

# 妇产科学

## 临床实习手册

◎主编 张振荣



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

# 妇产科学临床实习手册

FUCHANKEXUE LINCHUANG SHIXI SHOUCHE

主 编 张振荣

副主编 李淑文 杜艳辉

编 者 (以姓氏笔画为序)

于树宏 曲宏伟 杜艳辉

李玉霞 李淑文 张荣吉

张振荣 金 倩 黄秀娟



人民军医出版社

People's Military Medical Press

北 京

## 图书在版编目(CIP)数据

妇产科学临床手册/张振荣主编. —北京:人民军医出版社,  
2003. 11

ISBN 7-80157-825-2

I. 妇… II. 张… III. 妇产科病-手册 IV. R71-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 024844 号

**主 编:**张振荣

**出 版 人:**齐学进

**策划编辑:**张怡泓

**加工编辑:**张怡泓

**责任审读:**李 晨

**版式设计:**周小娟

**封面设计:**龙 岩

**出版发行:**人民军医出版社

地址:北京市复兴路 22 号甲 3 号,邮编:100842

电话:(010)66882586,66882585,51927258

传真:68222916,网址:www. pmmp. com. cn

**印 刷:**潮河印刷厂

**装 订:**春园装订厂

**版 次:**2003 年 11 月第 1 版,2003 年 11 月第 1 次印刷

**开 本:**850mm×1168mm 1/32

**印 张:**9

**字 数:**226 千字

**印 数:**0001~4500

**定 价:**20.00 元

---

(凡属质量问题请与本社联系,电话(010)51927289,51927290)

## 内 容 提 要

本书是介绍妇产科常见病、多发病的诊断、治疗及护理方面的实习指导用书。包括生理产科篇、病理产科篇、妇科篇、计划生育与妇女保健篇、妇产科常见手术篇及护理篇等方面内容。每篇又分章叙述,对女性各阶段的生理特点、常见病、多发病的病理、诊断和临床操作、护理及妇女保健都做了系统、详细的介绍。内容科学新颖,条理清晰,实用性强。适合作为实习医生及医科大学医学生实习指导教材,也可供相关科室临床医生参考阅读。

责任编辑 张怡泓

# 目 录

## 生理产科篇

<b>第 1 章 女性生殖系统生理</b> .....	(2)
一、女性各阶段的生理特点 .....	(2)
二、月经和月经期的临床表现 .....	(3)
三、卵巢及其周期性变化 .....	(3)
四、月经的周期性变化 .....	(6)
<b>第 2 章 妊娠生理</b> .....	(9)
一、受精及受精卵发育、输送与着床.....	(9)
二、胎儿附属物的形成及其功能.....	(10)
三、妊娠期的母体变化.....	(11)
<b>第 3 章 妊娠诊断</b> .....	(17)
一、早期妊娠的诊断.....	(17)
二、中晚期妊娠的诊断.....	(19)
<b>第 4 章 产前检查</b> .....	(22)
一、产前检查的内容与方法.....	(22)
二、孕期指导及常见症状的处理.....	(28)
<b>第 5 章 正常分娩</b> .....	(31)
一、分娩生理.....	(31)
二、枕先露的分娩机制.....	(33)
三、分娩的临床经过.....	(34)

四、分娩的处理.....	(36)
<b>第6章 正常产褥</b> .....	(41)
一、产褥期母体的变化.....	(41)
二、产褥期的处理及保健.....	(43)

### 病理产科篇

---

<b>第7章 妊娠病理</b> .....	(48)
一、流产.....	(48)
二、早产.....	(52)
三、异位妊娠.....	(53)
四、前置胎盘.....	(56)
五、胎盘早剥.....	(59)
六、妊娠高血压综合征.....	(61)
七、羊水过多.....	(67)
八、多胎妊娠.....	(69)
九、过期妊娠.....	(72)
<b>第8章 妊娠合并症</b> .....	(76)
一、妊娠合并心脏病.....	(76)
二、妊娠合并病毒性肝炎.....	(80)
<b>第9章 围生医学</b> .....	(84)
一、围生医学概述.....	(84)
二、高危妊娠.....	(85)
三、孕产妇用药对胎儿及新生儿的影响.....	(87)
<b>第10章 异常分娩</b> .....	(89)
一、产力异常.....	(89)
二、产道异常.....	(93)
三、胎位异常.....	(98)
<b>第11章 分娩并发症</b> .....	(104)

一、子宫破裂 .....	(104)
二、产后出血 .....	(108)
三、胎膜早破 .....	(114)
四、胎儿窘迫 .....	(116)
<b>第 12 章 产褥感染 .....</b>	<b>(120)</b>

