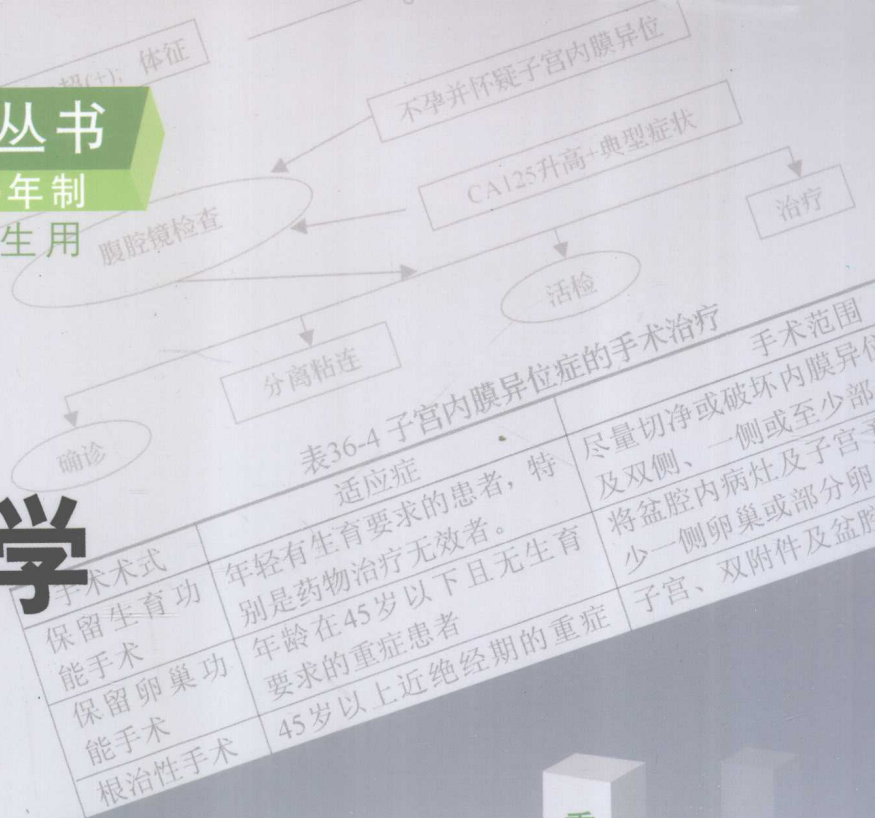


医学图表系列丛书

供8年制、7年制及5年制
临床医学等专业师生用

图表 妇产科学

主 编 胡丽娜
副主编 邢爱耘
廖秦平



图表医学

依据新版八年制与五年制卫生部规划教材

通过归纳或对诠释释释教材内容

复杂的问题条理化、
抽象的内容直象化、
零碎的知识逻辑逻辑化

重点突出 脉络分明 容易理解 便于记忆

保留生育功能手术 年轻有生育要求的患者，特别是药物治疗无效者。

保留卵巢功能手术 年龄在45岁以下且无生育要求的重症患者

根治性手术 45岁以上近绝经期的重症患者

尽量切净或破坏内膜异位灶，保留双侧、一侧或至少部分卵巢。

将盆腔内病灶及子宫予以切除，一侧卵巢或部分卵巢以维持内分泌功能。

子宫、双附件及盆腔内所有内膜异位灶切除。

宫骶神经离断术

宫骶前神经离断术

重而药物

人民卫生出版社

中国图书馆分类法

第五版

中国科学院图书馆编



妇产科学

R711
R712
R713
R714
R715
R716
R717
R718
R719



中国图书馆分类法

供 8 年制、7 年制及 5 年制临床医学等专业师生用

图表妇产科学

主 编 胡丽娜

副主编 邢爱耘 廖秦平

编 者 (按姓氏笔画排序):

