



教育部职业教育与成人教育司推荐教材
高等职业教育护理专业教学用书

妇产科护理学

FUCHANKE HULIXUE

〔 第二版 〕

■ 主编：尹 毅 贺国强

■ 主审：周昌菊 王泽华

CMS
PUBLISHING & MEDIA
中南出版传媒

湖南科学技术出版社

教育部职业教育与成人教育司推荐教材
高等职业教育护理专业教学用书

妇产科护理学

〔 第二版 〕

主 编：尹 毅(常德职业技术学院)

贺国强(湖南师范大学医学院)

副主编：阳爱云(中南大学护理学院)

苏玉华(常德职业技术学院)

编 者：(按姓氏笔画为序)

丁郭平(常德职业技术学院)

尹 毅(常德职业技术学院)

阳爱云(中南大学护理学院)

苏玉华(常德职业技术学院)

罗丽萍(湘潭职业技术学院)

贺国强(湖南师范大学医学院)

黄若虹(岳阳职业技术学院)

蒋淑桃(娄底市卫生学校)

主 审：周昌菊(中南大学湘雅三医院)

王泽华(华中科技大学同济医学院附属协和医院)



 湖南科学技术出版社

图书在版编目 (C I P) 数据

妇产科护理学 第二版 / 尹毅, 贺国强主编. -- 2 版. -- 长沙 : 湖南科学技术出版社, 2012. 6

教育部职业教育与成人教育司推荐教材. 高等职业教育护理专业教学用书

ISBN 978-7-5357-7237-4

I. ①妇… II. ①尹… ②贺… 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 (2012) 第 103330 号

教育部职业教育与成人教育司推荐教材
高等职业教育护理专业教学用书

妇产科护理学 (第二版)

主 编: 尹 毅 贺国强

主 审: 周昌菊 王泽华

责任编辑: 黄一九

出版发行: 湖南科学技术出版社

社 址: 长沙市湘雅路 276 号

<http://www.hnstp.com>

邮购联系: 本社直销科 0731-84375808

印 刷: 长沙宇航印刷有限公司

(印装质量问题请直接与原厂联系)

厂 址: 长沙市河西望城坡航天大院

邮 编: 410205

出版日期: 2012 年 6 月第 1 版第 1 次

开 本: 787mm×1092mm 1/16

印 张: 16.75

字 数: 420800

书 号: ISBN 978-7-5357-7237-4

定 价: 28.50 元

(版权所有 · 翻印必究)

教育部职业教育与成人教育司推荐教材
高等职业教育护理专业教学用书

编委会名单

主任委员：陈小春

副主任委员：范珍贤 黄一九

常务编委：（以姓氏笔画为序）

石祥云 刘小波 刘绍炎 刘智晖 朱明瑶
李世胜 何国平 何建军 陈小春 陈剑旄
陈涤民 张凯军 肖小芹 范珍贤 周浪舟
段 华 郭争鸣 钟 飞 黄一九 喻友军

编委会委员：（以姓氏笔画为序）

马晓健 石祥云 刘小波 刘绍炎 刘 杰
刘智晖 李世胜 李金成 李建光 朱明瑶
朱艳平 吴丽文 何国平 何建军 陈小春
陈剑旄 陈涤民 张凯军 肖小芹 范珍贤
范珍明 周浪舟 段 华 郭争鸣 钟 飞
黄一九 喻友军 赖 青 雷巍娥

随着现代医学科学技术的突飞猛进,以及我国医疗卫生体制改革的深入发展,护理专业的学科地位得到提升,专业内容得到长足发展,必然要求护理专业教材的形式和内容与之相适应,以满足学科发展和教学实践的需要。

2003年、2004年,教育部、卫生部分别对职业教育和护理教学提出了新的要求,为了适应教学改革的需要,我们于2005年在以往护理专业教材的基础上编写了新的高等职业护理专业教材。该套教材共29本,编写时坚持了以教育部高等职业教育护理专业教学计划与教学大纲为依据,结合护士执业资格考试要求,构建知识框架,优化教学内容,贯彻“突出护理、注重整体、加强人文、强化技能”的指导思想。

