

全国医药卫生类高职高专规划教材

供高职高专临床医学类各专业使用

妇产科学

主编 孙兰颖



 第四军医大学出版社

全国高等医药院校教材卫生部规划教材

第七版 供临床医学专业用 人民卫生出版社

妇产科学

主编 王凤岐



人民卫生出版社

全国医药卫生类高职高专规划教材

供高职高专临床医学类各专业使用

妇 产 科 学

主 编 孙兰颖

第四军医大学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

妇产科学/孙兰颖主编. —西安: 第四军医大学出版社, 2005. 8
ISBN 7-81086-182-4

I. 妇… II. 孙… III. 妇科学-高等学校: 技术学校-教材; 产科学-高等学校: 技术学校-教材 IV. R71

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 076713 号

妇产科学

主 编 孙兰颖
责任编辑 郭国明 张跃曦 张培豪
出版发行 第四军医大学出版社
地 址 西安市长乐西路 17 号 (邮编: 710032)
电 话 029-83376765
传 真 029-83376764
网 址 <http://press.fmmu.sn.cn>
印 刷 河南东方制图印刷有限公司
版 次 2005 年 8 月第 1 版 2005 年 8 月第 1 次印刷
开 本 787×1092 1/16
印 张 16.625
字 数 384 千字
书 号 ISBN 7-81086-182-4/R·133
定 价 25.00 元

(版权所有 盗版必究)

编者名单

主 编 孙兰颖
副主编 惠爱玲 周梅玲 齐海波
编 者 (以姓氏笔画为序)
冯 玲(荆州中医药高等专科学校)
孙兰颖(唐山职业技术学院)
齐海波(平凉医学高等专科学校)
张秀芬(沧州医学高等专科学校)
张翠荣(商丘医学高等专科学校)
周梅玲(南阳医专附属医院妇产科)
高香宏(唐山职业技术学院)
高素萍(漯河医学高等专科学校)
惠爱玲(商丘医学高等专科学校)

全国医药卫生类高职高专规划教材 参加编写学校

(以汉语拼音排序)

沧州医学高等专科学校
长江大学医学院
广东省新兴中药学校
广州医学院护理学院
桂林市卫生学校
河北工程学院医学院
河南科技大学
鹤壁职业技术学院
湖北中医药高等专科学校
华北煤炭医学院秦皇岛分院
吉林大学通化医药学院
焦作市卫生学校
开封市卫生学校
廊坊市卫生学校
乐山职业技术学院
临汾职业技术学院
柳州医学高等专科学校
漯河医学高等专科学校
南昌市卫生学校
南阳理工学院
南阳医学高等专科学校

南阳中医药学校
宁波大学卫生职业技术学院
宁夏医学院
平顶山市卫生学校
平凉医学高等专科学校
秦皇岛水运卫生学校
衢州职业技术学院医学院
三峡大学护理学院
商丘医学高等专科学校
石家庄医学高等专科学校
唐山职业技术学院
潍坊市卫生学校
许昌市卫生学校
信阳职业技术学院
邢台医学高等专科学校
宜春职业技术学院
永州职业技术学院
玉林市卫生学校
岳阳职业技术学院
张掖医学高等专科学校

出版说明

为进一步深化医药卫生类高职高专教育教学改革,推动高职高专教育的发展,提高教学质量,进一步适应卫生事业改革和发展的需要,满足经济和社会发展对医学人才的需求,根据《中国医学教育改革和发展纲要》和教育部《关于医药卫生类高职高专教育的若干意见》及《关于制定〈2004~2007年职业教育教材开发计划〉的通知》,在教育部有关部门的支持和指导下,我们组织有关专家,用了近一年的时间,在全国10多个省市,对医学高职高专教育的培养目标和模式、课程体系、教学内容、教学计划和大纲、教学方法和手段、教学实践环节、考核标准等方面,进行了广泛而深入的调研。

在调研的基础上,召开了医药卫生类高职高专教育教学研讨会、教材编写论证会、教学大纲审定会和主编人会议,确定了教材编写的指导思想、原则和要求,组织全国10多个省市医学院校的一线教师,吸收了最新的医学高职高专教育教学经验和成果,编写了这套教材。本套教材充分体现了以培养目标和就业为导向,以职业技能培养为根本的编写指导思想,突出了思想性、科学性、先进性、可读性和适用性的编写原则,较好地处理了“三基”关系,高等教育与初等教育对接的关系,学历教育与职业认证、职业准入的关系。