丁依玲	中南大学	杨兴升	山东大学
马玉燕	山东大学	张国楠	四川省肿瘤医院
王惠兰	河北医科大学	张帝开	中山大学
石 钢	四川大学	周 容	四川大学
邢爱耘	四川大学	郑 伟	浙江大学
朱 兰	北京协和医学院	胡丽娜	四川大学
刘丝荪	南昌大学	胡 薇	四川大学
刘朝晖	北京大学	崔 薇	第三军医大学
许良智	四川大学	崔 华	吉林大学
李 力	广西医科大学	董晓静	重庆医科大学
李 力	第三军医大学	廖秦平	北京大学
李金科	四川大学	漆洪波	重庆医科大学
杨 沛	四川大学	熊正爱	重庆医科大学
杨冬梓	中山大学	薛凤霞	天津医科大学

秘 书: 李金科 (四川大学)

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目 (CIP) 数据

图表妇产科学/胡丽娜主编. —北京: 人民卫生出版社, 2010. 7

ISBN 978 - 7 - 117 - 13035 - 6

I. ①图… II. ①胡… III. ①妇科学 - 图解②产科学 - 图解 IV. ①R71 - 64

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 097754 号

门户网: www.pmph.com	出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com	护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训

版权所有, 侵权必究!

图表妇产科学

主 编: 胡丽娜

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010 - 59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010 - 67605754 010 - 65264830

010 - 59787586 010 - 59787592

印 刷: 北京市后沙峪印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787 × 1092 1/16 印张: 17.5

字 数: 425 千字

版 次: 2010 年 7 月第 1 版 2010 年 7 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978 - 7 - 117 - 13035 - 6/R · 13036

定 价: 36.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

前言

医学学习过程非常艰苦,经过基础医学学习后,医学生了解了人体正常的结构和功能;当转向临床医学学习时,不但要把疾病过程和人体正常状况进行比较,更重要的是要学习运用临床医学思维对疾病的发生发展进行分析,以达到选择正确的诊断流程和治疗策略的目的。临床医学分科细,各科虽各有其特点,但也有密切的联系;因此,以“树干式”学习方式使学生掌握基本核心知识尤其重要。《图表妇产科学》是人民卫生出版社出版的图表系列丛书之一。本书的编者均为临床和教学第一线的医学专家,书以路径形式、图表并列而达到简洁和立体的效果,我们希望该书对医学生学习有所帮助,期望大家能喜欢它。虽然编著过程中大家认真努力,但难免有遗漏和错误,恳请读者指正。

胡丽娜

2010年3月20日

目 录

第一章 绪论	1
第二章 女性生殖系统解剖	2
第三章 女性生殖系统生理	10
第四章 妊娠生理	15
第五章 妊娠诊断	19
第六章 产前保健	21
第七章 正常分娩	23
第一节 分娩动因	23
第二节 影响分娩的四因素	25
第三节 枕先露的分娩机制	31
第四节 先兆临产、临产的诊断与产程	36
第五节 产程的临床表现及处理	37
第六节 分娩镇痛	38
第八章 正常产褥	39
第一节 产褥期母体变化	39
第二节 产褥期临床表现	40
第三节 产褥期处理及保健	40
第九章 妊娠时限异常	43
第一节 自然流产	43
第二节 早产	45
第三节 过期妊娠	47
第十章 妊娠特有疾病	49
第一节 妊娠期高血压疾病	49
[附] HELLP 综合征	52
第二节 妊娠期肝内胆汁淤积症	52
第三节 妊娠剧吐	54

第十一章	异位妊娠	56
第十二章	妊娠晚期出血	59
第一节	胎盘早剥	59
第二节	前置胎盘	62
第十三章	多胎妊娠及巨大儿	65
第一节	多胎妊娠	65
第二节	巨大胎儿	67
[附]	肩难产	68
第十四章	羊水量异常	70
第一节	羊水过多	70
第二节	羊水过少	72
第十五章	胎儿发育异常及死胎	74
第一节	胎儿生长受限	74
第二节	胎儿先天畸形	77
第三节	死胎	78
第十六章	胎儿窘迫与胎膜早破	80
第一节	胎儿窘迫	80
第二节	胎膜早破	82
第十七章	妊娠合并内科疾病	84
第一节	心脏病	84
第二节	急性病毒性肝炎	91
第三节	糖尿病	92
第四节	贫血	93
第五节	妊娠合并特发性血小板减少性紫癜	95
第十八章	妊娠合并外科疾病	97
第一节	妊娠合并急性阑尾炎	97
第二节	妊娠合并急性胆囊炎和胆石病	98
第三节	妊娠合并肠梗阻	99
第十九章	妊娠合并性传播疾病	100
第一节	淋病	100
第二节	梅毒	101
第三节	尖锐湿疣	103

