

中華人民共和國衛生部
衛生教材編審委員會第二次審定試用
助產學校教本

婦科學及護理

人民衛生出版社

婦科學及護理

編著者	葉蕙芳
	楊大望
	陳淑堅
審查者	林巧稚
	楊崇瑞

一九五五年·北京

婦科學及護理

書號:1594 開本:787×1092/25 印張:6 2/25 字數:114 千字

葉蕙芳 楊大望 陳淑堅 編 著
林巧稚 楊崇瑞 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)

• 北京崇文區觀音胡同三十六號 •

新光明記印刷所印刷 • 新華書店發行

1954年7月第1版—第1次印刷 1955年6月第1版—第2次印刷

印數:8,001—12,000

(上海版) 定價:(7)0.70 元

中級衛生教材第二次審定說明

這一套中級醫藥學校教材，在各方督促和編著者與審校者的努力下，大部分已於一九五三年下半年出版了。一書之成，雖經編者和校者反覆推究，求能合乎實用，但因對中級醫學教育尤其醫士教育，多無實際教學經驗，故深淺分量，難盡合轍。所以用試用姿態出現，旨在歡迎教者讀者多提供切實意見，以便漸次修訂，合乎要求。

一九五三年八月召開了中央衛生部衛生教材編審委員會第二次全體會議，就編寫和修訂中級教材作了不少原則性的決議。根據這些決議，並參考蘇聯專家的意見，和本會議理學組所提的意見，製訂了教材修訂大綱，發交給編寫人據以修訂。該大綱除明確了各中級衛生學校培養人材的目的和要求外，對各科的重點和消除各科間的重複遺漏以及介紹蘇聯先進醫學等問題，也都作了比較詳明的規定。

這次修訂在根據上述精神，消滅或減少從前的種種缺點。但因時間限制，修訂工作一般都未能徹底進行，在吸收蘇聯先進醫學經驗上缺欠尤多；而且科學發展，日新月異，故此後還必須有更多的改進。仍望各方教者讀者充分發表意見，使這套教材的修訂能更臻完善。

最後，對修訂工作的編者和提供意見的讀者致以深厚的謝意。

中央衛生部衛生教材編審委員會

一九五四年一月

前 言

本書是根據中央衛生部的指示，在林巧稚教授的指導下寫出的。它的目的是向助產學校的同學們介紹婦科的基本知識和常見的一些疾病，使她們能掌握一般婦科疾病的預防和簡易治療，這對於他們將來所從事的保障我國婦女健康的工作是必需的。

從事產科工作的人員經常與廣大婦女羣衆相接觸，最宜於作宣傳教育工作。使她們早期發現疾病，及時得到適當的治療，在預防醫學上所起的作用將是很大的。不過，我們還是嘗試的寫作，一定有不少缺點和漏洞，尤其是對於蘇聯先進經驗和方法，我們目前還正在進行學習，沒有可能把這些材料很好的吸收進去，我們衷心的希望在本書出版後，能隨時得到專家和同學們的批評，使我們以後可以根據大家的意見來修正。

本書能够完成是靠大家的幫忙和督促，衛生部婦幼衛生局楊崇瑞局長親自指導審核，林巧稚教授給了我們許多寶貴的意見，並加修改，吳棟華先生替我們校對、抄寫和負責所有的事務方面的工作，陳承需先生代我們畫圖，中國協和醫院婦產科同仁擔負了額外繁忙的工作，使我們有時間安心的寫這本書，謹在此致以崇高的敬意。

葉蕙芳 楊大望

一九五三年七月於北京

目 錄

第一章 婦科學概論	1
一、範圍	1
二、婦科學與產科學的關係	1
第二章 正常女性生殖器的構造	2
一、外生殖器	2
二、內生殖器	5
三、內生殖器之血管	8
四、生殖器之淋巴	9
五、子宮的神經	9
第三章 女性生理學	10
一、性生理過程	10
二、性內分泌	11
三、性週期	12
四、月經週期中的臨床現象與衛生常識	15
第四章 婦科檢查	17
一、病歷	17
二、體格檢查	18
三、化驗室檢查	25
第五章 婦科的一般徵狀	28
一、腹痛	28
二、背痛	29
三、陰道排液	31
四、外陰搔癢	33
五、月經不規則	34
六、痛經	35
七、小便障礙	36