## 妇 科 篇

<b>第 13 章 妇科病史和体格检查 .....</b>	<b>(124)</b>
<b>第 14 章 妇科常用特殊检查 .....</b>	<b>(128)</b>
一、白带检查 .....	(128)
二、子宫颈黏液检查 .....	(128)
三、基础体温测定 .....	(130)
四、子宫颈刮片细胞学检查 .....	(131)
五、子宫颈活组织检查 .....	(131)
六、诊断性刮宫 .....	(131)
七、输卵管通液检查 .....	(133)
八、阴道后穹窿穿刺术 .....	(133)
九、阴道镜检查 .....	(134)
十、腹腔镜检查 .....	(134)
十一、宫腔镜检查 .....	(135)
十二、B 型超声检查 .....	(135)
十三、子宫输卵管造影术 .....	(136)
<b>第 15 章 妇科炎症 .....</b>	<b>(138)</b>
一、外阴炎 .....	(138)
二、常见阴道炎 .....	(139)
三、慢性宫颈炎 .....	(143)
四、慢性盆腔炎 .....	(145)
五、女性生殖器结核 .....	(146)

六、淋病 .....	(148)
七、尖锐湿疣 .....	(150)
八、生殖道沙眼衣原体感染 .....	(150)
九、梅毒 .....	(151)
<b>第 16 章 女性生殖器肿瘤 .....</b>	<b>(155)</b>
一、子宫肌瘤 .....	(155)
二、子宫颈癌 .....	(157)
三、卵巢肿瘤 .....	(160)
四、子宫内膜癌 .....	(166)
<b>第 17 章 月经失调 .....</b>	<b>(169)</b>
一、功能失调性子宫出血 .....	(169)
二、闭经 .....	(173)
三、痛经 .....	(176)
四、更年期综合征 .....	(177)
<b>第 18 章 妊娠滋养细胞疾病 .....</b>	<b>(180)</b>
一、葡萄胎 .....	(180)
二、侵蚀性葡萄胎 .....	(183)
三、绒毛膜癌 .....	(185)
<b>第 19 章 子宫内膜异位症和子宫腺肌病 .....</b>	<b>(188)</b>
一、子宫内膜异位症 .....	(188)
二、子宫腺肌病 .....	(191)
<b>第 20 章 不孕症 .....</b>	<b>(193)</b>

### 计划生育篇

---

<b>第 21 章 计划生育 .....</b>	<b>(200)</b>
第一节 工具避孕 .....	(200)
第二节 药物避孕 .....	(208)
第三节 其他避孕方法 .....	(221)



第四节	输卵管绝育术.....	(226)
第五节	终止早期妊娠.....	(231)
第 22 章	妇女保健 .....	(241)

## 手 术 篇

第 23 章	妇产科常用手术 .....	(250)
一、	会阴切开缝合术 .....	(250)
二、	胎头吸引术 .....	(251)
三、	产钳术 .....	(254)
四、	剖宫产术 .....	(256)
第 24 章	妇科常见手术 .....	(259)
一、	腹式子宫全切术 .....	(259)
二、	腹式子宫次全切术 .....	(262)
三、	前庭大腺囊(脓)肿造口术 .....	(262)
四、	处女膜闭锁切开术 .....	(263)
五、	阴道内黏膜下子宫肌瘤切除术 .....	(264)

## 护 理 篇

第 25 章	妇产科常用护理操作技术 .....	(266)
第 26 章	妇产科常见病的护理 .....	(273)

# 生理产科篇

张纪生 著

# 第 1 章 女性生殖系统生理

## 一、女性各阶段的生理特点

1. 新生儿期 指出生后 4 周内。

2. 儿童期 新生儿期以后至 12 岁左右阶段。

3. 青春期 以月经来潮为标志至生殖器官逐渐发育成熟这段时期称为青春期。在此时期,全身体格生长发育,性功能也逐渐成熟。这一时期的生理特点:

(1)全身体格生长发育;

(2)月经来潮;

(3)生殖器官发育;

(4)第二性征出现。

4. 性成熟期 自 18 岁开始,至绝经期结束,历时近 30 年。此期又称生育期。该期卵巢功能成熟并分泌性激素,有周期性排卵现象。乳房和生殖器官也有周期性变化。

5. 围绝经期 又称更年期,是妇女从生殖功能旺盛的状态,向老年衰老过渡的时期。始于 40 岁,历时 10 年甚至 20 年。它可以分为三个阶段:

