

婦幼衛生初級教材參考資料之二

初級助產學

中央人民政府衛生部婦幼衛生局編

華東醫務生活社出版

子 王 助 心 不

中央衛生部婦幼衛生局編

華東醫務生活社出版

初級助產學

32開 68頁

定價：4,600元

編輯者	中央衛生部婦幼衛生局
出版者	華東醫藥出版社 總社：上海淮海中路1670弄12號 分社：濟南經二路337號
發行者	新華書店山東分店 濟南經九路勝利大街
印刷者	華東醫藥出版社印刷廠

出版許可證：出002號

1951年3月北京初版
1952年10月第二版
1953年4月第二次印刷
(山東版) 20001—26000

目 錄

第一章	女骨盆的構造	1
第二章	女性生殖器官的解剖	6
第三章	月經的生理及經期衛生	11
第四章	妊娠的診斷	16
第五章	胎兒的發育及各月子宮底的高度	21
第六章	孕期衛生	27
第七章	胎先露及胎方位	30
第八章	孕期檢查	35
第九章	孕期的疾病	42
第十章	胎兒的顱骨及分娩時的轉動	47
第十一章	附「精神預防性無痛分娩法」淺說	53
第十二章	分娩的經過及處理	60
第十三章	新生兒的料理	70
第十四章	新生兒假死急救法	73
第十五章	會陰破裂的處理法	76
第十六章	產後的護理	80

第十七章 產後家庭訪視.....	85
第十八章 孕期流血的處理.....	83
第十九章 產後流血的處理.....	92
第二十章 產褥熱的處理.....	97
第二十一章 異常妊娠的處理法.....	100
第二十二章 異常分娩的處理法.....	103

第一章 女骨盆的構造

第一節 構造

一、骨盆是骶骨、尾骨、和左右兩塊髖骨共四塊骨頭合成，上邊連着脊椎骨，下邊接在股骨上，形狀像一個沒底的盆，故稱骨盆。

二、髖骨是由髌骨、坐骨、恥骨合成的，成年後合併為一骨。

1. 髌骨最上方高起處叫髌嵴，髌嵴的最前端叫髌前上棘。

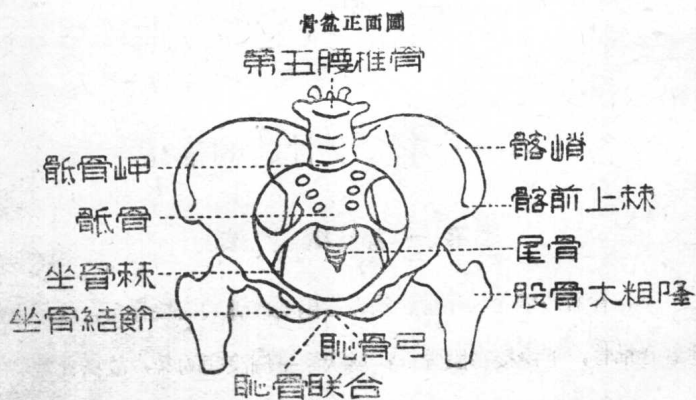
2. 坐骨的最下部是坐骨結節，坐骨後邊的一角叫坐骨棘，可定胎頭的高低。

3. 恥骨在骨盆前壁的正中線有韌帶相連，叫恥骨聯合，在孕期和生產時都有伸縮性，恥骨下邊和坐骨相聯構成恥骨弓。

三、骶骨是五塊骨合成的一個三角形骨頭，上邊凸向前叫骶骨岬兩側和髌骨相聯，構成骶髌關節，生產時能稍活動，使盆徑增大。

四、骨盆界線把骨盆分為上下二部，上部寬而淺的稱為假骨盆，下部較深而窄，稱為真骨盆。內生殖器就在真骨盆裡。

五、骨盆軸線（見 51 頁插圖）是盆腔中心從上到下聯成的一條假設線，此線方向彎曲，（向下向前向上）成一弓形，生產時胎頭通過骨盆各部是必須順此軸線進行的，我們接生時也要記住這個方向。



