

妇产科分册

临床医学简答题解

哈尔滨医科大学医学二系

黑龙江人民出版社

44

5

目 录

一、女性生殖系统的解剖与生理.....	曾吟秋 1
二、妊娠诊断, 产前检查.....	7
三、正常分娩和产褥.....	9
四、妊娠病理.....	14
五、妊娠合并症.....	24
六、异常分娩.....	28
七、分娩期并发症.....	36
八、产褥感染.....	康志海 42
九、女性生殖系统炎症.....	44
十、女性生殖器肿瘤.....	51
十一、滋养叶细胞疾病.....	67
十二、子宫内膜异位症.....	71
十三、月经失调.....	73
十四、女性生殖器损伤性疾病.....	77
十五、计划生育.....	78

一、女性生殖系统的解剖与生理

1. 骨盆是由哪些骨骼构成的？

骨盆是由骶骨、尾骨及左右两块髋骨所组成。每块髋骨又由髂骨坐骨及耻骨融合而成，骶骨由5块骶椎合成，尾骨由4—5块尾椎合成。

2. 骨盆有几个平面？

为了便于理解分娩时胎儿通过骨盆腔的过程，一般分为四个平面：①入口平面；②骨盆最大平面；③骨盆最小平面；④出口平面。

3. 骨盆入口平面如何构成？

为真假骨盆的交界面，呈纵椭圆形，前方为耻骨联合，两侧以髂耻线，后以骶岬为界。

4. 骨盆最小平面如何构成？

即中骨盆平面，最狭窄，呈纵椭圆形，前为耻骨联合下缘，两侧为坐骨棘、后为骶骨下端。

5. 出口平面如何构成？

为骨盆腔的下口由两个在不同平面的三角形组成，前三角顶端是耻骨联合下缘，两侧是耻骨降支后三角顶端是骶尾关节，两侧为骶结节韧带。

6. 试述大阴唇的构造？

大阴唇外侧面与皮肤相同，皮层内有皮脂腺和汗腺、内侧面皮肤湿润似粘膜，内含有丰富的血管、淋巴管和神经。

7. 什么是阴道前庭？此区内有哪些部分？

为两小阴唇之间的菱形区。在此区内有前庭球，前庭大腺，尿道口、阴道口及处女膜。

8. 前庭大腺位于何部？有何功能？

前庭大腺位于大阴唇后部，为球海绵体肌覆盖、开口于前庭后方小阴唇与处女膜之间的沟内。性兴奋时分泌黄白色粘液、起滑润作用。

9. 何谓阴道穹窿？

阴道环绕子宫颈周围的部分称为阴道穹窿。可分为前、后、左、右四部分。

10. 试述子宫的大小？成人与婴儿子宫有何不同？

成人子宫长约7—8厘米、宽4—5厘米，厚2—3厘米、子宫腔容积约5毫升。子宫上部较宽称子宫体，其上端隆突部分称子宫底。子宫体与子宫颈比例、婴儿期为1：2，成人为2：1。

11. 何谓子宫峡部？

子宫体与子宫颈之间最狭窄部分称子宫峡部。在非孕期长约1厘米，其下端与子宫颈内腔相连。峡部上端在解剖学上较狭窄称解剖学内口，下端因为粘膜在此处由子宫腔粘膜转变为子宫颈内膜，称组织学内口。

12. 成年妇女，子宫颈管粘膜有何特点？

子宫颈内腔呈梭形称子宫颈管。成年妇女长约3厘米，其下端称为子宫颈外口，连接阴道顶端。颈管粘膜呈高柱状粘膜层有腺体，分泌碱性粘液。

13. 试述阔韧带的组成？

为一对翼形的腹膜皱襞，由子宫两侧开始达到骨盆壁，阔韧带分前后两叶，上缘是游离的，内 $\frac{2}{3}$ 包围输卵管，外侧 $\frac{1}{3}$ 部由伞端下方向外侧延伸达盆壁称为骨盆漏斗韧带，其中有卵巢动静脉通过。在输卵管以下，卵巢附着处以上的阔韧带称为输卵管系膜，卵巢与阔韧带后叶相连处称为卵巢系膜。