该套教材吸收了以往中等专科和高等专科护理专业教材的经验和教训,力图突出高等职业教育护理专业教学的特色。作为高等职业教育教材,教材强调高等职业教育培养高素质技能型人才的目标,力求适应高等职业教育生源面向和毕业去向多元化,办学模式和教学形式多样化的特点;作为新时期护理专业教材,该套教材强调现代护理观和整体护理观,体现了护理服务对象由单纯的患者群体发展到整个社会人群,护理服务内容从单纯的医疗救治发展到包括保健、康复、健康的心理状态和行为方式的身体-心理-社会各方面的全面照顾,护理工作领域由单纯的医院扩大到整个社区,护理职业人员已经从医生的助手转变为与医疗、药学、防疫等共同组成社会健康保障队伍的平等一员。

该套教材出版后,得到了广大师生的认可,教育部职业教育与成人教育司将其纳入教育部职业教育与成人教育司推荐教材。实践证明,该套教材的编写是成功的,符合我国护理职业教育的需要。

近年来,我国护理工作又有了很大的发展,卫生部印发了《2011年推广优质护理服务工作方案》的通知、《护理院基本标准(2011版)》的通知、《医院实施优质护理服务工作标准(试行)》的通知、《关于加强医院临床护理及深化“优质护理服务示范工程”活动有关工作》的通知等若干文件,2010年施行了新的《护士执业资格考试办法》,考试内容也有了新的变动。这一切都需要我们的教材与之相适应,以保证教学能跟上时代发展的需要。此外,相关教材的编写在教学实践中也积累了一些经验,需要进一步改进。因此,我们适时启动了该套教材的修订工作。

参加此次修订的作者队伍在原班人马基础上增添了新的力量，广泛吸纳了来自各高等院校教学一线的骨干教师，并得到了卫生部医院管理研究所护理中心、中华护理学会、中国中医科学院、北京协和医学院、北京大学、复旦大学、华中科技大学、中南大学、四川大学、中山大学、西安交通大学、湖南大学、湖南师范大学、首都医科大学、天津医科大学、南京医科大学、南方医科大学、第三军医大学、重庆医科大学、南京中医药大学、湖南中医药大学等数十所院校专家、教授的悉心指导。修订过程中注重增加近年来医学、护理学发展的新理论、新知识、新技能，全面涵盖最新护士执业资格考试大纲，以培养新时代需要的护理人才。

高级护理学教材建设需要长期的磨炼和积累。本套教材的编者多是来自护理教学和护理临床一线的骨干教师、护士长，他们在教材编写过程中付出了艰辛的劳动，参阅了大量资料，广泛听取了意见。但毕竟时间仓促，教材中难免存在缺点和不足。好在广大师生和读者与我们有着共同的愿望：“不断改进教材使之更加符合教学需要。”为此，衷心地期望各位师生、读者能将宝贵的意见和建议告诉我们，帮助我们把工作做得更好。

湖南科学技术出版社

2011年8月

众所周知,我国护理专业人才培养模式长期采用中等专业教育的形式。改革开放后,护理专业教育出现很大的变化,涌现出中等职业教育、高等职业教育、高等专科教育、高等本科教育乃至硕士研究生教育等多种形式。百花齐放的局面大大繁荣发展了护理教育事业,培养了大量各种层次水平、适应不同需要的护理专业人才。

2003年,教育部、卫生部在《关于我国护理人才资源状况和加强护理紧缺人才培养培训工作的建议》中指出:“积极发展初中后五年一贯制高等护理教育,促进高职护理的发展。”“实践证明,初中毕业后五年一贯制的护理教育具有明显的优势。建议在多年护理教学改革的基础上,利用五年制有效教学和训练时间长、教学容量大、较早接触临床的优势,进一步加强人文知识教育,强化整体护理观念,突出实际能力培养。要优化五年制护理教育的课程结构,制定五年制护理教育教学改革方案,并提高五年制高职护理教育的质量。”

2004年,教育部在组织制定《2004~2007年职业教育教材开发编写计划》时,按照现代服务业技能型紧缺人才培养培训教材要求安排“五年制高等职业教育护理专业教材”开发编写任务。

实践证明,护理专业五年制高等职业教育模式在适应全国改革开放大形势和满足护理事业发展需要两方面都具有独特的优势。

本套五年制高等职业教育护理专业教学用书吸收了以往中等专科和高等专科护理专业教材的经验和教训,力图突出五年制高等职业教育护理专业教育的特色。作为五年制高等职业教育教材,它强调高等职业教育培养高素质技能型人才的目标,力求适应高等职业教育生源面向和毕业去向多元化,办学模式和教学形式多样化的特点;作为新时期护理专业教材,它强调现代护理观和整体护理观,体现了护理服务对象由单纯的患者群体发展到整个社会人群,护理服务内容从单纯的医疗救治发展到包括保健、康复、健康的心理状态和行为方式的身体-心理-社会各方面的全面照顾,护理工作领域由单纯的医院扩大到整个社区,护理职业已经从医师的助手转变为与医疗、药学、防疫等共同组成社会健康保障队伍的平等一员。

