

卫生技术人员职称 评定考核复习题解

妇产科 皮肤科 放射科 临床核医学

云 南 省 卫 生 厅

昆明军区后勤部卫生部 编

昆 明 市 卫 生 局

云南人民出版社

卫生技术人员职称评定考核

复习题解

(妇产科、皮肤科、放射科、临床核医学)

妇产科	于兰馥	陈光碧	张碧华	田 颠
皮肤科	秦作梁	孙穆雍	王正文	
放射科	沈华杰	王 瑋	贾章撰	李登山
	孔令煌	和毓天	李常茂	瞿凌云
	瞿 梅	秦 瑋	庞瑞麟	何继阳
	陈家禄	王天程	张果林	徐林恩
临床核 医 学	吴光瑛	杨庆周	张桂仙	

卫生技术人员职称评定考核复习题解

(妇产科、皮肤科、放射科、临床核医学)

云南省卫生厅

昆明军区后勤部卫生部 编

昆明市卫生局

云南人民出版社出版

(昆明市书林街100号)

云南新华印刷二厂印刷 云南省新华书店发行

开本: 787×1092 1/16 印张: 27 插表2 字数: 610,000

1982年11月第一版 1982年11月第一次印刷

印数: 1—27,000

统一书号: 14116·74 定价: 2.40元

《卫生技术人员职称评定考核复习题解》丛书

编写人员（以姓氏笔划为序）

丁龙瑄 于兰馥 万文鹏 马德余 马莉芬 王明英 王 苏 王正文 王安之
王贞媛 王 伟 王传恩 王文慧 王天程 文士铭 孔令煌 田 颸 刘崇智
刘洪璧 刘克礼 孙穆雍 吕 慧 冯兆辉 苏 迹 李秉权 李尚能 李镇华
李发宽 李 枢 李泳娟 李润桃 李 彦 况 铖 肖瑞崇 贾彭年 闵斌芝
杨文儒 杨健尧 杨朝良 杨庆周 杨朝斌 杨建里 吴光瑛 吴兰芬 何志清
何继阳 沈允斌 沈华杰 余美琪 庞瑞麟 金永年 和航天 张蓬羽 张益聪
张碧华 张静蓉 张桂仙 张桂和 张胜富 张果林 张稷华 陈德昌 陈世德
陈光璧 陈明熙 陈云霄 陈根华 陈家禄 周克敏 周贊堉 赵尚德 骆 穀
姜光楷 郑玲才 郑祖佑 胡显章 徐林恩 秦作樑 秦 伟 姚娴宜 唐景清
钱碧玉 龚端仪 夏其英 曾令柏 曾才铭 曾宁生 翁武昭 崔庆林 黄国瑜
谢守璧 谢学礼 蒋维章 蒋式宜 贾章撰 程华清 翟凌云 翟 梅

责任编辑 陆秀华

封面设计 张启龙

前　　言

职工教育是开发智力、培养人才的重要途径，是关系全局的具有战略意义的大事。

卫生技术人员的考核和职称评定、晋升工作是职工教育制度化的具体体现，也是卫生战线大量工作中的一项重要工作。它不仅关系到充分调动广大卫生技术人员积极性的问题，而且关系到卫生战线的技术建设和人才建设。同时，考核工作又是搞好职称评定与晋升的重要环节。为此，我们根据卫生部、国务院科技干部管理局关于加强卫生系统职工教育的精神以及对“初晋中”、“中晋高”的考试考核工作要形成制度，每二至三年进行一次的要求，在云南人民出版社的支持下，组织云南省、昆明军区、昆明市有关专家和技术骨干，按国务院批准的《卫生技术人员职称及晋升条例》编写了《卫生技术人员职称评定考核复习题解》丛书，供广大中级卫生技术人员提高知识水平、业务能力和中晋高考核复习用，也可供其它卫生人员参考阅读。

这套书编写时，参照了高等医药院校同类专业教学大纲，力求紧密结合临床实际，突出重点。同时，又注意吸收目前国内外的新进展、新动向。另外，由于参加编写的人员大都是各大医院的主任医师（教授）、副主任医师（副教授），因而这套书也是他（她）们多年教学、临床经验的总结。

