

赣科版“十一五”高职高专护理专业教材
GANKEBAN SHIYIWU GAOZHI GAOZHUAN HULI ZHUANYE JIAOCAI

母 婴 护 理

M U Y I N G H U L I

主 编 宋小青 李 和



江西出版集团
江西科学技术出版社
北京出版社

赣科版“十一五”高职高专护理专业教材
GANKEBAN SHIYIWU GAOZHI GAOZHUAN HULI ZHUANYE JIAOCAI
(供三年及五年一贯制高职护理及医学相关专业使用)

母 婴 护 理

M U Y I N G H U L I

主 编 宋小青 李 和

副主编 何新华 黄建安

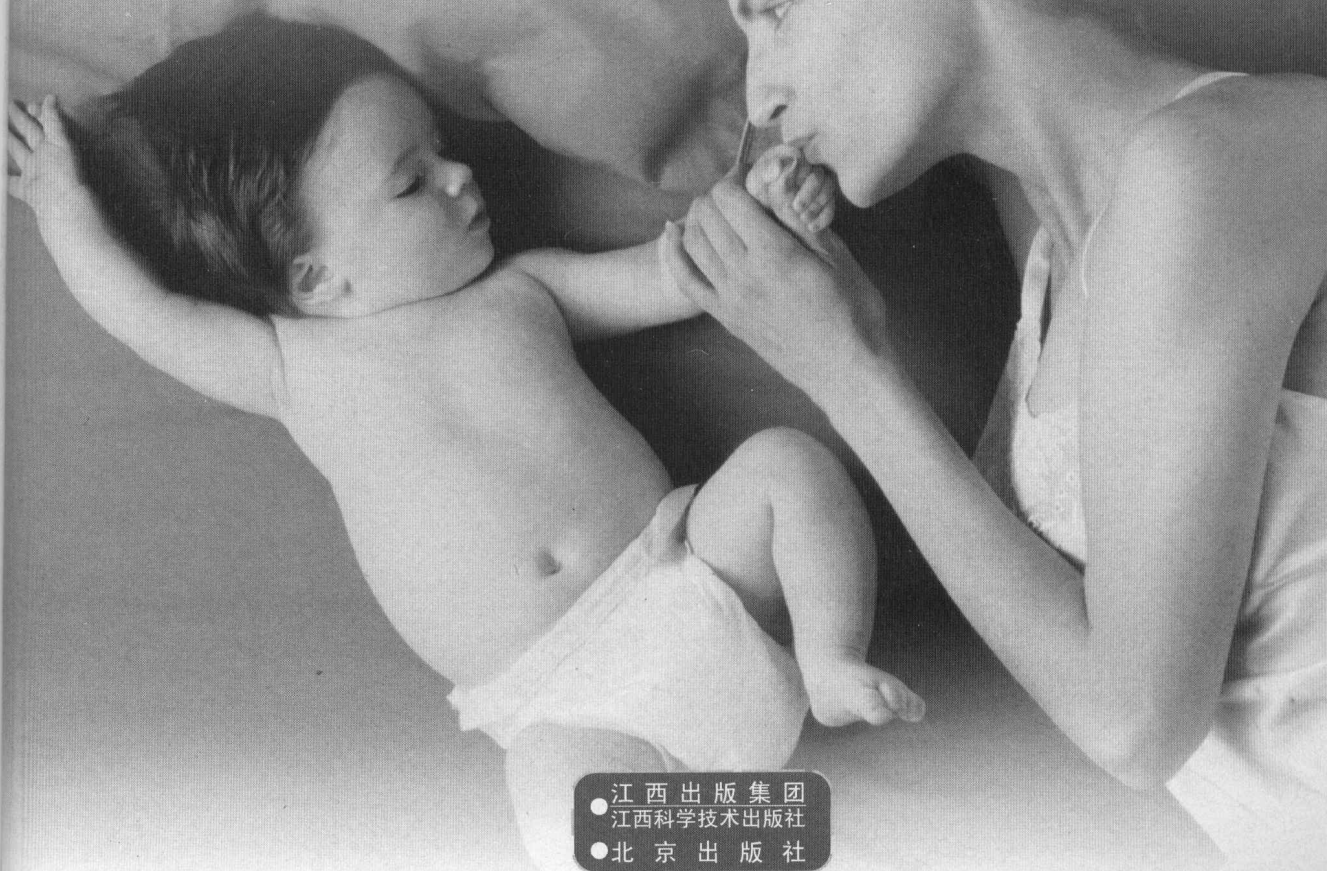
编 者 (按姓氏笔画为序)

