



联想记忆应考系列

15天 熟记妇产科

◎ 施福明 编著

内科秘笈，过目成诵



中国医药科技出版社



联想记忆应考系列

15天熟记妇产科

• 施福明 编著 •

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书是联想记忆应考系列之一,共27章,按照经典妇产科学教材的框架介绍了妇产学的基础理论以及产科和妇科疾病。本书特点在于通俗、浅显的语言,字、词的联想归纳,将大量的重点内容化繁为简,方便记忆。本系列丛书主要针对医学院校学生以及临床医生熟记妇产科知识所用。

图书在版编目(CIP)数据

15天熟记妇产科/施福明编著. —北京:中国医药科技出版社,2017.7

(联想记忆应考系列)

ISBN 978-7-5067-7043-9

I. ①1… II. ①施… III. ①妇产科学-医药卫生人员-资格考试-自学参考资料 IV. ①R71

中国版本图书馆CIP数据核字(2014)第233357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 880×1230mm^{1/32}

印张 9^{7/8}

字数 228千字

版次 2017年7月第1版

印次 2017年7月第1次印刷

印刷 三河市汇鑫印务有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5067-7043-9

定价 29.00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



编写说明

学医的人，往往都有同样的烦恼：面对一摞摞厚厚的教材和参考书，望洋兴叹；面对纷繁复杂的医学知识，常常记了这边忘了那边；面对诸多的考试，脑子里就是蹦不出明明很熟悉的段落；面对带教老师的提问，话到嘴边说不出来。等到真正上了临床工作，烦恼更严重：因为基础知识掌握不全不牢固，面对万分危急的病情，无法立即做出准确的判断和恰当的处理；面对患者的众多疑问，无法斩钉截铁的回答，只好遮遮掩掩，回去偷偷查书……这样一来，很容易使患者和家属对我们的信任大打折扣，甚至为医疗纠纷埋下伏笔。

为了解决这些问题，我们编写了这套“联想记忆应考系列”丛书。

本套书的读者：广大医学生（作为配套教材和复习备考资料）；临床医生（随时查阅、帮助记忆的工具书）。

本套书的内容：以五年制本科教材为依据，按教学大纲归纳总结了内外妇儿等学科主要内容。掌握了这些，足以在临床工作以及各种考试中得心应手。

本套书的特点：利用各种有趣的方法，能帮助读者在很短的时间内将大量内容和知识点轻松愉快的牢固掌握，而且记住永远不忘！

特点一 联想 + 谐音 + 图像 + 数字记忆法：生动有趣的记忆大量内容。

例：《内科学》本科教材中分散提到的四种心律失常只见于器质性心脏病总结记忆如下。

- | | |
|----------------------|------------|
| 1. SSS 综合征（病态窦房结综合征） | SSS 像 3 条蛇 |
| 2. III 度房室传导阻滞 | 3 度阻滞了 |



3. 室扑

室扑

4. 室颤

室颤

记忆 3 条蛇 3 度阻滞了室扑、室颤 (的发生)。见下面示意图:



3 度阻滞

室扑
室颤

特点二 贯穿归纳总结

例: 内科学有很多疾病治疗都可以用 A B C D……这样按英文字母顺序来记, 记忆起来方便有趣, 现总结如下。

1. 不稳定型心绞痛的治疗: A B C D L

A: 阿司匹林

(阿: 拼音字头 A)

B: β 受体阻滞剂(β : 拼音字头 B)

C: 硝酸酯类

(硝: 拼音字头类似 C)

D: 低分子肝素

(低: 拼音字头 D)

L: 氯吡格雷

(氯: 拼音字头 L)

2. 原发性高血压病的药物治疗: A B C D

A: ACEI, ARB

B: β 受体阻滞剂

C: CCB 钙拮抗剂

D: 利尿剂的英文首字母

通过以上的例子, 我想读者一定会喜欢并学会这些方法, 把大量的时间和精力从艰苦漫长、枯燥乏味、苦涩难熬的学习中解脱出来, 从而快速、牢固、灵活地掌握医学知识, 抽出更多的时间来关爱患者、钻研课题, 为人类的健康做出更大的贡献!