这套书编写时，曾由中华医学会云南分会有关专科学会协助组织并得到昆明医学院附属第一、第二医院，云南省第一人民医院、云南省红会医院、昆明军区总医院、云南省卫生防疫站、昆明市第一、第二人民医院、昆明市延安医院、昆明市儿童医院、昆明市结核病防治院及云南省精神病院等有关单位的大力支持，在此表示诚挚的感谢！

云　南　省　卫　生　厅
昆明军区后勤部卫生部
昆　明　市　卫　生　局

目 录

妇 产 科

一、简述女性生殖器官的解剖（包括淋巴）	(3)
二、简述女性生殖系统生理	(5)
三、女性骨盆的组成及特点如何？叙述骨盆各个平面及其径线的长度？	(7)
四、简述性周期的调节机理	(9)
五、妇女一生各个时期有何不同的生理特点？	(10)
六、受精的基本条件是什么？受精卵是怎样演变成胚胎的？	(11)
七、胎儿的附属物包括哪些？试述胎盘的结构和功能。胎儿与母体是怎样进行物质交换的？	(12)
八、妊娠期母体的变化有哪些？	(13)
九、怎样诊断早期、中期妊娠？怎样判断妊娠期限？	(16)
十、什么叫胎产式、胎先露、胎方位？妇女怀孕后为什么要定期做产前检查？	(19)
十一、产前检查有哪些内容（包括产前咨询门诊的主要内容）？	(20)
十二、分娩是怎样发生的？决定分娩是否正常从哪些因素及其相互关系来考虑？	(23)
十三、试述左枕前位的分娩机转	(25)
十四、叙述分娩分期和各期的处理要点	(26)
十五、流产的临床表现及处理原则	(28)
十六、输卵管妊娠的诊断、鉴别诊断、手术治疗及中西医非手术治疗的指征及具体措施	(30)
十七、葡萄胎的诊断和处理，恶性葡萄胎和绒毛膜癌在病理学上的鉴别诊断和临床处理原则	(33)
十八、试述妊娠剧吐的病理变化及处理	(35)
十九、试述晚期妊娠中毒症的病理变化及临床表现	(36)
二十、试述先兆子痫与子痫的处理	(38)
二十一、晚期妊娠出血的鉴别诊断及处理原则	(39)
二十二、试述双胎妊娠的诊断及处理	(41)
二十三、试述羊水过多的诊断及处理	(42)
二十四、试述过期妊娠的处理	(43)

二十五、什么叫高危妊娠？包括哪些情况？如何监护？	(43)
二十六、试述胎儿成熟度的诊断及胎盘功能的测定方法	(45)
二十七、试述妊娠合并症的相互关系和处理原则(心脏病，高血压症，贫血，肾盂 肾炎，传染性肝炎，肺结核，阑尾炎)	(48)
二十八、何谓滞产？其发生原因及分娩各期的处理原则如何？	(54)
二十九、试述骨盆狭窄的分类、分娩特点及分娩处理原则	(55)
三十、试述软产道难产及胎儿性难产的分类及处理原则	(57)
三十一、何谓急产？对母儿有何影响？怎样处理？	(58)
三十二、试述臀位的分娩机转、分娩特点及处理原则	(58)
三十三、试述横位发生的原因、预防及处理原则	(60)
三十四、为什么会发生持续性枕后位？如何诊断？怎样处理？	(61)
三十五、试述颜面位的诊断及处理原则	(62)
三十六、试述子宫破裂的原因、临床表现、预防方法及处理原则	(62)
三十七、试述产后出血的原因、临床表现及处理原则	(65)
三十八、试述引产的适应症及方法	(67)
三十九、试述脐带脱垂的诊断及处理	(69)
四十、试述羊水栓塞的机制、临床诊断和处理	(70)
四十一、试述胎儿窘迫及新生儿窒息的原因及抢救要点	(72)
四十二、产褥感染是怎样发生的？其临床表现如何？如何预防和处理？	(73)
四十三、试述早产儿的特征及护理	(76)
四十四、试述围产胎儿、新生儿及围产儿死亡率的计算方法	(77)
四十五、试述围产儿死亡的重要原因	(78)
四十六、围产期保健之意义及计算方法	(79)
四十七、试述常见新生儿疾病的诊断及处理方法	(79)
四十八、试述产科领域的弥散性血管内凝血的发生、诊断、预防及治疗	(81)
四十九、试述产科休克的原因及处理	(84)
五十、试述产科手术的注意事项	(87)
五十一、试述难产手术的适应症及条件	(87)
五十二、叙述妇科病史特点及书写妇科病历的方法	(90)
五十三、妇科常用的检查方法有哪些？	(92)
五十四、叙述女性生殖器官炎症的诊断、预防及治疗	(97)
五十五、叙述女阴搔痒症、白色病变的诊断和治疗	(103)
五十六、叙述女阴癌的临床分期、诊断和治疗	(105)
五十七、防癌普查有何重要意义？目前早期诊断宫颈癌常用哪些方法？临床价 值如何？怎样采取阴道细胞涂片标本？	(106)
五十八、试述宫颈癌的症状及宫颈癌的国际分期法	(107)
五十九、宫颈癌分期在治疗上有何意义？常采用哪些综合治疗措施？	(109)
六十、试述子宫肌瘤的诊断及治疗原则	(110)

