

中華人民共和國衛生部  
衛生教材編審委員會審定  
護士學校教學參攷書

# 婦產科學及護理

人民衛生出版社

# 婦產科學及護理

編著者	林馨	王文彬
	楊鳳	張芬
	斯友	劉年
	王大	高芬
	蔣鳳	德
審查者	蘇英	昭懿
	應寬	曾懿

人民衛生出版社

一九五六年·北京

## 婦產科學及護理

書號：1597 開本：850×1168 毫米/32 印張：7 3/8 插頁：3 字數：188 千字

林斯馨 王文彬等 編著

蘇應寬 曾昭懿 審查

人 民 衛 生 出 版 社 出 版

(北京書刊出版業營業許可證出字第〇四六號)

• 北京崇文區矮子胡同三十六號。

上海大東印刷廠印刷・新華書店發行

1954年8月第1版—第1次印刷 1956年1月第1版—第4次印刷

印數：23,001—26,000

(上海版) 定價：(7) 1.01 元

## 說 明

本會過去所審定的一批中級衛生教材，因出書在先，多未能符合新教學計劃和蘇聯教學大綱，不便再作教材使用。不過它們的具體內容，基本上無甚錯誤，而且有的還引用了本國資料，值得我們參考。故現以教學參考書出版供應。俟國內教學大綱頒佈後，再按教材方向，甄別修訂。

衛生部衛生教材編審委員會

一九五五年十一月

# 目 錄

緒論 .....	1
第一篇 女生殖器的解剖與生理 .....	3
第一章 女生殖器的解剖 .....	3
第二章 女生殖器的生理 .....	14
第二篇 產科學及護理 .....	19
第一章 妊娠生理 .....	19
第二章 正常妊娠及其護理 .....	27
第三章 無痛分娩法 .....	42
第四章 正常分娩及其護理 .....	48
第五章 正常產褥及其護理 .....	65
第六章 正常新生兒及其護理 .....	75
第七章 異常妊娠及其護理 .....	84
第八章 異常分娩及其護理 .....	104
第九章 異常產褥及其護理 .....	121
第十章 新生兒窒息、畸形及產傷 .....	125
第十一章 產科X線診斷 .....	131
第十二章 產科的鎮靜劑及麻醉劑 .....	135
第十三章 產科手術 .....	137
第十四章 產科護理法的步驟 .....	146
第十五章 產科室的設備、產科護理常規、產科手術應用器械及敷料 表 .....	158
第三篇 婦科學及護理 .....	172
第一章 女生殖器的炎症 .....	172
第二章 流產與子宮外孕 .....	182
第三章 女生殖器的腫瘤 .....	185
第四章 功能失常症 .....	194

---

第五章 女生殖器的畸形 .....	199
第六章 女生殖器的位置異常及瘻管 .....	205
第七章 婦科檢查 .....	211
第八章 婦科護理及護理常規與治療 .....	215
第九章 婦科手術治療 .....	225
第十章 女性衛生 .....	229

## 緒論

女性的身體，在解剖上有複雜的生殖系統，同時在生理上又有排卵、月經、妊娠、分娩、哺乳等特殊的生理現象，所以在醫學上，對於女性的疾病，特別是生殖系統的疾病及生理的與病理的妊娠分娩過程，也就必須有專門的研究與醫療護理方法。婦產科學就是關於這一方面的專門醫學。它的任務是要保衛孕婦及新生兒的健康與安全，使妊娠分娩過程不至損傷母子的健康；研究，預防並醫療妊娠及分娩的併發症，以及女性生殖系統的疾病。

由於人體的複雜性，疾病種類的繁多，醫學的分科及專門化成為客觀的需要。但是人體任何一器官或系統都是整體的一部分，它的一切生理或病理的過程皆不可脫離整體而互不影響。因之婦產科學與其他臨床科學及基礎醫學，也是有着密切關係的，尤以內、外兩科為甚。婦產科護理工作也不外內、外科護理的範圍而加入它獨有的特點。

有些人以為婦科和產科的問題是大同小異的，產婦在懷孕初期也屬於婦科的範圍（如妊娠的診斷、流產、宮外孕等），其實婦科患者與孕婦實有基本上的不同，在學習中對這一點應有明確的認識。在解剖方面，雖然都是女性生殖器的變化，但孕婦所經過的是正常的生理變化，有一定的期限及一定的收穫。所以孕婦、產婦實非病人，她們不過是在執行着人類的重大的生理任務。因此產科休養室應盡量家庭化。又因防止感染對產婦及新生兒的保健方面有極大的重要性，產院應與疾病匯集的分科醫院隔開。

