

全国高职高专教育医药卫生类专业课程改革“十二五”规划教材

供护理学、助产等专业用

妇产科护理学

主编 王巧英

江苏科学技术出版社

*Gynaecology and
Obstetrics Nursing*

R 473.71
20132

全国高职高专教育医药卫生类专业课程改革“十二五”规划教材

供护理学、助产等专业用

妇产科护理学

主 编 王巧英

副主编 洪 蕊 张立红

编 委 (按姓氏笔画排序)



马常兰 (江苏建康职业学院)

王巧英 (乐山职业技术学院)

冯丽荣 (延安职业技术学院)

李秀芬 (承德医学院)

张 莉 (江西医学院上饶分院)

张立红 (唐山职业技术学院)

金 叶 (常州卫生高等职业技术学校)

洪 蕊 (皖南医学院)

祝 青 (乐山职业技术学院)

*Gynaecology and
Obstetrics Nursing*

图书在版编目 (CIP) 数据

妇产科学护理学 / 王巧英主编. —南京: 江苏科学技术出版社, 2012. 12

ISBN 978-7-5345-9413-7

I. ①妇… II. ①王… III. ①妇产科—护理学—医学院校—教材 IV. ①R473. 71

中国版本图书馆CIP数据核字 (2012) 第156499号



妇产科学护理学

主 编	王巧英
责任编辑	徐祝平 王 云
特约编辑	李辉芳
责任校对	郝慧华
责任监制	曹叶平 方 晨

出版发行	凤凰出版传媒股份有限公司 江苏科学技术出版社
出版社地址	南京市湖南路1号A楼, 邮编: 210009
出版社网址	http://www.pspress.cn
经 销	凤凰出版传媒股份有限公司
印 刷	江苏凤凰数码印务有限公司

开 本	880 mm×1 230 mm 1/16
印 张	16. 5
字 数	455 000
版 次	2012年12月第1版
印 次	2012年12月第1次印刷

标准书号	ISBN 978-7-5345-9413-7
定 价	37. 50元

图书若有印装质量问题, 可随时向我社出版科调换。

出版说明

为服务于我国高职高专教育医药卫生类护理学专业高素质技能型人才的培养,充分体现《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010~2020)》的精神,落实“十二五”期间高职高专医药卫生类教育的相关政策,适应现代社会对护理人才岗位能力和职业素质的需要,遵照卫生部新的执业资格考试大纲修订的要求,推动各院校课程改革的深入进行,凤凰出版传媒集团江苏科学技术出版社作为长期从事教育出版的国家一级出版社,在“十一五”期间推出一系列卫生职业教育教材的基础上,于2011年9月组织全国60多家高职高专护理院校开发了这套高职高专教育护理学专业课程改革“十二五”规划教材。

该套教材包括基础课程、专业课程和公共课程30种,配套教材8种。其编写特点如下:

1. 遵循教材编写的“三基”、“五性”、“三特定”的原则,在保证内容科学性的前提下,注重全国范围的代表性和适用性。
2. 充分吸收和借鉴了国内外有关护理学专业的最新研究成果和国内不同版本教材的精华,摒弃了传统空洞不实的研究性知识,做到了基础课程与专业课程紧密结合,临床课程与工作实践无缝链接,充分体现行业标准、规范和程序,将培养高素质技能型人才的宗旨落到实处。
3. 教材将内容分为基础模块、实践模块和选修模块三大部分,切合了国家护师执业资格考试大纲的要求。基础模块是学生必须掌握的部分,实践模块的安排体现了以学生为主体的现代教学理念,选修模块为学生提供了个性化的选择空间。
4. 注重整套教材的系统性和整体性,力求突出专业特色,减少学科交叉,避免了相应学科间出现内容重复甚至表述不一致的情况。
5. 各科均根据学校的实际教学时数编写,精炼文字,压缩篇幅,利于学生对重要知识点的掌握。
6. 在不增加学生负担的前提下,根据学科需要,部分教材采用彩色印刷,以提高教材的成书品质和内容的可读性。
7. 根据教学需要,部分课程设有配套教材。