正常骨盆



扁骨盆



狹窄骨盆

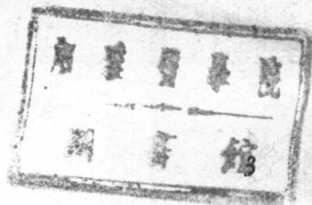


偏斜骨盆



骨質軟化骨盆

← 各種骨盆的形狀



第二節 骨盆在產科方面的功用

一、保護內生殖器官；二、輔助懷孕生產；三、胎兒出生的道路。

第三節 骨盆的測量法

骨盆大小形狀的正常與否，能直接影響生產的難易，所以測量骨盆是一項重要的孕期檢查工作。如果早期發現骨盆太窄小或畸形，就可早作準備，省得臨產時娃娃下不來，成為難產，使母子兩條命發生危險。

骨盆外測量法是用兩手的大拇指和食指捏住量盆具兩脚的圓頭，用指尖輕輕的找要量的骨頭，不要用量盆具的硬頭在孕婦皮肉上亂砸，噁得很疼，下次不敢再來查了。我們常量的主要徑線是：

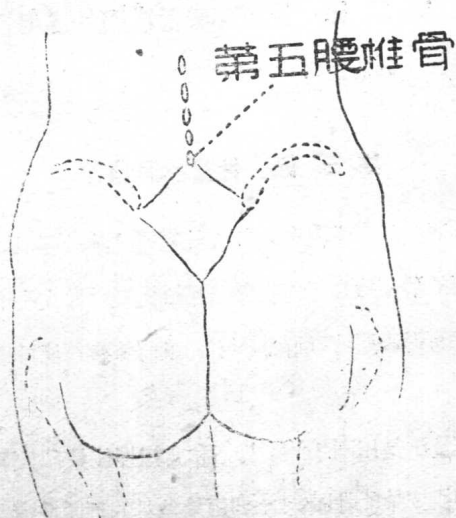
1. 髖前上棘間徑：由腹股溝向外上摸到一個凸起的骨頭疙瘩就是髖前上棘，左右相距的正常徑度是 23—25 公分。

2. 髖嵴間徑：從髖前上棘順着骨緣向後，到相距最寬處就是髖嵴，左右相距的正常徑度是 25—27 公分。

3. 前後徑外測：孕婦側臥，由第五腰椎骨量到恥骨聯合上緣，正常的徑度是 18—20 公分。

4. 坐骨結節：由肛門向兩旁，所摸到的是坐骨結節，左右相距的正常徑度是 8—9 公分。

後腰的菱形窩



【教學用品】

骨盆掛圖、正常的和不正常的骨盆模型、大小量盆具。

【教學重點】

骨盆測量法。

【實習方法】

先認骨盆模型上各部的名稱，再學會量盆具的使用法。先用量盆具測量模型上各徑熟練後再每人摸自己骨盆上各部，能沒有錯誤的找出髂前上棘、髂嵴、第五腰椎骨、恥骨聯合、坐骨結節等，就可分組

彼此互量了。

實習時要注意手法，學會用手指很輕的摸骨頭，不要把量盆具打到骨頭上。

每晚臨睡前可在宿舍中複習測量，由小組長記錄各人所量的結果，由教員復量是否準確。

可以算一下全班同學的平均徑度是多少。

我們的熟人中有沒有脊椎彎曲、拐腿、患有佝僂病或骨質軟化症的，最好能去測量一下她們的骨盆外徑，來作一比較。

討 論 題

1. 男女骨盆有什麼不同？
2. 我們為什麼不學習骨盆內測量？
3. 產前知道了骨盆大小有什麼用，若有異常應該怎樣處理？
4. 骨質軟化症為什麼是和營養有關係的？

第二章 女性生殖器官的解剖

第一節 內生殖器官

一、子宮：是一個中空而扁平的器官，形狀像一個底朝上的梨，內壁的表面是一層粘液膜，叫做子宮內膜。子宮平常是三吋長，二吋寬，一時厚，懷孕後可以長到大西瓜一樣。

子宮上部扁圓形，叫作子宮底，內部是一個三角形的空腔，叫做子宮腔，底和腔合稱為子宮體。體下部的末端緊縮成柱形的圓腔，稱為子宮頸。是一種有彈力性的肌肉組織構成的，所以伸展能力很大，子宮頸的外口原來卵圓形，多次生產後就有星狀的裂痕了。

子宮是被一些韌帶（主要的有闊韌帶，圓韌帶，子宮骶骨韌帶）給固定在盆腔裡的，人直立時子宮體向前稍屈，近於水平位置，子宮底的前面向下依靠膀胱，後面凸起靠近直腸，子宮頸向後在骶骨下端突入陰道上口。

