

婦 產 科 学

(试用教材)

河北新医大学革命委员会医教部

一九七一年七月

救死扶傷

革命的人道主義

白求恩

團結新老中西各部分
醫藥衛生工作人員，組成
鞏固統一戰線，為開展
偉大的人民衛生工作
而奮鬥

毛澤東

毛主席语录

备战、备荒、为人民。

中国应当对于人类有较大的贡献。

教育必须为无产阶级政治服务，必须同生产劳动相结合。

学制要缩短。课程设置要精简。教材要彻底改革，有的首先删繁就简。

应当积极地预防和医治人民的疾病，推广人民的医药卫生事业。

中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

目 录

第一部分 产科..... 1	第二节 产褥期感染.....80
第一章 女性生殖器解剖及生理..... 3	第二部分 妇科.....85
第一节 女性生殖器解剖..... 3	第七章 妇科检查.....87
第二节 女性骨盆.....10	第一节 妇科病史的特点.....87
第三节 女性生殖器生理.....12	第二节 检查方法.....87
第二章 正常妊娠.....17	第八章 女性生殖器炎症.....90
第一节 胎儿及其附属物的形成.....17	第一节 外阴炎症.....91
第二节 胎儿的发育.....20	第二节 阴道炎.....92
第三节 妊娠诊断.....21	第三节 慢性子宫颈炎.....94
第四节 孕期保健.....22	第四节 盆腔炎.....94
第三章 正常分娩.....28	第五节 生殖器结核.....97
第一节 决定分娩的因素.....28	第九章 月经失调.....99
第二节 分娩的经过和处理.....30	第一节 闭经.....99
第三节 胎儿宫内窒息及新生儿 窒息.....36	第二节 功能性子宫出血.....102
第四节 产褥期生理及观察.....38	第三节 痛经.....104
第四章 异常妊娠.....40	第四节 更年期综合症.....105
第一节 流产.....40	第十章 女性生殖器肿瘤.....107
第二节 早产.....43	第一节 子宫肌瘤.....107
第三节 异位妊娠.....43	第二节 子宫颈癌.....110
第四节 葡萄胎.....46	第三节 子宫体癌.....115
第五节 绒毛膜上皮癌.....47	第四节 良性卵巢瘤.....117
第六节 前置胎盘.....49	第五节 恶性卵巢瘤.....119
第七节 胎盘早期剥离.....52	第六节 其他罕见肿瘤.....121
第八节 妊娠呕吐.....54	第七节 外阴恶性肿瘤.....121
第九节 妊娠中毒症.....55	第十一章 女性生殖器创伤.....122
第十节 心脏病合并妊娠.....60	第一节 子宫脱垂.....122
第五章 异常分娩.....62	第二节 女性生殖器瘘.....124
第一节 产力异常.....62	第三节 子宫穿孔.....125
第二节 产道异常.....64	第十二章 女性生殖器畸形.....126
第三节 胎位异常.....66	第十三章 其他疾病.....128
第四节 胎儿及附属物异常.....72	第一节 子宫内膜异位症.....128
第五节 子宫破裂.....76	第二节 外阴瘙痒.....129
第六章 产后期及产褥期疾病.....78	第三节 外阴白斑.....129
第一节 产后出血.....78	第三部分 计划生育.....131
	第十四章 计划生育.....133

第一节	提倡晚婚	133
第二节	避孕	133
第三节	人工流产	138

第四节	水囊引产	140
第五节	绝育	141

第 一 部 分
产 科

毛主席语录

不但要研究每一个大系统的物质运动形式的特殊的矛盾性 及其所规定的本质，而且要研究每一个物质运动形式在其发展长途中的每一个过程的特殊的矛盾及其本质。

第一章 女性生殖器解剖及生理

第一节 女性生殖器解剖

外生殖器

外生殖器又称女阴，在两股之间，前以耻骨联合为界，后以会阴为界。

阴阜 位于耻骨联合前，有丰厚的脂肪组织，使之隆起。女子成年以后，阴阜上长有阴毛。阴毛的分布与男子不同，呈倒置三角形。

大阴唇 系位于女阴两侧的一对皮肤皱襞，前接阴阜，后联会阴。大阴唇外面有阴毛，内面无毛。皮下为脂肪组织，弹性纤维及静脉丛，受伤以后易形成血肿。幼女的大阴唇两侧并紧，遮闭小阴唇及尿道口。分娩以后，大阴唇常向两侧分开。经绝以后，大阴唇多呈萎缩。