本套五年制高等职业教育护理专业教学用书共29本,编写时坚持了以教育部高等职业教育护理专业教学计划与教学大纲为依据,结合国家执业护士资格

考试要求，构建知识框架，优化教学内容，贯彻“突出护理、注重整体、加强人文、强化技能”的指导思想。

诚然，教材建设需要长期的磨炼和积累。本套教材的编者多是来自于护理教学和护理临床一线的骨干教师、护士长，他们在教材编写过程中付出了艰辛的劳动，参阅了大量资料，广泛听取了意见，毕竟时间仓促，教材中难免存在缺点和不足。好在广大师生和读者与我们有着共同的愿望：“不断改进教材使之更加符合教学需要。”为此，衷心地期望各位师生、读者能将宝贵的意见和建议告诉我们，帮助我们把工作做得更好。

湖南科学技术出版社

2005年5月

《妇产科护理学》是教育部高等职业教育护理专业配套教材之一，适用于高等职业教育护理专业学生使用。

自从2011年开始实施新的《执业护士考试办法》以来，考试的内容有了相应的变动。加之近年来医学技术在不断发展，护理教学也日趋规范和完善，为了与之相适应，需要将《妇产科护理学》教材进行相关的修订。

修订后《妇产科护理学》教材共分22章。主要变动的部分是：删除了“绪论”，增加了“第一章·女性生殖系统解剖与生理”；原“第七章·妊娠并发症患者的护理”增加了“羊水过少”等内容；“第八章·妊娠合并症患者的护理”增加了“第四节·妊娠合并贫血”；在“实习指导”中增加了“新生儿抚触”等内容。并在相应的章节中增加了护士执业考试的知识要点，以便复习考试之用。

修订后的教材内容，既体现了“三基”（基本理论、基本知识、基本技能）精神，又尽可能融进医学和护理学教育的新理念，将科学性与适用性相结合，力求紧扣《全国护士执业资格考试指导》内容，突出知识点，详略适度，有利于高等职业教育护理专业学生的学习。

在本书的修订过程中，得到常德职业技术学院副院长朱明瑶教授的大力支持，谨表诚挚谢意！还要特别铭记本教材的原编写人员已打下的良好基础。

限于编者水平，本书在内容与编排上难免有疏漏和欠妥之处，诚望广大读者斧正，以便及时改进。

尹毅

2012年5月

现代护理正在从过去“以疾病为中心”的模范式转变为“以人的健康为中心”的模式。用于培养新型护理人才的护理学教材必须与时俱进、更新发展，才能适应这种转变所赋予的新的内涵。

本教材以教育部五年制《高等职业教育护理专业教学大纲》为基准，以整体护理为导向，护理程序为框架，以科学、适用为原则，按照疾病概要、护理评估、护理诊断/问题、护理目标、护理措施和护理评价的体例进行编写。“疾病概论”完整而又简明扼要地介绍了疾病的定义、病因及病理变化、临床表现及处理要点，使护理人员对“疾病”有一个完整的概念；“护理评估”按照病史/健康史、身心状况和辅助检查的顺序进行编写，以突出护理专业的特色；“护理措施”强调了临床应如何观察病情变化和发现异常情况时的即时处理等内容，以培养学生的临床护理技能。本书还单独编写了妇产科手术患者的护理、化学治疗患者的护理及妇科放射治疗患者的护理等专科护理知识，以适应现代妇产科临床护理工作的需要。“护理诊断/问题”采用两部分（即问题+病因）陈述法，仅代表性地列出了2~4个临床常见的护理问题，部分章节还省略了“护理目标”和“护理评价”，以减少教材的篇幅。本教材还将实践性较强的内容“妇产科病史采集与妇科检查法”直接编入“实习指导”部分。

本教材在全面符合大纲要求的基础上充分吸纳了妇产科护理最新研究成果，内容完整实用，编排新颖规范，可供五年制护理专业高等职业教育在校学生使用，亦可供在职护士及成人自学考试学员参考使用。

本教材中的内容及插图参考了国内多种版本的《妇产科学》和《妇产科护理学》教材，护理诊断参考了李宁主译的《护理诊断手册》；并承蒙中南大学湘雅三医院妇产科教授（原湖南医科大学护理学系主任）周昌菊，华中科技大学同济医学院附属协和医院妇产科教授王泽华热忱为本教材进行主审，在此一并致谢！

