



全国高等卫生职业教育护理专业
“双证书”人才培养“十三五”规划教材

供护理、助产等专业使用

妇产科护理技术(第2版)

(含实训)

谭文绮 于蕾 姚月荣 主编



华中科技大学出版社
<http://www.hustp.com>



全国高等卫生职业教育护理专业
“双证书”人才培养“十三五”规划教材

供护理、助产等专业使用

妇产科护理技术(第2版)

(含实训)

主 编 谭文绮 于 蕾 姚月荣

副主编 刘 丹 方丽霖 靳 晶 王 芬

编 者 (以姓氏笔画为序)

于 蕾 枣庄科技职业学院

马 梅 铁岭卫生职业学院

王 芬 湖北职业技术学院

王 晶 锡林郭勒职业学院

方丽霖 江西卫生职业学院

刘 丹 铁岭卫生职业学院

姚月荣 盘锦职业技术学院

靳 晶 内蒙古医科大学护理学院

谭文绮 广州医科大学卫生职业技术学院



华中科技大学出版社

<http://www.hustp.com>

中国·武汉

内 容 简 介

本书为全国高等卫生职业教育护理专业“双证书”人才培养“十三五”规划教材。

本书由十九个项目和十三个实训组成。其中,实训部分内容包括女性骨盆、孕期腹部检查、骨盆外测量、正常分娩的护理、产褥期会阴护理、妇科检查、放置(取出)宫内节育器手术的护理、人工流产术的护理、经腹输卵管结扎术的护理、阴道冲洗、会阴湿热敷、阴道或宫颈上药和会阴切开缝合术的护理。

本书主要供高职高专护理、助产等专业学生使用,也可供其他层次护理、助产等专业的学生、教师和临床护理人员参考。

图书在版编目(CIP)数据

妇产科护理技术/谭文绮,于蕾,姚月荣主编. —2版. —武汉:华中科技大学出版社,2015.5

全国高等卫生职业教育护理专业“双证书”人才培养“十三五”规划教材

ISBN 978-7-5680-0934-8

I. ①妇… II. ①谭… ②于… ③姚… III. ①妇产科学-护理学-高等职业教育-教材 IV. ①R473.71

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 120068 号

妇产科护理技术(第2版)

谭文绮 于 蕾 姚月荣 主编

策划编辑:居 颖

责任编辑:叶丽萍

封面设计:范翠璇

责任校对:邹 东

责任监印:周治超

出版发行:华中科技大学出版社(中国·武汉)

武昌喻家山 邮编:430074 电话:(027)81321913

录 排:华中科技大学惠友文印中心

印 刷:武汉鑫昶文化有限公司

开 本:787mm×1092mm 1/16

印 张:25

字 数:617千字

版 次:2012年6月第1版 2015年8月第2版第1次印刷

定 价:59.80元



本书若有印装质量问题,请向出版社营销中心调换
全国免费服务热线:400-6679-118 竭诚为您服务
版权所有 侵权必究

全国高等卫生职业教育护理专业“双证书”人才培养

“十三五”规划教材编委会



丛书学术顾问 文历阳 沈 彬

委 员 (按姓氏笔画排序)

于洪宇	辽宁医学院护理学院
王志亮	枣庄科技职业学院
艾力·孜瓦	新疆维吾尔医学专科学校
付 莉	郑州铁路职业技术学院
白梦清	湖北职业技术学院
任海燕	内蒙古医科大学
孙学华	淮北职业技术学院
杨美玲	宁夏医科大学高等卫生职业技术学院
沈小平	上海思博职业技术学院
陈荣凤	上海健康职业技术学院
姚文山	盘锦职业技术学院
夏金华	广州医科大学卫生职业技术学院
倪洪波	荆州职业技术学院
徐国华	江西卫生职业学院
郭素华	漳州卫生职业学院
隋玲娟	铁岭卫生职业学院

总序

preface

世界职业教育发展的经验和我国职业教育发展的历程都表明,职业教育是提高国家核心竞争力的要素之一。近年来,我国高等职业教育发展迅猛,成为我国高等教育的重要组成部分,与此同时,作为高等职业教育重要组成部分的高等卫生职业教育的发展也取得了巨大成就,为国家输送了大批高素质技能型、应用型医疗卫生人才。截至 2010 年底,我国各类医药卫生类高职高专院校已达 343 所,年招生规模超过 24 万人,在校生 78 万余人。