第四节	巨细胞病毒感染	105
第五节	生殖器疱疹	106
第六节	生殖道沙眼衣原体感染	107
第七节	支原体感染	108
第八节	获得性免疫缺陷综合征	109
[附]	弓形虫病	111
第二十章	遗传咨询、产前筛查与产前诊断	113
第一节	遗传咨询	113
第二节	产前筛查	115
第三节	产前诊断	116
第二十一章	异常分娩	118
第一节	产力异常	118
第二节	产道异常	120
第三节	胎位异常	122
第四节	异常分娩的诊治要点	128
第二十二章	分娩期并发症	130
第一节	产后出血	130
第二节	羊水栓塞	133
第三节	子宫破裂	135
第四节	脐带先露与脐带脱垂	137
第二十三章	异常产褥	139
第一节	产褥感染	139
第二节	晚期产后出血	140
第三节	产后抑郁症	141
第四节	产褥中暑	142
第二十四章	妇科病史与查体	143
第一节	妇科病史及查体	143
第二节	妇科常见症状的鉴别诊断	144
第二十五章	外阴上皮内非瘤样病变	148
第一节	外阴鳞状上皮增生	148
第二节	外阴硬化性苔藓	151
第三节	外阴硬化性苔藓合并鳞状上皮增生	154
第四节	其他外阴皮肤病	155

第二十六章 外阴及阴道炎症	156
第一节 非特异性外阴炎	156
第二节 前庭大腺炎	156
第三节 前庭大腺囊肿	157
第四节 滴虫阴道炎	158
第五节 外阴阴道假丝酵母菌病	160
第六节 细菌性阴道病	162
第七节 萎缩性阴道炎	163
第八节 婴幼儿外阴阴道炎	164
第二十七章 宫颈炎症	165
第二十八章 盆腔炎性疾病与生殖器结核	167
第一节 盆腔炎性疾病	167
第二节 生殖器结核	172
第二十九章 外阴肿瘤	175
第一节 外阴良性肿瘤	175
第二节 外阴上皮内瘤变	175
第三节 外阴恶性肿瘤	177
第三十章 宫颈肿瘤	180
第一节 宫颈上皮内瘤变	180
第二节 宫颈癌	180
第三十一章 子宫肿瘤	190
第一节 子宫肌瘤	190
第二节 子宫内膜癌	194
第三节 子宫肉瘤	199
第三十二章 卵巢肿瘤	200
第一节 概述	200
第二节 卵巢上皮性肿瘤	206
第三节 卵巢非上皮性肿瘤	209
第三十三章 输卵管肿瘤	212
第三十四章 妊娠滋养细胞疾病	215
第一节 葡萄胎	215
第二节 妊娠滋养细胞肿瘤	218

第三节 胎盘部位滋养细胞肿瘤	221
第三十五章 生殖内分泌疾病	222
第一节 功能失调性子宫出血	222
第二节 闭经	225
第三节 多囊卵巢综合征	227
第四节 痛经	230
第五节 经前期综合征	231
第六节 围绝经期综合征	232
第七节 高催乳激素血症	235
第三十六章 子宫内膜异位症和子宫腺肌病	238
第一节 子宫内膜异位症	238
第二节 子宫腺肌病	242
第三十七章 女性生殖器官发育异常	243
第一节 女性生殖器官的发生	243
第二节 女性生殖器官发育异常	244
第三节 两性畸形	245
第三十八章 女性生殖器官盆底功能障碍性疾病	248
第一节 盆腔器官脱垂	248
第二节 子宫脱垂	251
第三节 压力性尿失禁	255
第四节 生殖道瘘	257
第三十九章 不孕症与辅助生殖技术	261
第一节 不孕症	261
第二节 辅助生殖技术	261
第四十章 性及女性性功能障碍	263
第一节 性欲、性行为及其影响因素	263
第二节 女性性反应和性反应周期	263
第三节 女性性功能的神经内分泌调节	264
第四节 女性性功能障碍	264
第五节 女性性卫生和性健康教育	266
第四十一章 计划生育	268