14. 固定卵巢的韧带有几条？

有卵巢固有韧带及卵巢悬韧带二条。

15. 何谓宫旁结缔组织？

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，称子宫旁组织。

16. 试述主韧带的构造及作用？

在阔韧带下部、横行于子宫颈两侧和骨盆侧壁之间的一对坚韧的平滑肌与结缔组织纤维束，又称子宫颈横韧带，为固定子宫颈位置的重要组织。

17. 试述圆韧带的起止点，有何作用？

起于子宫双角的前面，输卵管近端下方，然后向前下方伸展达两侧骨盆壁、再穿过腹股沟而终止于大阴唇前端。使子宫底保持前倾位。

18. 输卵管分成几部分？各有何特点？

分四部：①间质部：为通入子宫腔内部分狭窄而短，长约1厘米；②峡部：间质部外侧的一段，管腔较窄，长约2—3厘米；③壶腹部：峡部外侧、管腔较宽大、长约5—8厘米；④漏斗部：为输卵管末端，开口于腹腔，又名伞部，有拾卵作用。

19. 成年妇女卵巢的解剖特点如何？

为一对扁椭圆形的性腺，表面无腹膜，由单层立方上皮覆盖，内有一层纤维组织称卵巢白膜，再内为卵巢组织，分为皮质与髓质，卵巢约 $4 \times 3 \times 1$ 厘米大小，重约5—6克。

20. 女性内生殖器由哪些动脉供应？

子宫动脉上行支供应宫体、宫底、卵巢、输卵管。卵巢动脉供应卵巢、输卵管。并在子宫角处吻合。

21. 试述子宫动脉与输尿管的解剖关系？

子宫动脉于约距子宫颈内口水平2厘米处横跨输尿管而达子宫侧缘。

22. 女性内生殖器淋巴分几组？

分三组：①髂淋巴组，沿髂动脉排列，分为髂总、髂外和髂内三部。②腰淋巴组，在主动脉旁；③骶前淋巴组，位于骶骨前面与直肠之间。阴道上段淋巴引流大部分汇入闭孔淋巴结与髂内淋巴结，小部分汇入髂外淋巴结，阴道下段淋巴管主要入腹股沟淋巴结。

23. 子宫颈淋巴大部汇入哪一淋巴组？

大部汇入闭孔淋巴结与髂内淋巴结，小部汇入髂外淋巴结。

24. 外生殖器淋巴分为几部？汇入何组淋巴结？

分为深浅两部分。均汇入髂外淋巴组。

25. 何谓 *cloquet's node*？它收容哪些淋巴？

cloquet's node，位于腹股沟韧带与旋髂深静脉交叉的三角区内侧，收容阴蒂、股静脉区淋巴及腹股沟浅淋巴。

26. 试述骨盆底解剖及功能？

骨盆底由多层肌肉及筋膜所组成，封闭骨盆出口，尿道、阴道和直肠经此贯穿而出，盆腔脏器赖以承载并保持正常位置。

27. 何谓中心腱？哪些肌肉会合于中心腱？

会阴浅肌肉层的肌腱会合于阴道外口与肛门之间形成中心腱。球海绵体肌、坐骨海绵体肌、会阴浅横肌、肛门外括约肌。

28. 何谓三角韧带？

即泌尿生殖膈、由上下两层坚韧的筋膜及一层薄肌肉组成，覆盖于由耻骨弓与两坐骨结节所形成的骨盆出口前部三角形平面上，故亦称三角韧带。

29. 何谓盆膈？

为骨盆底最里面最坚韧的一层，由肛提肌及其筋膜所组成，为尿道、阴道及直肠贯通。

30. 何谓新生儿期？

婴儿出生后的4周为新生儿期。

31. 何谓幼年期？

新生儿期以后至12岁左右的阶段称幼年期。

32. 何谓更年期？

由40岁开始历时10余年至20年可分为三个阶段：①绝经前期雌激素分泌量减少，FSH含量较正常月经周期中的高，②绝经期，平均年龄为49.5岁、80%在44—54岁间，③绝经后期，卵巢功能进一步萎缩并纤维化，内分泌功能逐渐消失，生殖器官萎缩。