小阴唇 位于大阴唇内侧，表面湿润，略呈淡红色，无阴毛。小阴唇的前方互相联合，形成阴蒂包皮及阴唇系带，包围阴蒂体。其后方与大阴唇后端会合后，两侧互相连接形成一横皱襞，称阴唇系带，分娩时常遭破裂而有少量出血。小阴唇粘膜下有丰富的神经分布，故感觉敏锐。

阴蒂 女子的阴蒂相当于男子的阴茎，有丰富的神经末梢，故感觉十分敏锐。又有丰富的静脉丛，受伤后容易出血。

阴道前庭 系两侧小阴唇之间的空隙。它的周界前为阴蒂，两侧为小阴唇，后为阴唇系带。前庭的前方有尿道口，后方有阴道口。

前庭大腺 位于阴道口两侧之腺体，大小如蚕豆。其腺管开口于阴道口，小阴唇内侧。性交时，分泌液体以滑润阴道。

尿道口 介于耻骨联合下缘及阴道口之间，为一不规则之椭圆形小孔。其后壁有一对腺体，称尿道旁腺，开口于尿道口后壁，常为细菌潜伏之处。

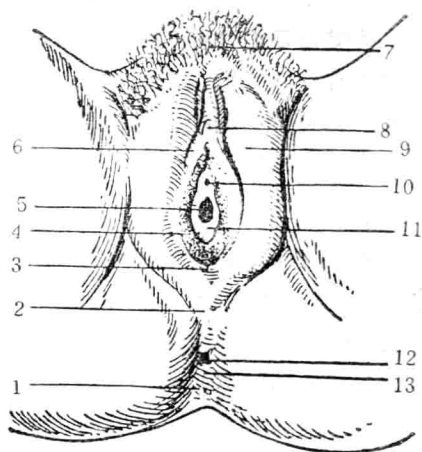


图 1 外生殖器

1. 尾骨尖 2. 会阴 3. 阴唇系带 4. 小阴唇 5. 阴道口 6. 阴蒂系带 7. 阴阜 8. 阴蒂 9. 大阴唇 10. 尿道口 11. 处女膜 12. 肛门 13. 后会阴部

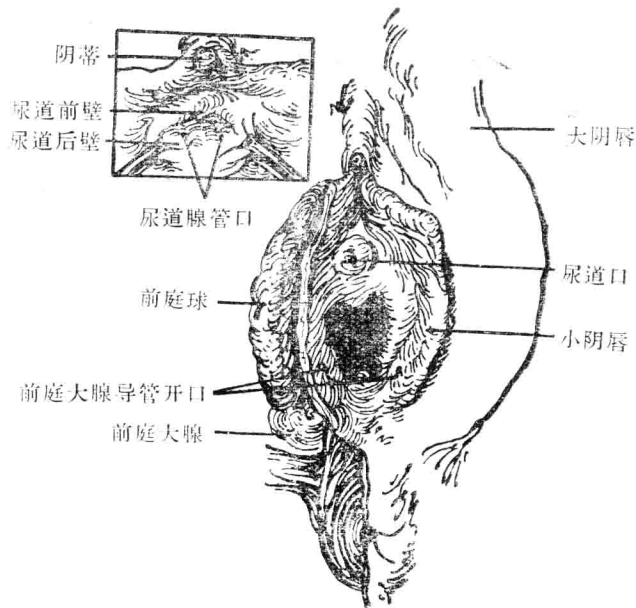


图 2 前庭大腺及尿道旁腺

阴道口及处女膜 阴道口的大小，形状常不规则，其周围有一薄膜，称处女膜。处女膜中间有孔，经血由此流出。处女膜孔的大小及膜的厚薄因人而异，初次性交后，处女膜破裂，然后自行结疤，旁缘呈不规则形状。分娩后，处女膜已不可见，成为数个小隆起组织，称处女膜痕。

阴道

阴道位于小骨盆出口的中央，介于内外生殖器之间，是排出经血和娩出胎儿的通道，也是性交的器官。妇女站立时，阴道取向下及向前的方向。平时阴道前、后壁互相贴紧。阴道的前方为膀胱及尿道，中间以筋膜相隔；后方为直肠，亦有筋膜相隔。分娩时如筋膜受损，日后膀胱或直肠可自阴道膨出。