代 鸣 李 和

邹 民 郑巧灵

宋小青 何新华

罗 珊 黄建安



● 江西出版集团
江西科学技术出版社
● 北 京 出 版 社

图书在版编目(CIP)数据

母婴护理/宋小青,李和主编. —南昌:江西科学技术出版社,2007.8
高职高专护理教材

ISBN 978 - 7 - 5390 - 3073 - 9

I. 母… II. ①宋… ②李… III. ①妊娠期 - 护理 - 高等学校:技术学校 - 教材 ②产褥期 - 护理 - 高等学校:技术学校 - 教材 ③新生儿 - 护理 - 高等学校:技术学校 - 教材 IV. R473.71 R174

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 123539 号

国际互联网(Internet)地址:

<http://www.jxkjcs.com>

母婴护理

宋小青 李和主编

出版发行	江西出版集团·江西科学技术出版社 北京出版社
社 址	南昌市蓼洲街2号附1号 邮 编:330009 电话:(0791)6623491 6639342(传真)
印 刷	北京通县华龙印刷厂
经 销	各地新华书店
开 本	787mm×1092mm 1/16
字 数	345 千字
印 张	14.75
版 次	2007 年 8 月第 1 版 2007 年 8 月第 1 次印刷
书 号	ISBN 978 - 7 - 5390 - 3073 - 9
定 价	23.00 元

(赣科版图书凡属印装错误,可向承印厂调换)

前 言

《母婴护理》是高等职业学校护理专业的一门主干专业课程,教材内容包括正常和异常孕产妇及新生儿护理的基本理论、基本知识和基本技能,主要任务是使学生通过学习,掌握必要的理论知识和娴熟的操作技能,牢固树立“以人的健康为中心”及“以家庭为中心”的护理理念,毕业后能适应临床一线的工作需要,并能够顺利通过护士执业资格考试。

本教材的编写,力求体现职业教育的“三贴近”(贴近学生、贴近社会、贴近岗位)的基本原则,遵循“生物—心理—社会”医学模式,保证教材的科学性、思想性、实用性、可读性和先进性,并从视觉上给学生一种喜爱感和亲切感。为达到上述目的,在编写过程中,我们对理论的叙述尽量采用通俗易懂的语言进行简洁明了的描述,能采用图表的尽量采用图表的方式进行表述,并结合具体内容设计了“知识卡片”。“知识卡片”的内容比较浅显易懂,目的是开阔学生的视野,提高学习兴趣,激活思维,避免文字堆积而造成的视力疲劳。本教材在编写过程中,还将当前母婴护理的新知识、新技术也编写在内,如在母婴常用护理技术操作中加入了“新生儿抚触”、“新生儿游泳”等;在计划生育章节中编入了优生优育的内容,以求真正体现计划生育的内涵。

本教材在编写过程中,参阅了许多同仁的宝贵经验和成果,在此致以诚挚的谢意。鉴于我们的经验和水平有限,本教材的内容及编排难免有不妥之处,热诚欢迎使用本教材的师生和同仁提出宝贵意见,以便及时纠正和改进。

编 者

2007 年 4 月

出版者的话

赣科版《“十一五”国家级高职护理规划教材》是在教育和卫生行政部门的大力支持下,由江西科学技术出版社与江西护理职业技术学院以及全国各有关医学院校联合向国家教育部申报的项目。目前有8本教材被教育部正式批准为《“十一五”国家级高职护理规划教材》选题。