婦科患者則不然，所存在的是病理變化，經常帶着痛苦，甚至有些即使在病癒後，還可使性機能與生殖機能受到阻礙，而精神上也不免有些負擔。

舊社會的影響，對於婦產科患者也有很大的關係。數千年來封建半封建的中國社會，對於婦女一貫是壓迫與束縛的。婦女患病後往往不能及時就醫，有了婦科疾患，更不公開，就是婦女本身也是在諱莫如深，非不得已時，不肯說出，以致這樣拖延下去，遭受到無謂的犧牲。此外，由於過去妓女的存在，使各種性病如梅毒、淋病蔓延，造成很多的嚴重婦科疾病。還有為了經濟條件的限制和男尊女卑的封建觀念，也往往使婦科疾病延誤下去。同樣的原因，造成了過去的極高的產婦及嬰兒的死亡率。解放後的今天，在新中國的政治經濟基礎上，婦女大眾已從舊時代的種種不合理的制度下解放出來。無疑問地，婦幼衛生已被重視起來，所有醫務工作者，特別是護理工作者，必須重視這個問題。並在「預防為主」的方針下，對於廣大的婦女，隨時進行衛生教育，以提高她們的健康水平，減少疾病的痛苦。

(王文彬)

# 第一篇 女生殖器的解剖與生理

## 第一章 女生殖器的解剖

重點要求：對女生殖器官的解剖及其作用有一基礎的概念。

女生殖器主要的並與生產有關的是骨盆、外生殖器和內生殖器三部分。

### 第一節 骨 盆

**骨盆的構造** 骨盆是骨骼的一部分，由左右髋骨、薦骨及尾骨合成，上連腰椎骨，下接兩下肢(圖1)。

1. 髋骨 原來是三塊骨頭即髂骨(又名腸骨)、恥骨及坐骨、成年時合成一塊髋骨。

2. 薦骨又名骶骨 由五塊薦椎骨合成，是一個三角形的骨塊，上端與第五腰椎骨相連，下端與尾骨相連。第一薦椎骨骨體的前面有一個突出的部分，叫做薦骨岬。

3. 尾骨 由四塊尾椎骨合成，上與薦骨相連，分娩時可以向後推動而增大盆徑。

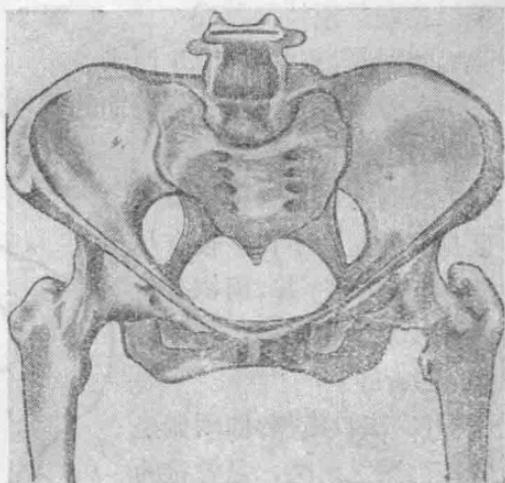


圖 1. 正常骨盆

骨盆以髂恥綫為界，分為兩部分：在綫上方的部分寬而淺，叫做假骨盆，在綫下方的部分深而窄，叫做真骨盆。在產科學上，真骨盆是具有重要性的。

**真骨盆** 可分三部分即：骨盆入口，骨盆腔，骨盆出口。

1. 骨盆入口又稱上口 有如心形，後有薦骨岬，前有恥骨聯合，兩側有髂恥綫；其徑線如下：(圖 2)