(1)绝经前期

(2)绝经期:卵巢功能进一步衰退,卵巢的性激素分泌量减少至其变化不足以引起子宫内膜脱落出血。如果 40 岁以前绝经,称为卵巢功能早衰。

(3)绝经后期:卵巢内分泌功能渐消退,生殖器官萎缩。



6. 老年期 一般60岁后妇女机体逐渐老化,称老年期。

## 二、月经和月经期的临床表现

### (一)月经

是指子宫内膜伴随卵巢周期性变化且受其影响形成的周期性的脱落及出血。月经规律性的建立是生殖功能成熟的标志之一。青春期第一次出现的阴道流血称为月经初潮。初潮年龄有早有晚,受各种内外因素的影响。

所谓月经周期是指从月经的第1天到下次月经的第1天,平均为28~30d。经期是指月经血持续的时间,一般为3~7d。月经量多少很难测定,多数专家认为每月月经血量超过80ml即为病理状态。

### (二)月经血的特征

月经血呈暗红色,除血液外还包括子宫内膜碎片、脱落的阴道上皮细胞、前列腺素及内膜中纤维蛋白溶酶。月经血因为纤维蛋白溶酶对纤维蛋白的溶解作用,所以不凝固,而且子宫内膜组织含有其他能破坏许多凝血因子的活性酶,也妨碍血液凝固。

### (三)月经期症状

一般无特殊症状。有些妇女有腹部和腰骶部下坠感及疼痛感。个别妇女有头痛、失眠、易于激动等神经系统不稳定表现及胃肠功能紊乱等症状,这些症状一般不严重,不影响工作和学习。

## 三、卵巢及其周期性变化

卵巢是女性生殖内分泌腺,有两种主要功能:一为产生卵子;二为合成并分泌甾体激素。

## (一) 卵巢周期性变化

主要包括卵泡的发育成熟、排卵以及黄体的形成和退化。

1. 卵泡发育成熟

2. 排卵 当发育成熟的卵泡到达卵巢表面并向外突出时,卵膜和卵巢包膜溶解破裂,排出卵细胞的过程称排卵。

排卵时间多发生在下次月经来潮前 14d 左右。

3. 黄体形成和退化 排卵后 7~8d 黄体体积达最大值,外观色黄,直径约 1~2cm。如果未受精,排卵后 9~10d 黄体开始萎缩,细胞变性,性激素分泌量也下降。其寿命一般为 12~16d,黄体衰退后月经来潮。衰萎的黄体最后变成白体。

## (二) 卵巢分泌的性激素

卵巢合成及分泌的性激素主要是雌激素、孕激素和雄激素等。雌激素主要为雌二醇与雌酮。雌激素生物活性以雌二醇最强。孕激素主要是孕酮。

1. 性激素周期性变化

(1) 雌激素:在卵泡开始发育时,雌激素分泌量较少,随着卵泡日趋成熟,雌激素分泌也逐渐增加,至排卵前形成一个高峰。排卵后稍下降,约在黄体成熟时(排卵后 7~8d)形成又一个高峰,但低于第 1 次峰值。黄体萎缩时,雌激素水平急骤下降,在月经前达最低水平。

(2) 孕激素:排卵后孕激素分泌量开始增加,排卵后 7~8d 黄体成熟时,分泌量达最高峰。以后逐渐下降,到月经来潮时恢复到排卵前水平。

2. 性激素的生理作用

(1) 雌激素的生理作用

①使阴道上皮细胞增生和角化,增加细胞内糖原的含量,增加局部抵抗力。



②使子宫颈口松弛,宫颈黏液分泌增加,易拉成丝状。

③使子宫肌细胞增生肥大,提高子宫平滑肌对缩宫素的敏感性,还使子宫内膜功能层的上皮细胞和腺细胞增生。

④促进输卵管的发育,加强输卵管节律性收缩。

⑤雌激素能促进卵巢的卵泡发育,有助于卵巢积聚胆固醇。

⑥促使乳腺管细胞增生,促进乳腺发育,增加乳房组织中的脂肪积聚。

⑦雌激素通过对下丘脑的正负反馈调节,控制垂体促性腺激素的分泌。

⑧雌激素还有潴留钠水的作用,也使血内胆固醇含量与磷脂的比值下降。

⑨促进钙盐及磷盐在骨质中沉积,以维持正常骨质。

#### (2)孕激素的生理作用

①使阴道上皮细胞脱落加快。

②使宫颈黏液减少,变稠,拉丝度减少。

③使子宫平滑肌肌纤维松弛,兴奋性降低,故抑制子宫肌的自发性收缩,保护孕卵种植过程及以后的生长发育;并使增生期子宫内膜转化为分泌期内膜,为受精卵着床做好准备。

④增加输卵管的收缩幅度,减低输卵管的收缩频率。

⑤在已有雌激素的基础上,促进乳腺腺泡发育成熟。大剂量孕激素对乳汁的分泌有一定抑制作用。

⑥孕激素对下丘脑有负反馈作用,影响垂体促性腺激素的分泌。

⑦孕激素可使体温轻度升高。

⑧孕激素促进水与钠的排泄。

(3)雄激素的生理作用:雄激素产生后,转变成雌二醇或雌酮,而发挥雌激素的作用;且有蛋白合成作用,能促进肌细胞生长和骨骼发育;雄激素过多时,可引起一些男性化的体征。