虽然编者尽了很大努力来编写本教材，但由于水平有限，时间仓促，书中难免有不妥之处，欢迎老师和同学们在使用中发现问题并予以指正，以便进一步改进。

编者

2005年4月

第一章 女性生殖系统解剖与生理

第一节 女性生殖系统解剖	(1)	一、女性一生各个时期的生理特点	(10)
一、外生殖器	(1)	二、卵巢周期性变化及功能	(11)
二、内生殖器	(2)	三、子宫内膜的周期性变化	(14)
三、内生殖器官邻近器官	(5)	四、生殖器官及其他部位的周期性变化	(14)
四、血管、淋巴及神经	(7)	五、月经周期的调节	(15)
五、骨盆与盆底组织	(8)	六、月经	(16)
第二节 女性生殖系统生理	(10)		

第二章 妊娠生理

第一节 胎儿附属物的形成及其功能	(18)	第二节 胎儿发育的特点	(20)
一、胎盘	(18)	一、胎儿的发育特征	(20)
二、胎膜	(19)	二、足月胎头	(21)
三、脐带	(20)	第三节 妊娠期母体的身心变化	(21)
四、羊水	(20)	一、生理变化	(21)
		二、心理变化	(24)

第三章 妊娠期妇女的护理

第一节 早期妊娠妇女的护理	(25)	第三节 孕妇的管理	(31)
第二节 中晚期妊娠妇女的护理	(27)		

第四章 分娩期妇女的护理

第一节 影响分娩的因素及分娩机制	(36)	一、影响分娩的因素	(36)
		二、枕先露的分娩机制	(39)

第二节 先兆临产妇女的护理.....	(41)	第一产程的护理.....	(43)
第三节 分娩期各产程妇女的护理		第二产程的护理.....	(46)
.....	(42)	第三产程的护理.....	(49)

第五章 产褥期妇女的护理

第一节 产褥期母体的变化.....	(52)	四、其他系统的变化.....	(53)
一、生殖系统的变化.....	(52)	五、产褥期妇女的心理调适.....	(53)
二、乳房的变化.....	(52)	第二节 护理.....	(54)
三、血液循环系统的变化.....	(53)		

第六章 高危妊娠母儿的护理

第一节 高危妊娠.....	(57)	第二节 胎儿窘迫.....	(59)
---------------	------	---------------	------

第七章 妊娠并发症患者的护理

第一节 妊娠时限异常.....	(61)	前置胎盘.....	(72)
流产.....	(61)	胎盘早剥.....	(74)
早产.....	(63)	第五节 多胎妊娠与羊水异常.....	(77)
过期妊娠.....	(65)	多胎妊娠.....	(77)
第二节 异位妊娠.....	(66)	羊水过多.....	(78)
第三节 妊娠期高血压疾病.....	(69)	羊水过少.....	(79)
第四节 妊娠晚期出血.....	(72)		

第八章 妊娠合并症患者的护理

第一节 妊娠合并心脏病.....	(81)	第三节 妊娠合并糖尿病.....	(86)
第二节 妊娠合并急性病毒性肝炎		第四节 妊娠合并缺铁性贫血.....	(88)
.....	(84)		

第九章 异常分娩患者的护理

第一节 产力异常.....	(90)	软产道异常.....	(97)
子宫收缩乏力.....	(90)	第三节 胎位及胎儿发育异常.....	(98)
子宫收缩过强.....	(93)	胎位异常.....	(98)
第二节 产道异常.....	(95)	巨大胎儿.....	(101)
骨产道异常.....	(95)		

第十章 分娩期并发症患者的护理

第一节 产后出血	(103)	第三节 羊水栓塞	(108)
第二节 子宫破裂	(106)	第四节 胎膜早破	(110)

第十一章 产褥期并发症患者的护理

第一节 产褥感染	(112)	第三节 产褥期抑郁症	(116)
第二节 晚期产后出血	(115)		

第十二章 女性生殖系统炎症患者的护理

第一节 外阴部炎症	(118)	老年性阴道炎	(123)
外阴炎	(118)	细菌性阴道病	(124)
前庭大腺炎	(119)	第三节 子宫颈炎	(125)
第二节 阴道炎症	(120)	第四节 盆腔炎	(127)
滴虫性阴道炎	(120)	第五节 生殖器结核	(129)
阴道假丝酵母菌病	(122)		