医药卫生体制的改革要求高等卫生职业教育也应顺应形势调整目标,根据医学发展整体化的趋势,医疗卫生系统需要全方位、多层次、各种专业的医学专门人才。护理专业与临床医学专业互为羽翼,在维护人民群众身体健康、提高生存质量等方面起到了不可替代的作用。当前,我国正处于经济、社会发展的关键阶段,护理专业已列入国家紧缺人才专业。根据卫生部的统计,到 2015 年我国对护士的需求将增加到 232.3 万人,平均每年净增加 11.5 万人,这为护理专业的毕业生提供了广阔的就业空间,也对高等卫生职业教育如何进行高素质技能型护理人才的培养提出了新的要求。

教育部《关于全面提高高等职业教育教学质量的若干意见》中明确指出,高等职业教育必须“以服务为宗旨,以就业为导向,走产学结合的发展道路”,中共中央、国务院《关于深化教育改革全面推进素质教育的决定》中再次强调“在全社会实行学业证书和职业资格证书并重的制度”。上述文件均为新时期我国职业教育的发展提供了具有战略意义的指导意见。高等卫生职业教育既具有职业教育的普遍特性,又具有医学教育的特殊性,护理专业的专科人才培养应以职业技能的培养为根本,与护士执业资格考试紧密结合,力求满足学科、教学和社会三方面的需求,把握专科起点,突出职业教育特色。高等卫生职业教育发展的形势使得目前使用的教材与新形势下的教学要求不相适应的矛盾日益突出,加强高等卫生职业教育教材建设成为各院校的迫切要求,新一轮教材建设迫在眉睫。

为了顺应高等卫生职业教育教学改革的新形势和新要求,在认真、细致调研的基础上,在教育部高职高专医学类及相关医学类专业教学指导委员会专家和部分高职高专示范院校领导的指导下,我们组织全国 30 所高职高专医药院校的 200 多位老师编写了这套秉承“学业证书和职业资格证书并重”理念的全国高等卫生职业教育护理专业“双证书”人才培养“十三五”规划教材。本套教材由国家示范性院校引领,多所学校广泛参与,其中有副教授及以上职称的老师占 70%,每门课程的主编、副主编均由来自高职高专医药院校教学一



线的教研室主任或学科带头人组成。教材编写过程中,全体主编和参编人员进行了认真的研讨和细致的分工,在教材编写体例和内容上均有所创新,各主编单位高度重视并有力配合教材编写工作,责任编辑和主审专家严谨和忘我地工作,确保了本套教材的编写质量。

本套教材充分体现新一轮教学计划的特色,强调以就业为导向、以能力为本位、贴近学生的原则,体现教材的“三基”(基本知识、基本理论、基本实践技能)及“五性”(思想性、科学性、先进性、启发性和适用性)要求,着重突出以下编写特点。

(1) 紧跟教改,接轨“双证书”制度。紧跟教育部教学改革步伐,引领职业教育教材发展趋势,注重学业证书和职业资格证书相结合,提升学生的就业竞争力。

(2) 创新模式,理念先进。创新教材编写体例和内容编写模式,迎合高职高专学生思维活跃的特点,体现“工学结合”特色。教材的编写以纵向深入和横向宽广为原则,突出课程的综合性,淡化学科界限,对课程采取精简、融合、重组、增设等方式进行优化,同时结合各学科特点,适当增加人文社会科学相关知识,提升专业课的文化层次。

(3) 突出技能,引导就业。注重实用性,以就业为导向,专业课围绕高素质技能型护理人才的培养目标,强调突出护理、注重整体、体现社区、加强人文的原则,构建以护理技术应用能力为主线、相对独立的实践教学体系。充分体现理论与实践的结合,知识传授与能力、素质培养的结合。

(4) 紧扣大纲,直通护考。紧扣教育部制定的高等卫生职业教育教学大纲和最新护士执业资格考试大纲,随章节配套习题,全面覆盖知识点与考点,有效提高护士执业资格考试通过率。