卵巢除分泌甾体性激素外,还产生一种有抑制促卵泡素

(FSH)作用的物质,称为抑制素。

## 四、月经的周期性变化

### (一)月经的内分泌调节轴

又称性腺轴,是指下丘脑—垂体—卵巢轴。它的主要生理功能是控制女性发育、正常月经和性功能。

#### 1. 丘脑下部性调节激素

(1)促性腺激素释放激素(GnRH):包括卵泡雌激素释放激素(FSH-RH)和黄体生成激素释放激素(LH-RH)。其功能是促使垂体分泌促黄体生成素和促卵泡素,这种功能受多种因素的调节:

①神经介质:去甲肾上腺素可以促使 GnRH 分泌;多巴胺则抑制 GnRH 分泌;5-羟色胺亦抑制 GnRH 分泌。

②反馈调节:雌激素能产生促进性的正反馈作用,也产生抑制性的负反馈作用。雌孕激素协调作用时,负反馈影响更显著。

(2)生乳素抑制激素(PIH):其功能是抑制垂体生乳激素的分泌和释放。多巴胺有抑制垂体分泌生乳激素的作用。

#### 2. 垂体性调节激素

(1)促卵泡素(FSH):促进卵泡周围的间质分化成为泡膜细胞,又使卵泡细胞增殖和其细胞内芳香化酶系统活化。

(2)促黄体素(LH):作用于已分化的卵泡膜细胞,促进其合成性激素。

(3)生乳素(PRL):其作用是与雌孕激素共同促进乳房的发育。

3. 卵巢性调节激素 在 FSH 和 LH 影响下,雌孕激素在卵泡膜细胞内被合成。随着雌孕激素的合成,生殖器官也发生了相应的变化。

丘脑下部、垂体及卵巢激素相互依存,又相互制约。它们的关系见图 1-1。

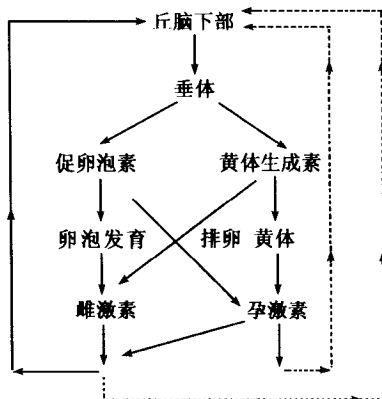


图 1-1 丘脑下部——垂体——卵巢轴之间的相互关系示意图

——表示正反馈；---表示负反馈

## (二) 子宫内膜周期性变化

1. 增生期 是指子宫内膜上皮和间质细胞在卵泡期雌激素作用下呈增生状态,在月经周期的第 5~14 日。
2. 分泌期 是指子宫内膜在孕激素作用下,呈分泌反应。在月经周期第 15~28 日。
3. 月经期 在月经周期第 1~4 日,表现为月经来潮。

## (三) 阴道黏膜的周期性变化

排卵前在雌激素作用下,阴道上皮底层细胞增生,逐渐演变为中层与表层细胞,使阴道上皮增厚;在排卵期,表层细胞出现角化的程度最明显。且阴道细胞内富有糖原,它经阴道杆菌分解成乳酸,使阴道保持一定酸度,以防止病菌的繁殖。

排卵后,表层细胞在孕激素作用下脱落。

临床上通过对阴道脱落细胞的变化来了解体内雌激素水平和





有无排卵。

#### (四) 宫颈黏液的周期性变化

子宫颈的腺细胞在雌激素作用下分泌黏液。月经干净后,由于雌激素水平降低,所以宫颈黏液量很少;随着雌激素水平增加,腺细胞分泌的黏液量也增加,黏液透明,拉丝度可达10cm以上;若做涂片检查,黏液干燥后可见羊齿植物叶状结晶。

排卵后,黏液分泌量由于孕激素作用逐渐减少,且黏液质地黏稠、拉丝度差,易断裂。涂片检查时结晶逐渐模糊,而代之以排列成行的椭圆体。

#### (五) 输卵管的周期性变化

输卵管黏膜上皮纤毛细胞在雌激素作用下生长,体积变大;肌层呈节律性收缩;激素则增加输卵管的收缩速度,减慢输卵管的收缩频率;雌、孕激素的协同作用,保证受精卵在输卵管内的正常移行。

(于树宏 张荣吉)