六十一、试述子宫体腺癌的临床表现、分期、诊断及治疗原则	(111)
六十二、常见的卵巢肿瘤有哪些？如何鉴别其良性及恶性？	(112)
六十三、巨大卵巢囊肿与大量腹水如何鉴别？	(115)
六十四、卵巢肿瘤的合并症应如何诊断及处理？	(115)
六十五、试述恶性卵巢瘤的诊断、临床分期及治疗原则	(117)
六十六、叙述子宫内膜异位症的原因、临床表现及处理	(117)
六十七、子宫肌瘤与卵巢肿瘤、子宫内膜异位症如何鉴别？	(120)
六十八、叙述妇科急腹症和外科急腹症的鉴别诊断（如宫外孕、卵巢囊肿蒂扭转、急性盆腔炎、阑尾炎、腹膜炎、肠梗阻）	(121)
六十九、叙述闭经的诊断及处理原则	(122)
七十、更年期综合症的临床表现是什么？如何治疗？	(124)
七十一、叙述痛经的原因及治疗	(125)
七十二、叙述女性生殖器发育异常的诊断和治疗	(128)
七十三、叙述子宫脱垂和阴道壁膨出的原因、分度、预防和治疗	(131)
七十四、叙述尿瘘发生的原因、预防和处理原则	(134)
七十五、叙述不孕症的原因、检查方法及治疗原则	(136)
七十六、叙述妇产科常用性激素的种类、制剂、药理作用及临床应用	(139)
七十七、叙述常用抗生素在妇产科感染性疾病的临床应用	(146)
七十八、叙述妇产科恶性肿瘤的主要化学疗法	(149)
七十九、试述子宫切除术的适应症，怎样选定手术范围？	(151)
八十、叙述妇产科手术常用的麻醉方法及麻醉意外的预防和抢救	(152)
八十一、叙述上环、取环及人流的适应症、并发症、副损伤及其处理	(154)
八十二、叙述女扎适应症、并发症、副损伤及其处理	(159)
八十三、叙述常用女用避孕药的成分、作用、用法及副反应的处理	(160)
八十四、叙述钳刮术适应症及手术注意事项	(164)
八十五、简述中期引产常用方法及注意事项	(165)

皮 肤 科

一、略述皮肤的解剖与组织构造	(171)
二、略述皮肤的生理功能及其与各种疾病的关系	(173)
三、原发疹与继发疹的主要病理变化是什么？	(174)
四、皮肤组织有哪些最常见的基本病理变化？简述其病变的特征	(175)
五、诊断皮肤病时应注意哪些特征？	(176)
六、试述斑贴试验的方法及其临床意义	(176)
七、试述各种外用药物的药理作用及其应用的浓度	(176)
八、外用药物的剂型有哪几种？各有什么作用及适应症？	(177)
九、皮肤病的局部治疗原则是什么？	(178)

