

XINBIAN ZHONGDENG WEISHENG XUEXIAO ZHUANYE JIAOCAI

LINCHUANG HULIXUE

主编 胡晓玲



临床护理学：

妇产科分册

FUCHANKE FENCE

新编中等卫生学校专业教材



江西科学技术出版社 北京出版社

新编中等卫生学校专业教材

临床护理学

妇产科分册

FUCHANKE FENCE

主 编 胡晓玲

副主编 程瑞峰

编 者 (按姓氏笔画为序)

宋小青 周少轻 周瑶芳

胡晓玲 程瑞峰

江西科学技术出版社 北京出版社

图书在版编目(CIP)数据

临床护理学:妇产科分册/胡晓玲主编. —南昌:江西科学技术出版社,2003.8
(新编中等卫生学校专业教材)

ISBN 7-5390-2290-6

I. 临… II. 胡… III. ①护理学-医学院校-教材②妇科学:护理学-医学院校-教材③产科学:护理学-医学院校-教材 IV. R47

中国版本图书馆CIP数据核字(2003)第058223号

国际互联网(Internet)地址:

<http://www.jxkjchs.com>

选题序号:KX2003013

赣科版图书代码:03001-105

临床护理学:妇产科分册

胡晓玲主编

出版	江西科学技术出版社 北京出版社
发行	
社址	南昌市蓼洲街2号附1号
	邮编:330009 电话:(0791)6623491 6639342(传真)
印刷	南昌市红星印刷有限公司
经销	各地新华书店
开本	787mm×1092mm 1/16
字数	310千字
印张	12.75
印数	15001-20500册
版次	2003年8月第1版 2006年12月第5次印刷
书号	ISBN 7-5390-2290-6/R·562
定价	20.50元

(赣科版图书凡属印装错误,可向承印厂调换)

新编中等卫生学校专业教材编委会

主任委员:曹 麒

副主任委员:沈火生 李志刚 沈德廉

委 员:(以姓氏笔画为序)

万洪云	马 宁	王少浪	邓白宇	田承发	孙 利
孙熙阳	朱启华	何海华	冷协凡	吴从云	吴国平
吴炳盛	张艺文	张玉华	张香圃	张艳萍	李如竹
李剑平	杨耀防	汪春祥	肖振辉	肖敬民	邱慧萍
邹平凡	段金福	胡晓玲	徐 建	徐 强	徐国华
钱 钧	高健群	傅廷熙	傅美华	傅淑清	温 青
程瑞峰	谢 田	谢天麟	雷立纪	熊淑兰	黎萍妮

教材审定小组

组长:肖振辉

组员:高健群 田承发

新编中等卫生学校专业教材目录

护理概论

药理学基础

正常人体学基础

病原生物与免疫学基础

基础护理技术

临床护理学:内科分册

临床护理学:外科分册

临床护理学:妇产科分册

临床护理学:儿科分册

临床护理学:五官科分册

病理学基础

护理礼仪

健康教育

医学遗传学基础

人际交流与咨询技巧

社区保健

心理学基础

中医护理推拿技术

医学信息技术基础

出版前言

为适应中等卫生学校护理专业和其相关专业教育发展和教学实际需要,根据卫生部卫生职业教育教学指导委员会组织制订的《中等职业学校医药卫生类专业教学计划和教学大纲》和《国家执业护士考试大纲》的规定,在教材编审委员会的组织领导下,组织有关有丰富教学经验和临床实践经验的一批专家,编写了本套教材。本套教材有《正常人体学基础》、《病原生物与免疫学基础》、《病理学基础》、《药理学基础》、《护理概论》、《基础护理技术》、《临床护理学:内科分册》、《临床护理学:外科分册》、《临床护理学:儿科分册》、《临床护理学:妇产科分册》、《临床护理学:五官科分册》、《社区保健》、《健康教育》、《心理学基础》、《人际交流与咨询技巧》、《医学遗传学基础》、《护理礼仪》、《中医护理推拿技术》、《医学信息技术基础》等护理专业和相关专业的主干课程和选修教材共 19 门。