本套教材编写了临床医学、中西医结合、护理三个专业的基础课、专业课50余种,供医药卫生类高职高专学生使用。

全国医药卫生类高职高专规划教材
编写指导委员会
2005年6月

前 言

为落实《国务院关于大力推进职业教育改革与发展的决定》中提出的“积极推进课程和教材改革,开发和编写反映新知识、新技术、新工艺、新方法,具有职业教育特色的课程和教材”的要求,2004年3月,教育部颁布了“关于制定《2004~2007年职业教育教材开发编写计划》的通知”,根据“通知”中关于“积极开发编写新兴专业课程教材和教学改革试验教材”的要求,我们编写了本教材。

本书共约40万字,100余幅插图,分23章,内容包括女性生殖系统解剖与生理、生理产科、病理产科、妇科疾病、不孕症、计划生育与妇女保健、妇产科常用手术几大部分。

与同类教材相比,做了如下调整:删去新生儿处理及护理一章,妊娠合并症一章除了介绍合并心脏病、合并病毒性肝炎外,因糖尿病在临床上较多见,因此介绍了合并糖尿病这一节。力求做到精选内容、详略适度,文字通畅易懂,如妊娠病理、分娩期并发症中重点介绍了临床常见疾病,删减了女性生殖器官损伤性疾病。注重知识更新,以实用性为宗旨。在每一章前面首先列出学习要点,使学生明确通过本章学习后应学会的知识和技能,在章后附有复习思考题,便于学生巩固每章的重点内容。

本教材涵盖了临床医学国家职业助理医师考试大纲的全部内容,紧扣临床医学执业助理医师考试大纲要求,注重突出专业特征,突出职业教育特色,易教易学,使学生尽快适应岗位需要,成为高素质的专业人才。

本教材共分23章,孙兰颖编写了第1、7、9、10章;惠爱玲编写了第13、20、22章;周梅玲编写了第17、19、23章;冯玲编写了第2、11、14章;高素萍编写了第5、18、21章;高香宏编写了第3、6、16章;张翠荣编写了第4、8章;张秀芬编写了第12、15章。

本教材按98学时编写,其中理论78学时,实践20学时,具体学时分配建议见附表,各校可根据具体情况选取不同的教学内容进行教学。

此教材适用于高等职业院校五年制临床医学专业使用,也是参加临床医学专业职业助理医师考试的参考书。

本书在编写过程中,得到了编者所在单位领导和教师们的大力支持和帮助,特别是唐山职业技术学院妇产科教研室的高辉、高香宏老师协助做了大量工作,电教中心李学明老师协助绘制了大部分插图,在此向她们表示衷心的感谢!

由于编写人员水平和经验有限,且时间仓促,书中难免有错误和不妥之处,敬请专家和广大读者多提宝贵意见,以便以后进一步修订和完善。

编者

2005年4月

附表：

妇产科学时分配

序号	课 时 内 容	学时		
		理 论	实 践	合 计
1	绪论			
2	女性生殖系统解剖	4		4
3	女性生殖系统生理	4		4
4	妊娠生理	4		4
5	妊娠诊断	2	2	4
6	孕期监护及保健	4	2	6
7	正常分娩	4	2	6
8	正常产褥	1		1
9	妊娠病理	8		8
10	妊娠合并症	4		4
11	异常分娩	4		4
12	分娩期并发症	4	4	8
13	高危妊娠	2		2
14	异常产褥	1		1
15	妇科病史及检查	4	2	6
16	女性生殖系统炎症	6		6
17	女性生殖系统肿瘤	6		6
18	滋养细胞疾病	4		4
19	子宫内膜异位症和子宫腺肌病	2		2
20	生殖内分泌疾病	6		6
21	不孕症	2		2
22	计划生育与妇女保健	2	2	4
23	妇产科常用手术		6	6
	总计	78	20	98