十、什么叫变态反应？变态反应性疾病的临床类型有哪几种？	(179)
十一、什么叫特异性脱敏疗法？	(180)
十二、皮质类固醇激素在皮肤科临床应用上有哪些适应症？使用后有哪些副作用？使用时应注意哪些事项？	(181)
十三、免疫抑制剂在皮肤科临床上有哪些适应症？使用后有哪些副作用？使用时应注意哪些事项？	(181)
十四、常见的疣有几种？各有什么特征？怎样治疗？	(181)
十五、单纯疱疹与带状疱疹如何鉴别？怎样治疗？	(182)
十六、如何诊断脓疱疮、疖、痈、毛囊炎及丹毒？	(183)
十七、麻风分几型、几类，各有何特征？	(184)
十八、何谓麻风反应，如何防治？	(186)
十九、如何诊断麻风病？	(187)
二十、怎样防治麻风病？	(187)
二十一、如何用直接镜检法检查线部真菌？	(188)
二十二、试述头癣的临床特点及其防治的措施	(189)
二十三、手足癣和甲癣的临床特点及其防治的措施是什么？	(190)
二十四、体癣的临床特点及其防治措施是什么？	(191)
二十五、花斑癣的诊断要点及其治疗方法是什么？	(191)
二十六、简述寻常性狼疮、疣状皮结核及癫痫性皮结核的诊断要点	(191)
二十七、试述疥疮的诊断要点及其防治方法	(192)
二十八、怎样防治冻疮？	(193)
二十九、怎样防治手足皲裂？	(193)
三十、鸡眼与胼胝怎样防治？	(194)
三十一、试述接触性皮炎的临床特点、病因及防治原则	(194)
三十二、试述急慢性湿疹的临床特点及处理原则	(195)
三十三、简述婴儿湿疹的临床表现及治疗	(195)
三十四、有哪些常用药物易引起药疹（药物性皮炎）？试述药疹的发病原理	(196)
三十五、简述药疹的诊断要点及其防治原则	(197)
三十六、荨麻疹的临床类型有几种？各型的临床特点是什么？怎样防治？	(197)
三十七、试述稻田性皮炎的临床类型及其防治原则	(198)
三十八、如何鉴别神经性皮炎与皮肤瘙痒症？	(199)
三十九、银屑病分几型？各型的主要特点是什么？怎样治疗？	(200)
四十、玫瑰糠疹的诊断要点和治疗	(201)
四十一、略述盘状红班性狼疮的诊断要点及其治疗	(201)
四十二、结节性红斑与硬红斑怎样鉴别？	(202)
四十三、寻常性痤疮与酒渣鼻怎样鉴别？	(203)
四十四、寻常性痤疮与酒渣鼻的治疗	(203)
四十五、试述皮脂溢出症的临床表现及治疗	(204)

四十六、略述斑秃的症状及治疗	(204)
四十七、简述白癜风的临床特点与治疗	(204)
四十八、天疱疮分几型？各型的临床表现是什么？如何治疗？	(205)
四十九、寻常性天疱疮与疱疹样皮炎怎样鉴别？	(206)
五十、略述鱼鳞病的临床特点及治疗	(206)
五十一、列表比较基底细胞癌与鳞状细胞癌的鉴别诊断	(207)
五十二、猩红热样或麻疹样药疹与猩红热、麻疹怎样区别？	(207)
五十三、何谓自身免疫病？其发病原理如何？	(208)
五十四、略述获得性梅毒的分期及其治疗的原则	(209)

放 射 科

一、X线的特性及其在医学上的实用价值	(213)
二、X线诊断和应用原理	(213)
三、比较透视和照片的优缺点	(214)
四、观察和分析X线片的方法步骤	(215)
五、X线诊断检查的限度	(216)
六、X线诊断工作中的防护问题	(216)
七、显影中的碘和定影液中的酸各有何作用？显影液和定影液的温度和显定影时间的长短对胶片有何影响？	(217)
八、暗室安全灯应如何判断安全照射时间？	(218)
九、显、定影液的有效期如何判断？	(218)
十、对胶片的使用保管应注意些什么？	(218)
十一、试述X线胶片上影像形成的基本原理	(219)
十二、如何判定一张良好的X线片、要求条件有哪些？	(219)
十三、何谓胶片的黑化度、对比度、清晰度、失真度，其影响因素有哪些？	(220)
十四、何谓感光效应？影响感光效应的因素有哪些？	(221)
十五、为提高X线胶片的质量，减少二次射线（散射线）有哪几种方法？	(222)
十六、投照什么部位要使用滤线器？为什么？使用中注意什么？	(222)
十七、试述增感屏的作用与分类。使用增感屏有何利弊？应注意什么？	(223)
十八、X线管作用焦点对X线胶片及成像有何影响？	(223)
十九、靶一片距离与物一片距离对X线影像有何影响？	(224)
二十、概述头颅投照时应用的各种定位点、标记平面与连线	(224)
二十一、概述下颌骨常规投照位置和投照条件	(225)
二十二、叙述乳突投照的常规位置和投照条件	(226)
二十三、叙述副鼻窦的投照常规位置和投照条件	(227)
二十四、肩关节的投照应注意些什么？	(228)
二十五、两侧密度不同（如一侧有胸膜腔积液或气胸）如何投照？	(228)

