



教育部职业教育与成人教育司推荐教材
卫生职业学校教学改革实验用书

妇 产 科 学

(护理、药学和医学相关专业用)

主编 张 锐



高等教育出版社

妇 产 科 学

(护理、药学和医学相关专业用)

主 编 张 锐

副主编 郭丽华 常青 王萍

主 审 梁琼芳 薛花 钟华

编 者 (以姓氏拼音为序)

包小兰 济南卫生学校

常 青 六安市卫生学校

郭丽华 遵义卫生学校

贾励勤 厦门卫生学校

刘贵香 石家庄市卫生学校

马晋丽 柳州市卫生学校

王 萍 湖南中医药高等专科学校

王亚莉 三峡大学护理学院

张 锐 贵阳市卫生学校

秘 书 丁 倩 贵阳市卫生学校

高等教育出版社

内容简介

本书根据教育部“2004—2007 年职业教育教材开发编写计划”(教职成司函[2004]13 号)的精神编写而成。全书分为 19 章,包括绪论、女性生殖系统解剖、女性生殖系统生理、生理性妊娠、妊娠诊断、妊娠期监护与保健、正常分娩、正常产褥、病理性妊娠、异常分娩、分娩期并发症、异常产褥、妇科病史和体格检查、女性生殖系统炎症、月经异常、女性生殖系统肿瘤、妊娠滋养细胞疾病、其他常见妇科疾病、计划生育常用技术。其内容简明扼要、通俗易懂、图文并茂,有利自学。每章附有多种题型的检测题供学生检测达标,融传授知识、培养职业技术能力和提高职业素质为一体。本书可作为护理、药学和医学相关类专业的高职高专生、五年制高职生、三年制中职生的教材,亦可供基层临床工作者和妇产科医师、护士学习参考。

图书在版编目(CIP)数据

妇产科学/张锐主编. —北京:高等教育出版社,
2005.7

护理、药学和医学相关类专业用
ISBN 7-04-017354-9

I. 妇… II. 张… III. ①妇科学-高等学校:技
术学校-教材②产科学-高等学校:技术学校-教材
IV. R71

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 058931 号

策划编辑 瞿德斌 责任编辑 孙葵葵 封面设计 刘晓翔 责任绘图 朱 静
版式设计 王 莹 责任校对 俞声佳 责任印制 宋克学

出版发行	高等教育出版社	购书热线	010-58581118
社 址	北京市西城区德外大街 4 号	免费咨询	800-810-0598
邮政编码	100011	网 址	http://www.hep.edu.cn
总 机	010-58581000		http://www.hep.com.cn
经 销	北京蓝色畅想图书发行有限公司	网上订购	http://www.landaco.com
印 刷	北京人卫印刷厂		http://www.landaco.com.cn
开 本	787×1092 1/16	版 次	2005 年 7 月第 1 版
印 张	13.25	印 次	2005 年 7 月第 1 次印刷
字 数	320 000	定 价	17.30 元

本书如有缺页、倒页、脱页等质量问题,请到所购图书销售部门联系调换。

版权所有 侵权必究

物料号 17354-00

前 言

本教材根据教育部“2004—2007 年职业教育教材开发编写计划”的精神,即职业教育教材编写要坚持以就业为导向、以能力为本位的原则编写而成。在编写过程中,我们力求突出专业特色,淡化传统学科界限,体现以能力培养为主线,以提高学生职业技术能力及素质为目标,加强实践技能教学,让学生通过本教材的学习,获得终身可持续学习的能力,努力造就现代服务业一线迫切需要的高素质技能型人才。

“妇产科学”是医学生和临床工作者不可缺少的专业课程。本教材以培养职业技术能力为重点,紧紧围绕培养实用型人才,融传授知识、培养能力、提高职业素质为一体,充分体现了“三基”(基础理论、基本知识、基本技能)和“五性”(思想性、科学性、先进性、启发性、适用性)。

本书共分 19 章,总课时数约 100 学时,其内容基本上与教学大纲及教学计划相同。教师可根据不同专业和学制调整内容和课时。

本教材第一、九章由张锐编写,第二至四章由刘贵香编写,第五、八、十章由马晋丽编写,第六、七章由包小兰编写,第十一章由王亚莉编写,第十二章由贾励勤编写,第十三、十四、十六章由郭丽华编写,第十五、十七、十八章由王萍编写,第十九章由常青编写。