随着我国经济持续较快发展,人们对健康的需求也相应发生了改变,大家希望得到高质量的医疗保健服务,呼唤社会能提供包括具有医疗技术、人文关爱、心理支持等新内涵的医学高技术人才,医药卫生类高等职业教育愈来愈得到社会的重视和认同,卫生类高等职业教育进入了快速发展时期。

但综观目前卫生类高职教材市场,由于许多学科、课程设置比较混乱,编写的部分教材多属于本科版教材的缩写本,未能突出“职业性、操作性、实用性”的专业特点,缺乏专业教学的科学严谨性和专业培养目标的优势,不太适应目前卫生类高职教育教学的需求。

职业教育是国家教育部今后几年教育改革的重点内容,是关系到培养具有综合竞争力实用型人才的大事,而护理人才又属于技能紧缺性人才之一。积极参与高等职业教育教材的编写和出版既符合国家的政策,也可以满足社会对实用人才的需要。

因此,我们此套高职护理规划教材的编写应以新标准、高起点为基本要求,坚持以人为本和“贴近学生、贴近岗位、贴近社会”的原则,根据学生素质的具体情况和临床用人单位的实际要求,简化理论叙述,采用图文并茂、便于学生阅读的方式进行编写,并紧扣执业护士考试大纲的要求,充分体现实用性、可读性和创新性的特点。使学生通过本套教材的系统学习和训练,掌握必要的理论知识和娴熟的操作技能,适应临床一线工作需要,毕业后能够顺利通过护士执业资格考试。

为此,在编写本套高职护理规划教材的过程中,我们注意把握了如下总体特点:

1. 系统性 这套高职护理规划教材,适用于三年制高职,也适用于五年制高职。针对这两个学生人群起点和素质的不同,我们在专业基础和专业课的编写中有机地进行了考虑。为使有限的课时资源得到充分的利用,对整套书的大纲进行了严格审定,避免了过去某些版本教材中存在的不必要的重复,使整套书在编写过程中做到前后连贯、相互呼应、有机结合。

2. 实用性 突出了职业教育的特点,注重实用能力的培养。教材编写中,摒弃了不必要的繁文缛节。在理论的叙述中,对可以采用图表的,多采用图表形式进行表述;不能采用图

表的,也尽量用通俗易懂的语言进行简洁、明了的描述,以便学生理解和掌握。

3. 创新性和先进性 在内容的编写方面,注意吸收已经得到认可的新的知识。

4. 注意将实践课与专业基础课齐头并进。这样,使学生在专业理论课时,带着在实际操作中发现问题去听课,提高学习积极性。实践证明,打破传统教育中基础理论课与专业课之间的关系,把初级能力训练作为基础,不仅是可行的,而且是必要的。

我们的目标是打造一套高质量的高职高专护理教材,使它既适应学校的教学需要,又符合临床的需要。同时,它还将有助于学生毕业后顺利通过执业考试,为学生的职业生涯发展奠定良好的基础。

我们相信,经过大家的共同努力,我们的目的一定能达到!

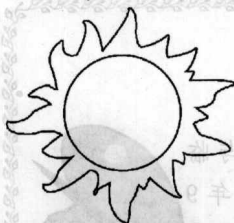
目 录

第一章 绪 论	(1)
第二章 女性生殖系统解剖	(4)
第一节 外生殖器	(4)
第二节 内生殖器	(6)
第三节 骨盆与骨盆底组织	(9)
第四节 内生殖器的邻近器官	(13)
第三章 女性生殖系统生理	(15)
第一节 女性一生各阶段的生理特点	(15)
第二节 卵巢的功能及其周期性变化	(17)
第三节 生殖器官的周期性变化	(19)
第四节 月经及月经期的临床表现	(20)
第五节 月经周期的调节	(21)
第四章 正常妊娠期妇女的护理管理	(23)
第一节 妊娠生理	(23)
第二节 妊娠期母体变化	(28)
第三节 妊娠诊断	(31)
第四节 正常妊娠期妇女的护理管理	(35)
第五节 产科门诊的布局、设备及管理	(43)
第五章 分娩期妇女的护理	(45)
第一节 影响分娩的因素	(45)
第二节 分娩机制及临产诊断	(49)
第三节 正常分娩过程及护理	(51)
第四节 分娩镇痛	(59)
第五节 待产室、产房的布局、设备及管理	(62)
第六章 正常产褥期的管理	(64)
第一节 产褥期妇女的身心健康	(64)
第二节 产褥期妇女的护理	(67)
第三节 母婴同室的的布局、设备及管理	(73)
第七章 正常新生儿的护理管理	(75)
第一节 正常新生儿的特征	(75)
第二节 正常新生儿的护理	(77)
第八章 妊娠期并发症妇女的护理	(82)
第一节 自然流产	(82)