这套规划教材作为秉承“双证书”人才培养编写理念的护理专业教材,得到了各学校的大力支持与高度关注,它将为高等卫生职业教育护理专业的课程体系改革作出应有的贡献。我们衷心希望这套教材能在相关课程的教学发挥积极作用,并得到读者的青睐。我们也相信这套教材在使用过程中,通过教学实践的检验和实际问题的解决,不断得到改进、完善和提高。

全国高等卫生职业教育护理专业“双证书”人才培养“十三五”规划教材
编写委员会

前言

foreword

在全国高等卫生职业教育护理专业“双证书”人才培养“十三五”规划教材编写委员会的领导下,我们遵循整套教材的编写指导思想和原则,对高职高专护理、助产等专业的《妇产科护理技术(含实训)》教材进行了修订和完善。教材紧扣高职高专培养目标和要求,突出高职高专特色,充分体现高职高专“以服务为宗旨,以就业为导向,走产学结合的发展道路”的办学方针。本教材紧跟教改,与“双证书”接轨,内容充分体现“三基”(基本理论、基本知识、基本实践技能)、“五性”(思想性、科学性、先进性、启发性、适用性)的要求,把握专科起点,突出职业教育特色,以高职高专妇产科护理教学大纲为依据,以职业技能培养为根本,与护士执业资格考试紧密结合,把握教材的深度和广度,理论知识以“必需、够用”为原则,既不脱离以往教材的框架,又有创新。

第2版教材的主要特点如下:①以项目-任务教学为主线,将理论知识与临床实践紧密结合(推行案例教学,教材中编入常见、典型案例引导教学;教材特编实训部分),另外突出对学生能力及人文素质的培养,为学生参加护理工作奠定了基础,对学生今后的实习和工作具有指导作用;②专业学习与护士执业资格考试紧密结合,每个任务的学习目标与每个项目的能力检测,均以2014年国家护士执业资格考试大纲为指导,并适当引入了执业资格考试的历年真题,充分体现“双证书”特点,提升学生的就业能力;③教材以护理程序为主线,重点介绍了护理评估、护理诊断、护理措施,加强学生职业行为规范的培养,使之在临床实践中能正确应用护理程序科学地管理患者,促进整体护理工作的开展;④利用知识链接的方式,简述必要的基础或扩展知识、小常识及背景知识等,以丰富教学内容,同时也可提高学生的学习兴趣。

本教材共十九个项目,精美图表约150个,其中:项目一、项目二、项目八、实训一、实训二、实训三由谭文绮编写;项目三、项目十八、实训四、实训十、实训十一、实训十二由靳晶编写;项目四、实训五由王晶编写;项目五由方丽霖编写;项目六、项目十、实训六由王芬编写;项目七、项目十四由姚月荣编写;项目九、项目十一、项目十三、项目十七、实训七、实训八、实训九由刘丹编写;项目十二、项目十五、项目十九、实训十三由于蕾编写;项目十六由马梅编写。

本教材供高职高专护理、助产等专业学生,在职护士及进修人员学习使用。

本书的编写得到了华中科技大学出版社、广州医科大学卫生职业技术学院、铁岭卫生



职业学院、盘锦职业技术学院、江西卫生职业学院、内蒙古医科大学护理学院、枣庄科技职业学院、湖北职业技术学院、锡林郭勒职业学院的领导和老师的大力支持,在此特致谢意!

由于编者们的知识面和护理实践区域的局限性,加之时间仓促,书中难免有不妥之处,热诚欢迎各位专家、同道、读者给予宝贵意见!

编 者

目录

contents

项目一 女性生殖系统解剖与生理	/ 1
任务一 女性生殖系统解剖	/ 1
任务二 女性生殖系统生理	/ 11
项目二 妊娠期妇女的护理	/ 22
任务一 妊娠生理	/ 22
任务二 妊娠期母体变化	/ 27
任务三 妊娠诊断	/ 32
任务四 妊娠期护理	/ 37
任务五 评估胎儿健康的技术	/ 48
项目三 分娩期妇女的护理	/ 58
任务一 影响分娩的因素	/ 58
任务二 枕先露的分娩机制	/ 62
任务三 先兆临产、临产与产程	/ 64
任务四 正常分娩妇女的护理	/ 65
项目四 产褥期妇女的护理	/ 79
任务一 产褥期妇女的变化	/ 79
任务二 产褥期妇女的护理	/ 82
项目五 异常妊娠妇女的护理	/ 89
任务一 自然流产	/ 89
任务二 异位妊娠	/ 93
任务三 前置胎盘	/ 98
任务四 胎盘早剥	/ 102
任务五 妊娠期高血压疾病	/ 106
任务六 羊水量异常	/ 110
任务七 早产	/ 114
任务八 多胎妊娠	/ 116
任务九 过期妊娠	/ 119