第六章 生殖器發育失常	37
一、兩性畸形	37
二、陰道異常	39
三、畸形子宮	39
四、輸卵管與卵巢異常	39
第七章 功能失常症	43
一、月經異常	43
二、不孕	46
第八章 生殖器裂傷	49
一、生殖器裂傷之主要原因	49
二、子宮頸裂傷及其後果	49
三、陰道裂傷	50
四、會陰裂傷	50
五、膀胱與直腸膨出	51
六、瘻	51
七、生殖器裂傷與盆底支柱之關係	53
八、生殖器裂傷之預防及處理	53
第九章 子宮異位	55
一、移位	56
二、傾位	56
三、屈位	56
四、脫垂	56
五、子宮內翻	58
六、子宮異位之臨床症狀	59
七、子宮異位之預防與治療	59
第十章 流產	61
第十一章 盆部炎症	67
一、急性與慢性盆部炎	67
二、淋病	73
三、產褥期感染	76
四、梅毒	76

五、結核病	77
六、其他疾病	78
第十二章 盆部腫瘤	80
一、良性腫瘤	80
二、惡性腫瘤	88
三、功能瘤	93
四、子宮內膜異位症	94
第十三章 子宮外孕	96
第十四章 腹部與盆部急症的鑑別	102
一、闌尾炎	102
二、腹膜炎	103
三、大腸炎	104
四、其他情況	106
第十五章 婦科泌尿學	107
一、尿道炎	107
二、膀胱炎	108
三、尿潴留	109
四、小便失禁	110
五、腎盂炎	110
第十六章 避孕	113
一、避孕的適應症	113
二、避孕的方法	114
第十七章 婦科護理	116
第十八章 婦科護理技術	125

第一章 婦科學概論

重點：(1)了解婦科學是研究什麼的科學，它包括一些什麼課程。(2)了解婦科學與產科學的相互關係及其在預防醫學上的重要性。

一、範圍

婦科學是研究女性生殖器的疾病及其功能上的障礙的科學。包括女性生殖器的構造，女性內分泌，女性功能失常，不孕及女性生殖器的疾病與腫瘤等。

二、婦科學與產科學的關係

婦科學與產科學的關係非常密切，兩者幾不可能明白劃分。凡在產科和婦科方面有過工作經驗的人都深知此點。就病源來說，許多婦女由於在分娩或流產時處理不當或未能及時處理而發生婦科疾病，如急性慢性盆部感染，生殖器官裂傷，甚至子宮脫垂等。同時一些婦科疾病又足以影響婦女生育的功能及妊娠和分娩的過程，造成不育、流產或難產等後果。從預防觀點來看，這是很重要的，因為產科處理得當，許多婦科疾病都可免除。反之一個少女從發育到成熟，若照顧得法，成年之後的健康必較優越，婦科方面的疾病就可減少，即或有了疾病，若得到適當的治療，難產與產科併發症亦可減少。所以這兩種科學，在教學上與醫療上，都應當取得密切的聯繫。

復習提綱

- 1.助產士對婦科學應有的認識如何？
- 2.在學習上與工作上，助產士對婦科學應有的態度如何？
- 3.助產士應如何使婦科學成為她技術上與業務上有用的工具？

(楊大望編)

第二章 正常女性生殖器的構造

重點：(1)了解內外生殖器在部位上與功能上的分別。(2)了解外生殖器之構造及其生物特性。(3)了解子宮之構造與妊娠及分娩之重要關係。(4)了解會陰在臨床上之重要性。

女性生殖器分為內外兩部：內生殖器包括卵巢、輸卵管、與子宮，位於真骨盆內，是卵子產生與發育成為成熟的胎兒的地方；外生殖器包括陰道與外陰各部，除陰道外，外陰各部均在骨盆外面，為幫助生殖而完成其任務的地方。