子宮是行經的重要器官，並能容納精子卵子或孕卵，有滋養和保護胎兒的功用，在生產時因子宮的收縮可以幫助胎兒出生，並逼出胎盤及胎膜。

二、陰道：是一條可以撐大的環直兩種肌肉纖維組成的通道，上

端在子宮頸外口畧上處相連，稱爲陰道頂，下端開口在陰唇中間，稱爲陰道口，周圍有處女膜圍繞。

陰道也在膀胱下和直腸前，彎曲向前，後壁長約五吋，前壁長約三吋，陰道內也是一層粘液膜，橫摺很多，所以在生產時可以撐大得能讓一個胎兒通過。

三、輸卵管：是兩條柔軟的肌肉管子，有十公分多長，由宮的左右兩上角在闊韌帶上沿向兩側伸展至卵巢，每管有兩個口，管徑的粗細不一樣，最窄處僅能通過一個針尖，中間稱壺腹部，比較膨大。另一口漸大，形似漏斗，開口在腹腔內像一朵喇叭花，稱爲輸卵管繖，有一細帶和下面的卵巢相接。因輸卵管繖的吸引和管內細毛上皮的波動，能將成熟的卵子輸送到子宮腔裡去，受精作用通常也是發生在這管子裡。

四、卵巢：在子宮的兩邊，輸卵管的下面。附在子宮闊韌帶裡，是卵圓形的，像栗子大小。女人一生下來每個卵巢就含有很多的卵，從發身期開始，每個月都有一個卵成熟，移近卵巢表面而排出（就像雞鴨下蛋），被輸卵管繖吸到管裡，如果這時有男人的精子鑽到卵裡去，就是受孕了，會變成一個新生命。

（內生殖器正面圖，及前後縱斷面圖見附圖之二）

附：膀胱是一個存尿的薄肌肉囊，在恥骨聯合的後面，子宮的前面，尿液經過一個短尿道排出體外，尿道外口就在陰道口上邊。與子

宮只有很薄的一層肌肉膜相隔，分娩時如果膀胱太滿，能妨礙胎兒下降。有時可能被胎兒頭部不斷的壓擠所傷害，舊法接生遇難產時用東西亂鉤亂掏也能弄破膀胱，產婦就不能管住小便，尿液不斷的自由滴出來，這是很苦惱的。

直腸是陽子的末端，也是消化道的終點，通到體外的口就是肛門。直腸在子宮的後面，也只有很薄的一層肌肉膜相隔。婦女懷孕後子宮漸漸膨大，就能壓迫直腸，而使大便秘結。假如臨產時直腸充滿大便，也要妨礙分娩。接生時如果不好好的保護會陰，破裂得利害，可能貫通直腸，而使大便從陰道流出來，不縫合好，就會使婦女痛苦一輩子。

第二節 外生殖器官

一、陰阜：是恥骨前生長陰毛的那塊肌肉。

二、大陰唇：是兩片摺疊的皮，內有脂肪與鬆結締組織，內側常溼潤，外側有陰毛。

三、小陰唇：是兩片粘膜摺合的，在大陰唇的內側，長度有大陰唇的一半，也常溼潤的。

四、陰蒂：在陰阜的下邊，只有末端可在陰道前庭上看見，稱為陰蒂頭，是一知覺神經末梢器官，感覺很靈敏。

五、陰道前庭及尿道口：小陰唇上部的中間，是粉紅色三角形的

陰道前庭。中央稍微高起處有一小口，就是尿道口。

六、處女膜及陰道口：分開小陰唇，在陰道前庭下邊，可看到一個比尿道口大的眼，就是陰道口。周圍有環形的粘膜遮蔽，此膜稱為處女膜，裂孔是卵圓形或半月形。

七、前庭大腺：在陰道口下端的兩側。如果外陰部不乾淨，這裡容易受感染而生很麻煩的病。

八、會陰：在陰唇後連合及肛門之間的三角形肌肉組織稱為會陰。能托住骨盆內的器官，分娩時有很強的伸展力，但初產婦常有破裂的危險，接生人應小心保護。

(參考附圖之一外生殖器圖)