第十三章 女性性传播疾病患者的护理

第一节 梅毒	(132)	尖锐湿疣	(135)
第二节 淋病	(133)	生殖器疱疹	(136)
第三节 生殖道病毒感染	(135)	第四节 沙眼衣原体感染	(137)

第十四章 女性生殖器肿瘤患者的护理

第一节 宫颈癌	(139)	第五节 妇科手术患者的护理	(154)
第二节 子宫肌瘤	(143)	第六节 妇科放射治疗患者的护理	(157)
第三节 子宫内膜癌	(146)		
第四节 卵巢肿瘤	(149)		

第十五章 妊娠滋养细胞疾病患者的护理

第一节 葡萄胎	(160)		(163)
第二节 侵蚀性葡萄胎及绒毛膜癌		第三节 化学治疗患者的护理	(166)

第十六章 月经失调患者的护理

第一节 功能失调性子宫出血	(170)	第二节 闭经	(174)
---------------------	-------	--------------	-------

第三节 痛经	(176)	第五节 围绝经期综合征	(179)
第四节 经前期紧张综合征	(177)		

第十七章 子宫内膜异位症及子宫腺肌病患者的护理

第一节 子宫内膜异位症	(183)	第二节 子宫腺肌病	(186)
-------------------	-------	-----------------	-------

第十八章 女性生殖器官损伤性疾病患者的护理

第一节 子宫脱垂	(188)	第二节 生殖器官瘘	(191)
----------------	-------	-----------------	-------

第十九章 不孕症妇女的护理

第一节 概述	(194)	二、处理要点	(195)
一、病因	(194)	第二节 护理	(196)

第二十章 计划生育妇女的护理

第一节 药物避孕	(199)	第三节 输卵管绝育术	(204)
第二节 工具避孕	(201)	第四节 人工终止妊娠术	(207)

第二十一章 妇女保健

第一节 妇女各期保健	(210)	第二节 遗传咨询与产前诊断	(212)
一、妇女保健的意义	(210)	一、遗传咨询	(212)
二、妇女保健工作任务	(210)	二、产前诊断	(213)

第二十二章 妇产科常用诊疗技术及护理

子宫颈刮片	(215)	会阴切开缝合术	(220)
子宫颈活体组织检查	(216)	胎头吸引术	(221)
阴道镜检查	(216)	产钳术	(223)
阴道后穹穿刺检查	(217)	剖宫产术	(224)
诊断性刮宫术	(218)	人工剥离胎盘术	(225)
宫腔镜检查	(218)	依沙吖啶引产术	(225)
腹腔镜检查	(219)	水囊引产术	(226)

实习指导

实习一 妇产科病史采集与妇科检查法	(228)	实习二 孕期检查	(232)
		实习三 正常分娩妇女的护理	(235)

实习四	正常产褥期的护理	(237)	实习八	计划生育妇女的护理	(243)
实习五	新生儿抚触技术	(238)	实习九	会阴擦洗	(244)
实习六	异常妊娠与异常分娩患者的 护理	(240)	实习十	会阴湿热敷	(245)
实习七	女性生殖器炎症与肿瘤患者 的护理	(241)	实习十一	坐浴	(245)
			实习十二	阴道灌洗	(246)
			实习十三	阴道及子宫颈上药	(248)

