



主治医师晋升宝典



妇产科主治医师 资格考试考点速记 (第二版)

过关必读·纵览学科核心考点
图表梳理难点要点
过关必记·快速记忆高频考点
以点带面高效备考

主编 王玉琴 许兰芬



中国医药科技出版社

主治医师晋升宝典



妇产科主治医师资格考试考点速记

(第二版)

主编 王玉琴 许兰芬

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书为“主治医师晋升宝典”丛书之一，是由有丰富教学和考前辅导经验的专家深入分析妇产科主治医师资格考试的考纲考点，分章节编写而成。每章包括两大部分：一是“过关必读——核心考点纵览”，按照章节权重和考试大纲要求，采用大量图表形式，归纳梳理考试要点，帮助考生记忆及掌握考点；二是“过关必记——高频考点速记”，对常考点做了摘要，便于读者发现命题规律和快速记忆高频考点，在短期内高效复习、一举过关。本书是参加全国卫生专业技术资格考试妇产科中级考试读者的首选参考书。

图书在版编目 (CIP) 数据

妇产科主治医师资格考试考点速记 / 王玉琴, 许兰芬主编. —2 版. —北京: 中国医药科技出版社, 2017. 8

(主治医师晋升宝典)

ISBN 978 - 7 - 5067 - 9390 - 2

I. ①妇… II. ①王… ②许… III. ①妇产科学 - 资格考试 - 自学参考资料
IV. ①R71

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 148705 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 张 璐

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010 - 62227427 邮购: 010 - 62236938

网址 www.cmstp.com

规格 889 × 1194mm¹/₁₆

印张 16¹/₂

字数 481 千字

初版 2014 年 12 月第 1 版

版次 2017 年 8 月第 2 版

印次 2017 年 8 月第 1 次印刷

印刷 三河市万龙印装有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 9390 - 2

定价 49.00 元

版权所有 盗版必究

举报电话: 010 - 62228771

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

本书编委会

主 编 王玉琴 许兰芬

编 委 (按姓氏笔画排序)

马建国	王 莉	王玉琴	计 莉
孔志坚	龙永强	付 涛	付丽珠
任 蓉	刘 凯	刘 波	刘 颖
刘作华	刘葆陞	许兰芬	李国静
张 敬	张静静	陈 俊	罗小娟
周 萃	赵慧慧	侯 荣	聂 勇
黄 丽	梁 琼	彭景云	蒋太春
鲁 冰	廖发金		

编写说明

主治医师是临床医师的中级职称，是通过参加全国卫生专业技术资格（中级）考试才能取得的任职资格。该考试于每年5月下旬举行。其考试科目包括：基础知识、相关专业知识、专业知识和专业实践能力，共4个科目。各科目以100分为满分计算，每科目成绩达到60分为合格。考试成绩实行2年为周期的滚动管理，即所有4个科目在2年内全部合格者可申请该级别的专业技术资格，成为主治医师。

为了帮助忙碌的临床医生顺利通过卫生专业技术资格（中级）考试，我们组织了有丰富教学和考前辅导经验的专家，在深入分析各科主治医师资格考试的考纲考点、细致研究历年真题命题规律的基础上，编写了这套“主治医师晋升宝典”丛书。

本丛书包括“考点速记”和“通关必做”2个系列，具体分册为：

1. 内科主治医师资格考试考点速记
2. 外科主治医师资格考试考点速记
3. 妇产科主治医师资格考试考点速记
4. 儿科主治医师资格考试考点速记
5. 全科主治医师资格考试考点速记
6. 内科主治医师资格考试通关必做7000题
7. 外科主治医师资格考试通关必做5000题
8. 妇产科主治医师资格考试通关必做4000题
9. 儿科主治医师资格考试通关必做4000题
10. 全科主治医师资格考试通关必做5500题

“**考点速记**”系列，每个分册的章节结构由两部分组成。

过关必读——核心考点纵览：按照章节，依据考纲要求，采用“图表为主，文字表述为辅”的形式，梳理归纳知识要点；其间穿插“要点提示”，直击考试重点、难点及易混淆知识点，帮助读者在短期内快速掌握中级职称考试的重要考点内容。

过关必记——高频考点速记：分析整理历年考题，把常考点进行了提炼、摘要，便于读者发现命题规律和记忆高频考点。

“**通关必做**”系列，每个分册根据大纲所要求的考点，按学科分章节编排题目，题量丰富，题型全面，题目仿真性强。真题做导航，把脉复习方向；题库为后盾，囊括全部考点；解析是精髓，引导答题技巧。有助于读者熟悉考试题型，提前感受考试的氛围，方便自测，提高解题和应试能力。