第二节	异位妊娠	(86)
第三节	前置胎盘	(91)
第四节	胎盘早期剥离	(95)
第五节	胎膜早破	(98)
第六节	妊娠期高血压疾病	(100)
第七节	妊娠期肝内胆汁淤积症	(106)
第八节	早产与过期妊娠	(109)
第九节	高危妊娠	(113)
第九章	妊娠合并症妇女的护理	(119)
第一节	妊娠合并心脏病	(119)
第二节	妊娠合并急性病毒性肝炎	(123)
第三节	妊娠合并性传播疾病	(126)
第十章	异常分娩产妇的护理	(130)
第一节	产力异常	(130)
第二节	产道异常	(135)
第三节	胎儿异常	(137)
第十一章	分娩期并发症妇女的护理	(142)
第一节	子宫破裂	(142)
第二节	脐带异常	(145)
第三节	产后出血	(147)
第四节	羊水栓塞	(151)
第十二章	产褥期并发症妇女的护理	(155)
第一节	产褥感染	(155)
第二节	晚期产后出血	(158)
第三节	产褥期抑郁症	(160)
第十三章	胎儿、新生儿异常的护理	(163)
第一节	胎儿窘迫	(163)
第二节	新生儿窒息	(166)
第十四章	计划生育妇女的护理	(171)
第一节	避孕方法及护理	(171)
第二节	女性绝育方法及护理	(178)
第三节	终止妊娠方法及护理	(180)
第四节	优生优育	(186)
第十五章	母婴常用护理技术	(192)
第一节	会阴擦洗	(192)
第二节	会阴湿热敷	(193)
第三节	坐 浴	(194)
第四节	会阴红外线照射	(195)
第五节	母乳喂养	(196)

目 录

第六节 新生儿沐浴.....	(197)
第七节 新生儿抚触.....	(199)
第八节 新生儿游泳	(200)
第十六章 常用产科手术病人的护理.....	(202)
第一节 会阴切开缝合术.....	(202)
第二节 阴道助产术.....	(204)
第三节 剖宫产术.....	(211)
实验、见习指导	(213)
一、女性生殖系统解剖	(213)
二、产科门诊及病区设施和管理	(213)
三、产前检查	(214)
四、正常分娩	(214)
五、新生儿沐浴	(215)
六、计划生育技术	(215)
主要参考文献.....	(225)



第一章 绪论

学习目标

1. 熟悉母婴护理的内容与特点。
2. 解释当代母婴护理及其发展趋势。
3. 熟悉母婴护理人员的基本职责和素质要求。

一、母婴护理的内容和学习目的

母婴护理是诊断和处理不同健康状况的孕产妇和胎儿以及新生儿对现存和潜在健康问题反应的一门科学。它主要研究妇女在妊娠期、非妊娠期、计划生育中以及胎儿、新生儿的生理、心理、社会等方面的特点及所发生的疾病,运用整体护理程序,实施整体护理,为母婴身心健康提供服务。

课程内容包括:女性生殖系统解剖生理、正常及异常孕产妇和胎儿、新生儿护理的基本知识、基本理论和基本技能,也包括计划生育妇女的护理。其教学目的在于使学生学好理论,掌握技术,树立“以整体人的健康为中心”的护理理念,能运用护理程序,参与实施整体护理,发挥护理特有的职能,为护理对象提供减轻痛苦、促进康复的护理活动。