目 录

第一篇 产科学

第一章 女性生殖系统解剖	2
第二章 女性生殖系统生理	16
第一节 妇女一生各阶段的生理特点	16
第二节 卵巢功能及其周期性变化	18
第三节 子宫内膜的周期性变化与月经	27
第四节 生殖器其他部位的周期性变化	30
第五节 月经周期的调节	31
第三章 妊娠生理	35
第一节 受精及受精卵发育、输送与着床	35
第二节 胎儿发育及生理特点	37
第三节 胎儿附属物的形成及其功能	39
第四章 妊娠诊断	50
第一节 早期妊娠的诊断	50
第二节 中、晚期妊娠的诊断	53
第三节 胎姿势、胎产式、胎先露、胎方位	55
第五章 产前保健	59
第一节 孕妇监护与孕期保健	59



第二节 评估胎儿健康的技术	65
第六章 正常分娩	70
第一节 决定分娩的因素	70
第二节 枕先露的分娩机制	77
第三节 先兆临产、临产与产程	81
第四节 第一产程临床经过及处理	82
第五节 第二产程临床经过及处理	86
第六节 第三产程临床经过及处理	88
第七章 正常产褥	91
第一节 产褥期母体的变化	91
第二节 产褥期临床表现	92
第三节 产褥期处理及保健	94
第八章 妊娠时限异常	97
第一节 自然流产	97
第二节 早产	102
第三节 过期妊娠	104
第四节 异位妊娠	107
第九章 妊娠特有疾病	114
妊娠高血压疾病	114
第十章 妊娠晚期出血	122
第一节 胎盘早剥	122
第二节 前置胎盘	127
第三节 羊水过多	133
第四节 羊水过少	134
第五节 过期妊娠	136
第六节 死胎	138

第十一章 胎儿窘迫	139
第十二章 妊娠合并内科疾病	142
第一节 妊娠合并心脏病	142
第二节 妊娠合并急性病毒性肝炎	143
第三节 妊娠合并糖尿病	144
第十三章 异常分娩	148
第一节 产力异常	148
第二节 产道异常	152
第三节 持续性枕后（横）位	155
第四节 臀先露	158
第五节 肩先露	161
第六节 巨大胎儿	163
第十四章 分娩期并发症	164
第一节 子宫破裂	164
第二节 产后出血	167
第三节 胎膜早破	170
第四节 羊水栓塞	174
第十五章 异常产褥	178
第一节 产褥感染	178
第二节 晚期产后出血	183

第二篇 妇科学

第十六章 外阴及阴道炎	186
第一节 细菌性阴道病	187



第二节	外阴阴道假丝酵母菌病 (VVC)	188
第三节	滴虫阴道炎	190
第四节	萎缩性阴道炎	192
第十七章	宫颈炎症	194
第十八章	盆腔炎性疾病	197
第十九章	生殖器结核	205
第二十章	妊娠合并淋病	208
第二十一章	妊娠合并梅毒	210
第二十二章	女性生殖系统恶性肿瘤	213
第一节	外阴鳞状细胞癌	214
第二节	宫颈上皮内瘤变	215
第三节	宫颈癌	216
第四节	子宫肌瘤	221
第五节	子宫内膜癌	226
第六节	卵巢肿瘤	233
第七节	输卵管肿瘤	241
第二十三章	妊娠滋养细胞疾病	242
第一节	葡萄胎	242
第二节	妊娠滋养细胞肿瘤	247
第三节	胎盘部位滋养细胞肿瘤	253
第二十四章	生殖内分泌疾病	256
第一节	功能失调性子宫出血	256
第二节	排卵性月经失调	264
第三节	闭经	267
第二十五章	子宫内膜异位症和子宫腺肌病	275

第一节	子宫内膜异位症	275
第二节	子宫腺肌病	282
第二十六章	不孕症	285
第二十七章	计划生育	292
第一节	避孕	292
第二节	输卵管绝育术	298
第三节	避孕失败的补救措施	300
第四节	计划生育措施的选择	304