如将两系列图书配套使用，定会使您的复习备考取得事半功倍的效果，在短期内高效复习、一举过关。

为不断提高图书品质，更好地为大家服务，欢迎广大读者提出宝贵意见，我们将在今后的工作中不断修订完善。反馈信息请发送至邮箱：kszx405@163.com。

相信本丛书定会为您的职称考试提供强大助力，伴您职场一帆风顺！

编者
2017年8月

目录

第一章 女性生殖系统解剖	1	第一节 产褥期母体变化	54
第二章 女性生殖系统生理	10	第二节 产褥期临床表现	55
第一节 女性一生各阶段的生理特点	10	第三节 产褥期处理与保健	56
第二节 月经及月经期的临床表现	11	第八章 病理妊娠	58
第三节 卵巢的功能及周期性变化	12	第一节 流产	58
第四节 子宫内膜及生殖器其他部位的 周期性变化	14	第二节 异位妊娠	60
第五节 月经周期的调节	15	第三节 早产	63
第六节 其他内分泌腺功能对月经周期的 影响	16	第四节 妊娠期高血压疾病	64
第三章 妊娠生理	21	第五节 妊娠期肝内胆汁淤积症	66
第一节 受精与着床	21	第六节 妊娠剧吐	68
第二节 胚胎、胎儿发育特征及胎儿生理 特点	21	第七节 产前出血	69
第三节 胎儿附属物的形成与功能	22	第八节 多胎妊娠	73
第四节 妊娠期母体变化	24	第九节 羊水过多	74
第四章 妊娠诊断	30	第十节 羊水过少	76
第五章 产前保健	34	第十一节 胎膜早破	77
第一节 产前检查	34	第十二节 过期妊娠	79
第二节 胎儿健康状况评估	35	第十三节 死胎	80
第三节 孕妇管理	37	第十四节 胎儿生长发育异常	81
第四节 孕期营养	37	第九章 妊娠合并症	92
第五节 产科合理用药	37	第十章 妊娠合并性传播疾病	104
第六节 孕期常见症状及其处理	37	第十一章 异常分娩	109
第七节 遗传咨询、产前筛查和产前 诊断	38	第一节 产力异常	109
第六章 正常分娩	45	第二节 产道异常	112
第七章 正常产褥	54	第三节 胎位异常	115
		第四节 异常分娩的诊治要点	122
		第十二章 分娩期并发症	129
		第一节 产后出血	129
		第二节 羊水栓塞	131



第三节 子宫破裂	132	第二节 妊娠滋养细胞肿瘤	193
第四节 胎儿窘迫	133	第三节 胎盘部位滋养细胞肿瘤	196
第五节 脐带异常	134	第十九章 生殖内分泌疾病	199
第十三章 异常产褥	139	第二十章 子宫内膜异位症和子宫 腺肌病	214
第一节 产褥感染	139	第二十一章 女性生殖器官畸形	220
第二节 晚期产后出血	140	第一节 女性生殖器官的正常发育	220
第三节 产褥期抑郁症	141	第二节 常见女性生殖器官发育异常	221
第四节 产褥中暑	142	第三节 两性畸形	223
第十四章 妇科病史及检查	144	第二十二章 女性盆底功能障碍性疾病 及生殖器官损伤	227
第一节 妇科病史	144	第二十三章 性及女性性功能障碍	233
第二节 体格检查	144	第二十四章 不孕症	235
第三节 妇科疾病常见症状的鉴别 要点	145	第一节 不孕症	235
第四节 妇科常用特殊检查	146	第二节 辅助生殖技术	236
第十五章 外阴色素减退疾病与外阴瘙痒	154	第二十五章 计划生育	240
第十六章 女性生殖系统炎症	158	第一节 避孕	240
第十七章 女性生殖道肿瘤	171	第二节 输卵管绝育术	243
第一节 外阴肿瘤	171	第三节 避孕失败的补救措施	244
第二节 子宫颈肿瘤	173	第四节 避孕节育措施的选择	245
第三节 子宫肿瘤	175	第二十六章 妇女保健	249
第四节 卵巢肿瘤与输卵管肿瘤	179	附录 备考妇产科主治医师资格考试必须 掌握的实验室检查	254
第十八章 妊娠滋养细胞疾病	192		
第一节 葡萄胎	192		

第一章 女性生殖系统解剖



过关必读 核心考点纵览

一、外生殖器

外阴的范围：指耻骨联合至会阴和两股内侧之间的组织。

部位	要点
阴阜	位于耻骨联合前面，皮下有丰富的脂肪组织，青春期开始长有阴毛，阴毛为倒三角形分布
大阴唇	为外阴两侧一对隆起的皮肤皱襞。大阴唇皮下富含脂肪组织和静脉丛等，局部受伤后易形成血肿
小阴唇	为大阴唇内侧的一对纵形皮肤皱襞，表面湿润，酷似黏膜，色褐、无毛，富含神经末梢，故极敏感
阴蒂	位于小阴唇前端的海绵体组织，阴蒂头富含神经末梢，极为敏感
阴道前庭	①为两小阴唇之间的菱形区域，前方有尿道口，后方有阴道口 ②前庭大腺：又称巴氏腺，位于大阴唇后部，是阴道口两侧的腺体。大小似黄豆，腺管细长，开口于小阴唇与处女膜之间的沟内。性兴奋时分泌黄白色黏液起润滑作用。正常情况检查时不能触及此腺。若因感染腺管口闭塞，形成脓肿或囊肿，则能看到或触及 ③尿道口：位于阴道口与阴蒂之间，为一不规则的椭圆形小孔。尿道口后壁两旁有一对腺体，称尿道旁腺，常为细菌潜伏之处 ④阴道口及处女膜：阴道口位于尿道口下方，阴道口上覆有一层薄膜，称为处女膜，膜中央有一开口，行经时经血由此流出