第三節 乳房

在胸前一邊有一個乳房，能分泌乳汁給出生後的嬰兒吃。每個乳房有十五到二十個乳腺葉合成，每葉又分出許多小葉，各小葉裡有乳管，互相通連，而成大管，開口處在乳頭上。乳頭的周圍有褐色的一圈稱為乳頭暈，也是一種腺體，乳頭如果破裂，就容易傳染上細菌，常能發炎膿腫而成奶瘡，所以產前及產後都要小心的護理。

(參考乳房剖面圖)

【教學用品】

內外生殖器的掛圖、模型、子宮的模型、米達尺。

【教學重點】

明瞭內外生殖器的名稱、形狀、位置、及大小。

【實習方法】

每人繪畫內外生殖器的圖。並能註明各部的名稱。

家裡如有週歲以內的小妹妹或小姪女，想法在替她換尿布的時候看看她的外陰具，與圖上各部聯系一下。

託附近的產院，如在近期有死產（或小產）女嬰可取來教學員分組看外陰具。可能的話最好能解剖開來看內生殖器。或用子宮標本（瓶裡泡的）或用能開的子宮模型看一下子宮腔。

在黑板上畫出一呎的長度，並分出一吋與公分的比例來，都量一下一二三四橫指各有幾公分，可以知道子宮、輸卵管等大概的長度。

討 論 題

1. 內外生殖器各部有何連帶關係？舊法接生可能遭遇到那些疾患？
2. 已婚未婚及生產後處女膜有何變化？處女膜在其他情形下是否也能破裂？
3. 女子是否應該對生殖器官羞口不談，有病怕醫？

第三章 月經的生理及經期衛生

第一節 月經的生理作用

一、女子發身期：女孩子到了十三四歲身長體重顯著的增加，乳房的脂肪也長多而在胸前突起，皮膚顯得滑潤，屁股比男孩子長得大，同時腋下和陰部也長出毛來。體內的生殖器官也漸漸長大，卵巢裡的卵子也發育成熟，在卵巢面凸起來，卵子把卵泡擠破而跳出，這就叫排卵作用。

二、月經是怎樣來的：卵子脫出後被輸卵管纖吸入輸卵管內，這時卵巢分泌的幾種特殊物質（內分泌），混在血液裡，能刺激子宮的內膜充血變厚。如果沒有受孕，排卵後兩星期，分泌的特殊物質減少，已經變厚的子宮內膜，因營養不良，就開始破裂而出血，上皮組織也一點一點的脫落下來，還有從血管內滲出的血和分泌的多量粘液混合一起而由子宮流到外面來，這就是經血。每次約有二兩。其特性為不凝固，有特別的氣味。健康的人卵子每月成熟一次，所以除懷孕和授乳期外每月有一次這樣的變化，故稱為月經。過三五天後子宮內膜破的地方已長好，不再出血，也就是月經乾淨了。

三、月經的生理變化可分四期：大約是 28—30 天一次。

1. 休息期：這時子宮內膜很薄，是一種靜止的狀態，沒有任何變化，可能保持 3—4 天。

2. 經前腫脹期：也叫前經期，這時卵子成熟而排出，子宮內膜因分泌作用而發生變化，這一期約保持十四天。

3. 經期：血液細胞和破裂的細胞，沒有受精的卵一同排出體外，大約是 3—5 天，經期長短，量的多少，和身體上的感覺，因各人的健康情形而有差別。

4. 再生期：也叫恢復期、子宮內膜、細胞血管等都漸恢復原狀，約有七天左右。

四、月經初潮：第一次來月經的年齡，因氣候、環境、種族、遺傳及生活狀況等而有遲早之別。從八九歲到十六、七歲的都有。我國的平均年齡是十四、五歲。有人初潮之後第一年内經期常不規則，有隔三、四個月才來第二次的，這是因為性生殖器官還沒有充分發育成熟，行經機能還不習慣的原故。

五、經絕期：女子在四十五歲左右，月經漸漸不規則，生殖機能也慢慢停止而不排卵，月經也就不來了，這時即稱為經絕期。有時可見到神經過敏的症狀，精神不爽、愛生氣着急、記憶力不好、消化不良、大便秘結、皮下脂肪增多、容易發胖、臉上發紅、手脚覺冷、頭暈、心跳、出汗。內外生殖器均顯老年性退化及萎縮，經過一年半載後，自然就會變好，所以不用着急。但這時容易生癌症及肌瘤，如有