(1) 真結合徑：由恥骨聯合上緣的中點到薦骨岬的距離，正常是 10—11 厘米。這是骨盆的主要徑線之一。

(2) 入口橫徑：骨盆入口最寬的距離，正常是 13 厘米。

(3) 入口斜徑：由一側骶髂關節至他側髂恥隆間的距離，正常是 12.5 厘米。

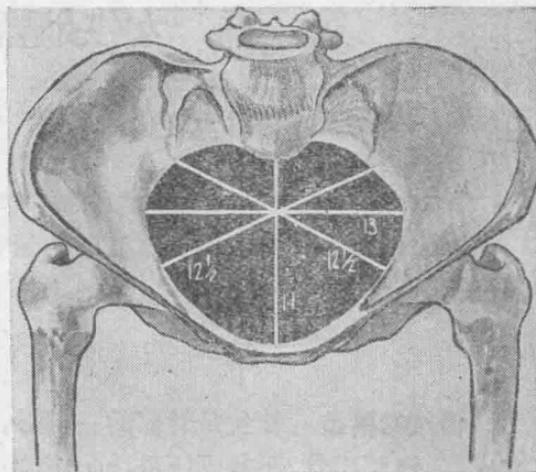


圖 2. 骨盆入口徑線

2. 骨盆腔 這是一個彎曲的圓柱形腔洞，在骨盆入口與出口之間。

3. 骨盆出口又稱下口  
這是真骨盆的下口，後有尾骨，前有恥骨下緣，兩側有坐骨分枝及坐骨結節，其徑線如下：(圖 3)