这套教材的编写出版,得到了广大高职高专护理院校的大力支持,作者均来自各学科教学一线,具有丰富的临床、教学、科研和写作经验。本套教材的出版,必将对我国高职高专护理学的教学改革和人才培养起到积极的推动作用。

全国高职高专教育医药卫生类专业课程改革“十二五”规划教材

供护理学、临床医学、口腔医学、医学检验技术、
医学影像技术、康复治疗技术、助产等专业用

《病理学与病理生理学》	吴义春 主编	《老年护理学》	曹美玲 潘红宁 主编
《护理药理学》	张 庆 主编	《康复护理学》	黄 毅 主编
《病原生物与免疫学》	杨朝晖 夏和先 主编	《社区护理学》	金 叶 主编
《生物化学》	王清路 主编	《中医护理学》	温茂兴 李 莉 主编
《医用化学》	刘丽艳 主编	《精神科护理学》	雷 慧 主编
《人体解剖学与组织胚胎学》		《护理伦理学》	张家忠 主编
	朱世柱 陈光忠 主编	《护理心理学》	赵小玉 主编
《生理学》	衷国权 主编	《营养与膳食》	唐世英 赵 琼 主编
《预防医学基础》	封苏琴 主编	《护理礼仪与人际沟通》	张晓明 主编
《护理学导论》	张连辉 主编	《护理管理学》	李黎明 主编
《基础护理学》	卢人玉 主编	《妇产科护理学实训指导》	马常兰 主编
《健康评估》	李海鹰 鲍翠玉 主编	《基础护理学实训与学习指导》	季 诚 主编
《内科护理学》	沈小平 刘士生 主编	《儿科护理学实训与学习指导》	姚跃英 主编
《外科护理学》	章涇萍 主编	《生物化学实验与学习指导》	刘玉敏 主编
《妇产科护理学》	王巧英 主编	《生理学实验与学习指导》	董军奎 主编
《儿科护理学》	姚跃英 主编	《计算机基础》	张 丹 主编
《急救护理学》	王明波 主编	《大学生心理健康教育》	张曼华 张旺信 主编
《眼耳鼻咽喉口腔科护理学》	唐丽玲 主编	《就业指导》	陈国忠 主编

为服务于我国高职高专教育医药卫生类专业人才培养，充分体现《国家中长期教育改革和发展规划纲要（2010~2020）》的精神，落实“十二五”期间高职高专医药卫生类教育的相关政策，适应现代社会对医护人才岗位能力和职业素质的需要，遵照卫生部新的执业资格考试大纲修订的要求，推动各院校课程改革的深入进行，凤凰出版传媒集团江苏科学技术出版社作为长期从事教育出版的国家一级出版社，在“十一五”期间推出一系列卫生职业教育教材的基础上，于2011年9月启动了全国高职高专教育护理专业课程改革“十二五”规划教材的全面建设工作，力求编写出一套充分体现高职高专护理学教育特色的教材，以满足教学需要。

2011年11月3日，出版社在南京组织召开了教材建设的专家论证会，会议上有60多所高职高专护理院校的领导及专家参加了研讨。专家们就高职高专护理专业近年来教学改革成果进行了总结，对护理专业发展现状、课程改革以及教材建设的具体内容进行了广泛论证，并达成了一致意见。大会成立了全国高职高专教育护理专业专家评审委员会，本人很荣幸被推选为该评审委员会的主任委员，也很乐意为这套课程改革教材的开发尽我一份绵薄之力。

目前高职高专护理学专业教材内容选择存在直接从国外引入的理论、理念偏多，与其他相关学科简单重复、模式化的内容偏多，贴近基层实际、务实、有针对性的内容不足，实用性内容偏少等突出问题；对高职学生的学习特点针对性不足，职业学校的学生自学能力、逻辑思维能力不强，对于理论性较强、内容系统性较差、重复偏难的课程容易失去学习兴趣，出现学习困难的比例较高。鉴于此，凤凰出版传媒集团江苏科学技术出版社组织策划，尝试编写了这套适合高职高专护理专业学生特点和学科发展需要的特色课改教材，旨在弥补现有教材的不足。