项目六 妊娠期合并症妇女的护理	/ 127
任务一 心脏病	/ 127
任务二 糖尿病	/ 132
任务三 病毒性肝炎	/ 137
任务四 缺铁性贫血	/ 141
项目七 异常分娩妇女的护理	/ 147
任务一 产力异常	/ 147
任务二 产道异常	/ 155
任务三 胎儿异常	/ 161
项目八 分娩期并发症妇女的护理	/ 170
任务一 胎膜早破	/ 170
任务二 产后出血	/ 173
任务三 子宫破裂	/ 179
任务四 羊水栓塞	/ 182
任务五 胎儿窘迫	/ 186
项目九 产后并发症妇女的护理	/ 193
任务一 产褥感染	/ 193
任务二 晚期产后出血	/ 197
项目十 妇科护理病历	/ 201
项目十一 女性生殖系统炎症患者的护理	/ 208
任务一 概述	/ 208
任务二 外阴部炎症	/ 210
任务三 阴道炎症	/ 212
任务四 子宫颈炎症	/ 219
任务五 盆腔炎性疾病	/ 222
项目十二 女性生殖系统肿瘤患者的护理	/ 231
任务一 腹部手术患者的一般护理	/ 231
任务二 宫颈癌	/ 235
任务三 子宫肌瘤	/ 241
任务四 子宫内膜癌	/ 245
任务五 卵巢肿瘤	/ 250
项目十三 妊娠滋养细胞疾病患者的护理	/ 258
任务一 葡萄胎	/ 258
任务二 妊娠滋养细胞肿瘤	/ 262
任务三 化疗患者的护理	/ 266

项目十四 生殖内分泌疾病患者的护理	/ 271
任务一 功能失调性子宫出血	/ 271
任务二 闭经	/ 277
任务三 痛经	/ 282
任务四 绝经综合征	/ 284
项目十五 外阴、阴道手术患者的护理	/ 290
任务一 外阴、阴道手术患者的一般护理	/ 290
任务二 外阴、阴道创伤	/ 292
任务三 外阴癌	/ 294
任务四 子宫脱垂	/ 296
项目十六 子宫内膜异位症患者的护理	/ 303
项目十七 计划生育妇女的护理	/ 308
任务一 避孕方法及护理	/ 308
任务二 女性绝育方法及护理	/ 317
任务三 终止妊娠的方法及护理	/ 319
项目十八 妇产科常用护理技术	/ 327
任务一 会阴擦洗/ 冲洗	/ 327
任务二 阴道冲洗	/ 328
任务三 会阴湿热敷	/ 329
任务四 阴道或宫颈上药	/ 330
任务五 坐浴	/ 331
项目十九 妇产科常用诊疗手术患者的护理	/ 334
任务一 会阴切开缝合术	/ 334
任务二 阴道助产术	/ 336
任务三 剖宫产术	/ 339
任务四 生殖细胞学检查	/ 342
任务五 宫颈活组织检查	/ 343
任务六 阴道后穹窿穿刺术	/ 345
任务七 诊断性刮宫	/ 346
任务八 妇产科内镜检查	/ 348
实训一 女性骨盆	/ 354
实训二 孕期腹部检查	/ 357
实训三 骨盆外测量	/ 360
实训四 正常分娩的护理	/ 363
实训五 产褥期会阴护理	/ 366



实训六	妇科检查	/ 368
实训七	放置(取出)宫内节育器手术的护理	/ 371
实训八	人工流产手术的护理	/ 373
实训九	经腹输卵管结扎手术的护理	/ 375
实训十	阴道冲洗	/ 377
实训十一	会阴湿热敷	/ 379
实训十二	阴道或宫颈上药	/ 381
实训十三	会阴切开缝合术的护理	/ 383
参考文献		/ 385