由于我们的编写水平及经验有限,教材中难免出现不妥之处,恳请广大师生及妇产科同仁批评指正,以便再版修正。

张 锐

2004 年 12 月 28 日于贵阳

目 录

第一章 绪论	1	第四节 分娩临床经过与处理	50
检测题	2	第五节 家庭接生	56
第二章 女性生殖系统解剖	3	检测题	58
第一节 外生殖器	3	第八章 正常产褥	59
第二节 内生殖器	4	第一节 产褥期母体的生理变化	59
检测题	8	第二节 产褥期处理及护理	61
第三章 女性生殖系统生理	9	第三节 产褥期保健	63
第一节 女性一生各时期生理特点	9	检测题	65
第二节 月经的临床表现	10	第九章 病理性妊娠	68
第三节 卵巢的周期性变化及功能	10	第一节 流产	68
第四节 子宫内膜的周期性变化	13	第二节 妊娠期高血压疾病	71
第五节 月经周期的调节	14	第三节 异位妊娠	74
检测题	15	第四节 早产	78
第四章 生理性妊娠	17	第五节 前置胎盘	79
第一节 受精及受精卵发育、输送与植入	17	第六节 胎盘早剥	82
第二节 胎儿发育及生理特征	18	第七节 过期妊娠	84
第三节 胎儿附属物的形成及功能	18	第八节 妊娠合并心脏病	86
第四节 妊娠期母体的变化	21	第九节 妊娠合并急性病毒性肝炎	88
检测题	23	第十节 高危妊娠	90
第五章 妊娠诊断	25	检测题	92
第一节 早期妊娠诊断	25	第十章 异常分娩	96
第二节 中、晚期妊娠诊断	26	第一节 产力异常	96
第三节 胎产式、胎先露、胎方位	27	第二节 产道异常	100
检测题	29	第三节 胎位异常	103
第六章 妊娠期监护与保健	30	检测题	108
第一节 妊娠期监护	30	第十一章 分娩期并发症	113
第二节 妊娠期保健	36	第一节 胎膜早破	113
第三节 孕妇管理	41	第二节 产后出血	114
检测题	42	第三节 子宫破裂	117
第七章 正常分娩	43	第四节 软产道损伤	119
第一节 影响分娩的因素及其相互关系	43	第五节 胎儿窘迫	122
第二节 临产先兆与临产及产程分期	48	检测题	124
第三节 枕先露分娩机转	48	第十二章 异常产褥	126

第一节 产褥感染	126	第一节 子宫肌瘤	160
第二节 晚期产后出血	128	第二节 子宫颈癌	162
检测题	129	第三节 子宫内膜癌	165
第十三章 妇科病史和体格检查	131	第四节 卵巢肿瘤	167
第一节 妇科病史	131	检测题	171
第二节 体格检查	132	第十七章 妊娠滋养细胞疾病	174
第三节 临床常见症状鉴别要点	134	第一节 葡萄胎	174
检测题	138	第二节 侵蚀性葡萄胎	175
第十四章 女性生殖系统炎症	139	第三节 绒毛膜癌	176
第一节 外阴炎和前庭大腺炎	139	检测题	177
第二节 阴道炎	140	第十八章 其他常见妇科疾病	179
第三节 慢性宫颈炎	145	第一节 子宫内膜异位症	179
第四节 慢性盆腔炎	147	第二节 不孕症	180
第五节 生殖器官结核	148	检测题	182
检测题	151	第十九章 计划生育常用技术	184
第十五章 月经异常	153	第一节 器具避孕	184
第一节 功能失调性子宫出血	153	第二节 药物避孕	188
第二节 痛经	155	第三节 输卵管结扎术	191
第三节 闭经	156	第四节 计划生育措施选择	194
第四节 围绝经期综合征	157	第五节 人工流产	195
检测题	158	检测题	200
第十六章 女性生殖系统肿瘤	160		

第一章 绪 论

妇产科学是医学科学的重要组成部分,是临床医学中一门涉及范围较广和整体性较强的学科,是临床医学专业的主要课程之一。

【妇产科学的概念与内容】

妇产科学是研究妇女在妊娠、分娩及产褥期、非妊娠期、计划生育中及胎儿、新生儿的生理、心理、社会等多方面特点、预防保健及所发生的疾病的科学,是保障妇女身心健康的一门学科。妇产科学是一个完整的学科体系,为更深入研究将其分为产科学和妇科学两部分,两者的基础相同,并相互作用和影响。目前,国际上一般以妇女、儿童的健康水平作为衡量该国家经济与社会发展状况的一项标准。

【妇产科学的任务与作用】

学习妇产科学目的在于学习理论和掌握技术,发挥妇产科学特有的作用,为广大妇女解除或缓解痛苦、促进健康,帮助病人尽快获得生活自理能力,为健康妇女传授保健知识、提高预防疾病的能力,使她们保持健康快乐的状态。