二、内生殖器

1. 阴道

(1) 上端包围宫颈，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。

(2) 环绕宫颈周围的部分称阴道穹窿，可分为前、后、左、右四部分。

(3) 后穹窿较深，其顶端与直肠子宫陷凹贴接，此处为腹腔的最低部分，在临床上具有重要意义，是某些疾病诊断或手术的途径。

(4) 阴道上端比下端宽，后壁长 10~12cm，前壁长 7~9cm。

(5) 阴道黏膜色淡红，由复层鳞状细胞所覆盖，无腺体。

(6) 阴道黏膜受性激素影响有周期性变化。幼女及绝经后妇女的上皮甚薄，皱襞少，伸展性小，容易受创伤和感染。

2. 子宫

(1) 子宫位于盆腔中央，呈倒置的梨形。

(2) 成年女性的子宫重约 50g，长 7~8cm，宽 4~5cm，厚 2~3cm。

(3) 宫腔容量为 5ml。

(4) 子宫上部较宽，称子宫体，其上端隆突部分称子宫底，子宫底两侧为子宫角，与输卵管相通。子宫下部较窄，呈圆柱状，称宫颈。

(5) 子宫体与宫颈的比例，婴儿期为 1:1，成年女性为 2:1。



(6) 子宫腔为一上宽下窄的三角形。在子宫体与子宫颈之间形成最狭窄的部分称子宫峡部，在非孕时长约1cm，子宫峡部的上端，因在解剖上较狭窄，又称解剖学内口；峡部的下端，因黏膜组织在此处由子宫腔内膜转变为子宫颈黏膜，又称组织学内口。

(7) 宫颈内腔呈梭形，称子宫颈管，成年女性的长约3cm，其下端称为子宫颈外口，连接阴道顶端，故子宫颈以阴道附着部为界分为两部分，即阴道上部和阴道部。

(8) 组织结构

结构	要点
子宫内膜（黏膜层）	为软而光滑的粉红色黏膜组织。从青春期开始，子宫内膜受卵巢激素影响，表面2/3能发生周期性变化，月经时发生脱落，称为功能层；余下1/3即靠近子宫肌层的内膜，无周期性变化，称为基底层
子宫肌层	肌层中含血管，子宫收缩时，血管被压缩，故能有效地制止产后子宫出血。为子宫壁最厚的一层
子宫浆膜层	在子宫前面近子宫峡部处，腹膜与子宫壁结合较疏松，向前反折以覆盖膀胱，形成膀胱子宫陷凹。覆盖此处的腹膜称膀胱子宫反折腹膜，与前腹壁腹膜相连续。在子宫后面，腹膜沿子宫壁向下，至子宫颈后方及阴道后穹窿，再折向直肠，形成直肠子宫陷凹，亦称道格拉斯陷凹，并向上与后腹膜相连续。覆盖在子宫前后壁的腹膜，子宫颈管黏膜上皮细胞呈高柱状，黏膜层有许多腺体，能分泌碱性黏液，形成宫颈管内的黏液栓，将宫颈管与外界隔开。宫颈阴道部为鳞状上皮覆盖，表面光滑。在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

(9) 子宫韧带：正常的子宫位置是前倾前屈的。

主要韧带	走行
主韧带	横行于宫颈两侧和骨盆侧壁之间
宫骶韧带	起自子宫体和子宫颈交界处后面的上侧方，向两侧到达第2、3骶椎前面的筋膜
圆韧带	起自宫角的前面、输卵管近端的稍下方，经腹股沟管止于大阴唇前端
阔韧带	自子宫侧缘向两侧延伸达盆壁而成的双层腹膜皱襞

3. 输卵管

(1) 全长8~14cm。

(2) 功能：输卵管为卵子与精子相遇及早期胎囊发育的场所，受精卵由输卵管向宫腔运行。

输卵管各部	解剖特点
间质部	为通入子宫壁内的部分，狭窄而短，长约1cm
峡部	为间质部外侧的一段，管腔也较窄，长2~3cm
壶腹部	在峡部外侧，管腔较宽大，长5~8cm
漏斗部或伞部	为输卵管的末端，开口于腹腔，游离端呈漏斗状，有“拾卵”作用

4. 卵巢

(1) 为一对扁椭圆形的性腺，功能为产生卵子及性激素。

(2) 青春期前，卵巢表面光滑；青春期开始排卵后，表面逐渐凹凸不平，成年妇女的卵巢约4cm×3cm×1cm大小，重5~6g，呈灰白色；绝经后卵巢萎缩变小、变硬。

(3) 卵巢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连接。

(4) 卵巢表面无腹膜，由单层立方上皮覆盖，称生发上皮；其内有一层纤维组织，称卵巢白膜。内为卵巢组织，分为皮质与髓质两部。

(5) 皮质在外层，其中有数以万计的原始卵泡（又称始基卵泡）及致密结缔组织。

(6) 髓质在卵巢的中心部分, 含有疏松结缔组织及丰富的血管、神经、淋巴管及少量对卵巢的运动具有作用的平滑肌纤维。髓质内无卵泡。

三、血管、淋巴及神经

1. 动脉

动脉	分布
卵巢动脉	自腹主动脉分出(左侧可来自左肾动脉, 左卵巢静脉回流至左肾, 故左侧盆腔静脉曲张较多见)
子宫动脉	为髂内动脉前干的分支, 又于宫颈内口水平与输尿管交叉后分为上、下两支
阴道动脉	为髂内动脉前干的分支。阴道上段由子宫动脉供应, 下段主要由阴部内动脉和痔中动脉供应
阴部内动脉	为髂内动脉前干的终支