本套教材是在 1999 年统一组织编写出版的中等卫生学校护理专业教材基础上,重新编写的面向 21 世纪的中等卫生学校专业教材。进入 21 世纪,我国职业教育有较大发展,人才培养目标、教学内容和课程体系等改革不断深入,用人单位对人才的知识、能力和素质要求也越来越高。为适应新形势发展的需要,我们在使用和总结国内现有同类教材的基础上,吸取了现有同类教材的优点,力求避免同类教材的不足,并借鉴了国内外专家学者的研究成果,在调查总结和研究之后进行了创新。在编写过程中,遵循和坚持以下编写原则,即以市场为导向,以岗位需要为前提,以综合职业能力为基础,强化专业培养目标,淡化学科意识和学科系统性相结合,突出职业教育特点;与卫生部卫生职业教育教学指导委员会教学计划和教学大纲接轨;与国家执业护士考试大纲接轨;与我国医疗单位对护理人才知识、能力的实际需要接轨。在教材编写中力图体现理论与实践相结合、先进性与适用性相结合,尽力贯彻“少而精”,深入浅出、循序渐进的原则。在教材的编写形式和内容等方面均进行改革,使之更有利于学生学习和教师教学,对学生知识结构、能力和整体素质方面,均有所扩展和提高。在教材的编写、组织、管理、质量评价和出版发行方面,也体现了改革意识,引入了竞争机制。为了保证本套教材的质量,专门成立了教材编审委员会和专家审定小组,制定了教材编写的基本原则、体例和管理办法,多次召开有关教材编写出版会议,加强了教材编写出版的组织与管理,力求提高本套教材的质量,更好地为中等卫生职业技术教育和护理专业人才培养服务。

鉴于本次教材从编写形式、编写内容进行了改革,因此,存在不足之处在所难免,希望各中等卫生学校的教育工作者和读者在使用过程中提出宝贵意见,以便我们对教材质量评审和再版修订时日臻完善。

中等卫生学校护理专业教材
编审委员会

2003 年 7 月 24 日

编写说明

本教材是在江西省卫生厅主持下,由全省各市卫生学校共同编写,供中等卫校护理专业和卫生高职护理专业使用。

这次教材编写的原则是,以卫生部新颁教学计划、教学大纲和培养目标为基本依据,与执业护士资格考试大纲要求相适应,综合职业能力为本位,岗位需要为前提,突出专业特色,兼顾卫生高职教育的要求,全面推进素质教育和深化教育改革。

本教材的特点是,以现代护理学理论为框架,将传统的“以疾病为中心”的护士培养,转向为“以整体人的健康为中心”的新型护理人才培养。为此,本教材在组织内容时,首先注重强化护理专业知识而简化医疗知识;在临床专业内容上只重点介绍临床特征和治疗要点;护理部分则按整体护理程序来编写,即进行护理评估,作出护理诊断,订出护理目标,执行护理措施,最后进行结果评价和健康指导。其次,为了基层护理的需要及与现代护理接轨,增加了母乳喂养和胎教等内容,而将妇产科诊察室、母婴室及人乳库的设置与管理用“*”标记,作为选学内容,并将妇、产科护理技术和手术病人的护理等,纳入到常用妇产科技术和特殊治疗的护理。再次为了与卫生部新颁教学大纲一致,保留了女性生殖系统解剖与生理等基础理论,同时增加了双胞胎、羊水过多、胎膜早破、羊水栓塞等内容。

全书内容分为绪论、女性生殖系统解剖及生理、正常妊娠和分娩的护理、异常妊娠和分娩的护理、妇科疾病的护理和计划生育的护理等,共20章。每章先列出学习目标,使学生能通过本章的学习明确其基本理论、基本知识及基本技能。在每章或每节后附有复习思考题,供学生课后进行评估。最后附有实验、见习指导,供教学实践参考之用。