本套教材的编写秉承“学以致用、知行合一”，“贴近职业、贴近岗位、贴近学生”的基本原则，以专业培养目标为导向，以职业技能培训为根本，遵循教材的科学性、思想性，同时体现实用性、可读性和创新性的精神，满足学科、教学和社会的需求，以体现高职高专教育的特色。在编写思路上，突出以人为本的教学理念和护理专业的服务理念，注重将理论知识和临床实践、专业学习与执业资格考试紧密结合，在突出专业理论与技能教学的同时，注重学生人文素质的培养，使学校在教学中自觉融入人文关怀的情境，以培养学生良好的综合素质。

本套教材在编写内容的选择上，注意吸收和借鉴国内外有关护理学专业的最新研究成果和国内不同版本教材的精华，并做了大胆改革创新。努力使基础课程与专业课程紧密结合，摒弃了传统空洞不实的研究性知识，通过增加选修内容使学生具有个性化的选择空间；临床课程与工作实践实现无缝链接，充分体现行业标准、规范和程序，在实践环节及实习中为学生提供一个展示自己的平台，提高学生日后的执业能力。这是一种有意义的改革尝试，使同学们的学习更有针对性，也方便学生自学，以培养自学能力。本套教材在编写模式上有其创新之处，将教材内容分为基础模块、实践模块和选修模块三大部分。基础模块是学生必须掌握的部分，实践模块的安排体现了以学生为主体的现代教学理念，选修模块为学生提供了个性化的选择空间，这也充分切合了国家护师执业资格考试大纲的要求。另外，整套教材还特别注重系统性和整体性，力求突出专业特色，减少学科交叉，避免了相应学科间出现内容重复甚至表述不一致的情况。

本套课改教材是几百位专家和教学一线老师辛勤劳动的智慧结晶，我阅览了本套教材的部分内容，作者充分考虑了高职高专技能型人才培养的特点，将护理理论知识和护理操作技能很自然地融于教材之中。在全国范围内组织出版这么一套适合高职高专护理学生使用的课改教材实属不易，这里也融入了江苏科学技术出版社编辑们的大量心血，他们工作非常认真负责，同时在教材编写过程中也多次与我沟通交流，我为他们工作认真负责的态度所感动。

我很乐意为本套护理专业课改教材作序，并向设有高职高专护理专业的学校推荐这套教材，相信这是一套非常贴近于当前我国护理教学改革需要的实用性教材。本套教材的使用，对促进学校教学质量的提高和在校生执考通过率的提升都将会有较大的帮助。

教育部高职高专相关医学类专业教学指导委员会副主任委员

上海医药高等专科学校校长

 教授

目 录

绪论	1
一、妇产科护理学的研究范畴	1
二、现代妇产科及妇产科护理学的进展	1
三、妇产科护理学的学习目的	2
四、妇产科护理学的学习方法	2
第一章 女性生殖系统解剖	3
第一节 女性外生殖器	3
第二节 女性内生殖器	4
第三节 骨盆与骨盆底	7
一、骨盆	7
二、骨盆底	7
第四节 邻近器官	8
第二章 女性生殖系统生理	10
第一节 女性一生各时期的生理特点	10
第二节 月经及月经期的临床表现	11
第三节 卵巢功能及周期性变化	12
第四节 子宫内膜及其他生殖器官的周期性变化	13
第五节 月经周期的调节	14
第三章 妊娠期妇女的护理	16
第一节 妊娠生理	16
一、受精与着床	16
二、胎儿附属物的形成及功能	17
三、胚胎、胎儿发育特征	19
第二节 妊娠期母体变化	20
一、生理变化	20
二、心理变化	23
第三节 妊娠诊断	24
一、早期妊娠的诊断	24
二、中晚期妊娠的诊断	24
三、胎产式、胎先露、胎方位	26
第四节 妊娠期监护	27
一、产前检查的时间	27