项目一

女性生殖系统解剖与生理

任务一 女性生殖系统解剖



学习目标

1. 掌握女性内生殖器的结构与功能。
2. 熟悉内生殖器的邻近器官;骨盆的组成、分界、标记,各平面的前后径与横径;会阴的概念及特点。
3. 了解女性外生殖器的结构及功能。
4. 能分辨骨盆的分界、主要标记。
5. 激发学生对妇产科护理技术的学习兴趣,培养严谨求实的科学态度。

女性生殖系统包括内、外生殖器,周围有邻近器官。因骨盆大小、形状与产科分娩密切相关,故在本部分一起介绍。

一、外生殖器

女性的外生殖器又称外阴,指生殖器官的外露部分,即两股内侧从耻骨联合至会阴的组织,包括阴阜、大阴唇、小阴唇、阴蒂和阴道前庭等(图 1-1)。

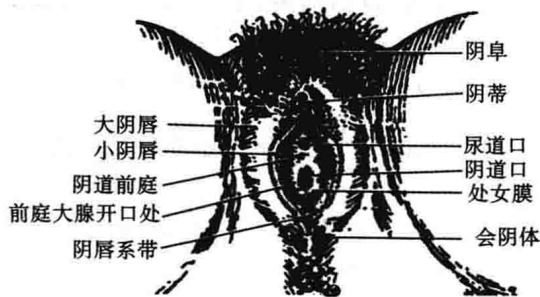


图 1-1 女性的外生殖器

1. 阴阜

阴阜为耻骨联合前面的隆起组织,皮下富含脂肪组织。青春期该部位的皮肤开始生长阴毛,呈倒三角形分布。阴毛为女性的第二性征之一,其疏密、粗细、色泽因人或种族而异。



2. 大阴唇

大阴唇为两股内侧一对纵行隆起的皮肤皱襞,起自阴阜,止于会阴。大阴唇内侧面皮肤湿润似黏膜,外侧面长有阴毛,有色素沉着,大阴唇内含皮脂腺和汗腺,皮下结缔组织疏松,含丰富的血管、淋巴管和神经,外伤后容易出血形成血肿,常需紧急处理。未产妇两侧大阴唇自然合拢,遮盖阴道口与尿道口,经产妇的大阴唇因受分娩的影响向两侧分开,绝经后大阴唇萎缩、阴毛稀少。

3. 小阴唇

小阴唇是位于大阴唇内侧的一对较薄的皮肤皱襞,褐色,表面湿润、光滑无毛,富含神经末梢,是性兴奋的敏感部位。大阴唇、小阴唇于后端会合,在正中中线形成阴唇系带。经产妇因受分娩的影响,阴唇系带不明显。

4. 阴蒂

阴蒂位于两侧小阴唇顶端下方,类似男性的阴茎海绵体,可勃起,富含神经末梢,极敏感。阴蒂自前向后分为阴蒂头、阴蒂体、阴蒂脚三部分。

5. 阴道前庭

阴道前庭为两侧小阴唇之间的菱形区域,前端为阴蒂,后方为阴唇系带。该区域内有以下结构。

(1) 前庭球 前庭球位于前庭两侧,由勃起组织构成,其表面被球海绵体肌覆盖。

(2) 前庭大腺 前庭大腺又称巴多林腺,位于大阴唇后部,被球海绵体肌覆盖,如黄豆大小,左右各一,性兴奋时,可分泌具有润滑作用的黄白色黏液。腺管细长(1~2 cm),开口于小阴唇与处女膜之间的沟内。前庭大腺炎症时,分泌物增多易堵塞腺管口,形成前庭大腺脓肿或囊肿。

(3) 尿道外口 尿道外口位于阴蒂头后下方,其后壁上有一对并列的尿道旁腺。腺体开口小,常为细菌潜伏之处。

(4) 阴道口及处女膜 阴道口位于前庭后部,周围覆有一层较薄的黏膜组织,称为处女膜,处女膜多在中央有一孔,孔的大小和形状因人而异。处女膜多在初次性交或剧烈运动时破裂,分娩时进一步破损,产后仅留处女膜痕。