阴道下端较狭窄，开口于外阴。上端较宽与子宫颈阴道部相连。围绕子宫颈的部分称阴道穹窿，分前、后、左、右四部分。后穹窿较前穹窿深，故阴道后壁（9~12厘米）较前穹窿（7~9厘米）为长。后穹窿上面为子宫直肠凹陷，是盆腔最低部分。临床上，常自后穹窿进入盆腔作穿刺或引流。

阴道壁由粘膜，平滑肌纤维及大量弹性纤维组成，富有静脉丛。阴道粘膜成皱襞状，呈淡红色，为上皮细胞所覆盖，无腺体。通常所见到的乳白色阴道液，系由少量渗出液及其上皮的脱落细胞混合而成。阴道上皮细胞内含有糖原，经阴道杆菌的分解而成乳酸，使阴道内保持一定酸度，防止致病细菌的繁殖。

内生殖器

女子内生殖器包括子宫、输卵管及卵巢。输卵管及卵巢合称为子宫附件。

子宫

一、解剖：子宫居于盆腔的中央，为一空腔器官，呈倒置扁梨状。上部宽大，称子宫

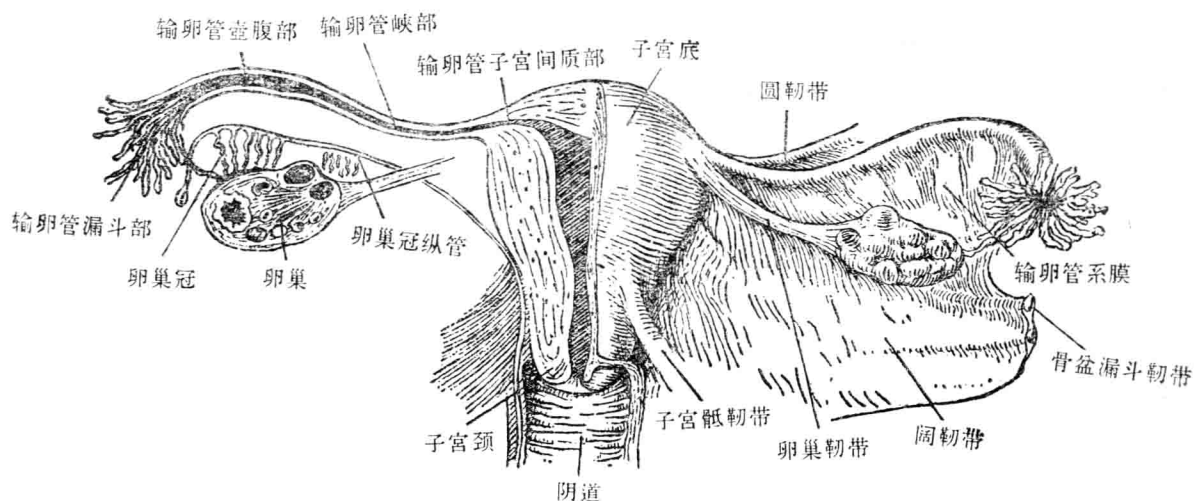


图 3 内生殖器

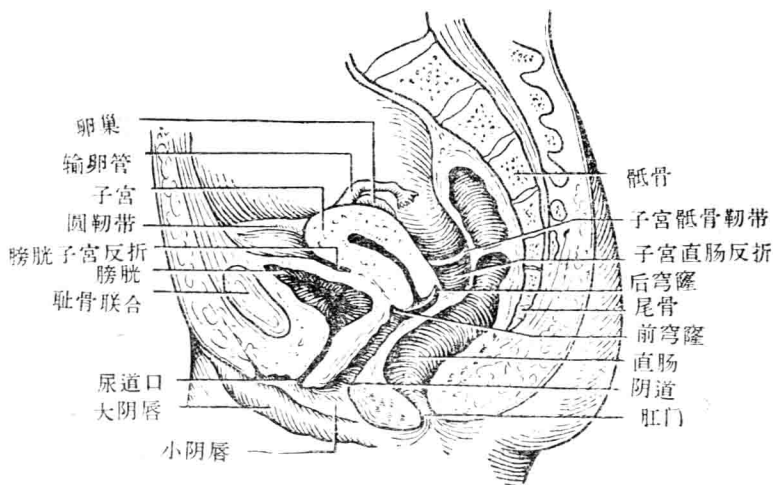


图 4 子宫在盆腔内之位置与盆腔内器官之关系

体，其顶部为子宫底。下部呈圆柱形，称子宫颈，部分突入阴道内，为子宫颈阴道部分。子宫平均大小为 $7.5 \times 5 \times 2.5$ 厘米，重约40~50克。正常子宫稍向前倾。直立时，子宫体几乎与地面平行，子宫底在膀胱上，子宫颈向后，接近坐骨棘水平。