第一篇

亲爱的封文

产科学



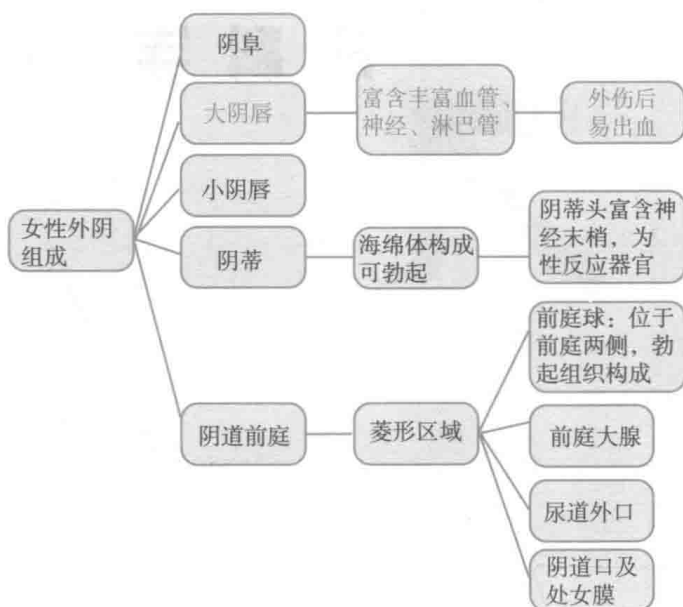
第一章

女性生殖系统解剖

一、外阴的范围和组成

女性外生殖器又称外阴，指生殖器官的外露部分，位于两股内侧之间，前面为耻骨联合，后面以会阴为界。

女性外阴组成见下图：



二、内生殖器及其功能

女性内生殖器位于真骨盆内，包括阴道、子宫、输卵管及卵

巢，后二者称子宫附件。

(一) 阴道

为性交器官、月经血排出及胎儿娩出的通道。

1. 位置和形态 位于真骨盆下部中央，呈上宽下窄的管道。前壁长7~9cm，与膀胱和尿道相邻，后壁长10~12cm，与直肠贴近。上端包围宫颈，下端开口于阴道前庭后部。环绕宫颈周围的部分称阴道穹窿，按位置分为前、后、左、右4部分，其中后穹窿最深，与直肠子宫陷凹紧密相邻，为盆腔最低部位，临床上可经此处穿刺或引流。

2. 组织结构 阴道壁由黏膜、肌层和纤维组织膜构成，阴道黏膜呈淡红色，由复层鳞状上皮细胞覆盖，无腺体。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阴道黏膜上皮甚薄，皱襞少，伸展性小，容易创伤而感染。阴道肌层由两层平滑肌纤维构成，外层纵行，内层环行，阴道壁因富有静脉丛，故局部受损伤易出血或形成血肿。

(二) 子宫

子宫为孕育胚胎、胎儿和产生月经的器官。

子宫为壁厚、腔小、以肌肉为主的器官。腔内覆盖黏膜称子宫内膜，青春期后受性激素影响发生周期性改变并产生月经；性交后，子宫为精子到达输卵管的通道；孕期为胎儿发育、成长的部位；分娩时子宫收缩使胎儿及其附属物娩出。

1. 形态 成年人子宫呈前后略扁的倒置梨形，厚2~3cm，宫腔容量约5ml。子宫上部较宽称宫体；其上端隆突部分称宫底，宫底两侧为宫角，与输卵管相通。子宫下部较窄呈圆柱状称宫颈。

宫腔为上宽下窄的三角形。在宫体与宫颈之间形成最狭窄的部分称子宫峡部，在非孕期长约1cm，其上端因解剖上较狭窄，又称解剖学内口；其下端因黏膜组织在此处由宫腔内膜转变为宫



颈黏膜，又称组织学内口。宫颈内腔呈梭形称宫颈管，成年妇女长约2.5~3.0cm，其下端称宫颈外口，宫颈下端伸入阴道内的部分称宫颈阴道部；在阴道以上的部分称宫颈阴道上部。未产妇的宫颈外口呈圆形；已产妇的宫颈外口受分娩影响形成大小不等的横裂，而分为前唇和后唇。

2. 组织结构 宫体和宫颈的结构不同。

(1) 宫体 宫体壁由3层组织构成层，由内向外依次为子宫内膜、肌层和浆膜层。

①子宫内膜层 子宫内膜由内到外分为3层：致密层、海绵层和基底层。

内膜表面2/3为致密层和海绵层，统称为功能层，从青春开始受卵巢激素影响，发生周期性变化而脱落。

靠近子宫肌层的1/3内膜的为基底层，不受卵巢性激素影响，不发生周期性变化。

记忆 子宫内膜由内到外分为3层：致密层、海绵层和基底层。

把蓝体字连起来，谐音就是：“至海底”。

②子宫肌层 较厚，非孕时厚约0.8cm，由大量平滑肌束及弹力纤维所组成。分为3层：外层多纵行，内层环行，中层肌纤维交叉排列。外层肌纤维纵行排列。肌层中含血管，子宫收缩时血管被压缩，能有效制止产后子宫出血。