二、内生殖器

女性的内生殖器位于真骨盆内,包括阴道、子宫、输卵管和卵巢(图 1-2)。临床上将输卵管和卵巢合称为子宫附件。

(一) 阴道

阴道(vagina)是性交器官,也是月经血排出及胎儿娩出的通道。

1. 位置和形态

阴道是位于真骨盆下部中央的肌性管道,上端包绕宫颈阴道部,下端开口于阴道前庭后部,前与膀胱和尿道相邻,后与直肠贴近。阴道上宽下窄,后壁(长 10~12 cm)比前壁(长 7~9 cm)长。阴道上端包绕宫颈处形成一向上的圆形隐窝,称为阴道穹隆,有前、后、左、右四个部分,阴道后穹隆位置最深,其顶部与盆腔位置最低的直肠子宫陷凹紧密相贴,当盆腔有积液时,可经阴道后穹隆穿刺或引流,以达到诊断、治疗目的。

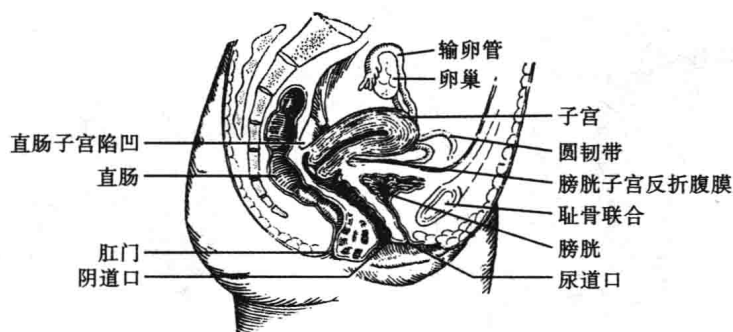


图 1-2 女性的内生殖器(矢状面观)

2. 组织结构

阴道壁从内向外由黏膜层、肌层和纤维组织膜构成，阴道壁富有静脉丛，损伤后易出血或形成血肿。黏膜层由非角化复层鳞状上皮覆盖，无腺体，淡红色，横行皱襞多，伸展性大。阴道分泌物呈酸性，具有保护作用，即阴道的自净作用。青春期后阴道黏膜受性激素影响产生周期性的变化。幼女与绝经后妇女阴道黏膜上皮薄，容易受伤及感染。

(二) 子宫

子宫(uterus)是孕育胚胎、胎儿和产生月经的器官，也是精子到达输卵管的通道和分娩的器官。

1. 位置和形态

子宫位于盆腔中央，呈前倾前屈位，主要靠子宫韧带、盆底肌肉和筋膜的承载维持。其介于膀胱与直肠之间，下端接阴道，两侧与输卵管相通。子宫位置活动性大，膀胱与直肠的充盈程度可影响其位置。

子宫是有腔的肌性器官，壁厚，呈前后略扁的倒置梨形，长7~8 cm，宽4~5 cm，厚2~3 cm，容量约5 mL，重50~70 g。子宫上部较宽，称子宫体(简称宫体)，子宫体顶部隆起部分称子宫底(简称宫底)。子宫底两侧称子宫角，与输卵管相通。子宫下部较窄，呈圆柱状，称子宫颈(简称宫颈)。子宫体与子宫颈之间最狭窄的部分，称子宫峡部，在非孕期长约1 cm，妊娠末期可达7~10 cm，其上端在解剖上最为狭窄，称解剖学内口；其下端因黏膜在此处由子宫内膜转变为宫颈黏膜，称组织学内口(图1-3)。子宫体与子宫颈的长度比例因年龄而异，儿童期为1:2，成年期为2:1，老年期为1:1。

子宫内的腔分上、下两部：上部在子宫体内，称子宫腔(简称宫腔)，为上宽下窄的倒三角形，两端与输卵管相通，下端与子宫颈管相通；子宫颈管是宫颈内的腔，呈梭形，成年妇女长2.5~3.0 cm，其下端与阴道相通，称子宫颈外口(图1-3)。未产妇的子宫颈外口呈圆形；经产妇呈横裂状。子宫颈以阴道为界，分为伸入阴道内的子宫颈阴道部和其上的子宫颈阴道上部。女性直立时，子宫底位于骨盆入口平面以下，子宫颈外口位于坐骨棘水平稍上方。