一、外生殖器

陰阜 是恥骨聯合前方柔軟突出的脂肪組織，在春機發動期後，皮面長有陰毛。女性陰毛的分佈止於陰阜，與下腹界線平齊，成三角形，與男性的菱形分佈不同（圖1）。

大陰脣 是兩個直行的皺襞，由脂肪及筋膜與皮所構成。左右各一，自陰阜起，向下繞過陰道，在肛門前方2.5—3厘米處聯合成為會陰。

小陰脣 在大陰脣內側，也是兩個直行的皺襞，由黏膜所構成，左右各一。在上方兩側聯合構成陰蒂的包皮，下方則在會陰的前面聯合成為陰脣繫帶。在繫帶內側與陰道外口之間，有橢圓形陷凹，叫做舟狀窩。

陰蒂 是一細小、圓柱形，具有勃起性的器官，相當於男性的陰莖。分為蒂頭、蒂身與蒂腳三部，為不隨意肌與海綿組織所構成。富有神經與血管，甚為敏感。

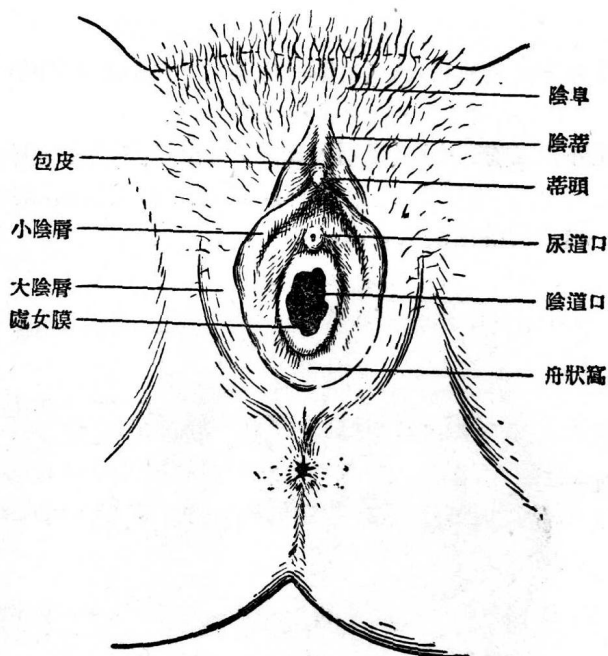


圖1 外生殖器

陰道前庭 是兩小陰唇之間的空隙，尿道與陰道在此出口。

處女膜 係一環繞陰道口的黏膜，中有裂口，形狀不一。破裂後成為不整形的疣狀隆起（圖2）。

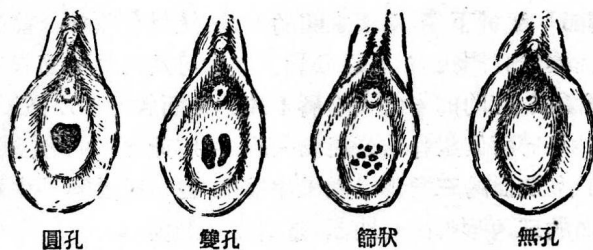


圖2 處女膜的類型

陰道 是由前庭直通子宮的管道，位於尿道與直腸的中間，由肌纖維所組成，內面被以粘膜。膜面有隆起的縱行紋，叫做陰道柱。

陰道上段擁護子宮頸之處寬廣疏鬆，叫做陰道穹窿。

女陰陰道腺或前庭大腺（又稱巴氏腺） 在陰道口兩旁，左右各一，腺口在小陰唇內側，如受感染可成膿腫。

尿道外腺或前庭小腺（又稱司氏腺） 出口在尿道口下面，腺管在尿道的下面，與尿道平行紆迴約 1.5 厘米接於腺體。前庭大腺與前庭小腺皆為淋菌潛伏之處。

