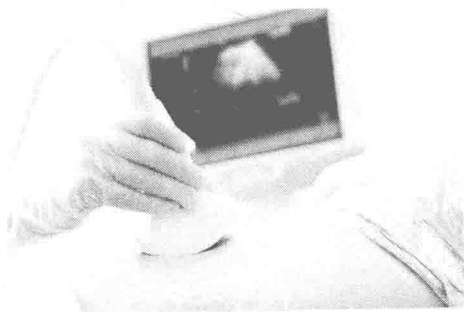


# 妇产科疾病的 诊断与治疗

郑翠玲 王秀慧 张燕 潘爱科 赵永红 主编



云南出版集团公司  
云南科技出版社  
·昆明·

## 编委会名单

主 编	郑翠玲	王秀慧	张 燕
	潘爱科	赵永红	
副主编	李 玲	亓国成	吕连松
	亓 琳	李 雯	陈 浩
	朱向国	张国臣	王 燕
	张 宝		
编 委	王 勇	亓立廷	谷 星
	韩 飞	任为敏	

# 前 言

妇产科疾病是长期困扰广大妇女的常见病、多发病。随着人们对妇产科疾病病因认识的深入、科技的不断提高和新技术的应用,人们对妇产科疾病又有了更深层的认识。因此科学地、合理地、正确的诊疗方法,良好的治疗效果,是我们每一位妇产科医生所必需的,也是广大患者的愿望。为此,我们组织部分高年资医师,认真总结自己多年来的临床实践经验,并参阅国内外大量文献资料编写了此书,以期能对广大妇产科医护人员的工作起到有益的帮助。

本书共分十三章,比较全面、系统地介绍了妊娠期异常、胎儿发育异常、妊娠期特有疾病、妊娠合并疾病、分娩异常、分娩并发症等产科疾病;妇科炎症、妇科肿瘤、生殖内分泌疾病、子宫腺肌病和性传播疾病等妇科。本书内容新颖、全面,查阅方便,希望本书能成为从事妇产科专业人员、低年资医师及实习医师的比较实用工具书,给他们的工作和学习带来一些有益的帮助。

由于妇产科疾病的诊断技术和治疗发展很快,一些新的治疗手段不断涌现,加之我们知识水平有限,书中难免有疏漏和差错,敬请同仁谅解并斧正。同时对所参考的文献及作者一并表示感谢。

编 者



# 目 录

第一章 女性生殖器官解剖与生理 .....	(1)
第一节 女性生殖器官、骨盆及其邻近器官的解剖 .....	(1)
第二节 女性一生各阶段的生理特点 .....	(14)
第三节 月经生理 .....	(17)
第四节 妊娠生理 .....	(27)
第二章 妇科诊断学概要 .....	(29)
第一节 妇科病史采集 .....	(29)
第二节 体格检查 .....	(31)
第三节 临床常见症状的鉴别要点 .....	(35)
第三章 妊娠病理 .....	(39)
第一节 自然流产 .....	(39)
第二节 早 产 .....	(45)
第三节 过期妊娠 .....	(48)
第四节 妊娠期高血压疾病 .....	(51)
第五节 妊娠剧吐 .....	(57)
第六节 异位妊娠 .....	(59)
第七节 前置胎盘 .....	(62)
第八节 胎盘早剥 .....	(65)
第九节 胎儿生长受限 .....	(69)



第十节	巨大胎儿	(73)
第十一节	死胎	(75)
第十二节	羊水过多	(76)
第十三节	羊水过少	(79)
第十四节	胎儿窘迫	(82)
第十五节	胎膜早破	(84)
第四章	妊娠合并症	(87)
第一节	妊娠合并心脏病	(87)
第二节	妊娠期病毒性肝炎	(92)
第三节	糖尿病	(96)
第四节	缺铁性贫血	(100)
第五节	急性肾盂肾炎	(102)
第六节	妊娠合并急性阑尾炎	(105)
第七节	妊娠合并急性胆囊炎及胆石症	(107)
第五章	异常分娩	(110)
第一节	子宫收缩乏力	(110)
第二节	子宫收缩过强	(113)
第六章	分娩期并发症	(115)
第一节	产后出血	(115)
第二节	羊水栓塞	(118)
第七章	外阴及阴道炎症	(122)
第一节	非特异性外阴炎	(122)
第二节	前庭大腺炎	(124)
第三节	前庭大腺囊肿	(126)