2. 淋巴

(1) 盆腔淋巴分为3组: 髂淋巴组(又分为髂总、髂外和髂内)、腰淋巴组、骶前淋巴组。

(2) 阴道下段的淋巴引流, 主要入腹股沟淋巴结。阴道上段淋巴引流基本与宫颈引流相同, 大部汇入闭孔淋巴结与髂内淋巴结; 小部汇入髂外淋巴结, 并经宫骶韧带入骶前淋巴结。

(3) 子宫体及底部淋巴与输卵管、卵巢淋巴均输入腰淋巴结; 子宫体两侧淋巴可沿圆韧带进入腹股沟浅淋巴结。

淋巴结	分布
腹股沟浅淋巴结	一部分收容外生殖器、会阴、阴道下段及肛门部的淋巴; 另一部分收容会阴及下肢的淋巴。其输出管经股卵圆窝入腹股沟深淋巴结
腹股沟深淋巴结	收容阴蒂、股静脉区淋巴及腹股沟浅淋巴。腹股沟深淋巴结所汇集的淋巴又注入髂外、闭孔、闭孔窝、髂内等淋巴结, 再转至髂总淋巴结

3. 外生殖器

(1) 主要由阴部神经支配。

(2) 由第Ⅱ、Ⅲ、Ⅳ骶神经分支组成, 含感觉和运动神经纤维, 走行与阴部内动脉相同途径。

(3) 在坐骨结节内侧下方分成会阴神经、阴蒂背神经及肛门神经(又称痔下神经)3支, 分布于会阴、阴唇及肛门周围。

4. 内生殖器

(1) 主要由交感神经和副交感神经支配。

(2) 交感神经纤维由腹主动脉前神经丛分出, 进入盆腔后分为两部分: ①卵巢神经丛: 分布于卵巢和输卵管; ②骶前神经丛: 大部分在宫颈旁形成骨盆神经丛, 分布于宫体、宫颈、膀胱上部等。

(3) 骨盆神经丛中含有来自第Ⅱ、Ⅲ、Ⅳ骶神经的副交感神经纤维及向心传导的感觉纤维。

(4) 子宫平滑肌有自主节律活动, 完全切除其神经后仍能有节律性收缩, 还能完成分娩活动。

四、骨盆

1. 骨盆的骨骼

(1) 由骶骨、尾骨及左右两块髋骨组成。

(2) 骶骨由5~6块骶椎融合而成, 呈楔(三角)形, 其上缘明显向前突出, 称为骶岬, 骶岬是骨盆内测量对角径的重要据点。

2. 骨盆的关节

(1) 包括耻骨联合、骶髂关节和骶尾关节。



(2) 在骨盆的前方两耻骨之间由纤维软骨连接, 称为耻骨联合。

(3) 在骨盆后方, 两髌骨与骶骨相接, 形成骶髌关节。

3. 骨盆的韧带连接

(1) 一对是骶、尾骨与坐骨结节之间的骶结节韧带。

(2) 另一对是骶、尾骨与坐骨棘之间的骶棘韧带, 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。

4. 骨盆的分界

(1) 以耻骨联合上缘、髌耻缘及骶岬上缘的连线为界, 将骨盆分为假骨盆和真骨盆两部分。

(2) 假骨盆又称大骨盆, 位于骨盆分界线之上, 为腹腔的一部分, 其前方为腹壁下部、两侧为髌骨翼, 其后方为第5腰椎。

(3) 假骨盆与产道无直接关系, 但假骨盆某些径线的长短可作为了解真骨盆大小的参考。

(4) 真骨盆又称小骨盆, 是胎儿娩出的骨产道。

(5) 真骨盆有上、下两口, 上口为骨盆入口, 下口为骨盆出口, 两口之间为骨盆腔。

(6) 骨盆腔后壁是骶骨和尾骨, 两侧为坐骨、坐骨棘和骶棘韧带, 前壁为耻骨联合和耻骨支。

(7) 坐骨棘位于真骨盆中部, 肛诊或阴道诊可触及。

(8) 两坐骨棘连线的长短是衡量中骨盆大小的重要径线, 同时坐骨棘又是分娩过程中衡量胎先露部下降程度的重要标志。

(9) 耻骨两降支的前部相连构成耻骨弓。

(10) 骨盆腔呈前浅后深的形态, 其中轴为骨盆轴, 分娩时胎儿沿此轴娩出。

5. 骨盆的类型

项目	女型	男型	类人猿型	扁平型
所占比例	最常见, 52% ~ 58.9%	1% ~ 3.7%	14.2% ~ 18%	23.2% ~ 29%
入口	略呈圆形, 横径较前后径稍长	略呈三角形, 两侧壁内聚	呈卵圆形, 前后径较横径长。两侧壁稍内聚	呈扁平状, 入口前后径短而横径长
坐骨棘		突出	较突出	
耻骨弓	较宽, 两侧坐骨棘间径 $\geq 10\text{cm}$	较窄	较窄	宽
骶骨		较直向前倾, 后矢状径较短	向后倾斜, 骨盆前部较窄而后部较宽, 往往有6节	弯曲, 短, 骨盆浅
骶坐切迹	圆形	窄, 呈高弓形	较宽	宽