在本书编写过程中,作者参阅了国内外多种书刊和许多相关教材,同时还得到卫生行政部门和各编者学校的大力支持,在此谨一并致以衷心的感谢。

由于水平所限,书中难免有错误和不当之处,恳请广大师生给予批评指正。

胡晓玲

2003年3月

目 录

绪论	(1)
第一章 女性生殖系统解剖	(4)
第一节 骨盆及骨盆底组织	(4)
第二节 外生殖器	(7)
第三节 内生殖器	(8)
第四节 内生殖器的邻近器官	(11)
第二章 女性生殖系统生理及月经期护理	(13)
第一节 女性一生各期的生理特点	(13)
第二节 卵巢周期性变化及内分泌功能	(14)
第三节 生殖器官的周期性变化	(15)
第四节 性周期调节	(15)
第五节 月经的临床表现及月经期护理	(17)
第三章 正常妊娠期孕妇的护理	(19)
第一节 妊娠生理	(19)
第二节 妊娠诊断	(23)
第三节 妊娠期孕妇的护理	(26)
* 第四节 产科门诊的布局、设施及管理	(32)
第四章 正常分娩产妇的护理	(34)
第一节 影响分娩的因素	(34)
第二节 分娩机制	(36)
第三节 分娩的临床经过	(38)
第四节 分娩期产妇的护理	(40)
* 第五节 待产室、产房的布局、设备及管理	(48)
第五章 正常产褥期产妇的护理	(50)
第一节 产褥期生理	(50)
第二节 产褥期产妇的护理	(51)
* 第三节 母婴同室的布局、设备及管理	(55)
第六章 正常新生儿的护理	(57)
第一节 正常新生儿的生理特点	(57)
第二节 正常新生儿的护理	(58)
第三节 母乳喂养	(61)
第七章 异常妊娠孕妇的护理	(64)
第一节 流产孕妇的护理	(64)

第二节	异位妊娠孕妇的护理	(66)
第三节	前置胎盘孕妇的护理	(69)
第四节	胎盘早期剥离孕妇的护理	(72)
第五节	妊娠高血压综合征孕妇的护理	(74)
第六节	早产与过期妊娠孕妇的护理	(77)
第七节	双胎妊娠与羊水过多孕妇的护理	(80)
第八节	高危妊娠孕妇的护理	(82)
第八章	妊娠合并症孕妇的护理	(86)
第一节	妊娠合并心脏病孕妇的护理	(86)
第二节	妊娠合并急性病毒性肝炎孕妇的护理	(88)
第九章	异常分娩产妇的护理	(91)
第一节	产力异常	(91)
第二节	产道异常	(93)
第三节	胎儿异常	(95)
第四节	分娩期异常产妇的护理	(97)
第十章	分娩期并发症孕产妇的护理	(100)
第一节	胎膜早破孕妇的护理	(100)
第二节	子宫破裂产妇的护理	(101)
第三节	产后出血产妇的护理	(103)
第四节	羊水栓塞产妇的护理	(106)
第十一章	产褥感染产妇的护理	(109)
第十二章	胎儿、新生儿异常的护理	(112)
第一节	胎儿窘迫的护理	(112)
第二节	新生儿窒息的护理	(114)
第三节	早产儿、手术产儿的护理	(116)
* 第四节	治疗室、特殊新生儿室的设备及管理	(118)
第十三章	妇科护理病史特点及检查的配合	(119)
第一节	妇科病史采集及体格检查的护理配合	(119)
第二节	妇科常用特殊检查的护理配合	(123)
* 第三节	妇科门诊及病区的护理管理	(127)
第十四章	女性生殖系统炎症病人的护理	(130)
第一节	疾病概述	(130)
第二节	阴道炎	(131)
第三节	慢性宫颈炎	(134)
第四节	慢性盆腔炎	(135)
第五节	淋病与尖锐湿疣	(136)
第六节	女性生殖系统炎症病人的护理	(137)
第十五章	女性生殖系统肿瘤病人的护理	(140)
第一节	子宫颈癌	(140)

第二节	子宫肌瘤	(142)
第三节	子宫内膜癌	(143)
第四节	卵巢肿瘤	(144)
第五节	女性生殖系统肿瘤病人的护理	(146)
第十六章	滋养细胞疾病病人的护理	(149)
第一节	葡萄胎	(149)
第二节	侵蚀性葡萄胎与绒毛膜癌	(151)
第三节	滋养细胞疾病病人的护理	(152)
第十七章	月经失调病人的护理	(154)
第一节	功能失调性子宫出血	(154)
第二节	闭经	(157)
第三节	更年期综合征	(158)
第四节	月经失调病人的护理	(159)
第十八章	妇科其他疾病病人的护理	(162)
第一节	子宫内膜异位症和子宫腺肌病病人的护理	(162)
第二节	子宫脱垂病人的护理	(164)
第三节	不孕症病人的护理	(165)
第十九章	常用妇产科技术和特殊治疗的护理	(168)
第一节	常用产科手术的护理	(168)
第二节	常用妇科护理技术	(173)
第三节	妇科手术前的准备和手术后病人的护理	(175)
第四节	化学治疗病人的护理	(177)
第二十章	计划生育妇女的护理	(180)
第一节	避孕	(180)
第二节	绝育	(185)
第三节	人工终止妊娠	(186)
第四节	计划生育妇女的护理	(190)
实验、见习指导		(192)