第四节	滴虫性阴道炎	(127)
第五节	外阴阴道假丝酵母菌病	(129)
第六节	细菌性阴道病	(132)
第七节	老年性阴道炎	(134)
第八章	妇科炎症	(136)
第一节	急性宫颈炎	(136)
第二节	慢性宫颈炎	(138)
第三节	急性盆腔炎	(141)
第四节	慢性盆腔炎	(143)
第五节	生殖器结核	(146)
第九章	性传播疾病	(150)
第一节	淋病	(150)
第二节	梅毒	(154)
第三节	尖锐湿疣	(159)
第四节	巨细胞病毒感染	(162)
第五节	生殖器疱疹	(164)
第六节	生殖道沙眼衣原体感染	(168)
第七节	支原体感染	(171)
第八节	软下疳	(172)
第九节	性病性淋巴肉芽肿	(176)
第十节	腹股沟肉芽肿	(180)
第十一节	艾滋病	(183)
第十章	外阴皮肤病	(187)
第一节	外阴鳞状上皮增生	(187)



第二节	外阴硬化性苔藓	(190)
第三节	外阴接触性皮炎	(193)
第四节	外阴湿疹	(195)
第五节	外阴瘙痒	(197)
第六节	股 癣	(200)
第十一章	妇科肿瘤	(202)
第一节	卵巢癌	(202)
第二节	宫颈癌	(224)
第三节	子宫内膜癌	(236)
第四节	恶性滋养细胞瘤	(251)
第十二章	月经失调	(262)
第一节	功能失调性子宫出血	(262)
第二节	闭 经	(267)
第三节	多囊卵巢综合征	(269)
第四节	原发性痛经	(272)
第五节	经前期综合征	(275)
第六节	围绝经期综合征	(278)
第七节	高催乳素血症	(281)
第十三章	子宫内膜异位症和子宫腺肌病	(284)
第一节	子宫内膜异位症	(284)
第二节	子宫腺肌病	(287)



# 第一章 女性生殖器官解剖与生理

## 第一节 女性生殖器官、骨盆及其邻近器官的解剖

女性生殖器官包括外生殖器官和内生生殖器官。外生殖器官有阴阜、大阴唇、小阴唇、阴蒂、阴道前庭、前庭大腺、前庭球、尿道口、阴道口、处女膜、会阴；内生生殖器官有阴道、子宫、输卵管、卵巢。外生殖器官即女性生殖器官的外露部分，又称外阴。内生生殖器官分布在骨盆之中。骨盆是胎儿娩出时的必经通道，其形状、大小对分娩有直接影响。尿道、膀胱、输尿管、直肠、乙状结肠，阑尾等不仅在位置上与内生生殖器官互相邻接，而且它们的血管，淋巴管及神经也相互联系，某一器官的增大、缩小，充盈或空虚，可影响其他器官，某一器官的创伤、感染、肿瘤等，也易累及邻近器官，故妇科临床医师除应熟悉女性生殖器官的解剖外，对骨盆及生殖器官的邻近器官也应有所了解。

### 一、外生殖器官

#### 1. 阴阜

即耻骨联合前方隆起的脂肪垫。青春期此处开始生长卷曲状阴毛，呈尖端向下的三角形分布，少量阴毛可向下伸展达大阴唇外面。阴毛为第二性征之一，其疏密、精细、色泽因个体种族而异。

