

妇产科医师手册



妇 产 科 医 师 手 册

乐以成 主编

乐以成 楊式之 謝蜀祥 編著
王世闡 曹澤毅

四 川 人 民 出 版 社

一九六四年·成都

妇产科医师手册

乐以成 主编

乐以成 楊式之 謝蜀祥 編著
王世圖 曹澤毅

四川人民出版社出版 (成都盐道街三号)
四川省新华书店发行 四川人民印刷厂印刷

850×1168毫米 $\frac{1}{32}$ 印张 $13\frac{1}{16}$ 字数264千·插页4
1964年6月第一版 1964年6月第一次印刷
印数：1—13,000

前　　言

为了进一步作好妇嬰保健工作，适应社会主义建設的需要，我院妇产科教研組于一九五八年開始编写这本书。本书內容綜合了国内外有关医院妇产科常規及常見疾病的处理方法，并总结了我院歷年来妇产科的臨床經驗。初稿完成后，由我院印制成为册，曾作为医学院校学生常規手册，在我院及成都市一些医院試用。几年来，根据讀者提出的意見和要求，在四川医学院党委的关怀鼓励和有关同志的协助下，我們又在原书基礎上，重新作了整理、修改，并补充了女性生殖器官解剖生理、乳房的解剖生理及病理、Rh 基因与遺傳、月經失調、維生素在妇产科臨床上的应用等內容，編成《妇产科医师手册》，供医学院校學員及医院妇产科青年医务人员閱讀。

全书共分四篇二十七章，并附有插圖和对妇产科各种生理數值及常用手术器械的介紹。

本书插圖，系由我院教具室同志協助繪制，特致謝意。

由于我們編书經驗不多，時間緊迫，在编写中遺誤在所难免，希讀者提出批評和指正。

四川医学院妇产科教研組

乐以成 一九六三年

统一书号：14118 · 55
定 价：(9)1.80元

目 录

第一篇 女性生殖器官解剖生理

第一章 女性生殖器官解剖	1
一、外生殖器——女阴.....	1
二、内生殖器.....	4
三、邻近器官.....	10
四、生殖系統的血管.....	14
五、生殖系統的淋巴.....	18
六、生殖系統的神經.....	20
七、盆部器官的局部解剖.....	22
八、骨盆底.....	25
九、骨 盆.....	29
十、临床骨盆測量.....	31
第二章 月經生理	33
一、月經的一般性质.....	33
二、月經周期卵巢的变化.....	34
三、月經周期子宮內膜的变化.....	34
四、月經周期的調節机制.....	35
五、子宮內膜剥落出血学說.....	37

第三章 妊娠生理	39
一、受精卵之发育	39
二、蜕膜形成	46
三、孕卵种植	47
四、滋养层的变化	48
五、内细胞团的变化	49
六、胎儿附属物的形成及其功能	50
七、胎儿生理	57
八、新生儿血循环之改变	59

第二篇 产 科

第四章 正常妊娠、分娩与产褥	61
一、正常妊娠	61
二、正常分娩	72
三、产褥期	83
四、产后运动	84
第五章 异常妊娠	88
一、流 产	88
二、异位妊娠(子宫外孕)	94
三、水泡状胎块(葡萄胎)	97
四、绒毛膜上皮癌	100
五、前置胎盘	101
六、胎盘早期剥离	105
七、羊水过多	107
八、妊娠中毒症	110

第六章 与妊娠同时发生的疾病	123
一、心脏病	123
二、肺結核	126
三、貧 血	127
四、急性腎盂炎	129
五、急性闌尾炎	130
六、后屈子宮	132
七、靜脈曲張	133
八、流行性感冒	133
九、瘧 疾	134
十、梅 毒	135
十一、淋 病	136
十二、子宮肌瘤	138
十三、卵巢囊肿	139
十四、子宮頸癌	140
十五、乳腺癌	142
第七章 異常分娩及分娩之加杂症	143
一、产力异常	143
二、产道异常	150
三、胎位异常	155
第八章 分娩损伤与出血	173
一、会阴及阴道撕伤	173
二、外阴及阴道血肿	174
三、子宮頸裂伤	175
四、子宮破裂	176

五、膀胱损伤(膀胱阴道漏).....	178
六、产后出血.....	179
七、胎盘滞留.....	182
八、凝血机制障碍性出血(纤维蛋白元减少症).....	183
九、产科休克.....	184
第九章 产褥感染.....	186
一、外阴及阴道感染.....	186
二、子宫内膜炎.....	187
三、急性盆部蜂窝组织炎.....	188
四、盆腹膜炎.....	189
五、急性弥漫性腹膜炎.....	190
六、产后败血症.....	191
第十章 乳房的解剖生理及病理.....	193
一、乳房的解剖.....	193
二、妊娠期乳房的改变.....	195
三、乳房的生理学.....	195
四、妊娠期乳房卫生.....	197
五、哺乳期乳房卫生.....	198
六、哺乳期产妇必需之条件.....	199
七、乳汁之成分.....	199
八、乳汁停滞.....	200
九、乳腺炎.....	200
十、乳头裂.....	201
十一、退乳方法.....	202
第十一章 胎儿宫内窘迫.....	203