二、母婴护理的发展过程及趋势

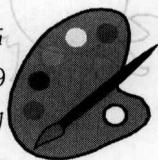
护理最早源于母婴护理,自有人类以来,就有人参与照顾妇女的生育过程及婴儿的照顾,这就是早期的母婴护理,最初的分娩场所是在家庭或野外,通常由有生育经历但无医学知识的妇女接生,产妇常因产后出血、产后感染死亡,因破伤风导致的新生儿死亡率在20世纪初高达50%~70%。

随着社会的进步、医学科学的发展,分娩场所由家庭转移到医院,护理工作也逐渐由受过专业训练、具备特殊技能的人员承担。至当代,护理的职能扩大延伸,母婴护理的研究范围也拓展到人文和社会科学领域。为适应人们对生育和护理照顾需求的改变,母婴护理也经历着“以疾病为中心的护理”转向以“病人为中心的护理”,并发展到“以整体人的健康为中心的护理”,从面向未来考虑,开展“以家庭为中心的母婴护理”将成为母婴护理的发展趋势,而近年来,妇产科学的不断发展,如围生医学的兴起、围生期监护技术的广泛开展、辅助生殖技术的发明等,为母婴护理的发展提供了有利条件。

知 识 卡 片

重视母婴保健

母婴保健工作以保健为中心,以保障生殖健康为目的,实行保健与临床相结合。1988年WHO官员Bargelatto提出生殖健康的概念,1994年9月国际人口与发展大会修改补充,号召各国政府在2015年前都能通过初级保健系统,对各个年龄阶段的所有人提供生殖保健服务,即人人享有生殖保健服务。1994年我国政府颁布了《母婴保健法》,这是我国第一部保护妇女儿童健康权益的专门法律。



三、母婴护理工作的特点

母婴护理与其他专科护理存在明显的差异,它具有相当的独立性和自主性,护理的服务对象包括不同健康状况的孕产妇及胎、婴儿,以及相关的家庭成员和社会成员;护理方式上,除了做好临床护理外,还需要提供心理咨询和健康教育。

母婴护理的服务对象具有特殊性,通常情况下,妊娠分娩是女性生命中的一个特殊生理阶段,正常母婴一般并不需要治疗,护理上的照顾是影响母婴健康的重要因素,与非妊娠妇女比较,尽管孕产妇有着明显的生理、心理变化,但基本上属于健康状态,此期间无需住院治疗,或仅需短期住院,而异常母婴的护理,关系母婴的康复及生命、乃至家庭的完整。在孕产妇住院期间,除提供日常生活方面的照顾外,护理工作重点更偏向于提供健康教育和咨询服务,向父母传授有关育婴知识和技能,以便协助他们尽快接纳新生儿,承担起适应新家庭的责任;此外,母婴护理工作具有“急”和“快”的特点,分娩或产科疾病多是夜间来诊,需紧急处理和救治,病人住院时间短周转快,这就要求护理人员做到反应敏捷、技能熟练,尽快收集资料,作出护理评估和诊断,制订切实可行的护理目标和措施,同时,随时评价实施效果,完善和修订护理计划。

四、母婴护理工作人员的基本职责和素质要求

母婴护理人员的基本职责是:树立现代护理理念,以整体人的健康为中心,全面照顾母婴生理、心理、社会各方面的需求,履行保持、促进和恢复健康、预防疾病、减轻痛苦的职责。母婴护理工作肩负着保护广大妇女和下一代身心健康的重要职责,关系到社会人口质量和生活质量,涉及到的伦理、道德及法律问题较多,因而,要求护士具备较高的职业素质。

(一)高尚的医德修养

具有高度的事业心和责任感,遵循护理工作的行为规范和护理质量的评价标准;有真挚的同情心,关心体贴每位孕产妇,言谈态度和蔼可亲,使她们身心处于最佳状态,而顺利度过孕产期;尊重孕产妇的隐私权、知情权,遵守法律法规。