* 小五号字体章节,为选学内容。

绪 论

学习目标

- 1.能概述妇产科护理学的研究内容。
 - 2.说出妇产科护理工作的特点。
 - 3.能叙述妇产科护士应具备的素质要求。
-

一、妇产科护理学的定义和学习目的

妇产科护理学是诊断和处理女性特有存在的或潜在的健康问题的一门科学,亦是临床护理学的重要组成部分。它主要研究妇女在妊娠、分娩、产褥期及非妊娠状态下和计划生育中的生理、病理、心理、社会等方面的反应,并对其进行护理评估、作出护理诊断、制定护理措施,最终达到护理目标。

本课程内容包括,女性生殖系统解剖生理、生理产科、病理产科、妇科疾病及计划生育的护理等。其教学目的是使学生根据妇女的生理、心理、社会特点,运用新的护理理论和已学到的妇产科基本知识,学会对孕产妇、妇科病患者、胎儿及新生儿进行整体护理,并具备初步对母婴保健、计划生育指导等方面的健康教育能力。

二、妇产科护理学的发展

妇产科护理最早源于产科。人类自有繁衍以来,就有专人参与照顾妇女的生育过程,这就是早期的产科及产科护理。从古希腊的“医学之父”希波克拉底到我国古代妇产科专家孙思邈,都有对妇产科临床及护理的论述。

近代,随着妇产科医学的发展,如围生医学的兴起、围生监护技术的应用、产前诊断技术的提供、助孕技术(试管婴儿)的发明及妇科内分泌学的完善,为妇产科护理学的发展提供了有利条件。同时,随着分娩场所由家庭转向医院,产科护理也有了明显的进步。

妇产科护理学与护理学发展趋势一致,也经历着“以疾病为中心的护理”向“以病人为中心的护理”变革,并向“以整体人的健康为中心的护理”目标进军。护士的角色功能进一步扩展,护理工作的重要性在疾病康复和身体保健中更加突出,因而对护理人员的要求也越来越高。

三、妇产科护理工作的特点

妇产科护理与其他科别的护理不同,除了保护妇女的健康外,还要顾及胎儿、新生儿,甚至家中的所有成员。护理场所,除了门诊、病房、产房及保健中心外,甚至将服务提供到社区或患者家中。护理方式,除了临床护理外,还需要提供心理咨询和健康教育。

(一)工作强度大 人们常说“又脏又累妇产科”。由于妇产科急诊多,分娩或产科疾病多是夜间来诊,需紧急处理和救治。同时产科工作量大,护理人员往往通宵达旦工作,不

能休息。因此护理人员要有吃苦耐劳的精神。

(二)责任重 妊娠、分娩是一种自然生理现象。到医院就诊大多数不是因为有病,而是寻求帮助和健康保护。生育牵涉到两个人的健康和生命——母亲和所孕育的孩子,事关重大,且孕产过程复杂易变,生理病理常相互转变,处理不当可能危及母儿生命。因此说妇产科医护人员责任重大。

(三)病人情况复杂 由于生殖系统的特殊性,患者常常害羞,对所患疾病难于启齿,给采集病史带来困难。近年来性传播疾病迅速在妇女中蔓延,成为危害妇女健康的又一大因素,而生殖系统直接关系到婚姻、家庭、生育等问题,患者往往思想顾虑很多,病人感到恐惧、不安、甚至有种罪恶感。护理人员必须耐心和蔼,发自内心地关心体贴她们,鼓励她们叙述病情,帮助分析并劝告积极治疗。同时,鉴于妇科疾病特殊性,医护人员还要特别注意保护病人隐私,以避免伤害她们。

四、妇产科护士的职责和素质要求

妇产科护士的职责是促进、维持和恢复妇女健康,为妇女的一生(从出生到生命的终结)及她们的孩子的健康提供护理服务。

随着医学科学的发展,人们健康意识的进步,妇产科护理人员的角色也在不断扩大,已从单一的照顾者扩展到实践者、教导者、管理者及研究者。护理概念也从以疾病为中心发展到以人的健康为中心,并提倡以现代护理观为指导,以护理程序为核心,提供适合于个人的最佳护理,因而要求妇产科护士具备良好的素质。