第一章 绪 论

一、妇产科学范畴

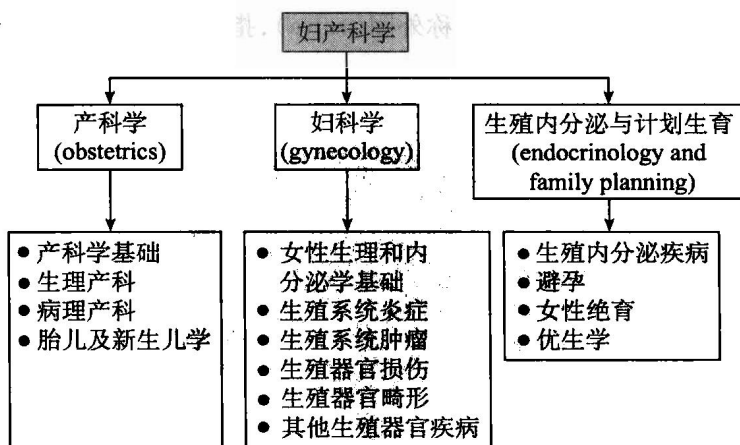


图 1-1 妇产科学的范畴

二、妇产科学特点

- 妇产科学本身是一个不可分割的整体。
- 妇产科学体现女性生殖系统的独立性及与其他系统、器官的结构功能密切相关。
- 妇产科治疗学是临床医学、预防医学、药学和循证医学的结合。

三、妇产科学近代进展

1. 产科学理论体系的根本转变 —— 以母亲为中心的理论体系 ➡ 母子统一管理的理论体系
2. 产前诊断技术的创新
 - 羊膜腔穿刺
 - 绒毛活检
 - 羊水细胞染色体检查
 - 脐血穿刺
 - 胎儿镜检查等
3. 生殖助孕技术的发展
 - 体外受精与胚胎移植(IVF-ET)
 - 卵母细胞浆单精子注射(ICSI)
 - 胚胎植入前遗传学诊断(PGD)
4. 生殖内分泌学的发展
5. 妇科肿瘤的发展
 - 妇科肿瘤的综合治疗
 - 绒毛膜癌几乎可以化疗根治
 - 早期妇科肿瘤的微创治疗
 - 宫颈癌的早筛早治使发病率及死亡率大幅度下降
 - 年轻患者保留生育和内分泌功能的治疗
6. 妇科泌尿学和盆底重建外科学的发展
 - 盆底整体理论
 - 盆底外科重建手术的发展

图 1-2 妇产科学近代进展

(胡丽娜)