二十六、投照颈椎时应注意什么？	(229)
二十七、胸腰椎联接部投照应注意什么？	(229)
二十八、胆囊造影检查和投照常规是什么？	(229)
二十九、叙述肾盂造影检查和投照常规	(230)
三十、叙述直线平面断层摄影的基本原理和如何断层？荡角的使用意义是什么？	(231)
三十一、放大摄影有哪几种？试述其原理及应用	(232)
三十二、叙述正常正侧位胸片的X线解剖及各部位的分区	(233)
三十三、叙述肺部基本病变（渗出、增殖、纤维化、钙化、空洞、空腔及肿块）的X线表现及病理基础	(237)
三十四、肺气肿的各种类型及X线诊断依据	(238)
三十五、肺不张的各种类型	(239)
三十六、胸腔积液、胸膜增厚粘连、气胸及液气胸的X线表现	(241)
三十七、慢性支气管炎、支气管扩张的X线诊断	(242)
三十八、大叶性肺炎的病理分期及各期的X线所见	(243)
三十九、肺部粟粒性病灶的鉴别诊断	(244)
四十、肺部常见球型病灶的诊断与鉴别诊断	(246)
四十一、支气管淋巴结结核的X线诊断依据	(248)
四十二、肺吸虫病的X线征象	(249)
四十三、肺结核、肺脓肿和肺癌所产生的空洞有何区别？	(249)
四十四、肺癌的X线征象和如何进行早期诊断，主要应与哪些疾病相鉴别？	(251)
四十五、叙述纵隔常见的几种肿瘤的X线诊断和鉴别诊断	(257)
四十六、叙述膈疝的X线诊断	(261)
四十七、叙述心脏和大血管的X线检查方法和正常X线表现	(262)
四十八、叙述心脏各房室增大的X线表现	(266)
四十九、叙述常见的几种先天性心脏病X线胸部平片和透视所见	(267)
五十、叙述慢性肺源性心脏病与风湿性心脏病的X线表现及其鉴别	(268)
五十一、比较心包积液与心肌炎在X线表现方面的异同点	(269)
五十二、钡餐检查及钡剂灌肠有哪些准备工作？	(270)
五十三、叙述食道癌的X线征象及其鉴别诊断	(271)
五十四、叙述正常胃的X线解剖和生理表现	(272)
五十五、胃及十二指肠溃疡的直接和间接X线征象是什么？十二指肠球部变形有何意义？	(273)
五十六、胃癌早期的X线诊断要点	(275)
五十七、胃肠道穿孔的X线检查方法及其X线表现	(276)
五十八、急性肠梗阻的检查方法及其X线表现	(277)
五十九、胆系疾病常用的检查方法及其适应症	(279)
六十、结肠癌的X线诊断	(280)