二、首次产前检查	28
三、复诊产前检查	31
四、胎儿健康评估技术	32
第五节 妊娠期护理管理	34
第四章 分娩期妇女的护理	38
第一节 影响分娩的因素	38
一、产力	38
二、产道	39
三、胎儿	41
四、精神心理因素	42
第二节 分娩机制	43
第三节 正常分娩妇女的护理	44
一、临产诊断	44
二、产程分期及临床表现	45
三、第一产程妇女的护理	46
四、第二产程妇女的护理	49
五、第三产程妇女的护理	51
第五章 产褥期妇女的护理	55
第一节 产褥期母体变化	55
一、生理变化	55
二、心理变化	56
第二节 产褥期护理管理	57
第三节 母乳喂养及乳房的护理	60
一、母乳的分类	61
二、母乳喂养的优点	61
三、母乳喂养的方法	61
四、乳房护理	62
第六章 高危胎儿及新生儿的护理	64
第一节 胎儿窘迫	64
第二节 新生儿窒息	66
第七章 妊娠期并发症病人的护理	70
第一节 自然流产	70
第二节 异位妊娠	74
第三节 妊娠期高血压疾病	78
第四节 前置胎盘	83
第五节 胎盘早剥	85
第六节 多胎妊娠	89
第七节 羊水量异常	91
一、羊水过多	92
二、羊水过少	94



第八节 过期妊娠	95
第九节 巨大儿	97
第十节 早产	98
第八章 妊娠期合并症病人的护理	101
第一节 妊娠合并心脏病	101
第二节 妊娠合并急性病毒性肝炎	105
第三节 妊娠合并糖尿病	108
第四节 妊娠合并贫血	111
第九章 异常分娩病人的护理	114
第一节 产力异常	114
一、子宫收缩乏力	114
二、子宫收缩过强	118
第二节 产道异常	121
一、骨产道异常	121
二、软产道异常	125
第三节 胎位及胎儿发育异常	126
第十章 分娩期并发症病人的护理	131
第一节 产后出血	131
第二节 胎膜早破	134
第三节 子宫破裂	136
第四节 羊水栓塞	138
第十一章 产后并发症病人的护理	141
第一节 产褥感染	141
第二节 晚期产后出血	144
第十二章 妇科检查及护理配合	146
第一节 妇科病史采集	146
一、病史采集方法	146
二、病史内容	146
第二节 妇科护理评估	147
一、身体评估	147
二、心理—社会评估	151
第三节 护理计划	151
第十三章 女性生殖系统炎症病人的护理	153
第一节 外阴炎症	154
一、外阴炎	154
二、前庭大腺炎	155
第二节 阴道炎症	156
一、滴虫性阴道炎	156
二、外阴阴道假丝酵母菌病	158
三、萎缩性阴道炎	159



第三节	宫颈炎症	160
第四节	盆腔炎症性疾病	162
第十四章	女性生殖内分泌疾病病人的护理	166
第一节	功能失调性子宫出血	166
第二节	闭经	170
第三节	痛经	173
第四节	绝经综合征	174
第十五章	妊娠滋养细胞疾病病人的护理	178
第一节	葡萄胎	178
第二节	妊娠滋养细胞肿瘤	182
第三节	化学药物治疗病人的护理	185
第十六章	女性生殖系统肿瘤病人的护理	189
第一节	子宫颈癌	189
第二节	子宫肌瘤	195
第三节	子宫内膜癌	198
第四节	卵巢肿瘤	202
第十七章	妇科手术病人的护理	208
第一节	子宫内膜异位症	208
第二节	子宫脱垂	211
第三节	不孕症	213
第十八章	腹部、外阴及阴道手术病人的护理	217
一、术前护理		217
二、术后配合及护理		219
第十九章	妇产科常用手术	222
第一节	会阴切开缝合术	222
第二节	胎头吸引术	223
第三节	产钳术	225
第四节	剖宫产术	226
第五节	阴道镜检查	227
第六节	宫腔镜检查	228
第七节	腹腔镜检查	229
第二十章	计划生育与妇女保健	231
第一节	避孕方法及护理	231
一、工具避孕		231
二、药物避孕		234
三、其他避孕方法		236
第二节	避孕失败的补救措施及护理	236
一、早期妊娠终止方法及护理		236
二、中期妊娠终止方法及护理		240