2. 组织结构

(1) 子宫体 子宫体壁自内向外由子宫内膜层、子宫肌层和子宫浆膜层构成。

子宫内膜层为黏膜层，由内向外分为致密层、海绵层和基底层三层。致密层和海绵层受卵巢性激素影响，发生周期性变化而脱落，统称功能层，基底层不受卵巢性激素影响，无周期性变化，功能层脱落后由此层再生。

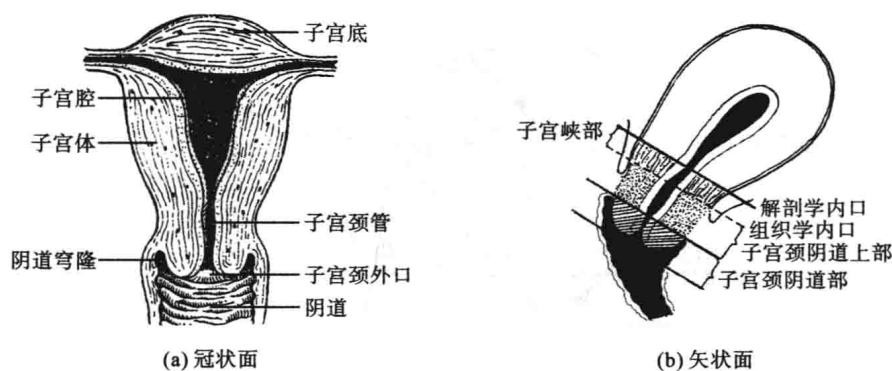


图 1-3 子宫各部结构

子宫肌层较厚,由大量平滑肌束和少量弹力纤维组成,大致分内、中、外三层:内层肌纤维环行排列,中层肌纤维交叉排列如网状,外层肌纤维纵行排列。子宫收缩(简称宫缩)时压迫贯穿于其间的血管,能有效起到止血作用。

子宫浆膜层为覆盖在子宫底部及子宫前后壁的脏腹膜。腹膜在近子宫峡部处向前反折至膀胱,形成膀胱子宫陷凹。腹膜向后反折至直肠,形成直肠子宫陷凹,是盆腔位置最低的部位。

(2) 子宫颈 子宫颈由较多结缔组织、少量平滑肌纤维、血管及弹力纤维构成。子宫颈管黏膜为单层高柱状上皮,分泌碱性黏液形成黏液栓堵塞子宫颈管,有阻止病原体入侵的作用,黏液栓成分及性状受卵巢性激素的影响而发生周期性变化。子宫颈阴道部由复层鳞状上皮覆盖,子宫颈外口柱状上皮与鳞状上皮交接处是宫颈癌的好发部位。

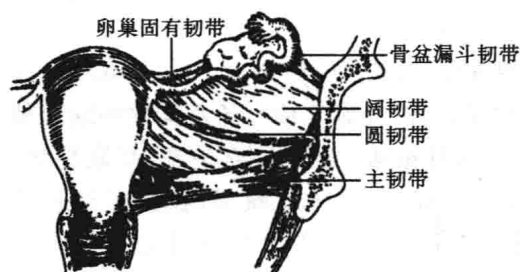


图 1-4 子宫韧带

3. 子宫韧带

子宫韧带(图 1-4)共有 4 对。子宫韧带与骨盆底肌肉和筋膜共同维持子宫的位置。

(1) 圆韧带 圆韧带呈圆索状,起于两侧子宫角前面输卵管的稍下方,向前外侧走行达两侧骨盆壁,经腹股沟管终止于大阴唇前端,具有维持子宫前倾的作用。

(2) 阔韧带 阔韧带为子宫体两侧的一对翼形双层腹膜皱襞,覆盖于子宫前、后壁的腹膜从子宫体两侧起向外延伸达骨盆壁而成,阔韧带的作用是维持子宫于盆腔中央位置。阔韧带分为前、后两叶,上缘游离,内侧 2/3 包绕输卵管,外侧 1/3 从输卵管伞部向外延伸至盆壁,称为骨盆漏斗韧带,又称卵巢悬韧带。卵巢与阔韧带的后叶连接处称卵巢系膜,输卵管以下、卵巢附着处以上的阔韧带称输卵管系膜。卵巢内侧与子宫角之间的阔韧带稍增厚,称卵巢固有韧带或卵巢韧带。在子宫体两侧的阔韧带中有丰富的血管、神经、淋巴管及大量疏松结缔组织,称为子宫旁组织。子宫动静脉和输尿管均从阔韧带基底部穿过。