第十二章 新生儿	205
一、新生儿护理	205
二、早产儿	207
三、产伤儿处理	209
四、隔离婴儿室护理	210
五、新生儿窒息	210
六、新生儿常见的症状与疾病	212
七、新生儿创伤	217
第十三章 Rh基因和遗传	220

第三篇 妇科

第十四章 妇科病人一般症状	227
一、阴道不规则流血	227
二、阴道溢液	229
三、下腹及腰背疼痛	230
四、下腹部及盆腔包块	231
五、起源于妇科因素之尿道症状	232
第十五章 月经失调	234
一、功能性月经失调	234
二、经前期紧张症	238
三、闭经	241
四、痛经	244
五、更年期综合症	246
第十六章 女性生殖器官炎症	251
一、病原体及感染途径	251

二、女阴炎	252
三、女阴阴道炎	253
四、前庭大腺炎	254
五、尿道肉阜	254
六、滴虫阴道炎	254
七、念珠菌阴道炎	256
八、老年性阴道炎	257
九、慢性子宫颈炎	258
十、子宫内膜炎	259
十一、输卵管炎	260
十二、盆腔脓肿	262
十三、女性生殖器官结核	263
第十七章 子宫内膜异位症	267
第十八章 女阴搔痒症、女阴白斑症及女阴枯干症	270
一、女阴搔痒症	270
二、女阴白斑症	271
三、女阴枯干症	271
四、女阴白斑症与女阴枯干症之比较	272
第十九章 女性生殖器官肿瘤	273
一、女阴肿瘤	274
二、阴道肿瘤	276
三、子宫肿瘤	277
四、卵巢肿瘤	288
第二十章 生殖器官先天性缺陷和畸形、子宫移位 及生殖道创伤	293

一、生殖器官先天性缺陷和畸形	293
二、子宫移位	298
三、生殖道創傷	300
第二十一章 不孕症	303
第二十二章 避孕与絕育	305
一、避 孕	305
二、絕 育	315

第四篇 手术、特殊检查及药物

第二十三章 麻 醉	319
一、局部麻醉	319
二、神經阻滯麻醉	321
三、全身麻醉	326
四、强化局部麻醉	327
第二十四章 妇产科常用手术及手术前后之准备及 护理、术后加杂症，水电解質平衡 及輸液輸血	329
一、手术前之准备及手术后之护理	329
二、常用手术	339
三、术后加杂症	360
四、水电解质平衡及輸液輸血	365
第二十五章 特殊检查及治疗	371
一、滴虫检查	371
二、阴道細胞涂片检查	371
三、活体組織检查	371

四、妊娠生物試驗	372
五、輸卵管通氣法	372
六、子宮輸卵管造影	375
七、基礎體溫測定	375
八、子宮頸粘液結晶檢查	376
九、後穹窿穿刺術	376
十、阴道沖洗	377
十一、子宮頸電烙術	377
第二十六章 妇产科常用药物	379
一、子宮收縮剂及催产剂	379
二、阴道冲洗剂	380
三、涂擦剂(子宮頸、阴道涂擦剂)	380
四、阴道栓剂	381
五、抗搔痒剂	381
六、內分泌制剂	381
七、磺胺类药物	383
八、抗菌素	384
九、鑷与X射線在妇科上的运用	385
第二十七章 維生素在妇产科临幊上之应用	386
附 录	
一、常用的各項正常数值	396
二、一般妇科腹部手术常用器械	406
三、一般阴道手术常用器械	407
四、刮宫术常用器械	408

第一篇 女性生殖器官解剖生理

第一章 女性生殖器官解剖

一、外生殖器——女阴

阴阜 为一三角形脂肪垫，位于耻骨联合前面，皮下脂肪特多，但在青春前期及经绝后期仅有少许的脂肪组织存在。皮肤上复盖着卷曲细毛，其分布呈三角形，底部位于耻骨联合上缘。（图1）

大阴唇 为二个椭圆形肉片组织，各据阴部的一侧，上方直接联合于阴阜，后方消失于会阴部。未生育之妇女两侧大阴唇并列吻合，生育后即行分

开。大阴唇分为内外两面，外面皮肤也被阴毛复盖，内侧面光滑无毛，有许多汗腺及皮脂腺，为复层鳞状上皮所复盖，并富有脂肪组织及血管，故当妊娠期及分娩期偶有破裂或创伤即易成血肿。子宫圆韧带之末端终止于大阴唇之脂肪组织内。