(一)心理素质 护士的心理素质是指在护理过程中,护士应具备的心理状态和特点。护士健康稳定的心理素质对病人的心理调适,具有潜移默化的作用和强烈的感染力。因此,妇产科护士必须具有真挚的同情心,爱护病人,积极为病人解除思想顾虑和痛苦;有优雅的风度,衣着整洁,步履轻盈,温尔文雅,言语谦虚;有稳定的情绪,坦诚豁达,纠缠不怒,悲喜有节,激情不露;有良好的协作精神,待人诚恳,善于与人交往,除了与孕产妇、女性病人交往外,还善于与患者家人接触,向他们了解情况并与之共同讨论制定治疗康复计划,使患者身心处于最佳状态,顺利渡过孕产期,愉快接受医疗和护理。

(二)业务素质 妇产科护士除了具备妇产科护理的基础理论、基本知识并熟练掌握妇产科护理的基本技能外,还需要具有一定的基础文化、人文科学、社会科学、外语及一般自然科学知识。此外,更要热爱自己的本职工作,以自己的专业为荣,工作认真严谨、作风扎实、精通业务。

(三)身体素质 妇产科护理工作的特点是紧张而又繁忙。因妇产科病人多,急诊、夜诊多,家属、陪客多,同时护理工作与病人密切接触,受病原体的侵袭机会多,因此妇产科护士必须具备强健的体格。有了健康的身体,才能心情愉快,精神饱满,头脑清晰,反应敏捷。为了保证健康的体质,要求护士必须坚持体育锻炼和劳逸结合,注意适当营养,养成良好的卫生习惯,并保持充沛的精力,以便胜任艰巨的妇产科护理工作。

有人将护士的行为规范归纳为八个字:爱(专业)、亲(病人)、精(技巧)、雅(风度)、严(作风)、勤(工作)、诚(协助)、稳(情绪),非常适合妇产科护士的素质要求。

复习思考题

1. 妇产科护理学的主要研究内容有哪些？
2. 妇产科护理工作的特点怎样？
3. 妇产科护士的职责是什么？应具备哪几方面的素质？

(江西吉安卫生学校 胡晓玲)

第一章 女性生殖系统解剖

学习目标

- 1.能描述骨盆的结构及骨盆、会阴与分娩的关系。
- 2.能联系骨盆轴、骨盆的倾斜度在临床上的意义。
- 3.能说出内生殖器的解剖及功能。
- 4.会比较内生殖器与邻近器官的关系。

第一节 骨盆及骨盆底组织

女性骨盆是胎儿经阴道娩出时必经的通道,其形状、大小直接关系着分娩,故必须熟悉其结构及形态特点。

一、骨盆的组成

骨盆由骶骨、尾骨和左右两块髋骨组成,每块髋骨又由髌骨、坐骨及耻骨组成。两块髋骨前部的耻骨,借软骨相接形成耻骨联合。髌骨与骶骨侧缘相连,形成骶髌关节。骶骨与尾骨之间有骶尾关节。骶尾骨与坐骨结节、坐骨棘之间有骶结节韧带和骶棘韧带相连(图1-1)。

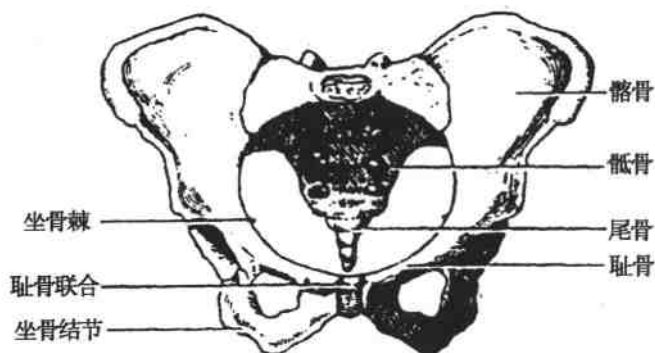


图1-1 正常女性骨盆

二、骨盆的分界

以耻骨联合上缘、两侧髌耻线及骶岬上缘的连线为界分为两部分:界线以上的骨盆称为假骨盆(大骨盆),界线以下称真骨盆(小骨盆)。假骨盆与分娩无直接关系,但从骨盆的径线长短可间接了解真骨盆的大小。因真骨盆是胎儿娩出的通道,故有骨产道之称。临床上检查骨盆主要是了解真骨盆的情况。