第二章 女性生殖系统解剖

学习目标

1. 掌握骨盆的组成及其平面与径线。
2. 掌握内、外生殖器的解剖及内生殖器的功能。
3. 熟悉内生殖器与邻近器官的关系。
4. 了解骨盆轴、骨盆倾斜度的临床意义,掌握会阴与分娩的关系。

女性生殖系统以骨盆为中心,包括内、外生殖器及其相关组织和邻近器官。内生殖器位于骨盆内,外生殖器显露于骨盆外。

第一节 外生殖器

女性外生殖器是生殖器官的外露部分,又称外阴。系指耻骨联合至会阴和两股之间的组织(图 2-1)。

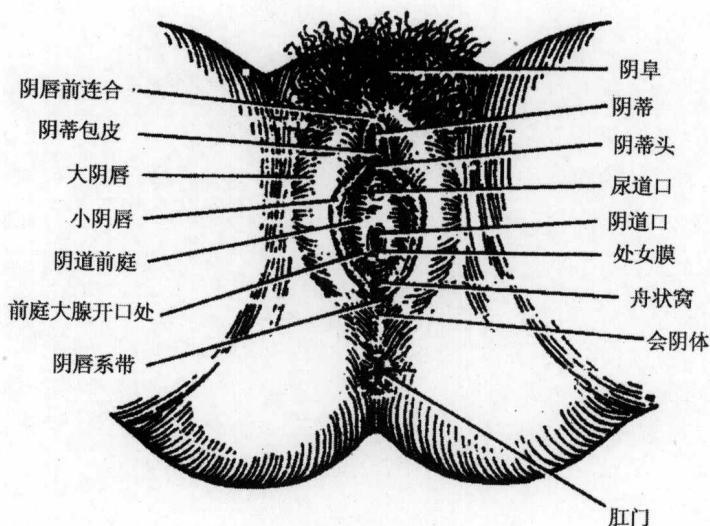


图 2-1 女性外生殖器

一、阴阜

位于耻骨联合的前方,皮下脂肪组织丰富,正常女性自青春期开始长出阴毛,呈尖端向下的三角形分布。

二、大阴唇

为外阴两侧一对隆起的皮肤皱襞,起自阴阜,止于会阴。两大阴唇自然状态下合拢,其外侧有阴毛、汗腺及皮脂腺;内侧面无毛,皮肤湿润,似黏膜。大阴唇皮下富有脂肪和血管,外伤时,容易出血并形成血肿。

三、小阴唇

为位于大阴唇内侧、较为敏感的一对较薄的皮肤皱襞,表面湿润、无毛,皮下有较多皮脂腺和神经末梢,较为敏感。小阴唇前端包绕阴蒂头,称阴蒂包皮,后端与大阴唇会合,在正中线上形成一条横皱襞,称阴唇系带。

四、阴蒂

两侧小阴唇顶端的联合处形成阴蒂,此处神经末梢丰富,极敏感。阴蒂组织类似男性阴茎的海绵体,具有勃起性。

五、阴道前庭

为两侧小阴唇之间的菱形区,前为阴蒂,后为阴唇系带。在此区域内有下列各部。

1. **尿道口** 位于阴蒂头的后下方及前庭前部,为尿道开口,是一个不规则的椭圆形小孔。尿道口后壁上有一对腺体,称为尿道旁腺,其分泌物有润滑尿道口的作用。

2. **阴道口及处女膜** 阴道口位于尿道口的下方,其上覆盖着一层环形薄膜,称处女膜。膜中有一小孔,孔的大小、形状及膜的厚薄因人而异。处女膜多在初次性交时破裂,分娩时进一步破损,仅留几个乳头状突起,称处女膜痕。

3. **前庭大腺** 又称巴氏腺,位于大阴唇后下方,似黄豆大小,左右各一,其腺体开口于小阴唇和处女膜之间的沟内。性兴奋时分泌黄白色液体润滑阴道口,此腺不易触及,当腺体感染或腺管闭塞时,可形成脓肿或囊肿。