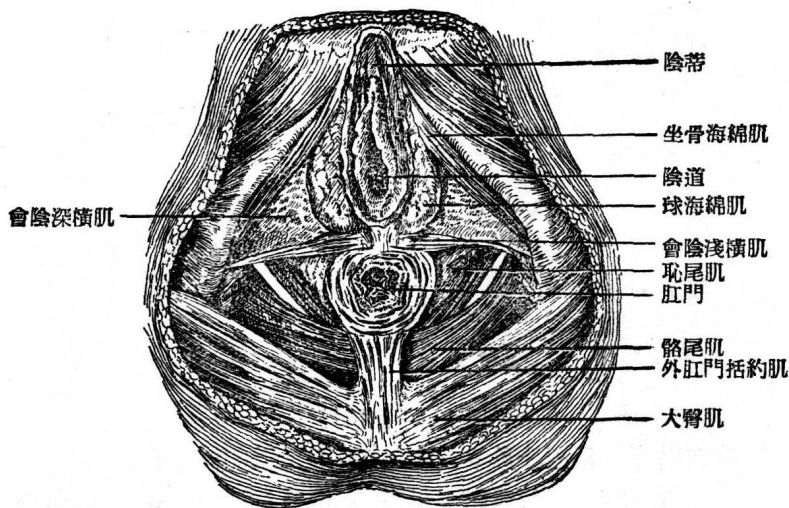


圖 3 會陰部之結構

會陰部 軀幹下端，兩腿之間的部分，統稱會陰部。前面起自陰阜，後面達於肛門後方，是以恥骨與恥骨弓及坐骨結節與尾骨為界的菱形區域。肛門前方由大陰唇下端聯合而成的狹小區域，則叫做會陰。如果將兩側坐骨結節連成一線，可將此菱形的會陰部分成兩個三角形。前面的三角形叫做尿生殖區，包括尿道與外生殖器的出口；後面的三角形叫做肛門區，是消化系的出口。

在會陰部有許多強固的肌肉與筋膜（圖 3），是盆底重要的支柱。在尿生殖區與肛門區交界處，在陰道與直腸下段的中間，有一塊楔形軟組織，叫做會陰體，是會陰部的中心，分娩時容易撕破，如

不縫合，影響盆底支柱，造成盆器脫垂。

二、內生殖器

子宮 在內生殖器中，子宮為胎兒成長與出生的重要部分。上寬下窄，前後扁平，作扁梨形。成人的子宮約長8厘米，寬5厘米，厚2—2.5厘米，分子宮體與子宮頸二部（圖4）。

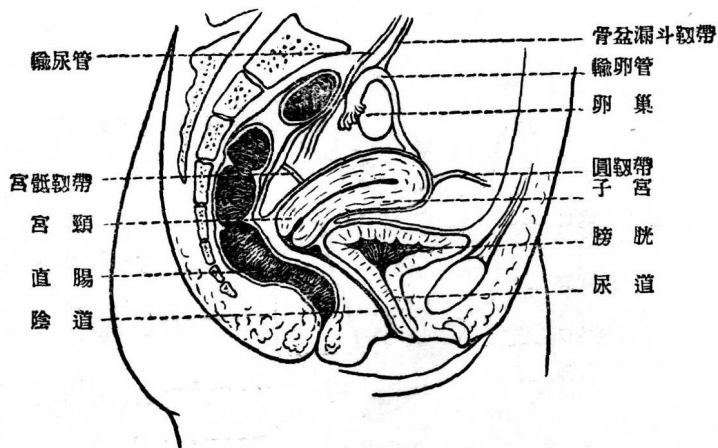


圖4 盆腔器官的縱剖面

子宮頸在子宮的下段作圓筒形，與陰道上段相連，突出於陰道穹窿內。中間有管道，上口通入子宮腔，叫做宮頸內口，下口通入陰

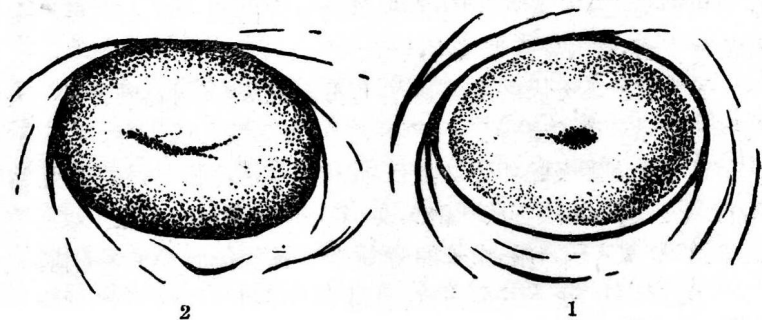


圖5 宮頸外口的形狀 1.未產型 2.已產型

道,叫做宮頸外口。宮頸外口,本為圓形,一經生產或手術擴張之後變成橫裂。使宮頸形成前唇與後唇,在法醫學上有診斷之價值。

(圖5)

子宮體又分為子宮底與子宮峽,底部在上,峽部與宮頸相連,中間有腔,作三角形。左右角與輸卵管相連,下口通入子宮頸道。

(圖6)