随着医学科学的不断发展,作为现代产科组成部分的围生医学,形成研究胚胎发育、胎儿生理与病理、早期新生儿和孕产妇疾病诊断和防治的一门新兴学科。

计划生育是我国的一项基本国策,它不是简单的控制生育、降低人口,而是密切与妇幼保健、妇女生殖健康相结合。计划生育包括避孕、绝育、人工终止妊娠和优生等。

【妇产科学的发展】

为适应医学模式转变和社会发展进程中人们对生育、健康及医疗保健需求的变化,近年来妇产科学取得了许多新进展、新成果。最大的进展是产科学理论体系的转变及妇女保健学的建立。产科学理论体系由以前以母体为中心的理论体系转变为母子统一管理的理论体系,从而派生出围生医学、新生儿学,对母子身心健康极为有利。妇女保健学是根据女性生殖生理特征,以预防保健为中心,以群体为对象的一门新兴学科,为妇女的身心健康提供了保障。产科学的高速发展有目共睹,产科技术不断提高、发展并得到普及,特别是实行孕产期系统保健的三级管理,对高危妊娠的筛查、监护和管理,推广新法接生,将新的检测手段运用于临床,如围生期监护技术,应用电子仪器对胎儿进行宫内监护、对胎儿成熟度和胎盘功能进行检查。产前诊断技术不断提高,在妊娠早、中期即能确诊遗传性疾病和先天畸形,随着遗传学新技术应用于临床,开展遗传咨询、遗传筛查和宣教指导,降低缺陷儿出生率,提高人口素质。辅助生殖技术飞跃发展,妇科肿瘤学和女性生殖内分泌学也有较大发展,宫腔镜、腹腔镜等先进医疗仪器的使用,极大提高了妇产科疾病诊断和治疗水平。

【学习妇产科学的方法及应具备的素质】

妇产科学分为系统理论学习、技能操作训练和毕业实习三个阶段。系统理论学习是按教学大纲讲授妇产科学教材;技能操作训练是在实验室模拟操作训练,锻炼学生的实际动手能力;毕业实习是在上级医师具体指导下参加医学诊疗实践,培养实际工作能力,两者同样重要,缺一不可。

可。最重要的是通过对妇产科学的学习,能掌握为妇女健康服务的本领,要能真正做到这一点,在学习期间必须掌握妇产科学的基本知识、基本理论和基本技能,再经过毕业实习的医疗实践工作,才能为广大妇女的健康服务。除此之外,学生必须深刻地认识到一名医务工作者,必须具备高尚医德和良好医风。在妇产科诊疗工作中有其特殊性,例如妇科检查、分娩接生等都需暴露外阴部,妇女常感到羞涩和尴尬,从心理上排斥男性医务人员;妊娠或某些疾病与婚姻、家庭、生育和社会有一定关系,涉及该妇女的个人隐私等,所以在工作中更应注重她们的心理活动及心理变化,具有真挚的同情心,理解、关心和体贴她们的疾苦和处境,并为其保密。特别是孕产妇,由于妊娠、分娩和产褥期内分泌变化,使她们情绪、情感起伏变化较大,这时心理护理显得尤为重要。在工作中务必严肃认真、仪表端庄、一丝不苟、有条不紊,具有良好的职业道德和精湛的专业技术,以高度责任心和实事求是的工作作风、满腔热情地为每一位就诊妇女服务。

检 测 题

一、判断题

1. 妇产科学是临床医学中一门涉及面较广和整体性较强的学科。()
2. 计划生育技术是指控制生育、降低人口的措施和方法。()
3. 妇产科学的任务是治疗疾病,解除或缓解病人痛苦,不包括预防保健。()

二、填空题

1. 妇产科学包括_____和_____。
2. 妇产科学是_____医学,又是_____医学。
3. 产科学理论体系由_____的理论体系转变为_____的理论体系。

第二章 女性生殖系统解剖

女性生殖系统包括内、外生殖器及其相关组织。

第一节 外生殖器

女性外生殖器是指生殖器官外露的部分,又称外阴,是位于两股内侧、耻骨联合至会阴之间的组织(图2-1),主要包括:

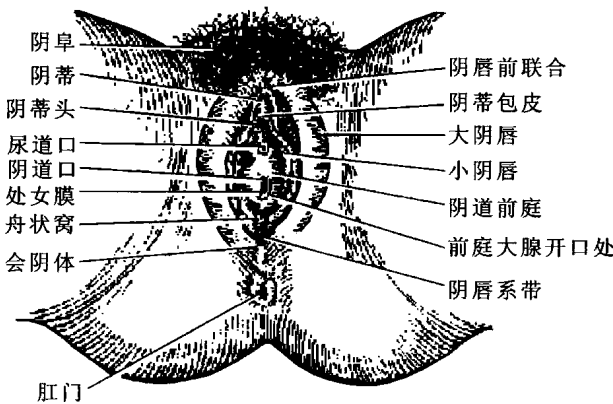


图2-1 女性外生殖器

【阴阜】

阴阜是耻骨联合前方隆起的脂肪垫。青春期开始长出阴毛,其分布呈倒置的三角形。

【大阴唇】

大阴唇是两股内侧一对隆起的纵行皮肤皱襞,起自阴阜,止于会阴。有汗腺及皮脂腺,青春期后长出阴毛;有丰富的皮下脂肪和静脉丛,组织疏松,损伤后易出血而形成血肿。

【小阴唇】

小阴唇位于大阴唇内侧较薄的一对皮肤皱襞。表面湿润,呈褐色,富含神经末梢,极为敏感。

【阴蒂】

阴蒂位于两侧小阴唇的顶端,系海绵组织,具有丰富的神经末梢,极其敏感。性兴奋时,有勃起功能。

【阴道前庭】

阴道前庭是两侧小阴唇之间的菱形区域。在此区域内前有尿道口,后有阴道口,两侧前庭大腺腺管开口于此。

(一) 尿道口 尿道口位于阴蒂与阴道口之间,为不规则的椭圆形小孔,后壁两侧有一对尿道旁腺,其分泌物主要是润滑尿道口,常为病原体潜伏处。

(二) 阴道口 阴道口位于尿道口与肛门之间,其大小、形状因人而异。

(三) 处女膜 处女膜为覆盖在阴道口的一层薄膜,其上有孔,孔的大小、形状,膜的厚薄及血管分布走行因人而异。处女膜多在初次性交时破裂,分娩时进一步破损,产后仅留有几个小的隆起,称处女膜痕。