第三节 绝育术及护理	244
一、经腹输卵管结扎术	244
二、经腹腔镜输卵管绝育术	246
第四节 妇女保健	247
参考文献	249

绪 论

《妇产科护理学》是医学科学和现代护理学的重要组成部分,它不仅具有医学特征,同时还具有独立完善的护理理论体系。该课程是护理专业课程设置中的一门专业必修课,是临床护理的主干课程之一,同时也是护理专业执业考试的必考课程之一。

一、妇产科护理学的研究范畴

《妇产科护理学》是一门诊断并处理女性对现存和潜在健康问题的反应,运用护理程序实施整体护理,为妇女健康提供服务,以保障妇女身心健康的一门专科护理。它是现代护理学的重要组成部分,主要包括产科护理学、妇科护理学和计划生育护理学三部分。

在产科护理中包括产科基础、生理产科、病理产科、胎儿等部分,主要研究妇女在妊娠期、分娩期、产褥期全过程的生理和病理,诊断并处理孕妇及胎儿、新生儿的健康问题,是一门协助新生命诞生的护理学科。在妇科护理中介绍了妇科炎症、内分泌疾病、妇科肿瘤、妇科手术及一些常规护理操作技术等。在计划生育护理中研究女性生育调控,介绍了避孕、终止妊娠、绝育、优生等内容,计划生育是我国的一项基本国策,它与妇女保健、妇女健康密切结合,目的是使每对夫妇能够自由地、负责地对生育数量、生育时机及非意愿妊娠的处理作出选择,实现其生殖健康的目标。

二、现代妇产科及妇产科护理学的进展

在古代,护理学仅为医学领域的一个组成部分。直至近代,护理学才逐渐发展成为医学领域内一门独立的学科。妇产科护理学作为护理学的一个亚学科,也逐渐形成独特的专业,其理论或模式反映了当代妇产科护理发展的新趋势。当分娩场所由“家庭”转移到“医院”时,一批受过专业培训、具备特殊技能的护理人员参与产科的护理工作。现在,为适应社会发展过程中人们对生育及医疗照顾需求的改变,妇产科护理也经历着“以疾病为中心的护理”向“以病人为中心的护理”变革。随着医学模式的转变和社会的发展以及人们对生育、健康及医疗保健需求的变化,妇产科模式势必随现代发展趋势作出相应调整。开展“以家庭为中心的产科护理”代表了妇产科护理的发展趋势。“以家庭为中心的产科护理”被定义为:针对个案、家庭、新生儿在生理、心理、社会等方面的需求及调适,向他们提供具有安全性和高质量的健康照顾,尤其强调提供促进家庭成员间的凝聚力和维持身体安全的母婴照顾。开展“以家庭为中心的产科护理”的优点是:①有利于建立养育和亲密的家庭关系;②易于培养称职的父母角色;③父母及新生儿之间易建立积极的相互依附关系(亲子关系);④减少并发症。

新中国成立以后,党和政府把妇幼卫生工作、医疗工作和防疫工作列为社会主义卫生事业的三大支柱,取得了良好的成绩。20世纪70年代以来,我国开始引入围生医学,实行高危管理、宫内监测、胎盘功能检查等,“儿童优生,母亲安全”引起全社会关注。产科理论体系由原来的“以母亲为中心”转变为“母子统一管理”。产前诊断技术不断创新,开展了遗传性疾病、先天性畸形的咨询、遗传筛查和出生前诊断,从而提高出生人口质量,实现了优生优育。助孕技术日新月异,女性生殖内分泌学、妇科肿瘤学、妇产保健学的建立和妇产科护理技术无痛分娩、水中分娩、胎儿远程监护等的飞速发展,为妇产科护理学的发展提供了更好的平台和更高的要求。