33. 何谓月经？

月经是性功能成熟的一项标志，在内分泌性周期调节下子宫内膜也产生了自增生至分泌的反应，如不发生受精和孕卵着床则内膜即枯萎而脱落伴有出血。

34. 月经血的特征是什么？

月经血一般粘稠不凝，子宫内膜中有一种激活因子，能使血中纤溶酶原成为纤溶酶，导致凝固的血中纤维蛋白裂解为液化的经血。

35. 什么是始基卵泡？

妇女全部卵细胞都是在胎儿期增殖生成，新生儿出生时可能有10万—50万个，以后不再增添。每个卵细胞周围有一层原始颗粒细胞，二者之外还围有一层基膜而形成一个始基卵泡。

36. 生长卵泡有何特点？

临近青春期或青春期后，有的卵母细胞增大，其周围颗粒细胞增生成复层，同时受FSH与LH的作用发育，颗粒细

胞中形成卵泡液，随着卵泡液的增多卵母细胞及其周围的颗粒细胞所形成的卵丘被推向一侧，称之为生长卵泡。

37. 成熟卵泡有何特点？

卵泡在发育过程中卵泡液增多，体积增大，卵泡渐移向卵巢表面，最后突起于卵巢的包膜上，颗粒细胞表面FSH受体量减、LH受体增加，细胞内脂质积聚，这时的卵泡称为成熟卵泡。

38. 排卵的机理是什么？

排卵的机理未完全阐明。通过动物实验观察，认为排卵可能由前列腺素引起卵泡周围组织收缩，有助于排出卵丘及卵母细胞。

39. 黄体是怎样形成的？

排卵后卵泡壁塌陷，泡膜内血管破裂，血液流入腔内凝成血块而形成血体。卵泡壁破口很快被纤维蛋白封闭修复，血被吸收形成黄体。

40. 试述卵细胞的发育与成熟？

胚胎发育至五周时，生殖细胞移至生殖嵴成为卵原细胞并迅速分裂增殖成为初级卵母细胞，排卵时初级卵母细胞才完成其第一次成熟分裂，排出第一个极体成为次级卵母细胞，排卵后次级卵母细胞迅速开始第二次成熟分裂，但停留在成熟分裂的中期，当精子侵入时，最后完成其第二次成熟分裂，排出第二个极体成为卵细胞，卵细胞与精子结合成为受精卵。

41. 雌激素有哪些生理作用？

可促进卵泡发育，提高子宫平滑肌对催产素的敏感性或收缩力，使子宫内膜增生，使子宫颈粘液量分泌增加，促进输卵管发育使输卵管收缩，使阴道上皮增生成熟，乳腺管细胞增生，对丘脑可产生正负反馈作用。

42. 孕激素有哪些生理作用？

孕激素抑制子宫肌收缩，在雌激素作用的基础上使子宫内膜呈分泌期改变，抑制宫颈粘液分泌，并使粘液变稠，使阴道上皮脱落；在雌激素作用的基础上使乳腺细胞和小叶增生，可使基础体温升高。孕激素和雌激素的协同作用对垂体和丘脑下部产生明显的抑制作用。