(四) 前庭大腺 前庭大腺又称巴氏腺,位于大阴唇后下方,左右各一,似黄豆大小。其腺管细而长,开口于小阴唇与处女膜之间的沟内。性兴奋时可分泌乳白色黏液润滑阴道口。感染时腺管口易阻塞形成前庭大腺脓肿或囊肿。

第二节 内生殖器

女性内生殖器是指位于盆腔内的生殖器官,包括阴道、子宫、输卵管及卵巢(图2-2及图2-3),后两者称为子宫附件。

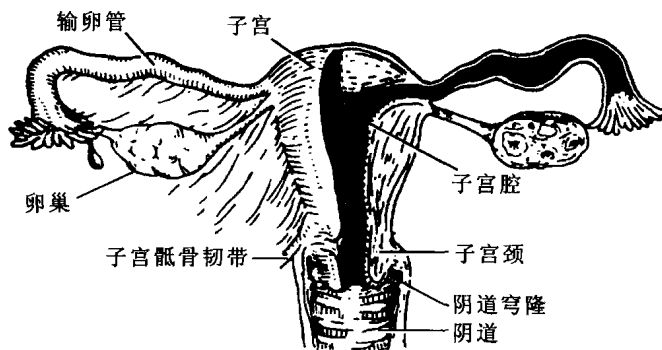


图2-2 女性内生殖器(后面观)

【阴道】

阴道是性交器官和月经血排出及胎儿娩出的通道,其前壁与膀胱及尿道相邻,后壁与直肠相贴。上端环绕子宫颈形成前、后、左、右四个穹隆,后穹隆较深,其顶端是子宫直肠陷凹(图2-3),为盆腔最低部位,当盆腔或腹腔内脏器出血或积液时,可由此进行穿刺、引流,达到诊断和治疗的目的。阴道壁由黏膜、平滑肌和纤维组织构成。阴道有很多横行皱襞及弹性纤维,伸展性较大;有丰富的静脉丛,损伤后容易出血或形成血肿。阴道黏膜正常为粉红色,由复层鳞状上皮覆盖,青春期后受卵巢激素的影响发生周期性变化,故可以通过阴道脱落细胞学检查了解卵巢功能。阴道黏膜无腺体,但能渗出少量液体,与子宫内膜及宫颈黏膜腺体分泌的黏液混合成乳白色、略黏稠的液体称为白带。

【子宫】

(一) 功能 产生月经;子宫腔是精子进入输卵管的通道;是孕育胚胎、胎儿的场所;胎儿成熟子宫收缩使胎儿及其附属物娩出。

(二) 位置、形态 子宫位于盆腔中央,坐骨棘水平之上,呈前倾略前屈位,前邻膀胱,后邻直肠,似倒置的扁梨形。成人非孕子宫腔长约7~8 cm,宽约4~5 cm,厚约2~3 cm,容量约5 ml,质量约50 g。子宫上部较宽称子宫体,其顶端隆起部分称子宫底,两侧与输卵管相连处为子宫

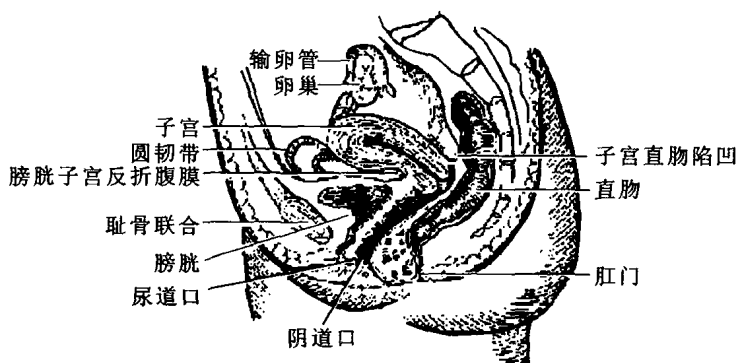


图 2-3 女性内生殖器(矢状断面)

角,下部 1/3 呈圆柱形的较窄部分称子宫颈(图 2-4)。子宫体与子宫颈之间的狭窄部分称子宫峡部,非孕时长约 1 cm,其上端因在解剖学上最狭窄故称解剖学内口,下端因子宫内膜在此转变为子宫颈内膜故称组织学内口(图 2-5)。子宫体内腔呈三角形称子宫腔,子宫颈内腔呈梭形称子宫颈管,成人长约 2.5~3 cm。未产女子宫颈外口呈圆形,经产女子宫颈外口受分娩的影响横裂呈“一”字型,将宫颈分为前唇和后唇。