子宫之内腔称子宫腔，呈上宽下窄之三角形。腔之两上端与输卵管相通，称子宫角。腔之下端较窄，称为峡部，介于子宫体与子宫颈之间，非妊娠期间峡部不很明显，长约1厘米。峡部的上界为子宫腔最狭窄部分，因与子宫颈管紧密相接，故亦称子宫颈内口或子宫颈的解剖内口，峡部的下界是子宫内膜与子宫颈粘膜交界之处，称子宫颈的组织内口。子宫峡部在妊娠期间逐渐扩展，临产之后可以扩张很长，形成子宫下段。

子宫颈之内腔称为子宫颈管，有上、下两口。上口称子宫颈内口与子宫腔相连。下口称子宫颈外口，通入阴道。子宫颈外口光滑，呈圆形。已产妇女之子宫颈外口，因产时受伤而成一横裂。

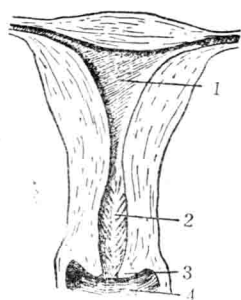


图 5 子宫颈状断面
1. 子宫腔 2. 子宫颈管
3. 子宫颈外口 4. 阴道穹窿

二、組織結構：子宮壁分三层：外层为腹膜，内层为内膜，亦即子宫内膜，中间为肌层。

(一) 腹膜层：子宫的底部及其前后壁大部分均为腹膜所覆盖，但与肌层紧贴不能分离。子宫峡部之腹膜比较疏松，手术时易于剥离。此处之腹膜向前覆盖于膀胱的顶部，形成一反褶，称膀胱子宫反褶；向后覆盖于直肠前壁，形成子宫直肠凹陷。子宫前、后壁之腹膜向两侧延伸，至子宫两旁会合而成阔韧带。

(二) 肌层：为三层中最厚的一层，由平滑肌束及纤维组织所组成。肌束排列极不规则，纵横交错，有血管贯穿其间。子宫收缩时血管被压迫，能有效地制止产后出血。

(三) 内膜层：子宫内膜为粉红色絨样组织，其中有很多腺体。内膜分基底层与功能层两部。基底层直接与肌肉相接。功能层因受卵巢性激素的影响，有周期性变化。

子宫颈主要由纤维组织、弹性纤维及平滑肌纤维组成。子宫颈内膜亦有很多腺体，分泌粘液。其表层为高柱状纤毛上皮细胞。阴道部分子宫颈的上皮为复层鳞状上皮细胞。在正常情况下，子宫颈鳞状上皮细胞与子宫颈管粘膜柱状上皮细胞以子宫颈外口为界，该处为子宫颈癌的好发部位。

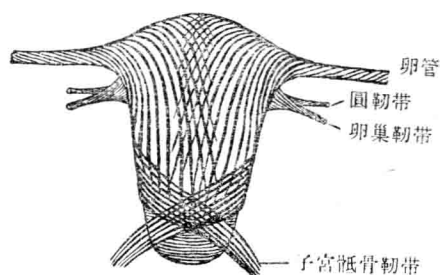


图 6 子宫肌之外层

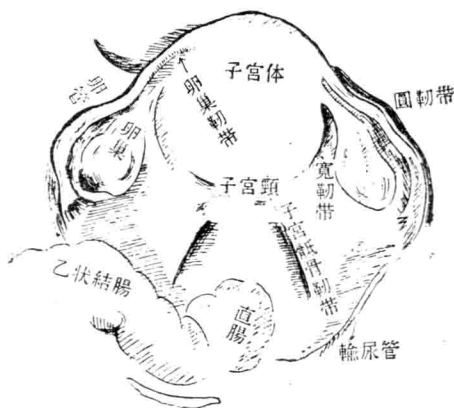


图 7 子宫及卵巢之韧带

三、子宫韧带：

(一) 阔韧带：左右各一，自子宫两侧伸出而达骨盆侧壁。每侧有两层腹膜，前面称阔韧带前叶，后面称阔韧带后叶，其间为结缔组织。韧带的上缘呈游离状，其内侧的 $\frac{2}{3}$ 包盖输卵管，称为输卵管系膜；外侧的 $\frac{1}{3}$ 自输卵管伞端延伸至盆壁，而成为骨盆漏斗韧带或称卵巢悬韧带，其中有卵巢血管及淋巴管从中穿过。在子宫体及子宫颈两旁之阔韧带内，有大量疏松结缔组织，称子宫旁组织，其中有丰富之血管、淋巴管、淋巴结及神经组织。子宫体或子宫颈发生炎症或恶性肿瘤时，可沿阔韧带扩散。