第一章 女性生殖系统解剖与生理

第一节 女性生殖系统解剖

女性生殖系统包括内、外生殖器，相关的组织及邻近器官。

一、外生殖器

女性外生殖器指女性生殖器官的外露部分，又称外阴，其范围包括两股内侧从耻骨联合到外阴之间的组织（图 1-1）。

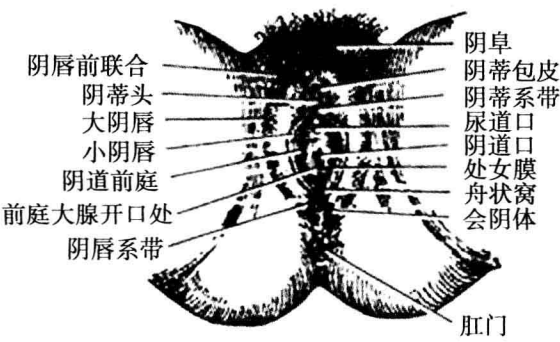


图 1-1 女性外生殖器

（一）阴阜

阴阜为耻骨联合前方隆起的脂肪垫，皮下有丰富的脂肪组织。青春期开始长有阴毛，呈倒三角形分布，向下可扩展到大阴唇外侧。阴毛的密度和色泽存在着种族和个体差异。

（二）大阴唇

大阴唇为靠近两股内侧一对纵向隆起的皮肤皱襞。两侧大阴唇前端起接于阴阜，并会合形成阴唇前联合；后端止于会阴，并会合形成阴唇后联合。阴唇外侧面皮肤与体表皮肤相同，有皮脂腺、汗腺，青春期开始长有阴毛；内侧面皮肤湿润似黏膜，无阴毛生长。大阴唇皮下含有丰富的脂肪组织、血管、淋巴和神经，当局部外伤时，易形成大阴唇血肿。进入青春期以后，两侧大阴唇变厚，自然合拢，遮盖尿道口和阴道口，可防止细菌侵入。经产妇分娩后两侧大阴唇常向两侧分开。绝经后大阴唇呈萎缩状，阴毛稀少，尿道口、阴道口外露。

（三）小阴唇

小阴唇为大阴唇内侧一对薄的皮肤皱襞，表面有鳞状上皮覆盖，湿润似黏膜，色褐，无毛，含较多皮脂腺和汗腺，有较多的神经末梢，感觉敏锐。两侧小阴唇前端相互融合，并分成前后两叶包绕阴蒂，前叶形成阴蒂包皮，后叶形成阴蒂系带。两侧小阴唇后端分别与同侧大阴唇后 1/3 会合，并在后正中线左右会合成一横行皱襞，称阴唇系带。经产妇此系带受分娩影响已不明显。

（四）阴蒂

阴蒂位于两侧小阴唇前端并被小阴唇包绕的与男性阴茎相似的海绵体组织，具有勃起性。阴蒂分为阴蒂头、阴蒂体和阴蒂脚三部分。阴蒂头显露于外阴，富含神经末梢，极为敏感；阴蒂体位于阴蒂头的深部，至耻骨联合的前方分为两阴蒂脚，在坐骨海绵体肌的深面，附着于两侧坐骨支上。仅阴蒂头外露。

（五）阴道前庭

阴道前庭是两侧小阴唇之间，前自阴蒂，后至阴唇系带之间的菱形区域。阴道前庭内从前到后分别有：

1. 前庭球 又称球海绵体，位于前庭两侧，由海绵体构成，具有勃起性，其前部与阴蒂相接，后部与前庭大腺相邻，表面为球海绵体肌所覆盖。

2. 前庭大腺 又称巴多林腺，位于大阴唇后部，球海绵体肌深面，左右各一，约黄豆大小。腺管开口于小阴唇与处女膜间沟的中下 1/3 交界处。性兴奋时分泌黏液润滑阴道口。正常情况下不能触及此腺体。若感染时可形成前庭大腺炎，甚至化脓形成前庭大腺脓肿。如仅腺管口闭塞致分泌物集聚或脓肿脓液吸收，可形成前庭大腺囊肿。在这些情况下可触到炎性或波动性包块。

3. 尿道外口 位于阴道前庭的前部、阴蒂的后下方，略圆形。其后壁有一对尿道旁腺，腺体开口于尿道口后壁近外口处，腺体分泌物有润滑尿道口的作用。尿道旁腺常为细菌潜伏的场所。

4. 阴道口及处女膜 阴道口位于阴道前庭的后部、尿道口的后方。其大小、形状常不规则。阴道口覆有一层薄膜，称处女膜。处女膜中央有孔称处女膜孔。处女膜的厚薄、孔的大小、形状等因人而异。未婚者处女膜多呈圆形或新月形，可通过指尖。骑车、运动、性交等可使处女膜破裂，分娩时进一步损伤，产后在处女膜边缘残留若干乳头状突起，称处女膜痕。

二、内生殖器

内生殖器包括阴道、子宫、输卵管和卵巢。其中，输卵管和卵巢合称子宫附件。

（一）阴道

1. 功能 为性交器官；经血排出的通道；胎儿娩出的通道。

2. 位置和形态 阴道位于真骨盆下部中央，呈上宽下窄的肌性管道。阴道的上端包绕子宫颈形成前、后、左、右穹隆；阴道的下端开口于阴道前庭，称阴道口。阴道前壁长 7~9 cm，与膀胱、尿道相邻；后壁长 10~12 cm，与直肠相贴近。由于阴道后壁长，故阴道后穹较深。后穹的顶部邻接直肠子宫陷凹，是盆腔的最低部位。当盆腔脏器有出血，盆腔积液或积液时，可经阴道后穹穿刺到直肠子宫陷凹，抽取或引流出血或积液。正常阴道前后壁紧