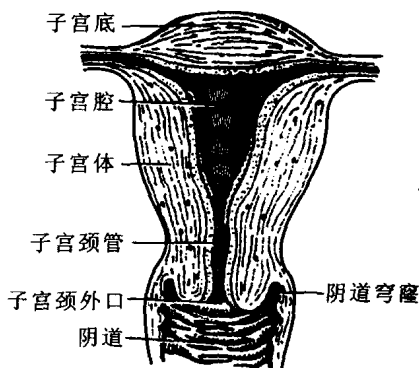


图 2-4 子宫(冠状断面)

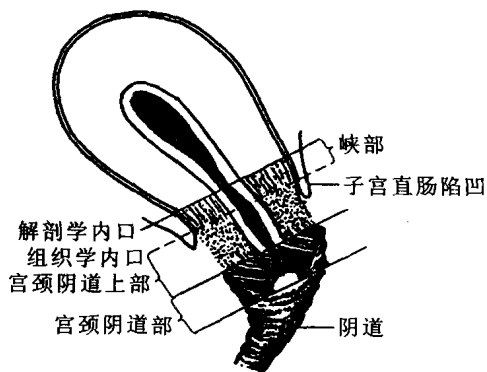


图 2-5 子宫(矢状断面)

(三) 组织结构 子宫壁由三层组织构成,从内向外依次为:黏膜层、肌层、浆膜层。

1. 黏膜层 即内膜层,由表层致密层、中层海绵层及靠近肌层的基底层构成。前两层从青春开始随卵巢的周期性变化而变化,表现周期性剥脱出血形成月经,故称为功能层,占内膜层的 2/3;基底层占内膜层的 1/3,无周期性变化,但可增生、修复、再生新的子宫内膜功能层。临床上可以通过子宫内膜的病理检查间接了解卵巢功能。

2. 肌层 是最厚的一层,由平滑肌及弹力纤维组成,肌束纵横交错,血管贯穿其间,当子宫收缩时血管受压止血,分娩时子宫收缩力是主要产力。

3. 浆膜层 是覆盖子宫体的腹膜,与肌层紧贴。在子宫前壁近子宫峡部处,向前反折覆盖膀胱,此处腹膜与子宫壁结合较疏松,形成子宫膀胱陷凹。在子宫后壁近子宫颈后方向后反折覆盖直肠前壁形成子宫直肠陷凹(图 2-3)。子宫前、后壁的浆膜向左、右两侧延伸至骨盆侧壁形成阔韧带。

子宫颈主要由结缔组织组成,含有血管、弹力纤维及少量平滑肌纤维。子宫颈管黏膜上皮为高柱状上皮,黏膜层有许多腺体,分泌弱碱性黏液,形成黏液栓阻塞子宫颈管,阻止病原体的上行感染。宫颈阴道部上皮为复层鳞状上皮,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。

(四) 子宫韧带 子宫韧带的牵拉及骨盆底肌肉和筋膜的支撑作用共同维持子宫正常位置。子宫主要有四对韧带(图2-6及图2-7)。

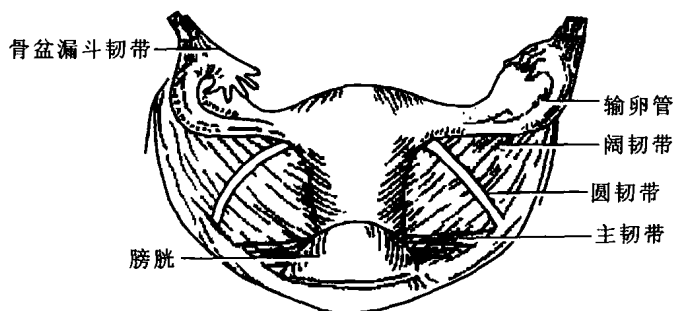


图2-6 子宫韧带(顶面观)

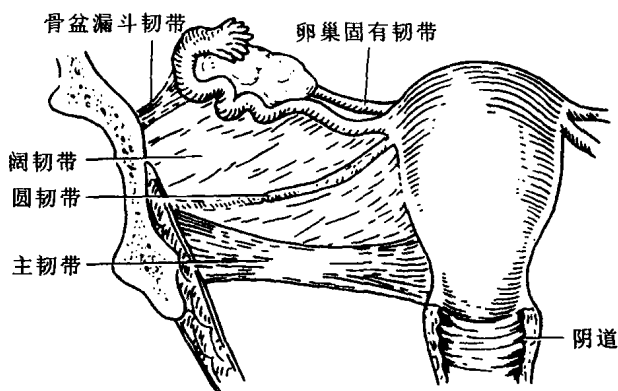


图2-7 子宫韧带(前面观)

1. 圆韧带 起自双侧子宫角前下方,向前斜行,穿过腹股沟管终止于大阴唇上端。维持子宫前倾位。

2. 阔韧带 是一对翼形双层腹膜皱襞,自子宫两侧向外延伸达骨盆壁,维持子宫于盆腔正中位置。上缘游离,近端2/3包绕输卵管形成输卵管浆膜,远端1/3自输卵管下方向外延伸至骨盆侧壁,形成骨盆漏斗韧带,卵巢动、静脉由此穿过。输卵管下方与卵巢附着处之间的阔韧带称输卵管系膜;卵巢内侧与子宫角之间的阔韧带局部稍有增厚形成卵巢固有韧带。近子宫体两侧的阔韧带中含有丰富的疏松结缔组织、血管、神经及淋巴管,称为子宫旁组织,患生殖器官炎症或恶性肿瘤时易累及此处。阔韧带基底部有子宫动、静脉及输尿管穿过。