(二) 子宫颈横韧带：位于阔韧带下缘，与骨盆底之结缔组织（盆筋膜）相连，形成一对坚韧之肌纤维束，称子宫颈横韧带或主韧带，连系子宫颈与骨盆后侧壁，以维持子宫在骨盆正中的位置上。

(三) 圆韧带：始于两侧子宫角，向前斜行，经腹股沟管而终于大阴唇上端，维持

子宮于前傾位置。

(四) 子宮骶骨韌帶：自子宮峽部后壁向后环抱直腸，止于第 2、3 骶椎筋膜上。它的作用是将子宮頸向后及向上牵引，使子宮保持前傾位置。

輸卵管

輸卵管为一对細长而弯曲的管子，自子宮角伸出，直达卵巢旁，长约 8~14 厘米。可分为四部分：

一、間质部：为通过子宮角壁內的一段，管腔甚小。

二、峽部：紧接間质部，管腔亦較小。

三、壶腹部：为最寬的部分，卵子与精子在此会合。

四、繖部：开口于腹腔內，外翻呈伞状，与卵巢甚接近。

輸卵管由浆膜、肌肉及粘膜三层組成。浆膜即腹膜，为闊韌带的上緣。肌层分内外两层。内层肌纖維环绕輸卵管，外层肌纖維与輸卵管并行。肌纖維收縮引起輸卵管的蠕動。蠕動的方向自輸卵管的外端扩向子宮，帮助卵子的輸送。輸卵管的蠕動在排卵期最为活跃，在妊娠期最弱。粘膜层如一皺襞，愈近壶腹部皺襞愈多。其表面部分細胞有纤毛，纤毛亦自繖端向子宮蠕動，协助卵子的輸送。

卵巢

系一对扁椭圆形形状，約 $4 \times 3 \times 1$ 厘米大小，呈灰白色，无腹膜遮盖。发育期前，表面光滑，排卵开始后，变成凹凸不平，經絕期后逐渐萎縮。

卵巢位于闊韌帶之后，以卵巢系膜相連，卵巢血管，淋巴管及神經由此进入卵巢。血管等进入卵巢之处，称卵巢門。卵巢的一端以子宮卵巢韌帶連于子宮角，另一端以骨盆漏斗韌帶連于盆壁。

卵巢組織分为皮质及髓质两部。皮质居外层，为卵巢的主要部分，其中有始基卵泡（未发育卵泡），囊状卵泡（成熟卵泡），結締組織，血管及神經等。髓质居中，有疏松結締組織，中含很多血管，但无卵泡。