第二章 女性生殖系统解剖

一、外生殖器

女性外生殖器(external genitalia)又称外阴(vulva),指两股内侧从耻骨联合到会阴之间的部分。

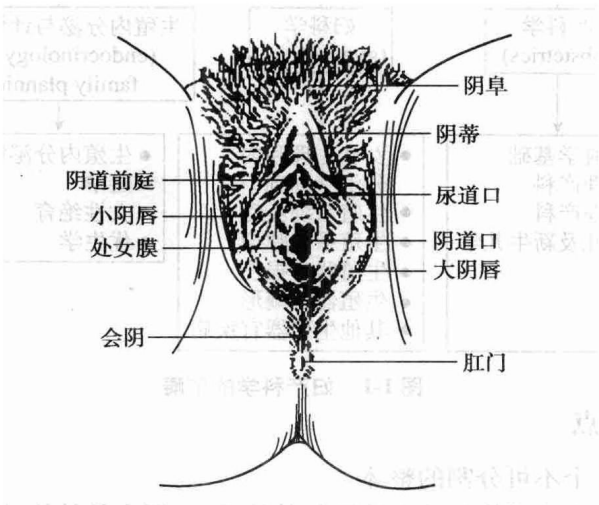


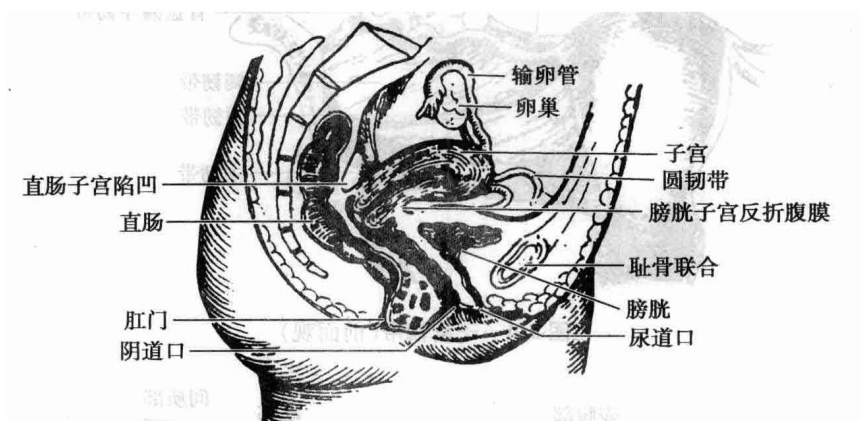
图 2-1 女性外生殖器

表 2-1 女性外生殖器

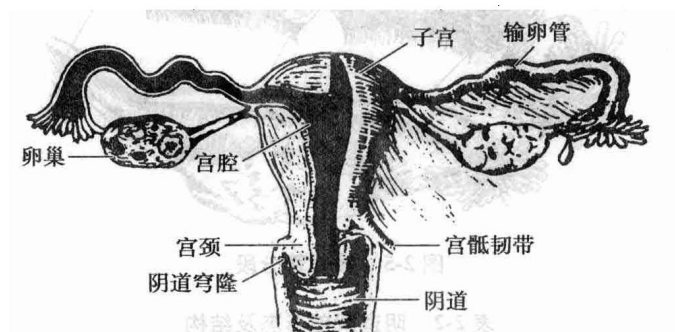
阴阜(mons pubis)	耻骨联合前方三角形的突起
大阴唇(labium majus)	起自阴阜,止于会阴的一对纵长隆起的皮肤皱襞
小阴唇(labium minus)	大阴唇内侧的一对薄皱襞,富含神经末梢
阴蒂(clitoris)	两小阴唇顶端的联合处
阴道前庭(vaginal vestitubal)	两侧小阴唇之间的菱形区,在此区域内,前方有尿道外口,后方有阴道口: 1. 前庭球:又称球海绵体,位于前庭两侧 2. 前庭大腺:又称巴多林腺,位于大阴唇后部,向内侧开口于前庭后方小阴唇与处女膜之间的沟内,能分泌黏液起润滑作用 3. 尿道口:阴蒂头后下方的前庭前部,略呈椭圆形 4. 阴道口与处女膜:尿道口后方的前庭前部,阴道口周缘覆有一层较薄的黏膜,称为处女膜(hymen)