#### 2. 大阴唇

为靠近两股内侧的一对皮肤皱襞，前端起于阴阜，为子宫圆韧





带的终点后端止于会阴。每侧大阴唇具有外侧面和内侧面,外侧面的皮肤与附近的皮肤相同,青春期长出阴毛,皮层内有皮脂腺和汗腺,内侧面似粘膜,常湿润。大阴唇有很厚的皮下脂肪层,其内含有丰富的血管、淋巴管和神经,当局部受伤时,易引起出血和血肿。

### 3. 小阴唇

为位于大阴唇内侧的一对薄皱襞,其前端两侧互相结合成两层皱襞,形成阴蒂包皮(上面)和阴蒂系带(下面),包绕阴蒂。小阴唇的后端与大阴唇的后端相结合,在正中线上形成一条横形皱襞,称为阴唇系带。大阴唇表面呈淡红色,湿润似粘膜,色褐无毛,有皮脂腺。皮下有血管、弹性纤维和少量平滑肌,并有丰富的神经末梢,感觉颇敏锐。

### 4. 阴蒂

位于两侧小阴唇之间的顶端,为一与男性阴茎海绵体相似的组织。可分为阴蒂头、阴蒂体、阴蒂脚三部分。阴蒂的血运来自阴蒂内动脉,其淋巴流向腹股沟淋巴结。

### 5. 阴道前庭

为两侧小阴唇之间的菱形间隙。其前为阴蒂,两侧为小阴唇内侧面,后为阴唇系带。在此区域内,前方有尿道外口,后方有阴道口,阴道与阴唇系带之间有一浅窝,称为舟状窝。此外,此区域还有以下各部:

#### (1) 前庭大腺

又称巴氏腺。位于大阴唇后部,前庭球后方、阴道口两侧,为球海绵体肌覆盖,如黄豆大,左右各一,每一腺管长1~2cm,开口于阴道前庭后方小阴唇与处女膜之间的沟内。性兴奋时分泌黄白色粘液,起润滑作用。正常情况下不能触及此腺,有感染时,腺管口闭塞,可形成脓肿或囊肿。

#### (2) 尿道口



位于阴蒂的后下方及前庭前部,略呈圆形。其后壁有一对并列的腺体,称为尿道旁腺或斯氏腺,其分泌物有润滑尿道口的作用。此腺体亦常为细菌潜伏的场所。

### (3) 阴道口和处女膜

阴道口位于尿道口后方、前庭的后部,其形状、大小常不规则。阴道口覆有一层较薄的粘膜,称为处女膜,其两面覆盖鳞状上皮,其中含有血管、结缔组织和神经末梢。处女膜、阴道口往往被小阴唇所盖,如推开小阴唇,可见到阴道口几乎完全被处女膜所封闭。

## 6. 会阴

是指阴道口与肛门之间的软组织,包括皮肤、肌肉及筋膜,也是骨盆底的部分。会阴体厚3~4cm,由外向内逐渐变狭,呈楔状,外为皮肤及皮下组织,内层为会阴中心腱,球海绵体肌、会阴浅横肌、肛门外括约肌在其上会聚。会阴的伸展性很大,妊娠后组织变松软,有利于分娩。但也可以对胎先露娩出形成阻碍,如产力强,往往发生裂伤,故会阴保护或适时切开为助产的必要步骤。

## 二、内生殖器官

女性内生殖器官包括:阴道、子宫、输卵管及卵巢,后两者常被称为子宫附件。

### 1. 阴道

是由粘膜、肌层和外膜构成的肌性管道,富有伸展性,连接子宫和外生殖器。位于真骨盆下部的中央,为性交器官及月经排出和胎儿娩出的通道,也是妇科检查和某些妇科手术操作的途径。