6. 骨盆底

分层	要点
外层	即浅层筋膜与肌肉, 浅层肌包括以下4组: 球海绵体肌、坐骨海绵体肌、会阴浅横肌、肛门外括约肌
中层	由上、下两层坚韧的筋膜及一层薄肌肉组成, 覆盖于由耻骨弓与两坐骨结节所形成的骨盆出口前部三角形平面上, 故亦称三角韧带。其上有尿道与阴道穿过。在两层筋膜间的肌肉为会阴深横肌、尿道括约肌
内层	骨盆底最坚韧的一层, 由肛提肌(每侧肛提肌由3部分组成: 耻尾肌、髌尾肌、坐尾肌。其中耻尾肌是最主要成分)及其筋膜所组成, 亦为尿道、阴道和直肠贯通

7. 会阴

- (1) 指阴道口与肛门之间的皮肤、肌肉及筋膜等软组织，也是骨盆底的一部分。
- (2) 会阴体厚3cm，由外向内逐渐变窄呈楔状，表面为皮肤及皮下脂肪，内层为会阴中心腱。
- (3) 会阴的伸展性很大，妊娠后组织变松软，有利于分娩，但分娩时往往发生裂伤，故会阴保护或适时切开为助产的必要步骤之一。

五、邻近器官

1. 尿道

- (1) 位于阴道前面、耻骨联合后面，长约4cm。
- (2) 特点：由于女性尿道短而直，又接近阴道，故易引起泌尿系统感染。

2. 膀胱

- (1) 组成：膀胱壁由浆膜、肌层及黏膜3层构成。
- (2) 特点：膀胱充盈时可凸向盆腔甚至腹腔。由于膀胱充盈可影响子宫及阴道，故妇科检查及手术前必须使膀胱排空。

3. 输尿管

(1) 走行：为一对肌性圆索状长管。输尿管在腹膜后，从肾盂开始沿腰大肌前下降，于阔韧带底部向前内分行，于邻近宫颈内口水平外侧约2cm处，在子宫动脉的后方与之交叉，又经阴道侧穹窿顶端绕向前方入膀胱壁。

(2) 特点

- 1) 妇科疾病可使输尿管变形、移位或梗阻等。
- 2) 因其解剖关系与内生殖器官较近，妇科手术时易损伤输尿管。
- 3) 子宫全切术时易损伤输尿管的情况主要有：①切断结扎主韧带时；②切断结扎子宫骶骨韧带时；③处理卵巢漏斗韧带时。

4. 直肠

- (1) 直肠上段有腹膜遮盖。
- (2) 直肠中段腹膜折向前上方，覆于宫颈及子宫后壁，形成直肠子宫陷凹。
- (3) 直肠下部无腹膜覆盖。

5. 阑尾

- (1) 位置 通常位于右髂窝内，但其位置、长短、粗细变化颇大，有的下端可达右侧输卵管及卵巢部位。
- (2) 妊娠期阑尾的位置又可随妊娠月份的增加而逐渐向上外方移位，妇女患阑尾炎时有可能累及子宫附件。



过关必记 高频考点速记

- ★左侧卵巢静脉一般汇入：肾静脉。
- ★关于子宫的描述，正确的是：宫体与宫颈之间最狭窄的部分为子宫峡部。
- ★对于外阴的解剖，不恰当的是：大阴唇有很厚的皮下脂肪层，局部外伤时不易发生血肿。
- ★对于女性生殖器官的血管供应不恰当的是：卵巢动脉来自髂总动脉（左侧可来自肾动脉）。
- ★对于女性骨盆的描述，正确的是：扁平骨盆入口前后径短，约占妇女的1/4。
- ★对于女性生殖系统血管，不正确的是：阴道动脉由子宫动脉供应。
- ★对于内生殖器与邻近器官，错误的是：患阑尾炎时不可能累及子宫附件。
- ★对于女性外生殖器淋巴引流，正确的是：子宫体、子宫底、输卵管和卵巢淋巴均汇入腰淋巴结。
- ★哪条血管不属于阴部内动脉的分支：痔中动脉。
- ★对于坐骨棘间径正确的是： $\geq 10\text{cm}$ 。
- ★对于先天性无阴道，正确的是：可合并泌尿系统畸形，应行相应的检查。