43. 雄激素有何生理作用？

雄激素有蛋白合成作用，能促进肌肉生长和骨骼的发育，在青春期后期也导致骨骺愈合。它有刺激红细胞生成作用。

44. 雄激素过多可引起哪些症状？

可引起一些男性化的体征。如皮肤增厚变粗，阴毛、腋毛及身躯毛发增生，阴毛可呈男性分布，口唇周须毛增生，喉音低沉，出现痤疮。还可妨碍卵泡的正常发育、促使其萎缩闭锁。

45. 试述月经周期中雌激素量的变化？

卵泡早期雌激素分泌量很少，排卵前达高峰，以后降低。于排卵后7—8天量又增高，后逐渐降低，月经前急剧降低至最低水平。

46. 试述月经周期中孕激素量的变化？

卵泡早期微量，排卵前血含量略升，排卵后7—8天黄体成熟时达高峰，以后逐渐下降，月经前达最低水平。

47. 试述子宫颈及其分泌物的周期变化？

雌激素使宫颈粘液分泌量增加变稀薄而透明、可拉至10厘米以上。排卵前期呈典型羊齿状结晶、孕激素使宫颈粘液分泌量减少、变稠，呈椭圆体结晶。

二、妊娠诊断，产前检查

48. 可疑早孕的自觉症状有哪些？

停经、早孕反应或尿频。

49. 早孕的体征有哪些？

乳房增大，乳头及乳晕着色。阴道及宫颈呈紫兰着色、子宫和子宫体似不相连，称为黑格氏征，子宫体增大变软。

50. 早孕的辅助诊断有几项？

妊娠试验，黄体酮试验，超声检查，基础体温测定，子宫颈粘液检查。

51. 可以确诊早孕的辅助诊断有哪些？

① B 型断层法。最早于妊娠 5 周可见圆形光环，在光环中胚胎部位见到有节律的胎心搏动和胎动可以确诊；②超声多普勒法。听到有节律的单一高调胎心音可确诊。

52. 何谓胎产式？

胎体纵轴与母体纵轴的关系称为胎产式。两轴平行者称纵产式，占分娩总数 99.75%，两轴垂直者称横产式，仅占 0.25%。

53. 何谓胎方位？

胎儿先露部指示点与母体骨盆的关系称为胎方位。枕先露以枕骨、面先露以颞骨、臀先露以骶骨、肩先露以肩胛骨为指示点。

54. 如何寻找第五腰椎棘下凹陷处？

第五腰椎棘突下相当于腰骶部米哈氏菱形区上角，或相当于髂嵴联线中点下 1.5 厘米。

55. 骨盆外测量中哪条径线最重要？反应哪条径线？

骶耻外径最重要。可以间接推测骨盆入口前后径长度。

56. 骶耻内径正常值多少？

自耻骨联合下缘至骶岬上缘中点的距离，正常值为 12.5—13 厘米。

57. 骨盆入口前后径如何测量？正常值多少？

骶耻内径减去1.5—2厘米即为骨盆入口前后径。11厘米。

58. 甲胎蛋白在产前诊断上有何意义？

疑有开放性神经管异常或无脑儿时可测定，妊娠8—24周时正常者为20—48微克/毫升。如畸形则其值可高10倍。

59. 判断胎盘功能，应进行以下哪几项检查？

①尿雌激素测定；②血清胎盘生乳素测定；③阴道脱落细胞检查。

60. 如何判定 E_3 值？

妊娠末期， E_3 值低于10毫克提示胎儿危急，若连续测定下降50%提示胎盘功能不全。

61. 如何判定E/C比值？

大于15为正常，10—15为警戒范畴，10以下表示胎盘功能不全、胎儿处于慢性宫内窘迫。

62. 如何判定hPL值？

妊娠晚期平均值为15微克/毫升，如在4微克/毫升以下，提示胎盘功能不良，常有胎儿窘迫。

63. 如何判定阴道脱落细胞改变？

如舟状细胞成堆、无表层细胞，嗜酸性细胞指数占10%以下，致密核少者提示胎盘功能良好。舟状细胞极少，有底层细胞出现；嗜酸性细胞指数在10%以上；致密核指数达30—40%者，提示胎盘功能不全。

三、正常分娩和产褥

64. 何谓产力？产力包括几种？

将胎儿及其附属物从子宫内逼出的力量称为产力。产力包括子宫收缩、腹压及肛提肌收缩，主要力是子宫收缩力。

65. 子宫收缩力的特点是什么？

临产后正常宫缩具有节律性、对称性和极性缩复作用。

66. 何谓缩复作用？

宫缩时肌纤维短缩变宽、间歇期肌纤维虽重新松弛，但不能完全恢复到收缩前的长度，较前略短，称为缩复作用。

67. 骨盆类型有几种？

①妇女型骨盆；②扁平型骨盆；③类人猿型骨盆；④男子型骨盆。

68. 妇女型骨盆的特点是什么？

此型骨盆最多。入口呈圆形或横椭圆形，横径较前后径长，位于入口中央稍偏后，骶髂不过分前突；骨盆侧壁直下，坐骨棘平伏，骶骨弧度适当，坐骨切迹较宽，中骨盆宽大，出口横径较宽，耻骨弓为 90° 。

69. 男子型骨盆有何特点？

最少见。入口呈心形，入口处骶髂向前突出，前后径和横径几乎相等。横径偏后，骨盆侧壁向内倾斜，坐骨棘突出，骶骨较直，坐骨切迹较窄，故中骨盆容积小、出口横径短，后矢状径短，耻骨弓，呈锐角，骨盆呈漏斗型。