二、内生殖器

女性内生殖器包括阴道、子宫、输卵管和卵巢,后二者合称附件(adxnex)。

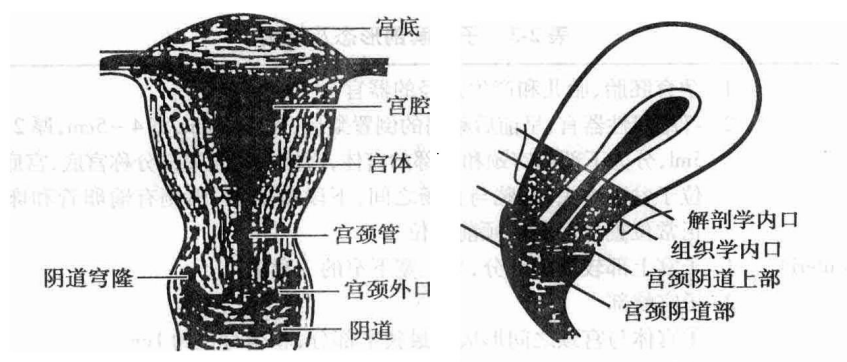


(1) 矢状断面观



(2) 后面观

图 2-2 女性内生殖器



子宫冠状断面

子宫矢状断面

图 2-3 子宫分部

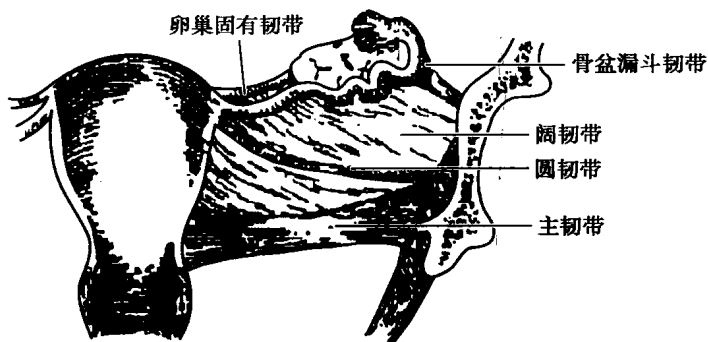


图 2-4 子宫韧带(前面观)

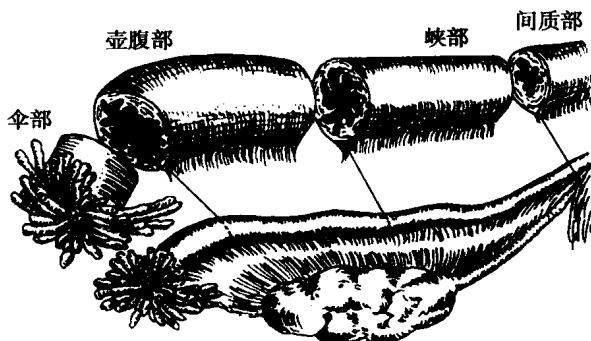


图 2-5 输卵管分段

表 2-2 阴道解剖形态及结构

阴道(vagina)	1. 性交器官,经血排出及胎儿娩出的通道 2. 上宽下窄的纤维肌性管道,前壁长 7~9cm,后壁长 10~12cm 3. 阴道穹隆:环绕宫颈周围的部分。分为前、后、左、右 4 部分,其中后穹隆最深,与子宫直肠陷凹紧密相连,临床多于此处穿刺或引流
------------	--

表 2-3 子宫解剖形态及结构

子宫(uterus)	1. 孕育胚胎、胎儿和产生月经的器官 2. 纤维肌性器官,呈前后略扁的倒置梨形,长 7~8cm,宽 4~5cm,厚 2~3cm,容量约 5ml,分为下部的宫颈和上部的宫体,宫体上端隆突部分称宫底,宫底两侧为宫角 3. 位于盆腔中央,膀胱与直肠之间,下段接阴道,两侧有输卵管和卵巢,成人子宫正常位置呈轻度前倾前屈位
宫体(corpus uteri)	1. 子宫上部较宽的部分,呈上宽下窄的三角形 2. 子宫峡部 ①宫体与宫颈之间形成的最狭窄部分,非孕时长约 1cm ②解剖学内口:子宫峡部上端因解剖上较狭窄,称解剖学内口 ③组织学内口:子宫峡部下端因黏膜组织在此处由宫腔黏膜转变为宫颈黏膜,称组织学内口 ④子宫下段:妊娠期子宫峡部逐渐伸展变长,妊娠末期可达 7~10cm,形成子宫下段

续表

宫颈(cervix uteri)	1. 子宫下部较窄呈圆柱状,称为宫颈 2. 宫颈内腔呈梭形,称宫颈管,成年妇女长2.5~3.0cm,其下端称宫颈外口,伸入阴道内的部分称为宫颈阴道部 3. 宫颈管黏膜为单层高柱状上皮,宫颈阴道部由复层鳞状上皮覆盖 4. 宫颈外口柱状上皮与鳞状上皮交界处是宫颈癌的好发部位
------------------	--