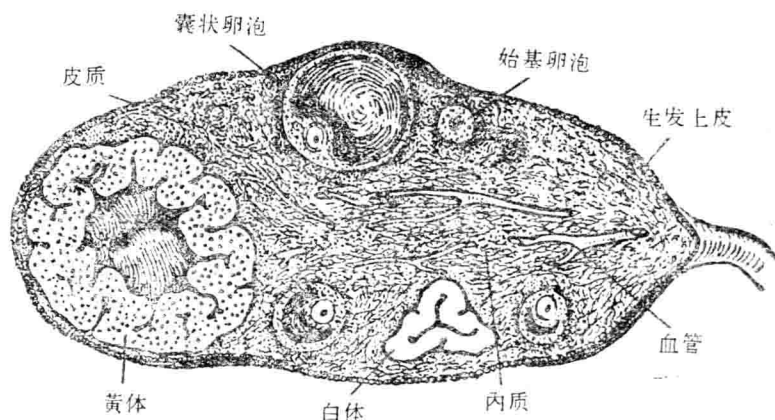


图 8 卵巢之构造及卵泡的变化

骨 盆 底

骨盆底系由三层筋膜肌层所組成的軟組織，封閉骨盆出口，为尿道、阴道及直腸所

貫穿。它是支持盆腔脏器，使之保持正常位置的重要支柱。

骨盆底的每层肌层的内、外均为筋膜所覆盖，所以称为筋膜肌肉层，自外而内，每层肌肉的排列和组成可简述如下：

一、浅层：位于外生殖器及会阴部的皮层及皮下组织的下面，包括三对肌肉（球海绵体肌、坐骨海绵体肌、会阴浅横肌）及肛门外括约肌。

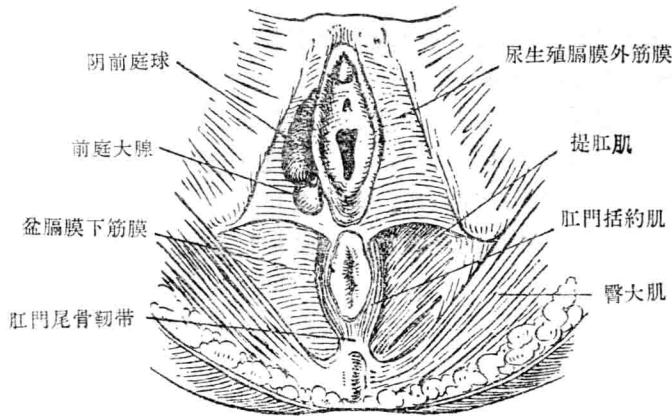


图 9 骨盆底浅部解剖

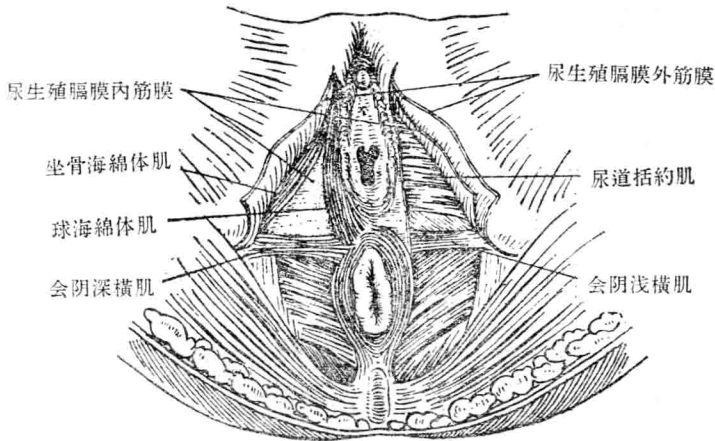


图 10 尿生殖隔膜之解剖

二、中层：即尿生殖膈，位于骨盆出口前三角形的平面上，由尿道括约肌及左、右会阴深横肌所组成。尿道括约肌有控制排尿的作用。

三、内层：即盆膈，是最内面和最坚强的一层组织，由提肛肌及其筋膜所组成。提肛肌是一对三角形肌板，其纤维自耻骨降支内面及盆壁两侧向后，向内及向下行走，于正中间会合，而终于骶骨、尾骨，形成漏斗状。部分肌纤维围绕阴道及直肠，因而有支持和括约双重作用。

提肛肌内面的筋膜称盆筋膜。部分盆筋膜特别肥厚，并与盆腔内脏器的肌纤维相汇合而形成韧带如子宫颈横韧带，子宫骶骨韧带等，对支持子宫起重要作用。

会阴 系阴道与肛门之间的楔形软组织，也是骨盆底的一部分。厚约5厘米，包括皮肤、筋膜、部分提肛肌及中心腱。中心腱由球海绵体肌、会阴浅横肌、会阴深横肌及肛门括约肌的肌腱汇合而成。分娩时中心腱往往被撕裂。