六十一、正常头颅X线平片所见	(281)
六十二、颅骨骨折的X线表现与应注意事项	(286)
六十三、慢性副鼻窦炎的X线征象	(289)
六十四、慢性乳突炎及合并胆脂瘤的X线表现	(291)
六十五、骨质密度增高与骨质密度减低各由哪些情况所引起？其X线表现有哪些？	(293)
六十六、关节的基本病变（肿胀、破坏、退行性变、强直、脱位）的X线表现是什么？	(295)
六十七、骨折的X线检查方法及应注意事项，如何判断骨折愈合及愈合不良？	(296)
六十八、急性及慢性化脓性骨髓炎X线诊断要点	(296)
六十九、化脓性、类风湿性和结核性关节炎的X线表现与鉴别诊断	(297)
七十、骨良性肿瘤与恶性骨肿瘤的鉴别诊断要点	(298)
七十一、佝偻病的X线所见	(298)
七十二、脊柱结核、脊柱骨折和脊柱肿瘤的诊断与鉴别诊断是什么？	(299)
七十三、静脉尿路造影的方法和正常所见	(300)
七十四、肾盂积水的原因及X线表现	(301)
七十五、肾、输尿管结石的X线检查方法与诊断	(302)
七十六、子宫输卵管造影术及其正常表现	(303)
七十七、腹部平片如何鉴别正常胎儿、异常胎儿及死胎？	(304)
七十八、叙述骨盆测量术	(306)
七十九、产生X线必须具备哪些条件？	(310)
八十、旋转阳极X线管比固定阳极X线管有何优点？为什么旋转阳极管功率高？	(311)
八十一、自耦变压器在X线机中的作用，试述其构造及工作原理	(311)
八十二、什么叫空间电荷？空间电荷对诊断X线管的正常工作有何影响？怎样消除这种影响？	(312)
八十三、试述在小型X线机中逆电压衰减器的作用，绘图说明其工作原理？怎样调整逆电压装置？	(312)
八十四、试述旋转阳极启动线路的作用及其电路的工作原理	(313)
八十五、试述高压硅整流器的作用，它有何优点？在使用中它与高压整流管的要求有何不同？	(314)
八十六、怎样计算X线管的容量？举例说明	(315)
八十七、试述高压整流管的作用及其构造	(315)
八十八、仟伏预示的方法有哪几种？为什么要预示仟伏值？	(316)
八十九、在使用X线机时特别要注意观察毫安表，有什么意义？	(316)
九十、试分析KC—400型X线机的控制线路	(317)
九十一、X线机外接电源电压、电源容量、电源频率对X线机有何影响？	(318)
九十二、在安装X线机时，正确校准机器有何意义？一般校准包括哪些方面？	

.....	(318)
九十三、地线在X线机中有何重要意义？怎样装置地线？	(319)
九十四、X线机全波整流电路的电容电流是怎样产生的？抵偿的方法有哪些？	(319)
.....	(319)
九十五、X线机日常维修应包括哪些内容？	(320)
九十六、试述X线机故障检查方法及检修工作中应注意哪些方面？	(321)
九十七、小型X线机综合机头漏油会导致哪些部件损坏？应怎样处理？	(322)
九十八、在投照中发现毫安减半，胶片曝光量不足，应考虑什么故障？	(323)
九十九、一台200毫安X线机在使用中，发现毫安值满度，电源电压降很大， 应考虑什么故障？如何进行检查？	(323)
一〇〇、叙述高压电缆的构造和电缆插头的灌注方法.....	(324)
一〇一、试分析国产F30—I B型200毫安X线机电路	(325)

临 床 核 医 学

一、原子和原子核结构.....	(333)
二、核素、同位素、同质异能素的基本概念.....	(334)
三、质量亏损与结合能.....	(335)
四、核衰变及其衰变方式.....	(335)
五、放射性衰变的规律和半衰期.....	(337)
六、核射线及其性质.....	(339)
七、射线和物质的相互作用.....	(339)
八、放射性探测的基本原理.....	(342)
九、盖革——缪勒计数器的结构及其工作原理.....	(342)
十、闪烁计数器的构造和工作原理.....	(343)
十一、放射性强度的单位.....	(344)
十二、射线能量的单位.....	(346)
十三、辐射剂量单位[题十三表(3)].....	(346)
十四、放射性核素在核医学应用中的基本原理和技术.....	(349)
十五、放射性药物.....	(352)
十六、医用放射性核素发生器的原理、制备及药品检定.....	(355)
十七、放射卫生防护的标准.....	(362)
十八、由外照射的防护原则和措施.....	(364)
十九、由内照射的防护原则和措施.....	(368)
二十、开放型放射性工作的卫生防护.....	(368)
二十一、放射性核素在治疗上的应用.....	(373)
二十二、甲状腺功能测定及其临床应用	(374)
二十三、邻 ¹³¹ 碘—马尿酸钠肾图的原理及其临床应用	(382)