③子宫浆膜层 为覆盖宫体底部及前后面的脏腹膜，与肌层紧贴。

在子宫前面近子宫峡部处，向前反折以覆盖膀胱，形成膀胱子宫陷凹。

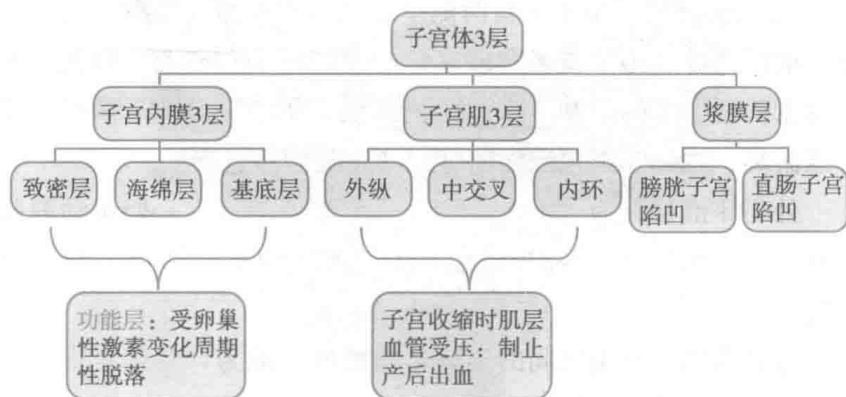
在子宫后面，腹膜沿子宫壁向下，至宫颈后方及阴道后穹窿再折向直肠，形成直肠子宫陷凹亦称道格拉斯陷凹。

注 宫体分3层：子宫内膜、肌层和浆膜层。

子宫内膜层也分3层：致密层、海绵层和基底层。

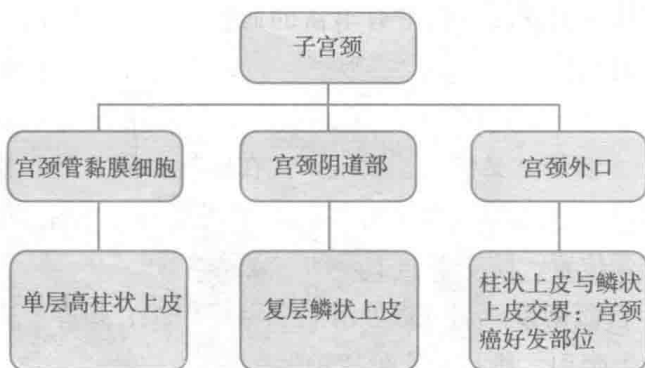
子宫肌层也分为3层：外层纵行，中层肌纤维交叉排列，内层环行。

子宫体结构见下图：



(2) 宫颈 主要由结缔组织构成。

宫颈的结构见下图：



3. 位置 子宫位于盆腔中央，膀胱与直肠之间，下端接阴道，两侧有输卵管和卵巢。子宫的正常位置呈轻度前倾前屈位，主要靠子宫韧带及骨盆底肌和筋膜的支托作用。

4. 子宫韧带共有4对（非常重要，韧带的走行和作用一定要记牢）

(1) 圆韧带 呈圆索形得名，起自宫角的前面、输卵管近端



的稍下方，在阔韧带的前叶的覆盖下向前外侧走行。到达两侧骨盆侧壁后，经腹股沟管止于大阴唇前端，有维持子宫前倾位置的作用。

(2) 阔韧带 位于子宫两侧呈翼状的双层腹膜皱襞。阔韧带分为前后两叶，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，能够限制子宫向两侧倾斜。阔韧带前后两叶，其上缘游离，内2/3部包围输卵管（伞部无腹膜遮盖）。

外1/3部移行为骨盆漏斗韧带或称卵巢悬韧带，卵巢动静脉由此穿过。即卵巢外侧以骨盆漏斗韧带（卵巢悬韧带）与骨盆相连。

卵巢内侧与宫角之间的阔韧带稍增厚，成为卵巢固有韧带或卵巢韧带。即卵巢内侧以卵巢固有韧带与子宫相连。

在输卵管以下、卵巢附着处以上的阔韧带称输卵管系膜，其中有结缔组织及中肾管遗迹。

在宫体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宫旁组织。子宫动静脉和输尿管均从阔韧带基底部穿过。

(3) 主韧带 又称宫颈横韧带，在阔韧带的下部，横行于宫颈两侧和骨盆壁之间，为一对坚韧的平滑肌与结缔组织纤维束，是固定宫颈位置、防止子宫下垂的主要结构。

(4) 宫骶韧带 韧带含平滑肌和结缔组织，短厚有力，将宫颈向后向上牵引，维持子宫处于前倾位置。

若上述韧带、骨盆底肌和筋膜薄弱或受损伤，可导致子宫位置异常，形成不同程度的子宫脱垂。

关于子宫韧带见下图：