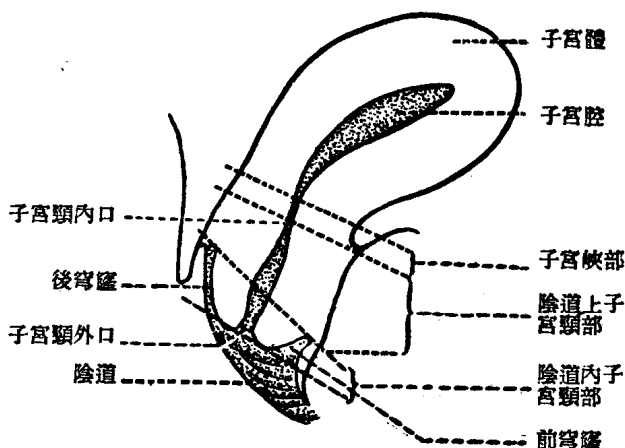


圖6 子宮之各部

子宮的組織大部由肥厚的肌肉所構成。肌層外面有漿膜包裹,肌層內面靠近子宮腔有粘膜襯托,稱為子宮內膜。子宮內膜受卵巢分泌的影響,按月經週期發生改變。

子宮肌層為分娩的主要動力,可分為三層:外層為直行肌,大部發源於輸卵管的直行肌,往下分佈。內層為環行肌,在內膜下面,大部叢集於宮頸及輸卵管口部分,其功用與括約肌相類似。中層為斜行螺旋紋肌,為環行肌延續而成,多分佈於子宮體部分。紋間有血管通過。當宮肌緊縮,血管即閉,是控制產後流血的重要機構。

子宮韌帶:子宮的前後有腹膜被覆,在前面折向膀胱,叫做子宮膀胱皺襞。在後面折向直腸叫做子宮直腸皺襞。在兩側二層重疊

成爲子宮闊韌帶，輸卵管與卵巢都包蓋在內。在輸卵管的尾端，伸延達於骨盆壁，即骨盆漏斗韌帶，卵巢血管即由此處入闊韌帶，達於卵巢與輸卵管。

闊韌帶向下開展包蓋輸卵管與卵巢，組成輸卵管系膜及卵巢系膜。在闊韌帶兩層中間還包有卵巢冠及卵巢旁體，都是中腎管的遺物。中腎管或叫午非氏管，在男性發達成爲輸精管，在女性則完全萎縮。

在闊韌帶的下緣，由於結締組織與肌纖維的稠密，變得厚而強韌，左右各一，稱爲子宮的主要韌帶。在子宮後方，宮頸內口的平面還有兩束結締組織與肌纖維，繞過直腸兩側達於第二、第三骶骨之間，成爲另外兩支強韌的韌帶，叫做宮骶韌帶。子宮主要韌帶與宮骶韌帶皆有助於子宮的支柱。在宮頸之前方有一層結締組織與肌纖維，通過膀胱底部延伸達於恥頸韌帶，是膀胱重要的支柱。

在輸卵管與子宮連接處的下方，每邊有一與肌纖維所組成的韌帶，沿骨盆側壁入鼠蹊管，在恥骨前面的結締組織內放散，叫做子宮圓韌帶。

輸卵管（圖7） 在子宮的兩側，左右各一，爲肌肉與粘膜構成的管道，其功用爲從卵巢輸送卵子進入子宮。全長約 11—12 厘米。由子宮隅角向外逐漸擴大，呈喇叭形，故又名喇叭管。可分爲四段：

(1)間質段，在子宮隅角的肌肉內，管徑狹窄。

(2)峽段，爲輸卵管出子宮角的部分，最細窄。

(3)壺腹段，寬大呈壺腹狀。

(4)繖端，即輸卵管的末端，有許多繖狀條，伸開如同喇叭口。

其中有一條較長，可伸至卵巢，爲一橋樑，叫做卵巢繖。

輸卵管壁有三層：(1)外爲漿膜層。(2)中爲肌層，又分爲直行肌與環行肌兩層。(3)內爲粘膜層，粘膜爲圓柱狀上皮細胞所被覆。其中一半爲分泌細胞，另一半有纖毛。纖毛常向子宮腔的方向顫動，使管內的分泌向子宮腔流動，以輸送卵子進入子宮。