- ★女性内生殖器的始基是：副肾管。
- ★对于阴道解剖错误的是：阴道黏膜富有静脉丛和分泌黏液的腺体。
- ★对于生殖器血管，错误的是：阴道动脉为髂内动脉前干的终支，分布于阴道上下段。
- ★关于子宫，错误的是：子宫内膜表面1/3受卵巢激素的影响发生周期性变化。
- ★对于女性生殖器淋巴，错误的是：髂淋巴组又分为髂总、髂前、髂后3部分。
- ★关于会阴，错误的是：狭义是会阴是指阴道口至肛门之间的软组织，又称会阴体。
- ★对于骨盆的分界，说法正确的是：真骨盆的入口与出口之间为骨盆腔。
- ★骨盆的形态、大小和发育与哪项因素无关：外伤。
- ★支持盆底最主要的组织是：肛提肌及其筋膜。
- ★对于阴蒂，正确的是：阴蒂头富于神经末梢，极为敏感。
- ★对于骶骨弯曲的长度正确的是：11.8cm。
- ★对于女性外生殖器解剖，正确的是：前庭大腺开口于小阴唇与处女膜间的沟内。
- ★对于女性输尿管，正确的是：长30cm，内径最细为1~3mm，最粗为7~8mm。
- ★对于生殖器官与邻近器官的关系，错误的是：尿道长6cm，临近阴道与肛门，易感染。
- ★对于子宫峡部错误的是：黏膜与宫颈黏膜相同。
- ★女性尿道的长度是：4~5cm。
- ★生产时会阴侧切切断的肌肉哪项除外：坐骨海绵体肌。
- ★对于骨盆底，正确的是：中层为泌尿生殖膈。
- ★对于性别决定，描述不正确的是：Y染色体的长臂上存在睾丸决定基因，是性别决定的重要基因。
- ★成年女性子宫颈管的长度为：2.5~3.0cm。
- ★成年女性子宫长度是：7~8cm。
- ★输卵管包括：间质部、峡部、壶腹部和伞端。
- ★对于先天无阴道无子宫，处理不正确的是：诊断后应立即手术。
- ★不是女性中肾管遗迹的是：卵巢单纯囊肿。
- ★盆底外层不包括：会阴深横肌。
- ★耻骨联合的全长是：4.2cm。
- ★对于幼稚子宫，描述不正确的是：多合并无阴道。
- ★对于子宫峡部，错误的是：峡部下端是解剖学内口。
- ★对于子宫内膜正确的是：表面2/3为功能层，下1/3为基底层。
- ★对于骨盆出口平面，不正确的是：呈菱形。
- ★对于前庭大腺，错误的是：正常情况下可以触及此腺体。
- ★对于卵巢的解剖，错误的是：卵巢髓质内含有数以万计的始基卵泡。
- ★前庭大腺：感染后腺管口闭塞，可形成脓肿或囊肿。
- ★子宫全切术时不需要切除：骨盆漏斗韧带。
- ★子宫骶骨韧带的前端是在：宫颈后面上侧方。
- ★对于大骨盆的界限，错误的是：假骨盆与产道有直接联系。
- ★对于女性骨盆错误的是：双侧坐骨棘间径 ≤ 10 cm。
- ★骨盆的组成：由骶骨、尾骨和左右髌骨组成。
- ★最少见的女性骨盆是：男型骨盆。
- ★对于阴道的叙述，正确的是：平时阴道前后壁互相贴近。
- ★宫颈癌淋巴结转移的二级组不包括：闭孔淋巴结。
- ★对于女性生殖器淋巴，正确的是：腹股沟深、浅淋巴结均汇入髂淋巴组。
- ★对于子宫峡部的叙述，正确的是：非孕时长度为1cm。
- ★宫颈癌淋巴结转移的一级组不包括：髂总淋巴结。

- ★对于骨盆底部的解剖, 错误的是: 后方为骶尾关节。
- ★女性内、外生殖器的血液供应来源于: 卵巢动脉、子宫动脉、阴道动脉和阴部内动脉。
- ★未生育过的成年女性, 其子宫大小、子宫腔容积分别为: $7\text{cm} \times 5\text{cm} \times 3\text{cm}$, 5ml 。
- ★维持子宫于正常位置, 主要依靠: 子宫韧带及盆底组织支托。
- ★阴道形态学特征正确的是: 平时阴道前后壁互相贴近。
- ★成年女性子宫形态学特征正确的是: 长度 $7 \sim 8\text{cm}$ 。
- ★女性内生殖器淋巴回流, 错误的是: 宫颈淋巴汇入腹股沟深淋巴结。
- ★女性外生殖器形态学特征, 错误的是: 两大阴唇之间的菱形区为阴道前庭。
- ★维持子宫在正常位置, 主要依靠: 子宫韧带及骨盆底肌及筋膜。
- ★卵巢形态学特征正确的是: 卵巢表面无腹膜。
- ★对于输卵管正确的是: 位于阔韧带上缘内。
- ★女性骨盆临床最多见的是: 混合型骨盆。
- ★不是女性生殖器官的邻近器官: 肾脏。
- ★对于阴道的描述, 错误的是: 阴道上端比下端宽、前壁比后壁长。
- ★关于卵巢, 正确的是: 是一对扁椭圆形的性腺, 产卵子和性激素。
- ★有关骨盆最小平面的描述, 错误的是: 骨盆最小平面后方为尾骨。
- ★关于生殖器解剖, 错误的是: 子宫峡部黏膜与宫颈黏膜相同。
- ★子宫最狭窄的部分是: 解剖学内口。
- ★由子宫颈到骨盆侧壁的韧带是: 主韧带。
- ★维持子宫正常位置的是: 子宫韧带和盆底肌肉筋膜的支托。
- ★左侧卵巢动脉不同于右侧卵巢动脉, 还可以来自: 肾动脉。
- ★关于骨盆底的组成, 不正确的是: 会阴体不属盆底组成部分。
- ★输卵管的组织解剖及生理作用是: 伞部有“拾卵”作用。
- ★子宫动脉来自: 腹下动脉。
- ★维持子宫前倾位置的主要韧带是: 子宫圆韧带。
- ★髂内动脉前干分支不直接供血的是: 卵巢。
- ★骨盆对角径的正常值是: 13cm 。
- ★骨盆后矢状径是: 9cm 。
- ★子宫峡部是: 子宫颈与子宫体之间最狭窄部分。
- ★坐骨棘间径平均是: 10cm 。
- ★做全子宫及单侧附件切除术时, 切断哪项最不易损伤输尿管: 卵巢固有韧带。
- ★关于输卵管各部, 正确的是: 通入子宫壁内的为间质部。
- ★右卵巢动脉是从哪条动脉分支来的: 腹主动脉。
- ★骨盆出口横径是指: 坐骨结节前端内侧缘之间的距离。
- ★哪项为骨盆测量的正常值: 耻骨弓角度 90° 。
- ★做子宫切除时, 注意事项错误的是: 切除阔韧带时, 避免损伤膀胱。
- ★关于子宫颈的解剖学, 不正确的是: 宫颈管黏膜上皮在组织学内口处由柱状上皮变为鳞状上皮。
- ★关于子宫, 正确的是: 子宫体与子宫颈之间形成最狭窄的部分为子宫峡部。
- ★骶骨包括: $5 \sim 6$ 块骶椎。
- ★髌骨是由: 髌骨、坐骨与耻骨融合而成。
- ★子宫动脉上支又分为: 宫底支、卵巢支与输卵管支。
- ★子宫动脉可分为: 宫体支与宫颈-阴道支。
- ★对于宫颈, 错误的是: 宫颈黏膜不受性激素影响。
- ★舟状窝位于: 阴道口与阴唇系带之间。