三、骨盆平面及其径线

为了便于理解分娩理论,通常将骨盆分为三个假想平面(图1-2):

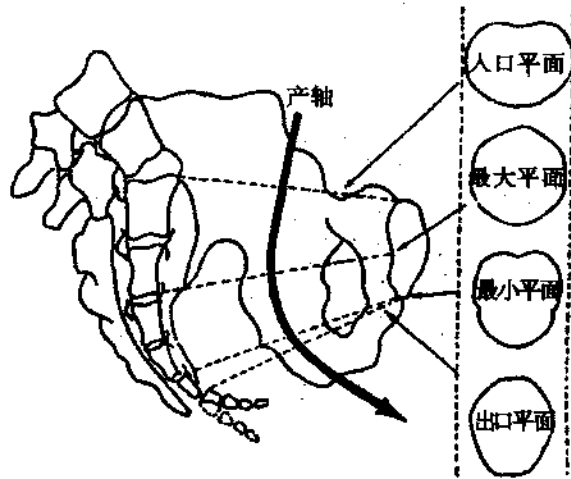


图1-2 骨盆各平面及产轴

(一)入口平面 即真假骨盆之分界面,呈横椭圆形。其前后径、横径和斜径为:

- 1.前后径:又称骶耻内径或真结合径,系骶岬上缘中点至耻骨联合上缘的距离,长约11cm。
- 2.横径:与前后径垂直,为两侧髂耻线之间的最长距离,长约13cm。
- 3.斜径:左右各一。自一侧髂髌关节上缘至对侧髂耻隆起的距离,以髂髌关节为起点,左侧为左斜径,右侧为右斜径,左右斜径相等,长约12cm。

(二)中骨盆平面 为最小平面,呈纵椭圆形。由耻骨联合下缘、两侧坐骨棘及第4、5骶椎之间共同形成。它对胎头入盆后产程停滞者意义较大。

- 1.前后径:耻骨联合下缘中点至第4、5骶椎中点的距离,长约11cm。
- 2.横径:两坐骨棘之间的距离,长约10cm。

(三)出口平面 由两个不同平面、有共同底边的三角形组成。前三角的顶端为耻骨联合下缘,两边是耻骨降支。后三角的顶端为骶尾关节,两边为骶结节韧带。共同底边为坐骨结节间径。

- 1.前后径:耻骨联合下缘中点至骶尾关节中点的距离,长约11.5cm。
- 2.横径:又称坐骨结节间径或出口横径,为两坐骨结节内缘的距离,长约9cm。
- 3.前矢状径为耻骨联合下缘中点至出口横径中点的垂直连线,长约6cm。
- 4.后矢状径为骶尾关节中点至出口横径中点的垂直连线,长约9cm。

如出口横径稍短,而后矢状径较长,两径相加大于15cm时,则胎头可利用后三角区娩出。

四、骨盆轴

为连接骨盆各个假想平面中点的连线。其上段向下稍向后,中段向下,下段向下向前。

分娩时,胎儿沿此曲线下降,故又称产轴。

五、骨盆倾斜度

妇女直立时,骨盆入口平面与地面形成的角度为骨盆的倾斜度。正常为 $50^{\circ} \sim 60^{\circ}$, 角度过大,可影响胎头的衔接。

六、骨盆底组织

骨盆出口由多层肌肉和筋膜封闭形成骨盆底。尿道、阴道和直肠贯穿通过。骨盆底承载和支撑盆腔脏器,以保持其正常位置。分娩时如损伤盆底组织,则影响盆腔器官的位置和功能。

(一)盆底筋膜及肌层 骨盆底组织从外向内分为三层:

1.浅层:位于外生殖器及会阴皮肤下,为筋膜和浅层肌肉,即肛门括约肌及左右成对的球海绵体肌、坐骨海绵体肌和会阴浅横肌。几对肌肉的肌腱会合于阴道外口和肛门之间,形成中心腱(图1-3)。