表 2-4 子宫韧带

圆韧带(round ligament)	1. 圆索状,起于宫角的两侧,输卵管近端的下方 2. 维持子宫呈前倾的位置
阔韧带(broad ligament)	1. 子宫两侧的双层腹膜皱襞,由覆盖子宫前后壁的腹膜自子宫侧缘向两侧延伸达盆壁而成,分前、后两叶 2. 骨盆漏斗韧带:阔韧带外1/3移行形成,卵巢动静脉由此穿行 3. 卵巢固有韧带:卵巢内侧与宫角之间的阔韧带,稍增厚 4. 阔韧带限制子宫向两侧倾倒
主韧带(cardinal ligament)	1. 阔韧带下部,横行于宫颈两侧和两侧骨盆壁之间 2. 固定宫颈位置,保持子宫不致下垂
宫骶韧带(uterosacral ligament)	1. 宫颈后面的上侧方,向两侧绕过直肠到达第2、3骶椎前面的筋膜 2. 将宫颈向后向上牵引,维持子宫处于前倾位置

表 2-5 输卵管解剖形态及结构

输卵管(oviduct)	1. 精子和卵子相遇受精的场所 2. 位于阔韧带上缘,内侧与宫角相连通,外端游离,全长8~14cm ①间质部:通入子宫壁内部分,狭窄而短,长约1cm ②峡部:间质部外侧,管腔较窄,约2~3cm ③壶腹部:在峡部外侧,管腔较宽大,约5~8cm ④伞部:开口于腹腔,游离端呈漏斗状,有“拾卵”功能 3. 管壁由三层细胞组成:浆膜层、平滑肌层及黏膜层。黏膜层的纤毛细胞的摆动有助于运送卵子
--------------	---

表 2-6 卵巢解剖形态及结构

卵巢(ovary)	1. 一对扁椭圆形的性腺,具有生殖和内分泌功能 2. 成年女性卵巢约4cm×3cm×1cm,重5~6g,呈灰白色 3. 外侧以骨盆漏斗韧带连于骨盆壁,内侧以卵巢固有韧带与子宫相连
-----------	---

三、血管、淋巴及神经

女性内外生殖器血供来自卵巢动脉、子宫动脉、阴道动脉及阴道内动脉,盆腔静脉与同名动脉伴行。女性淋巴结通常沿相应血管排列,分为外生殖器淋巴结与盆腔淋巴结。女性内外生殖器分别由躯体神经和自主神经支配。