- ★骨盆底组织有：3层。
- ★女性盆腔的最低部位是：直肠子宫陷凹。
- ★正常成年女性的子宫厚度为：2~3cm。
- ★骨盆的关节包括：耻骨联合、骶髂关节与骶尾关节。
- ★对于耻骨联合，不正确的是：由结缔组织组成。
- ★骶结节韧带位于：骶骨与坐骨结节之间。
- ★对于骶棘韧带，正确的是：其宽度即为坐骨切迹宽度。
- ★判断中骨盆是否狭窄的重要指标是：坐骨切迹宽度。
- ★哪项不是女型骨盆的特点：两侧坐骨棘间径 $\leq 10\text{cm}$ 。
- ★哪项是扁平型骨盆的特征：入口前后径短而横径长。
- ★对于大阴唇，正确的是：其皮下脂肪层富含血管、淋巴管和神经。
- ★会阴组织由外向内依次为：皮肤、皮下脂肪、会阴中心腱。
- ★对于阴蒂，不正确的是：位于两侧大阴唇顶端的联合处。
- ★子宫动脉上支为：宫体支。
- ★阴蒂动脉分布于：阴蒂与前庭球。
- ★对于女型骨盆，正确的是：骨盆入口呈横椭圆形，坐骨棘间径 $\geq 10\text{cm}$ 。
- ★对于女型骨盆，不正确的是：坐骨棘位于骨盆中部，仅可经阴道触及。
- ★阴道前庭包括：前庭球、前庭大腺、尿道口、阴道口及处女膜。
- ★对于阴道，正确的是：阴道壁富含静脉丛。
- ★哪项不是组成骨盆的骨骼：腰椎。
- ★盆膈是指盆底的：内层。
- ★对于骨盆底，正确的是：骨盆底的结构和功能与盆腔脏器的位置和功能密切相关。
- ★对于女性内生殖器的神经支配，不正确的是：卵巢神经丛分布于卵巢、输卵管和子宫。
- ★对于女性内生殖器的血管，不正确的是：右卵巢动脉可来自右肾动脉。
- ★支配女性外生殖器的神经主要为：阴部神经。
- ★哪条动脉属于阴部内动脉的分支：痔下动脉。
- ★对于阴道的血供，不正确的是：阴道中段与下段血供相同。
- ★外生殖器包括：阴阜、大阴唇、小阴唇、阴蒂及阴道前庭。
- ★不属于盆腔淋巴结的是：腹股沟深淋巴结。
- ★对于输卵管浆膜层，正确的是：为阔韧带上缘。
- ★对于输卵管系膜，不正确的是：子宫动静脉从其中穿过。
- ★主韧带位于：宫颈两侧与骨盆侧壁之间。
- ★骨盆底的前方为：耻骨联合下缘。
- ★盆腔淋巴分为：髂淋巴组、骶前淋巴组与腰淋巴组。
- ★输卵管由内向外依次为：间质部、峡部、壶腹部及伞部。
- ★对于子宫阔韧带，不正确的是：内1/3包围输卵管。
- ★对于子宫，正确的是：基底层无周期性变化。
- ★子宫圆韧带长：12~14cm。
- ★阴部内动脉的分支有：4支。
- ★宫体两侧淋巴结沿圆韧带汇入：腹股沟浅淋巴结。
- ★对于阴道上段淋巴引流，不正确的是：与阴道下段引流基本相同。
- ★对于外生殖器淋巴，不正确的是：腹股沟浅淋巴结输出管大部分注入髂外淋巴结。
- ★使子宫底保持前倾位置的韧带是：圆韧带。
- ★对于子宫峡部，不正确的是：其黏膜不同于子宫内膜。