生殖系统的血管、淋巴与神经

血管系统

一、卵巢动脉：卵巢动脉自腹主动脉分出（左侧亦可来自左肾动脉），下行至骨盆漏

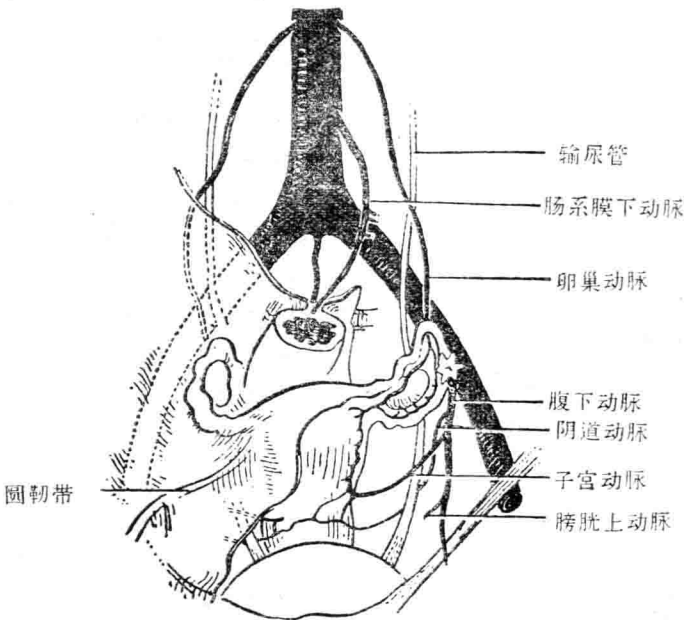


图 11 子宫和卵巢动脉

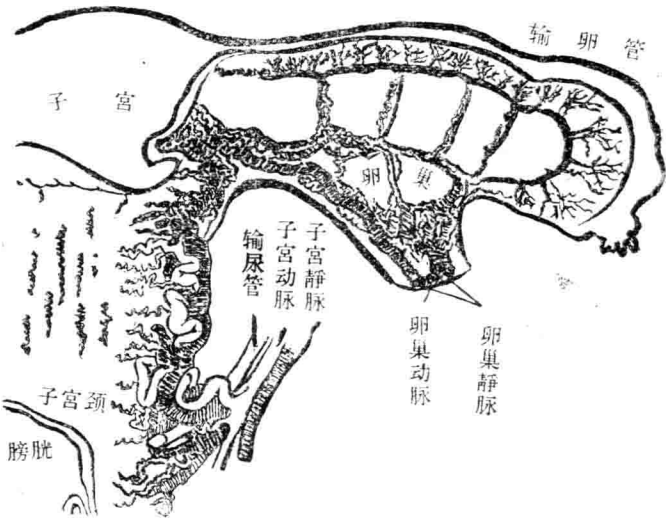


图 12 子宫和卵巢的动静脉

斗韧带处，向内横行进入卵巢，另有分支分布于输卵管及子宫角，与子宫动脉分支吻合。

二、子宫动脉：自髂内动脉分出，经阔韧带下部向内斜行至距子宫峡部2厘米处与输尿管交叉。此后子宫动脉分上、下两支。下支营养子宫颈、阴道及膀胱的一部分，称子宫颈阴道支。上支向上沿子宫外侧迂回屈曲蜿蜒上升至子宫角时，又分三支，即卵巢支、子宫底支、输卵管支。

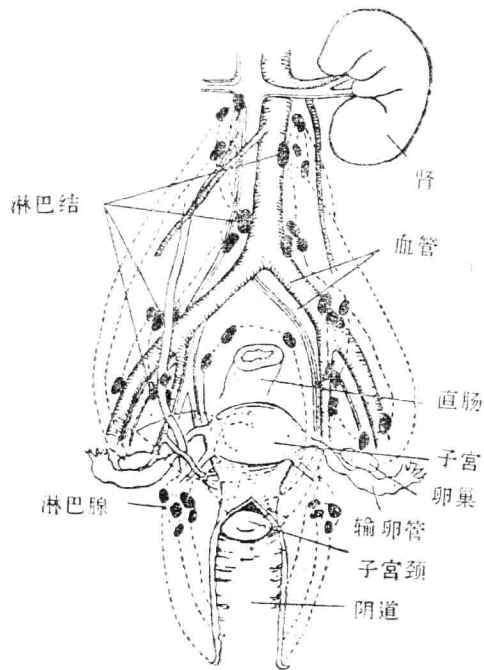


图 13 内外生殖器淋巴腺

三、阴道动脉：亦为髂内动脉之分支，分布于膀胱顶及阴道。

四、会阴动脉：自阴部内动脉分出，供给外阴及会阴部之血液。

五、盆腔内各静脉与上述同名动脉平行。左侧卵巢静脉亦可注入肾静脉。

淋巴系统

外阴、会阴及阴道下1/3的淋巴管，走向腹股沟淋巴结。内生殖器的淋巴管、淋巴结均伴随骨盆内血管而行。大部先汇入髂内、外动脉各淋巴结及腰淋巴结，最后在第二腰椎处，注入胸导管之乳糜池中。