70. 何谓骨盆轴？

为连接骨盆腔各平面中点的假想曲线，为骨盆轴。此轴上段向下向后、中段向下、下段向下向前。分娩时胎儿即沿此假想曲线娩出。

71. 何谓骨盆倾斜度？

妇女站立时，骨盆入口平面与地平面所形成的角度，称为骨盆倾斜度。一般为 60° 。如角度过大，常影响胎头衔接。

72. 何谓软产道？

由子宫下段、子宫颈、阴道及骨盆软组织构成的通道。

73. 子宫下段如何形成？

由子宫峡部形成。非孕期长1厘米，妊娠后逐渐扩展为子宫腔的一部分，妊娠末期长7—10厘米形成子宫下段。

74. 生理缩复环是怎样形成的？

由于子宫收缩，子宫上下段的肌壁厚薄不同，在两者之间子宫内面有一环状隆起，称生理缩复环。

75. 何谓分娩机转？

胎儿先露部通过产道时，随着骨盆各平面的不同形态，被动地进行一系列适应性转动。

76. 何谓衔接？

胎头双顶径进入骨盆入口平面，胎头颅骨最低点达到坐骨棘水平，称为衔接。

77. 胎头以何径线进入骨盆入口？衔接于骨盆入口何径线上？

胎头呈半俯屈状态，以枕额径衔接于骨盆入口横径或右斜径上。

78. 何谓下降？下降在分娩过程中有何作用？

胎头沿骨盆轴前进的动作，称为下降。下降贯穿在整个分娩过程中，下降动作是间断性的。临床多以观察胎头下降的程度作为判断产程进展的重要标志之一。

79. 何谓内旋转，正常情况下何时完成？

胎头为了适应骨盆纵轴而旋转，使矢状缝与中骨盆及骨盆出口前后径相一致，称为内旋转。胎头于第一产程末完成内旋转动作。

80. 内旋转时胎头向何方旋转？

胎头向前旋转45°，小囟门转至耻骨弓下方。

81. 胎头仰伸时，胎儿双肩径位于何处？

胎头仰伸时，胎儿双肩径进入骨盆入口横径。

82. 何谓复位？

胎头娩出时肩径沿骨盆左斜径下降，胎儿娩出后，为使胎头与胎肩成正常关系，枕部向左转 45° ，称为复位。

83. 何谓外旋转？

胎肩在盆腔内下降、前肩向前向中线旋转 45° 时，使胎儿双肩径转成与骨盆出口前后径一致的方向，枕部需在外继续向左转 45° ，以保持与肩的垂直关系称为外旋转。

84. 枕左前位分娩时何肩先娩出？

前肩（右肩）在耻骨弓下先娩出。

85. 分娩先兆症状有哪些？

①不规律宫缩；②阴道流血性粘液分泌物。

86. 临产开始的主要标志有哪些？

①规律性子宫收缩，持续30秒以上、间歇5—6分左右；②子宫颈消失、宫颈口扩张；③胎先露下降。

87. 采用产程图有何优点？

为了观察产程认真细致，检查结果记录及时，发现异常及时处理，目前多采用产程图。

88. 何谓潜伏期及潜伏期延长？

潜伏期是指临产后、从规律宫缩开始到宫口扩张2—3厘米。此期间子宫颈口扩张较慢，平均每2—3小时开大1厘米约需8小时。超过16小时为潜伏期延长。

89. 何谓活跃期及活跃期延长？

活跃期是指宫口由2—3厘米到子宫颈口开全，此间子宫颈口扩张加快，平均需4小时。超过8小时为活跃期延长。

90. 活跃期分为几个阶段？每阶段有何标志？

可分为三阶段，最初是加速阶段，指子宫颈口从2—3厘米

扩张到4厘米,约需1.5—2.0小时;接着是最大倾斜阶段,子宫颈口自4厘米左右直到9厘米,产程图上显示倾斜上升曲线,约需2小时;最后是减缓阶段,指子宫颈口扩张9厘米直至开全10厘米约需半小时。

91. 何谓胎头下降曲线?

在分娩过程中,以胎头和坐骨棘的关系标明的。潜伏期时胎头下降不明显,于活跃期平均每小时下降0.86厘米,胎头下降曲线,可作为估计生产难易之标志。

92. 临产后那些产妇不宜灌肠?

胎膜早破,阴道流血、先露部未衔接,胎位异常,有剖宫产史,宫缩很强估计1小时内即将分娩,或产妇患心脏病等,均不宜灌肠。

93. 正常分娩那种情况需行会阴切开术?