目 录

第一章 绪论	(1)
第二章 女性生殖系统解剖	(4)
第一节 外生殖器	(4)
第二节 内生殖器	(6)
第三节 血管、淋巴、神经	(10)
第四节 骨盆及盆底	(11)
第三章 女性生殖系统生理	(14)
第一节 妇女一生各阶段的生理特点	(14)
第二节 卵巢的周期性变化及其激素	(15)
第三节 子宫内膜的周期性变化与月经	(19)
第四节 月经周期的内分泌调节	(20)
第四章 妊娠生理	(22)
第一节 受精与着床	(22)
第二节 胎儿附属物的形成及其功能	(24)
第三节 胎儿发育的特征	(26)
第四节 妊娠期母体的变化	(27)
第五章 妊娠诊断	(29)
第一节 早期妊娠的诊断	(29)
第二节 中晚期妊娠的诊断	(30)
第三节 胎产式、胎先露、胎方位	(31)
第六章 孕期监护及保健	(34)
第一节 孕妇监护	(34)
第二节 胎儿监护	(40)
第三节 妊娠期卫生	(46)
第七章 正常分娩	(49)
第一节 影响分娩的因素	(49)
第二节 枕先露的分娩机制	(54)

第三节	分娩的临床经过及处理	(55)
第四节	分娩环境的设备及管理	(63)
第八章	正常产褥	(65)
第一节	产褥期母体的变化	(65)
第二节	产褥期的临床表现	(67)
第三节	产褥期的处理及保健	(67)
第九章	妊娠病理	(70)
第一节	流产	(70)
第二节	异位妊娠	(73)
第三节	妊娠剧吐	(76)
第四节	前置胎盘	(77)
第五节	胎盘早剥	(80)
第六节	妊娠高血压综合征	(84)
第七节	过期妊娠	(89)
第十章	妊娠合并症	(92)
第一节	妊娠合并心脏病	(92)
第二节	妊娠合并急性病毒性肝炎	(95)
第三节	妊娠合并糖尿病	(98)
第十一章	异常分娩	(102)
第一节	产力异常	(102)
第二节	产道异常	(107)
第三节	胎位异常	(113)
第四节	胎儿发育异常	(118)
第十二章	分娩期并发症	(121)
第一节	胎膜早破和脐带脱垂	(121)
第二节	子宫破裂	(123)
第三节	产后出血	(125)
第四节	羊水栓塞	(129)
第五节	胎儿窘迫	(131)
第十三章	高危妊娠	(133)
第十四章	异常产褥	(137)

第一节	产褥感染	(137)
第二节	晚期产后出血	(140)
第十五章	妇科病史及检查	(142)
第一节	妇科病史	(142)
第二节	体格检查	(143)
第三节	妇科常用特殊检查	(146)
第十六章	女性生殖系统炎症	(155)
第一节	概述	(155)
第二节	外阴炎及前庭大腺炎症	(156)
第三节	阴道炎	(158)
第四节	慢性宫颈炎	(161)
第五节	慢性盆腔炎	(163)
第十七章	女性生殖系统肿瘤	(165)
第一节	宫颈癌	(165)
第二节	子宫肌瘤	(171)
第三节	子宫内膜癌	(174)
第四节	卵巢肿瘤	(177)
第十八章	妊娠滋养细胞疾病	(185)
第一节	葡萄胎	(185)
第二节	侵蚀性葡萄胎	(188)
第三节	绒毛膜癌	(189)
第十九章	子宫内膜异位症和子宫腺肌病	(192)
第一节	子宫内膜异位症	(192)
第二节	子宫腺肌病	(197)
第二十章	生殖内分泌疾病	(198)
第一节	功能失调性子宫出血	(198)
第二节	闭经	(204)
第三节	痛经	(208)
第四节	多囊卵巢综合征	(209)
第五节	围绝经期综合征	(211)
第二十一章	不孕症	(215)

第二十二章 计划生育与妇女保健	(219)
第一节 药物避孕与工具避孕	(219)
第二节 避孕失败的补救措施	(227)
第三节 输卵管绝育术	(233)
第四节 妇女保健	(236)
第二十三章 妇产科常用手术	(240)
第一节 会阴切开缝合术	(240)
第二节 胎头吸引术	(241)
第三节 产钳术	(242)
第四节 剖宫产术	(244)
第五节 前庭大腺囊(脓)肿造口术	(246)
第六节 子宫全切术	(247)
英汉名词对照	(252)
参考文献	(256)

第一章 绪 论

一、妇产科学的概念与范围

妇产科学是专门研究妇女在妊娠、分娩和产褥期的生理、心理和病理,胎儿及新生儿的生理和病理,以及非妊娠状态下妇女生殖系统生理和病理改变,并对其进行诊断、处理的一门学科。包括产科学和妇科学两部分。