神经系统

骨盆内器官主要受交感神经和付交感神经的支配。交感神经纤维自腹主动脉丛分出，下行入盆腔分成两部分：一部分称卵巢神经丛，经卵巢门而入卵巢，另一部分在阔韧带底部，

即子宫颈横韧带处，汇合来自第2、3、4骶神经的付交感神经纤维，组成子宫阴道神经丛，子宫阴道神经丛分出很多神经纤维，分布于子宫、阴道、膀胱、直肠等处。

外阴部的皮肤及盆底的随意肌，系由会阴神经所支配。会阴神经是躯干神经，由第2、3、4骶神经的分支所组成，与会阴动脉平行。

第二节 女性骨盆

骨盆是胎儿娩出时必经的通道，即产道的重要组成部分。它的形状、大小直接影响分

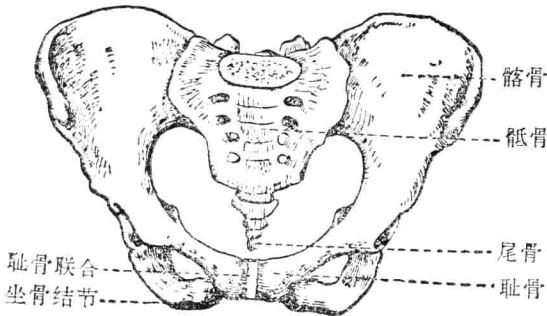


图 14 正常女性骨盆

娩的机轉和結果，因此，产科工作者必須熟悉骨盆的构造及其特点。

骨 盆 的 組 成

骨盆由骶骨、尾骨及左右两块髋骨所組成。髋骨由髌骨、坐骨及恥骨融合而成。

骨盆的分界：根据骨盆界綫（髌恥綫）骨盆可分为两部分：

一、假骨盆：又称大骨盆，位于骨盆界綫之上，为腹腔的一部分，与产道毫无关系。但假骨盆某些径綫的大小与真骨盆相对径綫的大小有一定关系。

二、真骨盆：又称小骨盆，位于骨盆界綫之下，是胎儿娩出的必經部分，亦即上述的骨产道。真骨盆有上、下两口，即骨盆入口和出口。两口之間为骨盆腔。骨盆腔的后壁是骶骨及尾骨，两侧为坐骨、坐骨棘、坐骨切迹及其韧带（骶棘韧带和骶结节韧带），前壁为恥骨联合。由于骶骨长约12厘米，而恥骨联合长只4厘米，所以骨盆腔呈后深前浅的形态。坐骨棘可自肛門或阴道触知，临床上常以此诊断胎儿先露部进入骨盆部位的高低。骶骨由5块骶椎融合而成，前壁呈凹形，称骶窝。第一骶椎向前凸出，形成骶岬，为骨盆内测量的重要据点。

骨盆的各平面及其径綫

为了便于了解分娩时胎儿先露部在产道中行經的过程，通常将骨盆分为四个假想平面，茲分述如下：

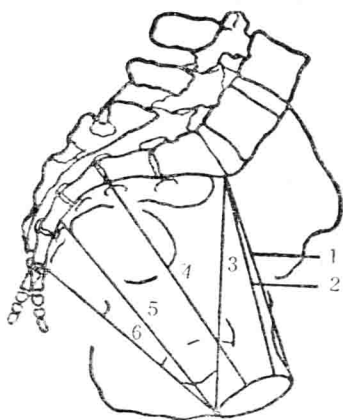


图 15 骨盆各平面的前后径

1. 真結合徑 2. 产科結合徑 3. 对角結合徑
4. 最寬平面 5. 最狹平面 6. 出口前后径

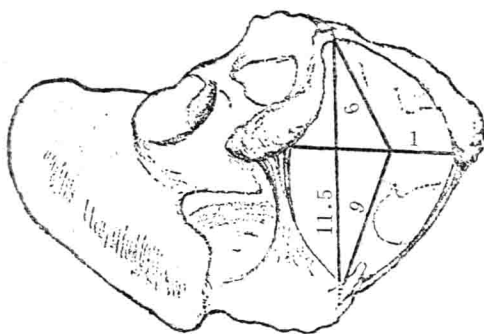


图 16 骨盆出口的斜面观

一、入口平面：即大、小骨盆之間的平面，大致呈橫橢圓形，有前后径、横径和两条斜径。

（一）入口前后径：自骶岬前緣正中至恥骨联合上緣的中点，是胎儿先露部进入骨盆入口最重要的径綫，通常长11厘米。

（二）入口横径：为两侧髌恥綫間之最大距离，較靠近骶岬，平均約为13~15.5厘米。

（三）入口斜径：左、右各一。为自一侧骶髌关节至对侧髌恥隆起間之距离，其长平均为12~12.75厘米。