三、妇产科护理学的学习目的

通过教学使学生掌握妇产科护理的基本理论和技术,明确患病妇女的护理、计划生育和妇女保健指导内容,突出“以人的健康为中心”的护理宗旨,使学生学会在临床实践中正确运用护理程序的科学方法管理妇产科病人,充分发挥学生的主观能动性,开展评判性思维,结合护理对象的实际情况,制订相应的护理计划。为病人提供优质的护理服务,缓解病痛,减轻心理的恐惧和担忧,促进康复。从而降低孕产妇病死率、提高新生儿存活率,达到 2015 年人人享有生殖健康的目标。

四、妇产科护理学的学习方法

学习妇产科护理学除需具有医学基础学科和人文学科知识外,还需具有护理学基础、内科护理学、外科护理学、儿科护理学、社区护理学等综合知识。充分认识妇产科护理学是一门实践性学科,在学习的全过程中要掌握妇产科护理的基本理论、基本知识和基本技能,并注重理论联系实际。在护理过程中,要树立整体观念,不仅对疾病进行整体护理,还要注意病人心理变化,在实施护理计划时,应取得亲属的配合和支持,加强心理护理。在临床实践中,要充分考虑到妇科整体护理的特点,坚持针对个体差异性提供个体化整体护理的原则,运用所学护理程序和科学管理方法为护理对象提供高质量的护理活动。

(王巧英)

第一章 女性生殖系统解剖

学习目标

掌握:骨盆的组成与分界,内生殖器、外生殖器的功能与组成。

熟悉:骨盆各平面及其径线、内生殖器邻近器官;骨盆轴与骨盆倾斜度、骨盆底的组成。

了解:内生殖器与邻近器官的关系、骨盆底的结构及功能。

女性生殖系统包括内生殖器、外生殖器及其相关组织和邻近器官。骨盆与分娩有密切的关系。

第一节 女性外生殖器

女性外生殖器(external genitalia)又称外阴,是生殖器官外露的部分,其界线为两股内侧从耻骨联合至会阴之间的组织(图 1-1)。

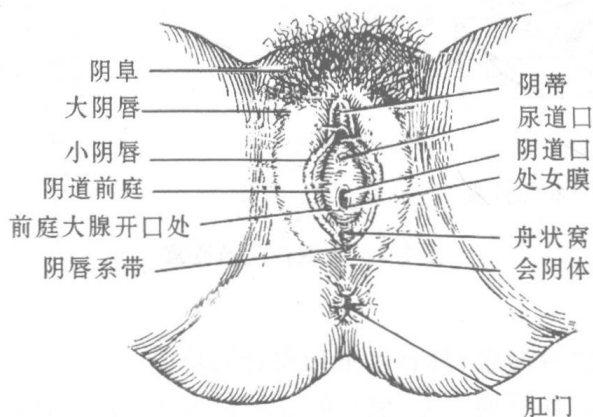


图 1-1 女性外生殖器

1. 阴阜(mons pubis) 为耻骨联合前面的皮肤隆起,皮下脂肪组织丰富。青春期该处开始生长阴毛,呈尖端向下的三角形,为第二性征之一。阴毛的疏密和色泽因种族和个体的差异而不同。

2. 大阴唇(labia majora) 为两股内侧一对隆起的皮肤皱襞,自阴阜向后延伸,止于会阴,有阴毛生长。大阴唇的前端和后端左右互相联合,形成唇前连合和唇后连合。

3. 小阴唇(labium minus) 位于大阴唇内侧的一对薄的皮肤皱襞,表面湿润似黏膜,富含神经末梢。小阴唇前端相互融合包绕阴蒂,大阴唇、小阴唇后端会合形成阴唇系带。

4. 阴蒂(clitoris) 位于两侧小阴唇顶端,与男性阴茎海绵体组织相似,可勃起,富含神经末梢,极敏感。分为阴蒂头、阴蒂体、阴蒂脚。

5. 阴道前庭(vaginal vestibule) 为两侧小阴唇之间的菱形区域,前为阴蒂,后为阴唇系带,在此区域内有以下结构。



(1) 尿道外口(external orifice of urethra) 位于阴蒂头的下方,其后壁有一对腺体,称为尿道旁腺,其分泌物可以润滑尿道口,但容易有细菌潜伏。