阴道上端包围子宫颈,下端开口于阴道前庭后部,前壁与膀胱和尿道邻接,后壁与直肠贴近。环绕子宫颈周围的部分称为阴道穹隆,可分为前、后、左、右4部分。后穹隆较前穹隆深,性交后排泄的精液多储存于此。其顶端与子宫直肠陷凹贴接,后者为腹腔的最低部分,是某些疾病诊断和手术的途径。成年妇女阴道前壁长7~9cm,后壁长10~12cm,平时前后壁互相粘接,使之横断面呈



“H”型。阴道壁有很多横纹皱襞及外覆弹力纤维,故有较大的伸展性。因富含静脉丛,局部受损伤易出血或形成血肿。阴道粘膜呈粉红色,表面为复层的鳞状上皮,无腺体,亦无角化层。

阴道的正常分泌物系由粘膜毛细血管渗透出的少量渗出液、脱落上皮及宫颈粘液混合而成。正常时量不多,呈蛋白样或乳状,可湿润阴道。青春期后,由于卵巢内分泌的影响,使粘膜上皮细胞内含有丰富的动物淀粉,经阴道杆菌分解后,变成乳酸,使阴道分泌物呈弱酸性(pH 约为 4.5),可防止致病菌在阴道内繁殖,即所谓阴道的自净作用。在病理情况下,阴道分泌物的性状、酸碱度可发生改变,故临床上常取阴道分泌物做阴道清洁度测定、细胞学检查、细菌检查及寄生虫检查。

阴道粘膜受性激素的影响,可发生周期性变化。幼女及绝经后妇女,阴道粘膜上皮甚薄,皱襞少,伸长性小,易受创伤而发生感染。

## 2. 子宫

子宫位于骨盆腔的中央,呈一前后略扁的倒置梨形,前面稍凸出。成年女子的子宫重约 50g,长约 7~8cm,宽 4~5cm,厚 2~3cm,子宫腔容量约 5ml。子宫上部较宽,称为子宫体,其上端隆突部分,称为子宫底,子宫底两侧,称为子宫角,与输卵管相通。子宫下部较窄,呈圆柱状,称为子宫颈。子宫体和子宫颈的比例因人的年龄而异,婴儿期为 1:2,青春期为 1:1,生育期为 2:1,老年期为 1:1。正常情况下,直立时,子宫底位于骨盆入口平面以下,子宫颈的下端在坐骨棘的平面稍上。子宫体常呈前倾前屈位,子宫颈与子宫体呈 170°左右之钝角。以子宫颈为固定点,则子宫体的方向是向上向前,阴道的方向是向下向前,两者呈直角。子宫的位置靠骨盆底的肌肉、筋膜、结缔组织以及韧带来维持,可因体位的变换、邻近器官的状况不同而发生改变。



### (1) 子宫颈

位于子宫的最下面,长约 2.5 ~ 3cm,分为阴道上段和阴道段,其内腔呈梭状,称为子宫颈管。子宫颈外口分为前后两唇,后唇略长,未产妇的呈圆形,经产妇的因分娩时裂伤而呈横裂状。子宫颈主要由纤维组织构成,亦含有平滑肌、血管及弹力纤维。颈管粘膜上皮呈高柱状,有纤毛,粘膜层有许多腺体,分泌碱性粘液,形成颈管内的粘液栓,将颈管与外界隔开,以防细菌的侵入。排卵时,粘液变为稀薄,有利于精子的通过。子宫颈阴道部为鳞状上皮覆盖,表面光滑。子宫颈外口柱状上皮与鳞状上皮交界处是子宫颈癌的好发部位。子宫颈粘膜受性激素的影响而呈周期性变化,故临床上常以宫颈粘液检查作为测定卵巢内分泌情况的一种方法。

### (2) 子宫体

子宫体的壁由 3 层组织构成,外层为浆膜层,即脏层腹膜;中层为肌层;内层为粘膜层,即子宫内膜。剖开宫壁,即见宫腔,从额状面看,子宫腔为一上宽下窄的三角形。宫体和宫颈之间有一狭窄处,称为子宫峡部,在非孕期子宫峡部长约 1cm,其上端为子宫颈内口,即所谓解剖学内口,下端与子宫颈内腔相连,其内膜移行于子宫颈内膜,故称为组织学内口。