二十四、放射免疫分析的基本原理及其应用	(387)
二十五、竞争性放射分析法临床应用举例	(390)
二十六、 ³² P在乳腺包块鉴别诊断上的应用	(394)
二十七、甲状腺显影的原理、方法、图像分析及临床意义	(395)
二十八、脑显影的原理、图像分析及临床意义	(398)
二十九、脑脊液显影的原理、方法、图像分析及临床意义	(402)
三十、肝胆显影的原理、方法、临床应用指征、图像分析及临床意义	(403)
三十一、肺显影的原理、方法、图像分析及临床意义	(409)
三十二、心脏血池显影及心肌显影的原理、方法	(410)
三十三、肾脏显影的原理、方法、图像分析及临床意义	(411)
三十四、骨显影的原理、临床应用指征、图像分析及临床意义	(413)
三十五、胎盘显影的原理及临床意义	(414)

妇

产

科

一、简述女性生殖器官的解剖（包括淋巴）

（一）女性生殖器官分为内外两部

1. 外生殖器

外生殖器亦称外阴，位置在左右股之间，前后以耻骨与会阴为界。包括阴阜、大阴唇、小阴唇、阴蒂、前庭、前庭球、前庭大腺、尿道口、阴道口和处女膜。

2. 内生殖器

内生殖器位于骨盆腔内，包括阴道、子宫、输卵管、卵巢，后二者常被称为子宫附件。

（1）阴道：居于内外生殖器之间，管状，由粘膜、肌层和外膜构成。上端包围着子宫颈，下端开口于阴道前庭，前壁与膀胱和尿道邻接，后壁与直肠贴近。环绕子宫颈周围的部分称阴道穹窿，可分为前、后、左、右四部分。后穹窿较深，其上方为子宫直肠凹，此处为腹腔的最低部分，在临幊上具有重要意义。阴道上端比下端宽，后壁约10~12厘米，前壁长约7~9厘米。平时阴道前后壁互相贴近。由于阴道壁有很多横纹皱襞及外膜层的弹力纤维，有较大的伸展性。阴道粘膜受激素的影响，可有周期性的变化。

（2）子宫：为一空腔器官，腔内覆以粘膜，称子宫内膜。子宫位于骨盆腔中央，呈倒置的梨形，前面扁平，后面稍凸出。成年人的子宫长约7~8厘米，宽4~5厘米，厚2~3厘米；子宫腔容量约5毫升。子宫上部较宽称子宫体，其上端隆凸部分称子宫底，子宫底两侧为子宫角，与输卵管相通。子宫的下部较窄，呈圆柱状，称子宫颈。子宫体与子宫颈之比例，婴儿时期为1:2，成人为2:1。子宫腔为上宽下窄的三角形，在子宫体与子宫颈之间形成最狭窄的部分，称子宫峡部，其下端与子宫颈内腔相连，又称解剖学内口。子宫颈内腔呈梭形，称为子宫颈管，成年妇女长约3厘米。其下端称为子宫颈外口，连接于阴道顶端，形成阴道穹窿。

子宫体组织分三层，内层为粘膜层，即子宫内膜，受卵巢激素的影响上2/3层发生周期性变化，亦称功能层。余下1/3即靠近子宫肌层的内膜，称基底层。中层为子宫肌层，是子宫壁最厚的一层，非妊娠期约0.8厘米，妊娠期可增至2.5厘米厚。最外层为浆膜层，覆盖在子宫底及子宫的前后面，与肌层紧贴。

子宫颈由纤维组织构成，其中有弹性组织及平滑肌纤维。

子宫韧带：共有四对韧带，借以维持子宫的正常位置，还受骨盆底肌肉及筋膜的支托作用。

①圆韧带：起于子宫双角的前面，输卵管近端的下方，然后向前下方伸展达两侧骨盆壁，再穿过腹股沟而终于大阴唇内。

②阔韧带：为一对翼形的腹膜皱襞，由子宫的两侧开始，达到骨盆壁。

③主韧带：在阔韧带下部横行于子宫颈两侧和骨盆侧壁之间，又称子宫颈韧带，对维持子宫颈与阴道的正常位置起重要作用。

④子宫骶骨韧带：从子宫颈后面的上侧方（相当于组织学内口水平），向两侧绕过直肠到达第2、3骶椎前面的筋膜。