(2) 阴道口(vagina mouth)及处女膜(hymen) 阴道口位于尿道口后方及肛门的前方,其周缘覆有一层薄膜,称为处女膜,膜中有孔。处女膜多在初次性生活或剧烈运动时破裂,受分娩影响产后仅留有数个小隆起,称为处女膜痕。

(3) 前庭大腺(greater vestibular gland) 又称巴氏腺,位于两侧大阴唇后部,形如豌豆,腺管开口于小阴唇与处女膜之间的沟内,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。若发生感染引起腺管口闭塞,可形成前庭大腺囊肿或脓肿。

(4) 前庭球(bulb of vestibule) 又称球海绵体,位于前庭两侧,由具有勃起性的静脉丛构成,表面为球海绵体肌所覆盖。

第二节 女性内生殖器

女性内生殖器(female internal genital organs)由卵巢、输卵管、子宫和阴道组成。临床常将输卵管和卵巢合称为子宫附件(图 1-2)。

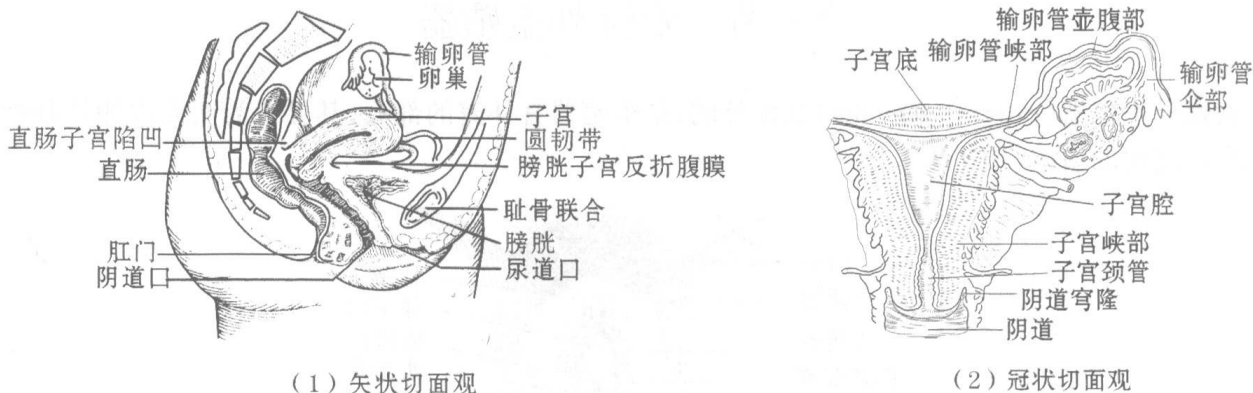


图 1-2 女性内生殖器官

(一) 卵巢(ovary)

1. 功能 产生卵子和分泌性激素,具有生殖和内分泌功能。

2. 解剖结构 卵巢位于输卵管的下方,成年妇女卵巢为 $4\text{ cm} \times 3\text{ cm} \times 1\text{ cm}$ 大小,重 $5 \sim 6\text{ g}$,呈灰白色;卵巢的大小、形状随年龄的大小而有差异,青春期前卵巢表面光滑;青春期卵巢开始排卵,表面凹凸不平,绝经后卵巢逐渐变小、变硬。卵巢表面无腹膜,这样有利于成熟卵子的排出,同时也易于卵巢癌的恶性细胞播散。

3. 组织结构 卵巢可分为皮质与髓质两部分,皮质在外,内有数以万计的始基卵泡及致密结缔组织,骨髓质在卵巢的中央,无卵泡,有丰富的血管、神经、淋巴管及疏松结缔组织等(见图 1-3)。

(二) 输卵管(oviduct)

1. 功能 是精子与卵子相遇的场所,也是向子宫腔输送受精卵的通道。

2. 解剖结构 为一对细长而弯曲的管道,内侧与宫角相连通向宫腔,外侧游离开口于腹腔,长 $8 \sim 14\text{ cm}$ 。根据输卵管形态,由内向外依次分为四部分,即间质部、峡部、壶腹部和伞部。伞部有“拾卵”作用。