① 子宫内膜:为粉红色的粘膜组织,软而光滑。从青春期开始,子宫内膜受卵巢激素的影响,其表面的 2/3 能发生周期性变化,称为功能层,下 1/3 靠近肌层,无周期性变化,称为基底层,该层与肌层紧贴,无内膜下层,故行刮宫术时不宜粗暴,以免损伤肌层。子宫内膜在月经周期中和妊娠期间有很大改变。

② 子宫肌层:为子宫壁最厚的一层,非孕时厚约 0.8cm,妊娠时可增厚至 2.5cm。肌层由平滑肌和弹力纤维组成。肌束排列纵横交错,如网状,非孕时不易分清。肌层中含血管,子宫收缩时,血管被压缩,能有效地制止产后子宫出血。

③ 子宫浆膜层:即覆盖子宫体的底部及前后面的腹膜,与肌层



紧贴。在子宫前面近子宫峡部,腹膜与子宫壁结合较疏松,向前返折以覆盖膀胱,形成膀胱子宫陷凹。覆盖此处的腹膜称膀胱子宫反折腹膜,与前腹壁腹膜相连。在子宫后面,腹膜沿子宫壁向下,至子宫颈后方及阴道后穹隆再折向直肠,形成直肠子宫陷凹,又称道格拉斯陷凹。覆盖在子宫前后壁的腹膜并向两侧延展,子宫两旁的前后叶会合形成子宫阔韧带。

### (3) 子宫韧带

子宫有4对韧带,以维持子宫的正常位置,即圆韧带、阔韧带、主韧带和宫骶韧带。

①阔韧带:系自子宫两侧缘伸展至骨盆壁的两个翼形腹膜皱襞,它把盆腔分为前后两部,前有膀胱,后有直肠。

阔韧带是一个包围各种结构组织的腹膜褶,分为前后两叶。上缘是游离的,内侧2/3部包围输卵管(伞端无腹膜遮盖),形成输卵管系膜,附着于输卵管;外侧1/3部由伞端下方向外侧延伸达骨盆壁,称为骨盆漏斗韧带或卵巢悬韧带,卵巢动静脉由此穿过。在输卵管以下、卵巢附着处以上的阔韧带称为输卵管系膜。卵巢内侧与子宫角之间的阔韧带稍有增厚,称卵巢韧带或卵巢固有韧带。子宫两侧的阔韧带中有丰富的血管、神经、淋巴管及大量疏松结缔组织,称为宫旁组织。子宫动静脉和输尿管均从阔韧带基底部穿过。子宫阔韧带可限制子宫向两侧移动。

②圆韧带:为由平滑肌和结缔组织构成的圆索,起于子宫前面两侧、输卵管子宫口的下方,在阔韧带前叶覆盖下,向前外侧弯行,然后通过腹股沟管,止于阴阜及大阴唇的皮下。圆韧带长约12~14cm,其肌纤维与子宫的肌纤维连接,表面覆盖有阔韧带的腹膜层,是维持子宫前倾位的主要结构。

③主韧带:又称子宫颈横韧带,为子宫阔韧带下部两层间的纤维结缔组织束和平滑肌纤维,由子宫颈连至盆侧壁。它是维持子宫正常位置,使之不致向下脱垂的重要组织。



④宫骶韧带:起自子宫颈后面的上侧方(相当于组织学内口水平),向两侧绕过直肠,固定于第2、3骶椎的前面。韧带含有平滑肌和结缔组织,表面有腹膜遮盖形成弧形皱襞,短厚有力,有牵引子宫向后、向上的作用,间接地保持子宫前倾的位置。