3. 主韧带 在阔韧带的下缘,自子宫颈两侧向外呈扇形延伸至骨盆侧壁,组织较坚韧,主要是维持子宫颈正常位置、避免子宫脱垂。

4. 子宫骶骨韧带 起于子宫颈侧后方,绕过直肠终止于第二、三骶椎前筋膜上,将子宫颈向

后上方牵引,间接维持子宫前倾前屈位。

【输卵管】

输卵管是一对细长弯曲的管道,长约8~14 cm,内侧与子宫角相连通;外端游离,与卵巢邻近。由内向外分为:间质部、峡部、壶腹部、伞部。峡部管腔较狭窄,是输卵管绝育手术常选择的部位;壶腹部管腔宽大,是精子与卵子受精的场所;伞部开口于盆腔,贴近卵巢,有“拾卵”作用(图2-8)。

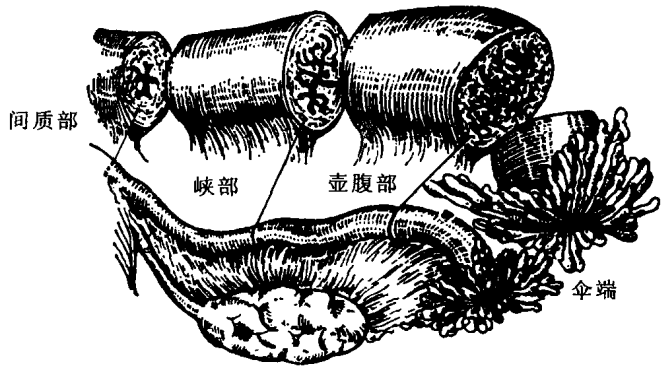


图2-8 输卵管的分部

输卵管管壁由外向内分为浆膜层、肌层及黏膜层。浆膜层为阔韧带的上缘。中层为平滑肌,当肌层收缩使输卵管由远端向近端蠕动。黏膜层为单层高柱状上皮,部分上皮细胞有纤毛,纤毛定向摆动及输卵管平滑肌节律性蠕动,运送受精卵到达子宫腔着床发育。

【卵巢】

卵巢是一对灰白色扁椭圆形性腺。主要功能是产生卵子和分泌性激素。卵巢位于输卵管的后下方,附着于阔韧带后叶。成人卵巢大小约为4 cm×3 cm×1 cm,重约5~6 g。内侧借卵巢固有韧带与子宫相连,外侧经骨盆漏斗韧带连于骨盆壁上。

卵巢表面由单层立方生发上皮覆盖,卵巢分为皮质、髓质两部分,外层皮质由数以万计原始卵泡及致密结缔组织组成,是卵巢的功能部分。中心为髓质,含有疏松结缔组织、丰富的血管、神经及淋巴管等(图2-9)。

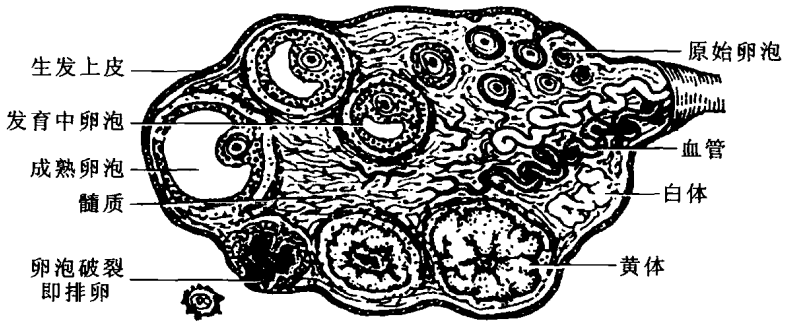


图2-9 卵巢的结构(切面观)

检 测 题

一、判断题

1. 宫腔的正常容量是 6 ml。 ()
2. 妊娠后形成子宫下段的是宫颈。 ()
3. 直肠子宫陷凹是盆腔最低的部位。 ()
4. 未产妇宫颈外口呈横裂形,经产妇呈圆形。 ()
5. 淋巴为生殖道癌肿转移和炎症扩散的重要途径。 ()

二、填空题

1. 维持子宫前倾位的韧带由_____和_____。
2. 固定卵巢的韧带由_____、_____。
3. 子宫正常位置是_____;子宫长_____ cm,宽_____ cm,厚_____ cm。
4. 子宫体壁由外向内由_____、_____及_____三层组织构成;其内层表面的 2/3 受卵巢激素的影响发生_____变化,故称为_____。
5. 输卵管由近侧向远侧依次分为_____、_____、_____、_____四部分。
6. 卵巢是产生_____和_____的器官。