- ★女性内生殖器包括：阴道、子宫、输卵管和卵巢。
- ★阴道上段的血供来自：子宫动脉。
- ★对于卵巢，正确的是：卵巢白膜为一层纤维组织。
- ★对于输卵管，正确的是：肌层由内环形、外纵形的两层平滑肌组成。
- ★子宫动脉为：髂内动脉前干分支。
- ★成年女性的卵巢大小为：4cm×3cm×1cm。
- ★对于生殖腺的发生，错误的是：如无睾丸决定因子存在，在胚胎第4周末时，即可分化出卵巢。
- ★卵巢生发上皮为：单层立方上皮。
- ★卵巢门是指：卵巢系膜连接于阔韧带后叶的部位。
- ★女性盆部淋巴主要分为：盆腔淋巴组与外生殖器淋巴组。
- ★输卵管黏膜层为：单层高柱状上皮。
- ★女性内生殖器的血供与哪项无关：髂外动脉。
- ★关于卵巢，正确的是：是女性生殖腺。
- ★临床上，寻找卵巢血管的标志是：卵巢悬韧带-卵巢门。
- ★手术时识别输卵管的标志是：输卵管伞。
- ★可限制子宫向两侧移动的是：子宫阔韧带。
- ★防止子宫脱垂的主要韧带是：子宫主韧带。
- ★骨盆底外层肌肉不包括：尿道括约肌。
- ★关于女性内生殖器的血供，错误的是：营养子宫的动脉是腹动脉的分支。
- ★参与构成盆膈的肌肉是：肛提肌。
- ★关于卵巢动脉错误的是：右侧卵巢动脉多来自右肾动脉。
- ★不是成年人子宫的正常解剖形态的是：体与宫颈的比例为1:2。
- ★关于卵泡的结构，错误的是：透明带出现在原始卵泡。
- ★关于输卵管的描述，不正确的是：输卵管黏膜不受性激素的影响。
- ★关于卵巢，不正确的是：卵巢外侧以卵巢固有韧带连于骨盆壁。
- ★成熟卵泡分泌大量雌激素是由于：在LH协同下卵泡刺激素的作用。
- ★有关会阴体的描述，不正确的是：中心腱联合一对肛门外括约肌及筋膜。
- ★对骨盆底描述错误的是：骨盆底有五层组织。
- ★哪项不是处女膜闭锁的常见临床表现：均有经血长期倒流进入盆腔。
- ★关于假骨盆的描述，错误的是：与产道有直接关系。
- ★与中骨盆狭窄无关的是：骶尾关节。
- ★有关子宫动脉的描述，错误的是：在宫颈阴道部分为上、下两支。
- ★有关前庭大腺，不正确的是：腺管细长，为4~5cm。
- ★有关肛提肌的描述，不正确的是：一旦损伤坐尾肌，可引起直肠膨出。
- ★子宫峡部的特点是：上端为解剖学内口，下端为组织学内口。

第二章 女性生殖系统生理



过关必读 核心考点纵览

第一节 女性一生各阶段的生理特点

一、胎儿期

1. 从胚胎形成到出生。
2. 生理特点
 - (1) 胚胎6周后原始性腺开始分化。
 - (2) 胚胎8~10周性腺组织出现卵巢的结构。
 - (3) 原始生殖细胞分化为初级卵母细胞并构成原始卵泡。
 - (4) 中肾管退化，两条副中肾管发育成为女性生殖道。

二、新生儿期

1. 指生后4周内。
2. 特点 外阴较丰满，乳房略隆起或少许泌乳，还可出现少量阴道流血。这些生理变化系因胎儿在母体内受到女性激素影响而致，短期内均能自然消退。

三、儿童期

1. 从出生4周到12岁左右称儿童期。
2. 特点 儿童早期：下丘脑-垂体-卵巢轴的功能处于抑制状态；儿童后期：GnRH抑制状态解除，显现女性特征。

四、青春期

1. 是儿童到成人的转变期，是生殖器官、内分泌、体格逐渐发育至成熟的阶段，世界卫生组织规定青春期为10~19岁，经历乳房萌发、肾上腺功能初现、生长加速和月经初潮四个阶段。

2. 特点

- (1) 全身发育：此时期身高迅速增长，体形渐达成人女型。
- (2) 第一性征进一步发育：外生殖器从幼稚型变为成人型；阴阜隆起，大阴唇变肥厚，小阴唇变大且有色素沉着；阴道长度及宽度增加，阴道黏膜变厚并出现皱襞，子宫增大，尤其宫体明显增大，输卵管变粗，卵巢增大，皮质内有不同发育阶段的卵泡，致使卵巢表面稍呈凹凸不平。
- (3) 第二性征出现：除生殖器官以外，还有其他女性特有的征象：音调变高；乳房丰满而隆起；出现阴毛及腋毛；骨盆横径发育大于前后径；胸、肩部皮下脂肪增多，显现女性特有体态。
- (4) 月经来潮：是青春期开始的一个重要标志。

①月经来潮提示卵巢产生的雌激素足以使子宫内膜增殖，在雌激素达到一定水平且有明显波动时，引起子宫内膜脱落即出现月经。