### 3. 输卵管

为一细长、弯曲的管子,左右各一。内侧端与子宫角通连,外侧端游离,呈漏斗状,与卵巢接近。输卵管全长8~14cm,为卵子和精子相遇的场所,受精后的孕卵由输卵管向子宫腔运行。

输卵管分为4部分:①间质部;②峡部;③壶腹部;④漏斗部。

输卵管壁由粘膜、肌肉及浆膜3层构成,粘膜层为内层,由单层柱状上皮组成,分为纤毛细胞、无纤毛细胞、楔状细胞及未分化细胞4种。纤毛细胞的纤毛向子宫方向摆动,协助运送卵子;无纤毛细胞有分泌作用(故又称分泌细胞);楔形细胞可能为无纤毛细胞的前身,两者随月经周期发生变化;未分化细胞又称游走细胞,为上皮的储备细胞,其他细胞可能由它产生和补充。粘膜层有少数纵行皱襞,以壶腹部最多。输卵管粘膜受性激素影响,也有周期性变化。肌层为中层,分为内环、外纵形两层平滑纤维,当收缩时,可引起输卵管由远端向近端蠕动,协助卵子运行。浆膜层为外层,即阔韧带上缘,此层与肌层结合很疏松,容易分开。输卵管蠕动的强弱在月经周期的各时期不同,在排卵期前后最强,黄体期减弱,妊娠期最弱。

### 4. 卵巢

位于输卵管的后下方,分为前后两面、上下两缘及内外两端。外侧端靠近输卵管伞部,内侧端以卵巢固有韧带与子宫角相连;上缘较直,朝向前上方,以卵巢系膜与阔韧带相连,此为卵巢门,有血管、神经出入,下缘隆凸、游离,朝向后下方,称为游离缘。

卵巢为一对扁椭圆形性腺,产生卵子及激素。青春期表面光滑,开始排卵后表面逐渐凹凸不平。成年女子卵巢约4cm×3cm



大,重约5~6g,呈灰白色。绝经后卵巢萎缩变小、变硬。

卵巢表面无腹膜,而覆以单层柱状上皮,又称生发上皮,下有一层厚的纤维组织膜,称为卵巢白膜,再向内为卵巢组织,分为皮质与髓质两部。皮质为外层,其中以数以万计的始基卵泡及致密的结缔组织,髓质在卵巢的中心部分,没有卵泡,含有疏松的结缔组织及丰富的血管、神经、淋巴管及少量与卵巢悬韧带相连接的平滑肌纤维。

在女性的一生中,卵巢组织处于变化过程中。幼年时,卵巢大部分为皮质所占据,约有十万个卵细胞。性成熟开始,每个卵巢含有3~4个卵细胞并发育成熟,其余绝大多数卵细胞均在不同时期自然退化而消失。

在垂体前叶促性腺激素的影响下,卵泡内的初级卵母细胞,在卵泡破裂前后经过两次成熟分裂,发育成可以受精的卵子,它的直径约0.2cm,是人体最大的细胞,可在体内存活数小时至5天。