(1) 出口橫徑：即兩側坐骨結節間之距離，是骨盆的主要徑線，正常是 8—10 厘米。

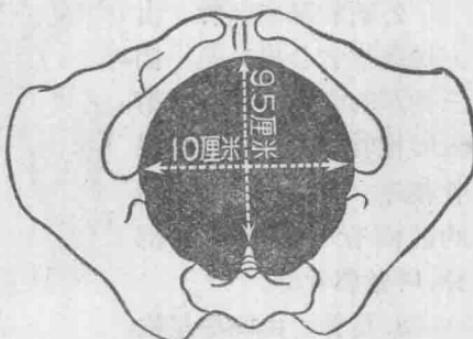


圖 3. 骨盆出口徑線

(2)出口直徑：由恥骨聯合下緣與尾骨尖間的距離，正常是9.5厘米，分娩時可以伸展1.5—2厘米。

**男女兩性骨盆的區別** 女性骨盆較男性骨盆輕且薄，寬而淺。男性骨盆形如漏斗，恥骨弓亦小。

**骨盆的功用** (1)支持骨骼。(2)貯藏內生殖器，膀胱和下部輸尿管及直腸。(3)輔助懷孕和分娩，在妊娠時支持長大的子宮，在分娩時胎兒須經過骨盆腔而娩出。

## 第二節 外生殖器

外生殖器就是暴露體外的一部份生殖器的總稱，普通稱為外陰部，包括陰阜、大陰脣、小陰脣、陰蒂、前庭、尿道口、陰道口及處女膜(圖4)。

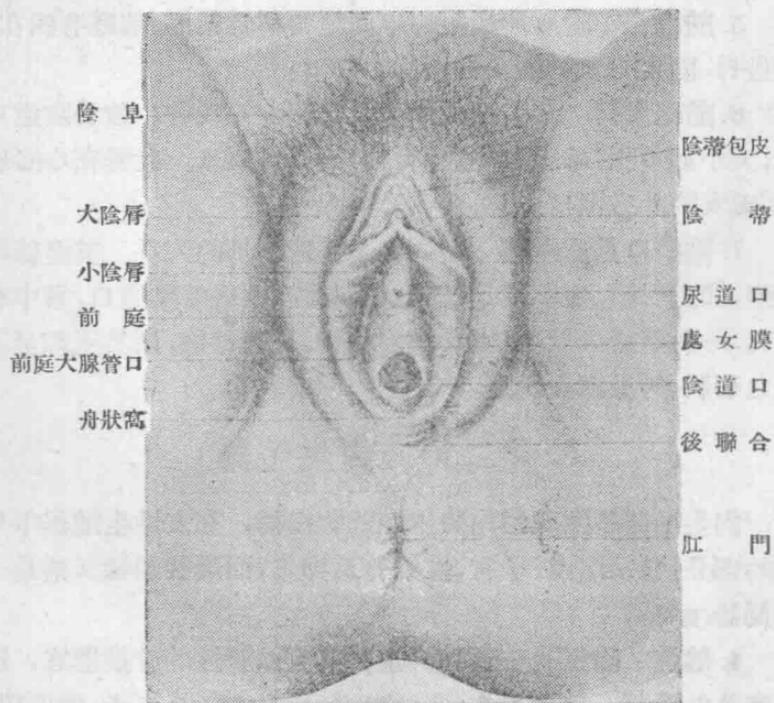


圖4. 女外生殖器

**1. 陰阜** 陰阜是由脂肪組織形成的隆起部分，位於恥骨聯合上面。上方與小腹部下端，下方與兩大陰脣上端相連接。表皮上叢生陰毛。

**2. 大陰脣** 大陰脣位於女陰最外部的兩側。其上端自陰阜起，圍繞着尿道口及陰道口，下端到會陰為止，是左右兩片長形隆起的脂肪組織，表面為皮膚遮蓋，外側有陰毛，內面平滑濕潤。

**3. 小陰脣** 小陰脣位於大陰脣內側，為兩片長扁的組織，其表面覆以粘膜，粘膜下主要為結締組織，血管及少數平滑肌。小陰脣上方自行結合，形成陰蒂包皮及陰蒂繫帶，包覆陰蒂體。下方伸張，逐漸結成陰脣繫帶。繫帶與處女膜之間呈一下窪，名舟狀窩。

**4. 陰蒂** 陰蒂位在小陰脣聯合下是一個能勃起的小柱狀器官相當於男性的陰莖，富有感覺神經末梢，故感覺十分敏銳。

**5. 前庭** 小陰脣所環繞的中間地帶稱為前庭。前庭有四孔，即尿道口、陰道口及一對前庭大腺的管口。

**6. 前庭大腺** 又名巴多林 (Batholine) 氏腺，位於陰道口兩側，大小如黃豆，每腺有一管，長約 1.5—2 厘米。此管在小陰脣內側，處女膜外方開口。

**7. 陰道口及處女膜** 陰道口是前庭下部的穴孔。其邊緣附有一膜，即處女膜。處女膜是一層薄的粘膜，圍繞着陰道口，當中有一裂孔，一般為新月狀。當處女膜破裂後，自行結疤，則其邊緣呈不整齊之形狀，叫做處女膜痕。

## 第二節 內生殖器

內生殖器是隱藏體內的生殖器的總稱，在女性生殖器中是主要的部分，包括陰道、子宮、輸卵管及卵巢，而最後兩種又稱為子宮附屬器(圖5)。

**1. 陰道** 陰道是一個稍向上彎具有擴張性的管狀器官，連接子宮及外陰部。前壁長 6—8 厘米，後壁長 7—10 厘米。壁面濕潤，呈粉紅色，多皺褶。其壁分三層：內層為粘膜，表面有複層鱗狀細



圖 5. 內生殖器縱剖面

胞；中層為平滑肌；外層為結締組織所構成。陰道底部較前端寬。子宮頸伸入底部。子宮頸周圍的空間稱為陰道穹窿，可分前後左右諸部。

陰道的作用為：（1）子宮分泌物及月經排泄的通路。（2）女性的交接器官。（3）分娩時的產道。

**2. 子宮** 子宮是一個厚壁，有腔，由平滑肌構成的類似倒轉梨形的器官，前面扁平，後面稍微隆起，位於真骨盆腔內。膀胱在其前，直腸在其後（圖7,8）。子宮的大小隨年齡與生產而不同。成年婦人的子宮長約8厘米，寬約5厘米，厚約3厘米。子宮正常的位置是稍向前傾前屈。

子宮可分子宮底、子宮體及子宮頸三部分：

（1）子宮底：這是子宮最上端最寬的部分。即輸卵管內口以上的部分，上面呈圓形。

（2）子宮體：在子宮底的下方，是子宮的中部。上寬下窄，後面較前面稍微隆起，下方銜接子宮頸。子宮體內空腔為子宮腔，是一三角形的腔，上大下小。左右兩側上方各有一孔與左右輸卵管通，下端與子宮頸通（圖5,6）。