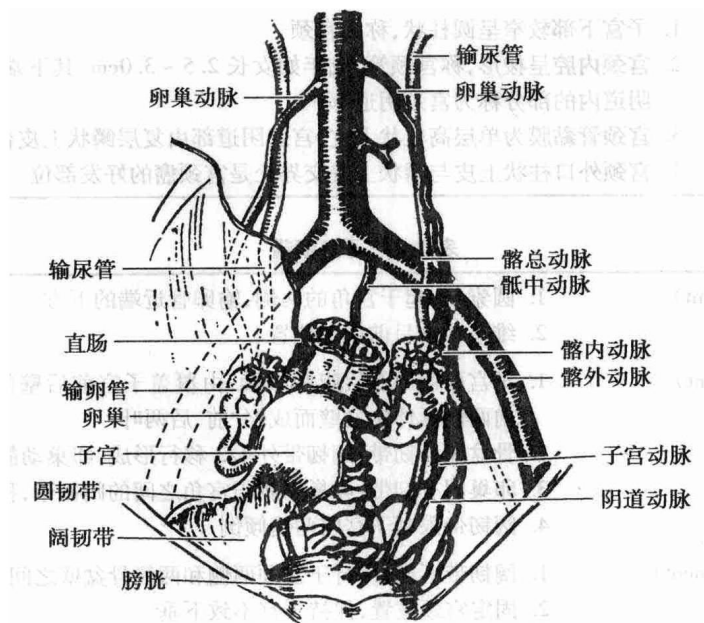


图 2-6 女性盆腔动脉

表 2-7 女性盆腔动脉

动脉	起点	走 行	分 支
卵巢动脉	腹主动脉	在腹膜后沿腰大肌前下行至骨盆腔,跨过输尿管与髂总动脉下段,经骨盆漏斗韧带向内横行,再经卵巢系膜进入卵巢门	发出分支供应输卵管,并常与子宫动脉的卵巢支吻合
子宫动脉	髂内动脉前干	在腹膜后沿骨盆侧壁向下向前行,沿阔韧带基底底部、宫旁组织到达子宫外侧约 2cm 处横跨输尿管至子宫侧缘	上支:沿子宫侧缘上行,称宫体支,至宫角处分为宫底支、卵巢支及输卵管支 下支:宫颈-阴道支
阴道动脉	髂内动脉前干		供养阴道
阴部内动脉	髂内动脉前干	经坐骨大孔的梨状肌下孔穿出骨盆腔,绕过坐骨棘背面,再经坐骨小孔到达坐骨肛门窝	1. 痔下动脉 2. 会阴动脉 3. 阴唇动脉 4. 子宫动脉

表 2-8 女性盆腔淋巴系统

淋 巴 结	主要引流部位
外生殖器淋巴结	
腹股沟浅淋巴结	上组:外生殖器、会阴、阴道下段及肛门部的淋巴 下组:会阴及下肢的淋巴
腹部沟深淋巴结	阴蒂、股静脉区及腹股沟浅淋巴结,汇入闭孔、髂内等淋巴结

续表

淋 巴 结	主要引流部位
盆腔淋巴结	
髂淋巴结组	髂内淋巴结:阴道上段、宫颈及宫体(下部) 髂外淋巴结:阴道上段、宫颈、宫体(上部);引流腹股沟淋巴结 髂总淋巴结:髂外和髂内淋巴结
骶前淋巴结组	骶骨前方
腰淋巴结	腹主动脉旁

表 2-9 女性盆腔神经

神 经	
外生殖器的神经支配	阴部神经支配
内生殖器的神经支配	交感神经与副交感神经

四、骨盆

女性骨盆(pelvis)是支撑躯干和保护盆腔脏器的重要器官,同时也是胎儿娩出的必经产道,根据骨盆形状又可分为4种类型。

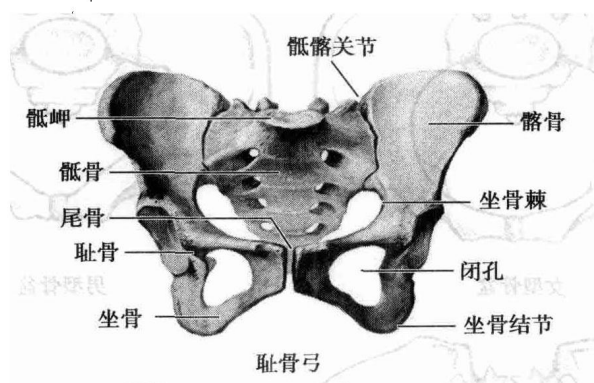


图 2-7 女性骨盆

表 2-10 骨盆组成

骨盆的骨骼	骶骨(sacrum):由5~6块骶椎融合形成,骶骨最突出的部位称为骶岬 尾骨(coccyx):由4~5块尾椎合成 髌骨(coxae):由髂骨、坐骨及耻骨融合形成
骨盆的关节	耻骨联合(pubic symphysis):连接两耻骨之间的纤维软骨 骶髂关节(sacroiliac joint):位于骶骨和髌骨之间,在骨盆后方 骶尾关节(sacrococcygeal joint):骶骨与尾骨的联合处,有一定活动度
骨盆的韧带	骶结节韧带(sacrospinous ligament):骶、尾骨与坐骨结节之间 骶棘韧带(sacrospinous ligament):骶、尾骨与坐骨棘之间,骶棘韧带宽度即坐骨切迹宽度,是判断中骨盆是否狭窄的重要指标