会阴过紧或胎儿过大、估计会阴撕裂不可避免者或者母儿有病理情况急需结束分娩时。

94. 怎样进行APgar评分?

APgar评分法用以判断新生儿窒息的严重程度,是以出生后的1分钟及5分钟的心率、呼吸、肌张力、喉反射及皮肤颜色5项体征为依据,每项0—2分,满分为10分,属正常新生儿。7分以上多为轻度缺氧、4分以下属重症缺氧、需紧急抢救。

95. 胎盘剥离的征象有哪些?

①子宫体变硬宫底升高达脐上,②阴道口外露脐带自行下降变长;③阴道有少量流血;④耻骨联合上压子宫下段,子宫体上升脐带不回缩。

96. 何谓子宫复旧?

子宫从胎盘刚娩出后的状态,逐渐恢复至妊娠前情况的

变化过程。

97. 产褥期子宫有哪些变化？

产后6周子宫恢复非孕期大小，重50克，产褥第一天子宫底平脐，以后每日下降1—2厘米。产后一周子宫似妊娠12周大，耻骨联合上可扪及，产后10天子宫下降至真骨盆内。胎盘附着处子宫内膜在产后6周完全愈合。其余部分子宫内膜，3周左右被再生内膜修复。

98. 何谓恶露？分几种？各持续多长时间？

随着宫内膜，特别是胎盘附着处的宫内膜脱落和修复，产后有含血液，坏死蜕膜组织等的排出物经阴道流出称为恶露。恶露分为三种：①红色恶露；②浆液性恶露；③白色恶露。一般血性恶露一周，浆性恶露一周，白色恶露可持续2—3周。产褥晚期，偶有少量红色恶露出现，仍属正常。

99. 正常产褥期产妇一般状态如何？

产后24小时内，由于分娩时体力消耗较大，体温可略升高但不超过38℃。产后7—10天，由于产后初期循环血量有适应性的变化，但心搏量未迅速下降故有反射性的心率减慢，60—70次/分。产后因腹压降低，膈肌下降，呼吸多深且慢，约14—15次/分。

四、妊娠病理

100. 试述流产定义？

妊娠于28周前终止，胎儿体重不足1000克者，称为流产。

101. 早期流产的主要原因是什么？

孕卵或胚胎发育异常是早期流产的主要原因。胚胎发育异常的原因有：①孕卵异常，即精子或卵子有缺陷，或二者均有缺陷；②滋养细胞和功能发育不全，使绒毛促性腺素分泌减

少，造成妊娠早期的卵巢黄体功能不足，引起胚胎早期死亡。

102. 晚期习惯性流产的主要原因是什么？

宫颈内口松弛。

103. 试述流产主要的临床病理表现？

如流产发生在妊娠8周前，由于绒毛发育尚未成熟，与子宫蜕膜的联系不牢固，整个胚泡及绒毛从整个子宫壁完全剥离而排出。如流产发生在妊娠8—12周，由于蜕膜发育繁盛，并深深植入于蜕膜中，胎盘往往不能完全剥离与胎儿同时娩出，影响子宫收缩发生出血。妊娠12周以后，胎盘已完全形成，与正常分娩过程相同。

104. 难免流产如何诊断及处理？

阴道流血多可伴有血块，下腹部阵发性疼痛，宫颈口开大或有胚胎组织堵宫口，晚期难免流产可见羊水流出或胎膜膨出于宫口。确诊后，应促使胚胎和胎盘组织及早完全排出，12周前用刮宫术、12周后可用催产素促进胚胎和胎盘排出。

105. 如何诊断不全流产及处理？

常发生于8—12周之间，部分和全部胎盘留在子宫腔内，子宫不能很好收缩，阴道大量出血严重时可引起休克。不全流产应行吸宫或刮宫术以清除宫腔内残留组织。出血时间长给以抗菌药物，出血较多的可在静脉输液滴注宫缩剂同时进行钳刮术。

106. 何谓稽留流产？有何并发症？如何处理？

胚胎死亡2个月以上尚未自然排出者。偶因死胎长期能留宫腔，胎盘自溶，产生凝血活酶引起DIC。如无凝血功能障碍，可口服己稀雌酚五天，宫体小于12周引钳刮术，大于12周，可用利凡诺尔胎膜外引产，或静脉滴注催产素。

107. 何谓习惯性流产？如何处理？