三、单项选择题

1. 哪条韧带内有卵巢动、静脉的穿行 ()
A. 圆韧带 B. 骨盆漏斗韧带 C. 主韧带 D. 子宫骶韧带 E. 卵巢固有韧带
2. 外阴血肿最易发生在 ()
A. 小阴唇 B. 大阴唇 C. 会阴部 D. 阴阜部 E. 阴蒂部
3. 卵子从卵巢排出,在输卵管何处受精 ()
A. 输卵管峡部 B. 输卵管峡部与壶腹部连接处 C. 输卵管伞部
D. 输卵管间质部 E. 子宫腔
4. 子宫颈癌的好发部位是 ()
A. 子宫颈管内 B. 宫颈阴道部 C. 子宫颈阴道上部
D. 子宫颈鳞-柱上皮交界内 E. 柱状上皮处
5. 月经后子宫内膜的再生起于 ()
A. 子宫肌层 B. 致密层 C. 基底层 D. 海绵层 E. 功能层
6. 下列哪些不是维持子宫正常位置的韧带 ()
A. 圆韧带 B. 阔韧带 C. 子宫骶骨韧带 D. 主韧带 E. 骨盆漏斗韧带
7. 中骨盆横径是指 ()
A. 两侧髂耻粗隆间距离 B. 两侧髂白中心的距离 C. 两侧坐骨棘间距离
D. 两侧坐骨结节间距离 E. 两侧髂嵴间最大距离

第三章 女性生殖系统生理

第一节 女性一生各时期生理特点

女性从出生到衰老是一个渐进的生理过程,也是下丘脑-垂体-卵巢轴的功能发育、成熟、衰退的过程。依据年龄可以分为6个时期,各期之间没有截然的界限。每个时期都有各自独特的生理特点,并受环境、遗传、营养等因素的影响,具有个体差异性。

【新生儿期】

出生后4周以内称为新生儿期。在妊娠期,受母体卵巢及胎盘所分泌的雌、孕激素的影响,女性胎儿的子宫及乳腺都有一定程度的发育,出生时外阴较丰满,乳房稍增大,有时有少量乳汁分泌,可有少量阴道出血。这些生理现象短时间内自然消失。

【幼年期】

生后4周到12岁左右称为幼年期,又称儿童期。此期体格发育较快,而生殖器官比较幼稚,外阴、阴道的抵抗力较弱,易发生感染。约8岁开始,受垂体促性腺激素的影响,卵泡轻度发育,并分泌性激素,生殖器官及乳房也开始发育,逐步显现女性特征。

【青春期】

从月经初潮至生殖器官逐步发育成熟的过渡阶段称青春期,一般为13~18岁,月经初潮是青春期开始的重要标志。在此期,体格显著发育,生殖器官迅速发育成熟,子宫明显增大,开始出现月经。第二性征发育显著,呈现女性特有的体态。此时卵巢的调节与反馈机制尚未健全,月经周期常不规律。女性青春期生理、心理都有很大变化,但由于其独立能力及控制能力较差,故应给予更多的照顾和心理疏导。

【性成熟期】

卵巢功能成熟,建立了规律的周期性排卵,并分泌性激素。一般自18岁开始,历时30年左右。在此期生殖器官及乳腺受卵巢激素的影响发生周期性变化,月经规律,且生育功能最旺盛,故又称生育期。

【围绝经期】

卵巢的功能由成熟走向衰退的过渡阶段称围绝经期,起始于40岁,历时长短因人而异。由于卵巢功能逐渐衰退,卵泡不能正常发育,致使月经不规律,最终月经停止来潮,最后一次月经称为绝经。由于雌激素水平下降,生殖器官逐渐萎缩,可出现精神神经症状及血管舒缩功能障碍等一系列临床症候群,称围绝经期综合征。

【老年期】

一般60岁以后机体各器官逐渐老化进入老年期。卵巢功能衰竭,雌激素水平低落,导致生殖器官萎缩,钙、磷代谢紊乱,骨质疏松,易发生病理性骨折;同时脂类代谢紊乱,易出现肥胖、动脉粥样硬化等。此期应注意合理膳食,适量活动,以保证机体的最佳功能状态。

第二节 月经的临床表现

【月经的概念】

月经是指在卵巢激素的作用下,子宫内膜发生的周期性坏死、剥脱、出血。月经是卵巢生殖功能成熟的标志之一。

【月经初潮】

第一次月经来潮称月经初潮。月经初潮的早晚因遗传、体质、营养情况而各异,一般为13~15岁。

【月经周期】

相邻两次月经第一天之间的间隔时间称为月经周期,其长短因人而异,一般为28~30天,提前或后延3天左右仍属正常。

【月经期与出血量】

月经持续的时间称月经期,一般为2~7天,平均3~5天。一次月经的总出血量称为经量,正常为30~50 ml,超过80 ml为月经过多。

【月经血的特征】

月经血呈暗红色、弱碱性,较黏稠,不凝固,无臭味,主要成分是血液,其次为子宫内膜碎片、宫颈黏液、阴道脱落上皮细胞。

【月经期的症状】

月经期一般无特殊症状,但因盆腔充血及前列腺素的作用,有时出现下腹部及腰骶部不适或子宫收缩痛,也可出现食欲不振、腹泻等胃肠功能紊乱的症状,少数妇女出现头痛、鼻黏膜出血、皮肤痤疮及轻度神经系统症状等,一般并不严重,不影响工作和学习。