产科学包括产科基础;女性生殖系统解剖及生理;生理产科:妊娠生理、妊娠诊断、产前保健、正常分娩、正常产褥;病理产科:妊娠病理、妊娠合并症、异常分娩、分娩期并发症、异常产褥等。随着医学科学日新月异的发展,围产医学成为现代产科学的重要组成部分,它以医用电子学、细胞遗传学、畸胎学、生物物理学、生物化学、药效学等相关学科为依托,形成研究胚胎发育、胎儿生理与病理、早期新生儿和孕产妇疾病的诊断和防治的一门新兴学科。

妇科学包括女性生殖器炎症、女性生殖器肿瘤、生殖内分泌疾病、女性其他生殖器疾病、计划生育、妇女保健等。

计划生育是我国的基本国策,它不只是孤立地控制生育、降低人口数量,而是符合广大人民群众少生、优生的愿望,同时和妇女保健相结合,根据妇女的生理特点,运用现代医学和祖国医学科学技术,采用有效的防治措施,对妇女进行经常性的预防保健工作,不断提高妇女的健康水平。

妇产科学是临床医学,也是预防医学。随着人民生活水平的提高,人们的观念发生了巨大变化,注重的是生活质量,各种治疗固然重要,但更重要的是预防。如果成功地做好预防工作,就会降低疾病的发生率,预防就是最有效的治疗,比如在产科学工作中,做好产前检查、围产期保健及产后随诊等;在妇科工作中,做好计划生育、妇女保健及妇女病普查等,都可以防病于未然。这些都是妇产科的重要组成部分。

二、妇产科学近代进展状况

随着基础医学、临床医学、医用电子学和光学不断取得新进展,妇产科学丰富了内容,更新了传统观念,在诊疗、保健方面取得了很大进展。

(一)产科学进展

产科工作不仅只限于做好产前保健、防治妊娠期各种并发症及合并症,以保证孕妇顺利分娩及产后恢复,更重要的是做到优生优育,提高人口质量,表现在以下几个方面:

1. 新观念的确立 以往的产科学是以母体为中心的理论体系,着重研究孕妇在妊娠期的生理变化、妊娠并发症的防治;正常分娩的机制、异常分娩的处理;产褥期母体的生理变化及保健。忽略了伤残新生儿对家庭及社会的影响,致使胎儿、新生儿的病残率、死亡率较高。近年产科学理论体系有着显著转变,代之以母子统一的理论体系,由母子异室改为母婴同室,并提倡纯母乳喂养,以提高中华民族的身体素质。

2. 围生管理工作更加完善 围生医学已成为一门独立的学科,逐渐形成了完善的三级保健网,开展婚前检查、产前检查,进行孕期宣传教育,有效地防治各种并发症及合并症,降低了孕产妇及围生儿的伤残率及死亡率,提高了人口的健康水平。

3. 产前诊断的新进展 目前一些特殊的产前检查,如羊膜腔穿刺羊水检查、影像学及胎儿镜等,能够诊断出妊娠各期不少胎儿的遗传性疾病及先天畸形,给予及时的处理,降低了对孕妇的伤害程度,避免了缺陷儿的出生。

4. 助孕技术日新月异 辅助生殖技术包括人工授精、体外受精、胚胎移植、卵母细胞内单精子显微注射、配子移植技术等。这些技术在临床应用过程中,运用了生殖生理学的知识,所以助孕技术的开展,大大促进了生殖生理学的发展。

(二)妇科学的进展

1. 妇科病种的变化 随着妇女保健工作的加强,诊疗水平的提高,生活水平的提高,计划生育的开展,妇科病种发生了一系列的变化。以前的严重盆腔感染、生殖道损伤性疾病不断减少,而子宫内膜异位症、早期宫颈癌、卵巢恶性肿瘤、子宫内膜癌的发病率呈上升趋势。由于社会条件的变迁,在中国绝大部分地区已经绝迹了的性病,近年又被发现不断增多,这是妇产科医生应予重视的问题。

2. 新技术的广泛应用 新技术广泛应用于临床,提高了妇科病的诊断水平。例如B型超声、内窥镜、肿瘤标志物等,在诊断中起到了重要作用。另外,妇科应用性基础研究的发展使妇科内分泌疾病和肿瘤的临床研究从器官水平进入了分子水平,较清楚的了解了解激素及其作用机制,神经与内分泌相互调控作用,肿瘤发生发展与女性激素、癌基因以及细胞因子之间的关系等关键性基础理论,使女性内分泌学和妇科肿瘤学发展迅速。不少医院已经开展了妇科恶性肿瘤的根治手术和良性肿瘤的微创手术(腹腔镜及宫腔镜下手术),使妇科手术进入了崭新的阶段。