（3）子宮頸：在子宮體的下方，呈圓筒形。其下端伸入陰道內，叫做子宮陰道段。下面開口處即為子宮頸外口，上面與子宮體連接

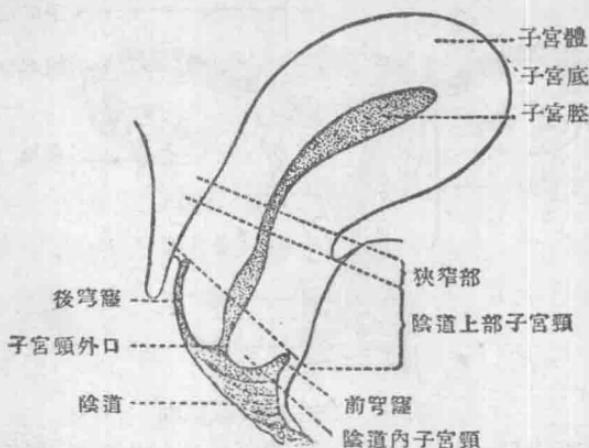


圖 6. 子宮各部份縱剖面

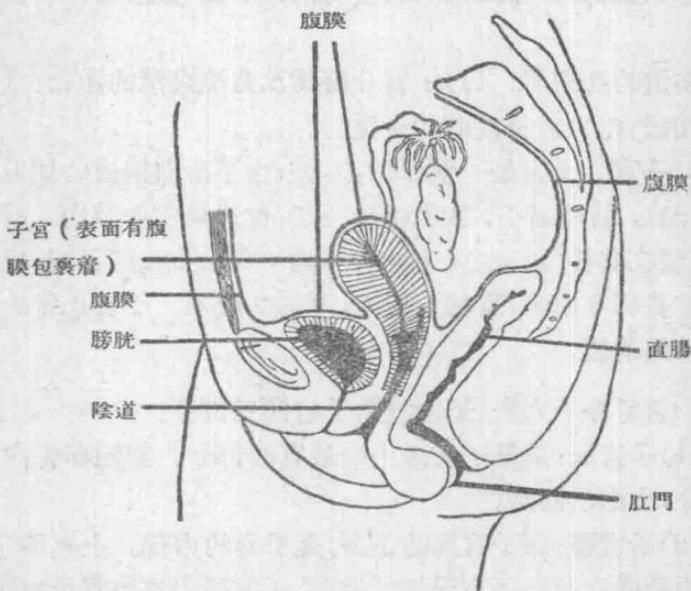


圖 7. 骨盆腔縱剖面兼示腹膜的狀態

處，稱為子宮頸內口，通入子宮腔。子宮體與子宮頸之間有長約 1 厘米的一段，叫做狹窄部，在妊娠末期及分娩期可伸長至數厘米。子宮頸腔呈梭形。腔內的上皮是腺體上皮，不隨月經週期而變化；

子宮陰道段的上皮是鱗狀上皮。

子宮壁由平滑肌構成，外面為腹膜所遮蓋（圖7），稱為漿膜層；內腔表面覆以粘膜，稱為子宮內膜。內膜富有管狀腺體，分泌少量鹹性液體。腺間有豐富的基質組織，其中含有無數血管及淋巴管。婦女自發生期至停經期，內膜有週期性的變化，直接受卵巢激素的控制。子宮內膜的表面有一層柱狀纖毛上皮細胞，纖毛常向子宮頸方向顫動。

子宮的功用為：(1)平時內膜定期生長，脫落即月經，為受精準備條件。(2)妊娠時孕育胎兒。(3)妊娠成熟時就排出胎兒。

**3. 輸卵管** 輸卵管是一對彎曲的管狀器官，由子宮底向左右兩側伸展，長約12厘米，在闊韌帶的上緣。全管可分為四部（圖8,9）：即子宮間質部、峽部、壺腹部及繖部。間質部位於子宮角肌壁內、管腔甚窄。峽部與間質部相連。由此逐漸擴大如壺腹，為壺腹部。最後一部形如喇叭，外翻呈繖狀，即繖部，在腹腔內開口，並與卵巢接近。輸卵管外層為腹膜所覆蓋，中層為平滑肌，內層是粘膜層。粘膜層表面有纖毛，常向子宮方向顫動，能將卵或受精卵送入子宮腔。