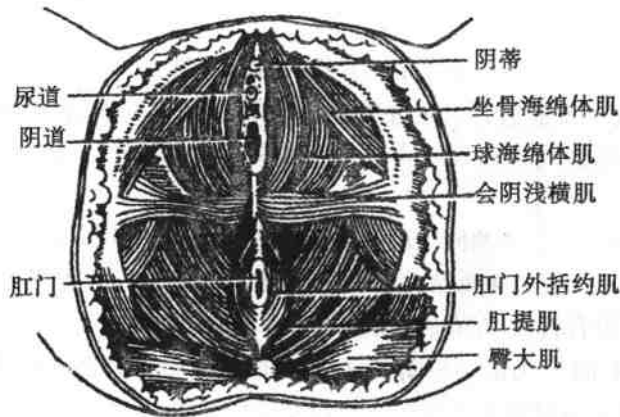


图1-3 骨盆底的浅层

2.中层:中层由上下两层坚韧的筋膜及其尿道外括约肌和一对会阴深横肌组成,位于骨盆出口处前三角形的平面。因其上有尿道及阴道穿过,故称尿生殖膈。

3.深层(即盆膈):为骨盆底最里面最坚强有力的一层,由提肛肌及其筋膜组成。提肛肌呈漏斗状,自盆腔内壁向后、向内及向下行走,两侧肌纤维围绕直肠后,于正中会合。

(二)会阴 会阴是指阴道口与肛门之间的软组织,也是骨盆底的一部分。会阴由浅入深逐渐变窄,呈楔形,厚约 $4 \sim 5\text{cm}$, 包括皮肤、筋膜、部分提肛肌及中心腱(又称会阴体)。妊娠后会阴组织变松软,使胎儿较易娩出。但由于分娩时会阴局部承受的压力大,处理不当会引起不同程度的裂伤。因此,保护会阴并适时切开会阴为助产的主要手段。在行会阴切开术时,一般需切开皮肤、皮下、肌层(球海绵体肌、会阴浅横肌、部分提肛肌)及阴道黏膜。

第二节 外生殖器

女性外生殖器又称外阴或女阴,系指耻骨联合至会阴和两股内侧之间的组织(图 1-4)。

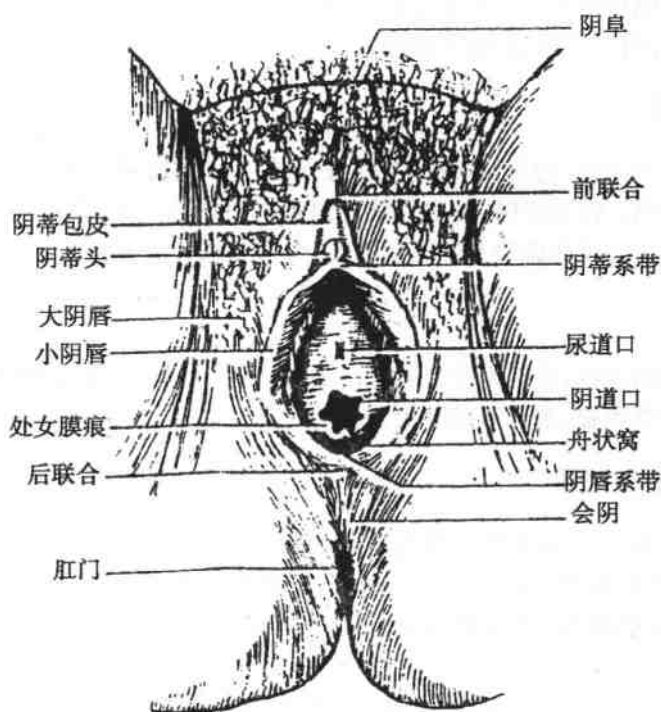


图 1-4 女性外生殖器

一、阴阜

位于耻骨联合前方,皮下有丰富的脂肪组织,青春期开始长有阴毛。正常女性阴毛分布呈倒三角形。

二、大阴唇

大阴唇是两股内侧的一对纵形皮肤皱襞,前接阴阜,后达会阴。大阴唇外侧有阴毛、汗腺及皮脂腺;内侧面无毛,似黏膜,常湿润。大阴唇皮下富有脂肪和血管,一旦受伤,容易出血并形成血肿。

三、小阴唇

小阴唇位于大阴唇内侧,为一对类似鸡冠状的较薄皮肤皱襞。表面湿润,皮下有较多皮脂腺和神经末梢,感觉敏锐。小阴唇上端包围阴蒂头,称阴蒂包皮,下端与大阴唇后端会合,在正中线上形成一条横皱襞,称阴唇系带。