3. 妇女保健学的建立 妇女保健学是根据女性生殖生理特征,以保健为中心,以群体为对象的一门新兴学科,主要研究妇女一生各时期的生理、病理、心理、适应社会能力的保健要求,我国建立健全妇女保健三级网就是明显例证。

综上所述,妇产科学的进展,已经衍生了许多跨学科专科,必须和其他有关学科密切结合,才能取得更大成绩。

三、妇产科学的特点

妇产科学是医学科学的组成部分,是临床医学中一门涉及面较广和整体性较强的独

立学科。妇产科学虽然已经成为一门独立学科,但女性生殖器官只是人体的一部分,妇产科学虽然有女性独特的生理、心理和病理,但与人体其他脏器或系统均有密切相关性。妇女月经来潮,不仅仅是卵巢的调控和子宫内膜发生周期性变化,而是在大脑皮层的调控下,下丘脑-垂体-卵巢等一系列神经内分泌调节的结果,其中一个或一个以上环节的功能出现异常,均能影响正常月经就是证明。妇产科学是个整体,不可分割。虽然我们将妇产科学分成妇科学和产科学两部分,但二者有共同基础、互为因果。不少妇科疾病常常是产科问题的延续,例如分娩时骨盆底软组织损伤可导致子宫脱垂、阴道前后壁膨出,甚至出现生殖道瘘;产后出血造成 Sheehan 综合征等。不少产科问题又是由妇科问题造成的,例如,慢性输卵管炎可以引起输卵管妊娠;盆腔肿瘤、子宫畸形可以引起流产、早产等。

认真开展产前诊断,可以及早发现遗传性疾病和先天畸形,减少不良人口的出生;孕期做好定期产前检查,可以预防不少妊娠并发症;作好产时处理和护理,能预防难产和产伤;做好妇女保健,维护和促进妇女健康;开展妇女病普查工作,可以发现早期宫颈癌……这些预防措施均是妇产科学的重要组成部分。

四、学习妇产科学的方法

妇产科学是实践性较强的学科,因此必须理论联系实际。在学习期间,必须扎扎实实地掌握妇产科学的基础理论、基本知识和基本技能。掌握其规律,达到防治结合、早期诊断及正确处理妇产科疾病的目的。

要学好妇产科学,必须要做到:学好基本理论、基本知识,掌握基本技能;结合基础学科,循序渐进;理论联系临床实践,并指导临床工作,活学活用。此外,还必须具备高尚医德和良好作风,尊重病人,要有高度的责任心、同情心和实事求是的工作作风,发扬革命的人道主义精神,满腔热情地医治每一位孕产妇和妇科患者,成为一名德才兼备的妇产科医生。

(孙兰颖)

第二章 女性生殖系统解剖

【学习要点】

1. 女性内、外生殖器官的功能与结构。
2. 女性内生殖器官与邻近器官的关系。
3. 骨盆的结构、分界与基本类型。
4. 骨盆底的结构与作用。

第一节 外生殖器

女性外生殖器,又称外阴,是生殖器官的外露部分,包括耻骨联合至会阴及两股内侧之间的组织,前面为耻骨联合,后面以会阴为界(图2-1)。

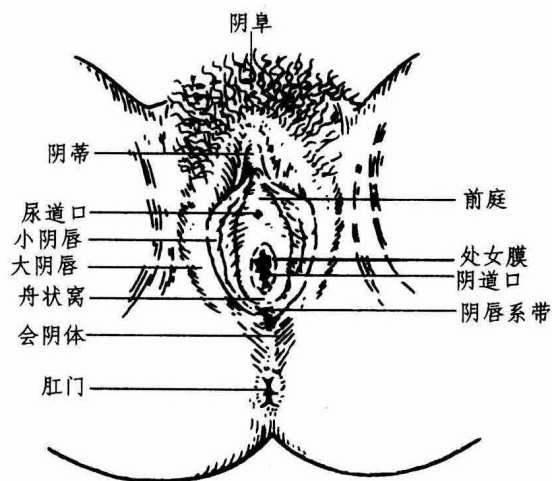


图2-1 女性外生殖器

一、阴阜

即耻骨联合前隆起的脂肪垫。青春期该部皮肤开始生长阴毛,呈尖端向下的三角形