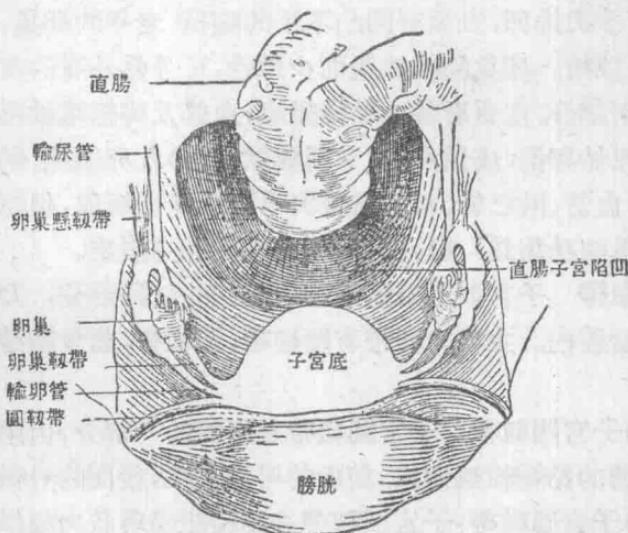


圖 8. 骨盆腔器官正面(由上看下)



圖 9. 輸卵管縱剖面

輸卵管內膜有很多繩褶，填滿管腔。

輸卵管的功用為：(1)輸送卵及受精卵。(2)受精的區域。

**4. 卵巢** 卵巢是一對乳白色卵形的女性生殖腺。長約3厘米，寬約2厘米，厚約1—1.5厘米。位於真骨盆腔內，子宮的兩側，輸卵管的下方，嵌在闊韌帶的後側(圖8,9)。童年的卵巢表面光滑。成年的卵巢，因多次排卵，表面有凹凸不平的瘢痕。老年的卵巢，萎縮多皺褶，類似核桃。卵巢的組織脆而少彈性，可分為外層的皮質與內層的髓質兩部分。皮質層係由結締組織，血管及神經纖維所組成。內含許多原始卵泡，成熟卵泡(又稱囊狀卵泡)及卵細胞。髓質層為結締組織，血管、淋巴管、神經纖維與平滑肌等所組成，但無卵泡。

卵巢的功用為：(1)排卵。(2)分泌卵巢激素。

**5. 韌帶** 子宮並不緊貼在骨盆腔內的任何部分，乃由韌帶懸繫在骨盆腔內。主要的韌帶有闊韌帶，圓韌帶，薦骨韌帶及卵巢韌帶。

(1)子宮闊韌帶：子宮闊韌帶是腹膜的一部分，由兩層腹膜摺疊和其間的結締組織所成。前面的叫做前葉，後面的叫做後葉。

(2)子宮圓韌帶：子宮圓韌帶是結締組織與肌肉組織所組成的兩條圓形帶，由子宮與輸卵管銜接的地方起，通過闊韌帶及腹股

溝，到陰脣結締組織為止。

(3)子宮薦骨韌帶：子宮薦骨韌帶為肌肉組織及纖維組織所組成，左右各一，其一端在薦骨的前下部，另一端在子宮頸的後上方。

(4)卵巢韌帶：卵巢韌帶是兩條很短的韌帶由纖維組織組成，連接子宮與卵巢。

#### 第四節 內生殖器官之血管、淋巴及神經系

##### 1. 血管

(1)子宮動脈：來自腹下動脈，沿骨盆兩側通過闊韌帶而入子宮。

(2)卵巢動脈：來自腹主動脈與子宮動脈卵巢枝相通。

(3)陰道動脈：來自腹下動脈，分佈於陰道、膀胱底及直腸，與子宮動脈枝吻合。

(4)靜脈：骨盆內靜脈多與其同名之動脈平行，並相交成叢主要的是子宮陰道靜脈叢，此叢接收子宮及陰道之靜脈血，經子宮靜脈，送入腹下靜脈。

##### 2. 淋巴系

(1)腹股溝淋巴腺，通外生殖器、會陰及肛門。

(2)腹下淋巴腺，通膀胱、子宮體下端、子宮頸及陰道上段。

(3)薦骨上下淋巴腺，通子宮頸後壁及陰道後壁。

(4)髓骨上下淋巴腺 } 與以上各部皆通。  
(5)腰部上下淋巴腺 }

分娩時如受細菌感染，就可由相連的淋巴腺帶到各處。

##### 3. 神經系

(1)腹下神經叢由兩側進入骨盆，隨着血管分佈到子宮、陰道、膀胱等處。它有收縮子宮肌及血管的作用。

(2)骨盆神經叢來自薦神經，在闊韌帶下緣每側一個，其纖維亦隨血管分佈到子宮、陰道、膀胱等處。有擴張血管，及抑制子宮收