第三节 卵巢的周期性变化及功能

【卵巢的周期性变化】

自青春期到绝经前,卵巢在形态及功能上发生一系列周期性变化,其主要变化如下:

(一) 卵泡的发育及成熟 新生儿出生时卵巢内约有200万个原始卵泡。生育期约有400~500个卵泡发育成熟、排卵,其余的卵泡发育到一定程度自行退化。

进入青春期后,在垂体前叶促卵泡素的作用下,原始卵泡内的卵母细胞逐渐增大,周围的颗粒细胞增生,由单层变为复层,并分泌液体,充填在细胞间隙中,称为卵泡液;卵母细胞周围形成透明带、放射冠,随着卵泡液的增多,卵母细胞、透明带、放射冠连同部分颗粒细胞突向卵泡腔,形成卵丘;之后卵泡液急剧增加,卵泡腔增大,卵泡的体积显著增大(图3-1),直径可达15~20 mm,并逐渐向卵巢表面移行突出,称为成熟卵泡(图3-2)。

(二) 排卵 整个卵丘和部分卵泡液一同被排出卵巢的过程称排卵。排卵一般发生在两次月经的中间或下次月经来潮前14日左右,一般由两侧卵巢交替排卵,也可以由一侧卵巢连续排卵。

(三) 黄体形成、发育及退化 排卵后,卵泡壁塌陷、血管断裂出血形成血体。卵泡壁的破口

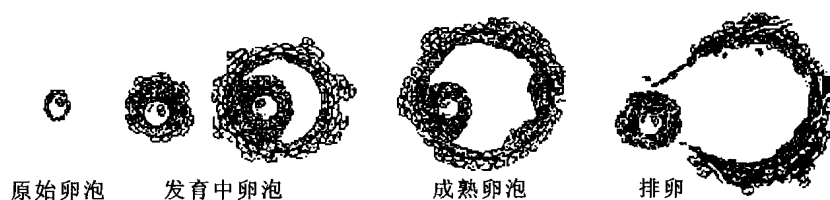


图 3-1 发育不同阶段的卵泡

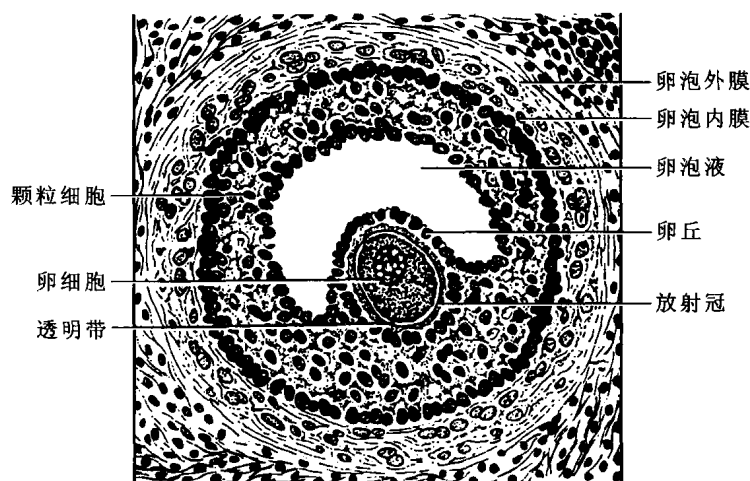


图 3-2 发育成熟的卵泡

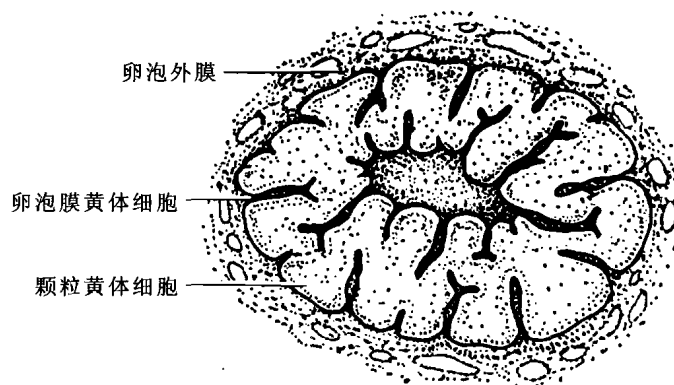


图 3-3 黄体

迅速由纤维结缔组织修复封闭。在垂体前叶黄体生成素的作用下,残留的颗粒细胞和卵泡膜细胞的胞质内出现黄色类脂质沉积形成黄体细胞,血体也就变为黄体(图 3-3);排卵后 7~8 天(相当于月经周期第 22 天左右)黄体的发育达到高峰,直径约 1~2 cm,色黄。如果卵子未受精,在排卵后 9~10 天黄体开始退化,历时 8~10 周被纤维结缔组织取代,形成白体。正常月经周期中黄体功能仅维持 14 天左右,黄体衰退后,性激素逐渐下降至最低水平,月经来潮,又开始下一个新的周期。