### 三、骨盆

#### 1. 骨盆的组成

##### (1) 骨盆的骨骼

骨盆由骶骨、尾骨和左右两块髋骨组成。骶骨由5~6块骶椎合成;尾骨由4~5块尾椎合成;每块髋骨由髌骨、坐骨及耻骨三部分融合而成。

##### (2) 骨盆的关节

由骶髌关节、骶尾关节和耻骨联合。

##### (3) 骨盆的韧带

主要有骶结节(骶骨、尾骨与坐骨结节之间)韧带、骶棘(骶骨、尾骨与坐骨棘之间)韧带和腹股沟韧带等。

#### 2. 骨盆的类型

根据骨盆的形状可分为4种类型,即女性型骨盆、男性型骨盆、类人猿型骨盆、扁平型骨盆。此种分类是以骨盆入口的前、后



两部的形态作为基础,在人口最长横径划一条线,把它分为前后两部分,前面的部分表示它的变异,后面的部分决定骨盆的形状。多数人的骨盆是混合型的。

骨盆的形状大小除因种族而有差异外,其生长发育还受遗传、养与性激素等的影响。骨盆的类型可因构成骨产道的不同而对分娩产生影响。

### 3. 骨盆的分界

骨盆的分界线——髂耻线(耻骨联合上缘、髂耻缘及骶岬上缘的连线)把骨盆分为两部分,即假骨盆和真骨盆。

#### (1) 假骨盆

又称大骨盆,位于骨盆分界线以上,前面为前腹壁下部,两侧为髂骨翼,后面为第5腰椎。

#### (2) 真骨盆

又称小骨盆,位于骨盆分界线以下,是胎儿娩出的通道,故又称骨产道或硬产道。真骨盆有上、下两口,即入口、出口。两口之间为盆腔。盆腔后壁是骶尾骨,两侧为坐骨、坐骨棘、坐骨切迹及其韧带,前壁为耻骨联合。耻骨联合全长约4.2cm,骶骨长约11.8cm,高约9.8cm,故骨盆呈前浅后深的形态。坐骨棘位于真骨盆的中部,可经肛诊或阴道诊触到,当要查明胎儿先露部是否已下达骨盆水平时,它可作为最有价值的标志。

### 4. 骨盆的平面,倾斜度及径线

为了便于理解,一般将骨盆分为四个理想的平面,即骨盆入口平面、骨盆出口平面、骨盆最大平面、骨盆最小平面。

#### (1) 骨盆径线

测量骨盆径线可以对骨盆的大小、形态做间接判断。骨盆径线主要有如下几条:①髂前上棘间径;②髂棘间径;③粗隆间径;④骶耻外径;⑤坐骨结节间径;⑥出口后矢状径;⑦耻骨弓角度;⑧骶耻内径;⑨坐骨棘间径;⑩坐骨切迹宽度。





## (2) 骨盆的倾斜度

妇女处于直立位时,测量骨盆入口与地平面形成的角度,即为骨盆的倾斜度。一般妇女的骨盆倾斜度为 $60^{\circ}$ 骨盆的倾斜度过大,可影响分娩时胎头的衔接。

## (3) 骨盆轴

骨盆轴为假想的连接骨盆腔各平面中点的曲线。该轴上段向下向后,中段向下,下段向下向前。分娩时胎儿沿此轴娩出。

## (4) 骨盆底

骨盆底的前面为耻骨联合,后为尾骨尖,两侧为耻骨降支、坐骨升支及坐骨结节。骨盆底有三层组织,即外层、中层、内层。

①外层:为浅层筋膜与肌肉。浅层筋膜位于外生殖器、会阴皮肤及皮下组织的下面,称会阴浅筋膜。浅筋膜深面是由3对肌肉及一括约肌组成的浅层肌肉,它们的肌腱会合于阴道外口与肛门之间,形成中心腱。浅层肌肉是:球海绵体肌、坐骨海绵体肌、会阴浅横肌、肛门外括约肌。

②中层:即泌尿生殖膈。由两层坚韧的筋膜及一层薄肌肉组成。

③内层:即盆膈。为骨盆底最坚韧的一层,由肛提肌及其筋膜组成。

骨盆底的多层肌肉和筋膜对盆腔脏器有很强的支持作用,盆腔脏器赖以承载方保持正常位置,如骨盆底的结构和功能发生异常,可影响盆腔脏器的位置及功能,甚至引起分娩障碍,在分娩时处理不当,亦可损伤骨盆底。

## 四、女性生殖器官的邻近器官

女性生殖器官的邻近器官有尿道、膀胱、输尿管、直肠、乙状结肠、阑尾等。

### 1. 尿道

女性尿道为一狭窄的膜的管道,位于耻骨联合后面,包埋在阴