輸卵管內膜與子宮內膜同樣受卵巢分泌的影響，按經期而改

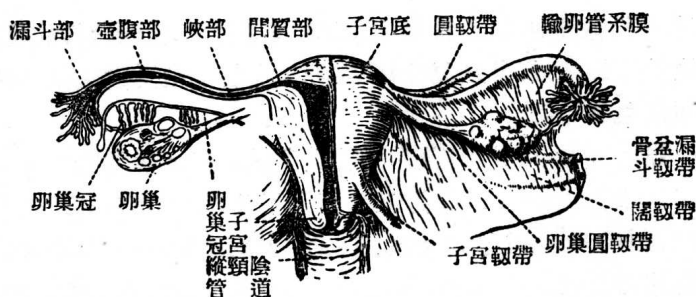


圖 7 子宮及其附件

變，但不如子宮內膜改變顯著。

卵巢 是卵子產生的地方，扁平長圓，約長 3.5 厘米，寬 2 厘米，厚 1.5 厘米。兩側有強固的韌帶聯繫於子宮側緣，及真骨盆入口的外側。前者叫卵巢圓韌帶，後者叫骨盆漏斗韌帶。卵巢的前方即為闊韌帶，與卵巢系膜相連，卵巢的神經與血管經過系膜達於卵巢門。(圖 7)

卵巢為皮質與髓質兩種組織所構成。皮質為卵泡的發育區。在新生兒，卵泡數目約有 10 萬。逐漸成長，卵泡數目漸次減少。最早期的卵泡，叫做原發卵泡。在春機發動期之後，卵泡漸漸發育成熟，以至於破裂，排出成熟的卵子稱為排卵。所以在卵巢內同時可以看到發育程度不同的各種卵泡。

卵巢髓質，為結締組織，有大血管與神經成放射狀達於皮質。血管與神經出入的地方叫做卵巢門。

三、內生殖器之血管

內生殖器之血源有二：(1)子宮動脈，是髂內動脈之第一分支，循骨盆兩側，沿闊韌帶底部內行，在子宮頸與陰道相連之處跨越輸尿管，轉折向上進入子宮側旁上行，分十二枝，散佈於子宮各部。其中有一大枝與卵巢動脈相通，叫做卵巢枝。(2)卵巢動脈，發源於腹部大動脈，經骨盆漏斗韌帶進入闊韌帶，供給卵巢與輸卵管之血液，在子宮隅角處與子宮動脈之卵巢枝相通。

子宮兩旁靜脈極多，交結成網，叫做靜脈叢。有左右兩大卵巢靜脈，收集子宮上部及輸卵管與卵巢之血液，分別輸入左腎靜脈及腹部大靜脈。

四、生殖器之淋巴

爲明瞭生殖器感染及生殖器癌瘤之擴散路徑，將其淋巴系統逐條分述如後：(1)腹股溝淋巴腺，接受由外生殖器，會陰及肛門之淋巴液。(2)腹下淋巴腺，接受膀胱，子宮體下段與宮頸，及陰道上段之淋巴液。(3)髂骨上下淋巴腺，接受宮頸後壁及陰道後壁之淋巴液。(4)髂骨上下淋巴腺與上下各部相通。(5)腰部上下淋巴腺亦與上下各部相通。

五、子宮的神經

分運動與感覺兩部。其運動神經之主要來源有三：即交感神經，副交感神經與腦脊髓神經，在大腦皮質控制之下互相協調，使子宮作適宜的收縮。感覺神經由脊髓經過骶神經節與宮頸大神經節分佈於子宮各部。宮頸大神經節在宮頸與陰道上段之兩側，稍偏於後方。在施行局部麻醉上頗爲重要。

復習提綱

1. 內外生殖器，在部位上，與功能上有何區別？
2. 子宮的構造，與妊娠及分娩之關係如何？
3. 會陰在產科與婦科臨床上有何重要性？
4. 試繪圖簡單說明子宮之各部及其與卵巢輸卵管之關係。
5. 試簡單說明子宮之血脈。
6. 生殖器之淋巴擴散路徑如何，分條說明之。
7. 子宮之神經配備如何？

(楊大望編)