(3) 主韧带 主韧带位于阔韧带的下部,横行于子宫颈两侧和骨盆侧壁之间。有固定子宫颈正常位置的作用,若主韧带松弛,则可致子宫脱垂。

(4) 宫骶韧带 宫骶韧带起于子宫颈的后上侧方,向两侧绕过直肠,终止于第 2、3 骶椎前面。其向后上牵引子宫颈,间接维持子宫前倾位置。

（三）输卵管

输卵管(oviduct)是受精的场所,也是输送卵子、精子、受精卵的通道。

输卵管左右各一,是细长而弯曲的肌性管道,长 8~14 cm,内与子宫角相通,外端游离呈伞状,与卵巢接近。根据输卵管形态由内向外分为以下四部分(图 1-5)。①间质部:穿行于子宫角内的部分,长约 1 cm,管腔最窄;②峡部:在间质部外侧,较细,短而直,长 2~3 cm,管腔较窄,血管分布少,为输卵管结扎术的结扎部位;③壶腹部:在峡部外侧,管腔较宽大且弯曲,长 5~8 cm,为正常受精部位;④伞部:输卵管外侧缘,长 1~1.5 cm,开口于腹腔,有“拾卵”作用。

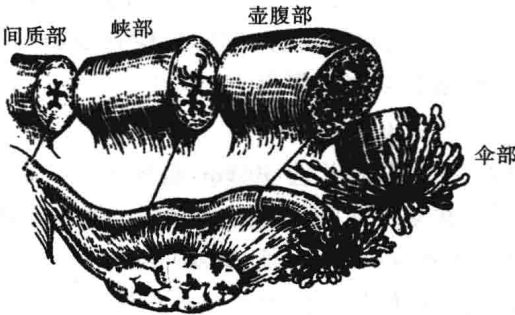


图 1-5 输卵管各部及其横断面

输卵管壁由内向外由黏膜层、平滑肌层、浆膜层(腹膜)构成,黏膜由单层高柱状上皮覆盖,上有纤毛细胞,其纤毛朝向子宫腔方向摆动,与输卵管平滑肌的收缩共同运送受精卵,在阻止经血逆流和子宫腔内感染向腹腔扩散方面也有一定的作用。输卵管受卵巢性激素的影响也产生周期性变化。

（四）卵巢

卵巢(ovary)是女性性腺器官,具有生殖与内分泌功能。

卵巢为一对扁椭圆形的腺体,成年女性卵巢的大小约 4 cm×3 cm×1 cm,重 5~6 g,呈灰白色。其大小、形状随年龄不同而变化,青春期前表面光滑;青春期排卵后,表面逐渐凹凸不平;绝经后卵巢萎缩变小、变硬。

卵巢表面无腹膜,有利于排卵,但罹患卵巢癌时,较易引起癌细胞扩散。卵巢由单层立方上皮覆盖,称为生发上皮。卵巢分为外层的皮质和内层的髓质:皮质内有大小不等的各级发育卵泡及结缔组织;髓质内无卵泡,含有疏松结缔组织及丰富的血管、神经、淋巴管以及少量平滑肌纤维(图 1-6)。

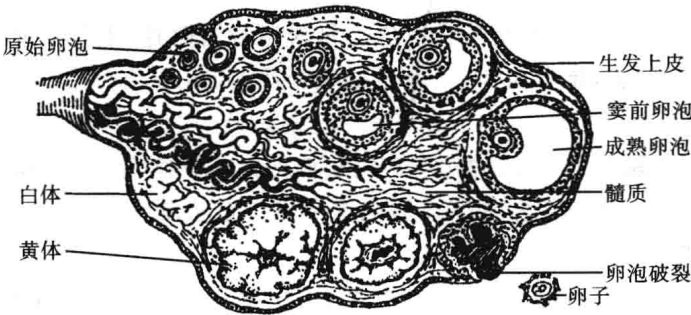


图 1-6 卵巢切面示意图