3. 组织结构 输卵管由外向内分为浆膜层、肌层和黏膜层三层。肌层收缩时可使输卵管由伞端向子宫腔方向蠕动,黏膜层由单层柱状上皮组成,部分上皮细胞含有纤毛,纤毛的摆动可将受精卵输



送到宫腔。若输卵管有慢性炎症,导致宫腔狭窄,影响受精卵的运行,在临床上可出现常见的急腹症——输卵管妊娠。

(三) 子宫(uterus)

1. 功能 是产生月经及孕育胚胎、胎儿发育成熟的器官;为精子到达输卵管的通道;分娩时子宫收缩提供主要产力使胎儿及其附属物娩出。

2. 解剖结构 子宫是空腔性器官,位于盆腔中央,膀胱与直肠之间。呈前倾前屈位,似倒置扁梨形。成年女性子宫长 7~8 cm,宽 4~5 cm,厚 2~3 cm,重约 50 g,容量约 5 ml。子宫上部较宽,称为宫体,子宫体顶部称为宫底,宫底两侧与输卵管相通的部分,称为宫角。子宫下部较窄,呈圆柱形,称为宫颈。宫体与宫颈之间的比例因年龄不同而异,老年期为 2:1,成年期为 2:1,婴儿期为 1:2(图 1-4)。

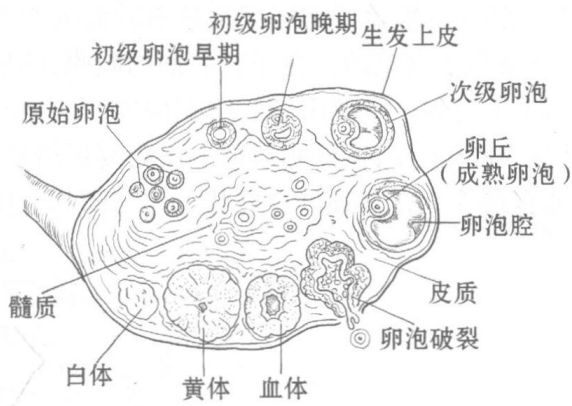


图 1-3 卵巢的组织结构



图 1-4 不同年龄子宫体与子宫颈发育的比例

子宫的内腔称为宫腔,为上宽下窄的三角形,两侧通向输卵管。宫体与宫颈之间最狭窄部分称为子宫峡部,非妊娠期长约 1 cm,妊娠末期伸长变薄至 7~10 cm,形成子宫下段,为软产道的一部分。子宫峡部上端因解剖上最狭窄,称为解剖学内口,下端的黏膜组织由子宫内膜转变为宫颈黏膜,称为组织学内口。

子宫颈内腔呈梭形,称为宫颈管,成年女性长 2.5~3.0 cm,其下端通向阴道,称为宫颈外口。宫颈以阴道为界,分为上下两部分,上部占宫颈的 2/3,两侧与子宫主韧带相连,称为宫颈阴道上部;下部占宫颈的 1/3,伸入阴道内,称为宫颈阴道部。未产妇的宫颈外口呈圆形,经产妇的宫颈外口呈横裂状,将宫颈分为前唇、后唇。

3. 组织结构

(1) 子宫体 子宫体壁自内向外由黏膜层、肌层、浆膜层 3 层组织构成。

1) 黏膜层:也称子宫内膜层。从青春期开始受卵巢激素的影响,表面 2/3 内膜受卵巢激素影响,发生周期性变化产生月经,称为功能层。其余 1/3 内膜近子宫肌层不受卵巢激素影响,无周期性变化,称为基底层。

2) 肌层:是子宫壁最厚的一层,非妊娠时子宫约 0.8 cm,由平滑肌和弹力纤维组成,分为 3 层:内层肌纤维环形排列,中层肌纤维交叉排列,外层肌纤维纵行排列。血管穿行其间,当子宫收缩时可压迫血管有效预防产后出血。