小阴唇 被大阴唇包绕着，是由两片结缔组织之薄皱襞

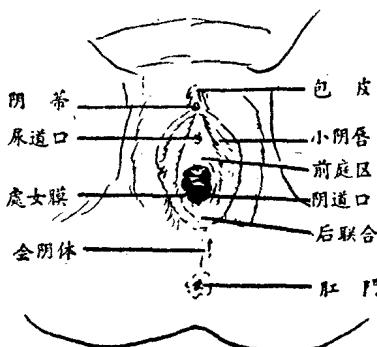


图1 妇女外生殖器

的皮肤所組成，其間為前庭區。表面光滑无毛，但有許多汗腺及皮脂腺。两侧小阴唇上端分叉成為上下二个小皺襞，上面小皺襞彼此相連形成阴蒂包皮；下面小皺襞彼此相連緊貼于阴蒂下面形成阴蒂系帶，因此阴蒂即包围于包皮与阴蒂系帶之間。小阴唇下端漸次变窄变薄圍繞阴道口，彼此于后端融合成為阴唇后联合。初产妇常有撕裂之虞。

儿童时期小阴唇常露出于大阴唇之外，青春期后即为大阴唇所掩蔽。但經产妇之小阴唇亦常露于大阴唇之外。老年妇女之小阴唇呈萎縮状，色素亦較深。

阴蒂 为极其敏感之勃起組織，位于包皮皺襞与阴蒂系帶之間，是海綿体組織与男性阴茎相当。它約一吋长，是两个状如圓柱的海綿体，从耻骨降支延展上行达耻骨联合下前方，彼此相合成為阴蒂体。阴蒂体前端为阴蒂头，其体与前庭球接連。阴蒂与包皮之間常有皮脂腺分泌之白色包皮垢。如未按时洗滌，易于引起阴部各种疾患。

前庭 是包围在小阴唇以內的区域，从阴蒂起到阴唇后联合。此区域内包含有尿道口、阴道口及前庭大腺口。

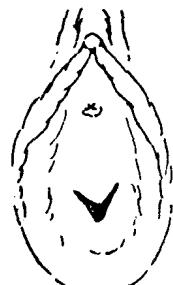
前庭球 是一对富有血管的海綿体組織，位于阴道口两侧及大小阴唇的深部。前部細小与尿道口上部及阴蒂相連，后部較粗大与前庭大腺相接。上面为球海綿体肌所复盖。

前庭大腺 是两个豌豆大的葡萄状粘液腺，位于阴道口两侧的后部、前庭球后端及大阴唇深部。腺管开口于前庭区阴道口外側緣。当性生活时即分泌出少量黃色粘液，以便滑潤。但前庭大腺常为細菌所侵袭，特別为淋病双球菌之儲藏区。当腺体增大时可于大阴唇后三分之一处捫及。

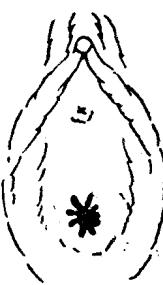
尿道及尿道口 尿道由耻骨联合后膀胱底处向前向下約三至五厘米到达尿道口；尿道口位于阴蒂下約二点五厘米处，在前庭区前部。其后方两侧有二菱形腺体(Skene's gland)。尿道口富有神經，故感覺敏銳。

阴道口 位于前庭区下三分之二处，介于小阴唇間。处女之阴道口被一层不完整之薄膜所掩蔽，称为处女膜。此膜位于阴道开口处，新生女婴即有此膜，中部有孔以利分泌物及月經之排出。初次性交此膜即破裂，分娩时破裂更大。产后此膜形成瘢痕組織，称为处女膜痕。

处女膜有以下各种形式：(图 2)



半月状处女膜



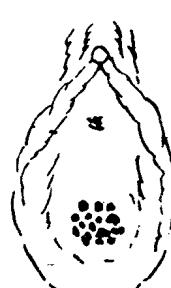
瓣状处女膜



垂直裂縫分处女膜为两片



有隔处女膜被分为两孔



筛状处女膜



无孔处女膜

图 2 处女膜的各种形式

1. 半月状处女膜。
2. 縫状处女膜。
3. 垂直裂縫分处女膜为两片。
4. 有隔处女膜被分为两孔。
5. 篩状处女膜。
6. 无孔处女膜。

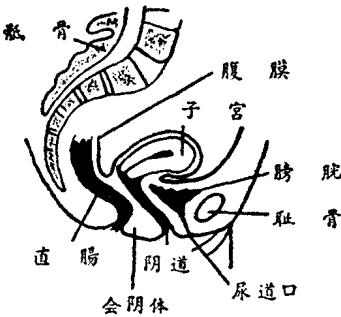
处女膜与后联合之間有一小窝，称为舟状凹。

二、內生殖器

阴道 是由女阴到子宫頸的管道，向上向后进入盆腔，几乎与盆上口平面并行。处女之阴道下端因处女膜形成部分封闭，子宫頸突出于阴道頂端几与前壁成垂直，致使阴道前壁短，約七至八厘米；后壁长，約十厘米。子宫頸分頂端为四个穹窿，即前后与两侧穹窿；后穹窿容量为最大。阴道壁为淡紅色之橫皺襞所組成，彼此相互接触而非真正管道。分娩时皺襞展平，阴道扩大，适宜胎儿娩出。（图3 A）

阴道壁之組成：

1. 阴道管腔为鱗状上皮所复盖。
2. 有富有弹力性結織組織之血管层。
3. 有环繞阴道之平滑肌层。



A 妇女人生殖器剖面

图 3 妇女人生殖器