第二节 内生殖器

女性内生殖器包括阴道、子宫、输卵管和卵巢,输卵管和卵巢合称子宫附件(图 2-2)。

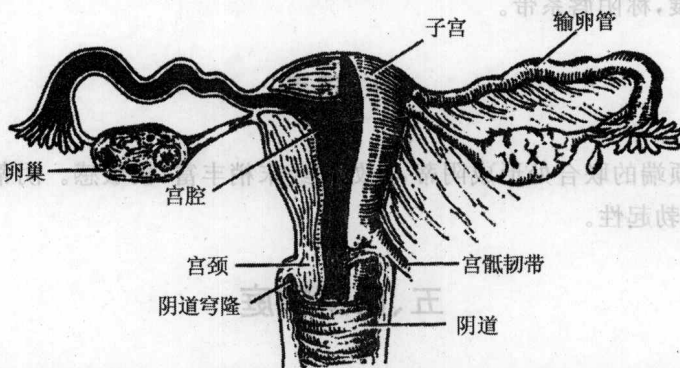
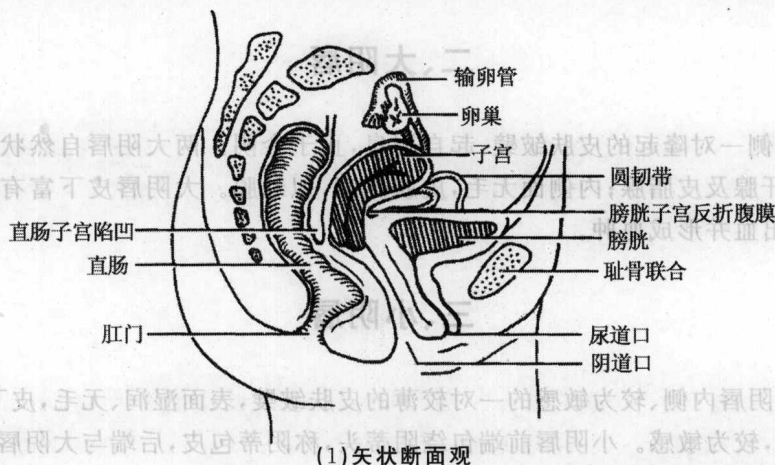


图 2-2 女性内生殖器

一、阴道

阴道(rigana)位于膀胱、尿道和直肠之间,是性交器官,也是月经血排出与胎儿娩出的通道。阴道上宽下窄,前壁长 7~9cm,后壁长 10~12cm,其上端包绕子宫颈,形成前、后、左、右穹窿;下端开口于前庭,即阴道口。前穹窿较浅,其顶端与膀胱子宫陷凹相接;后穹窿较深,其顶端是子宫直肠陷凹,为腹腔最低部分,是某些疾病诊断或手术的途径,也是阴道内致病菌最易隐匿的场所。阴道壁由黏膜、平滑肌和弹力纤维构成,黏膜形成很多横行皱襞,具有较大伸展性。阴道黏膜呈淡红色,由复层鳞状上皮细胞所覆盖,青春期后,受卵巢激素的影响,呈周期性变化。阴道黏膜无腺体,但能渗出少量液体,与阴道脱落上皮、宫颈黏液混合成乳白色略黏稠的液体,称为白带。

二、子宫

子宫(uterus)是孕育胚胎、胎儿和产生月经的器官。

1. 形态 子宫是有腔的肌性器官,呈前后略扁的倒置梨形,重约 50g,长 7~8cm,宽 4~5cm,厚 2~3cm,宫腔容量约为 5ml 左右。子宫上部较宽称为子宫体,其上端隆突部分为子宫底,两侧与输卵管相通处称子宫角。子宫上部的内腔称子宫腔。子宫下 1/3 较窄,呈圆柱形,称子宫颈,子宫颈内腔呈梭形,称子宫颈管(图 2-3)。子宫体与子宫颈之比在婴儿为 1:2,成人为 2:1,老人为 1:1。

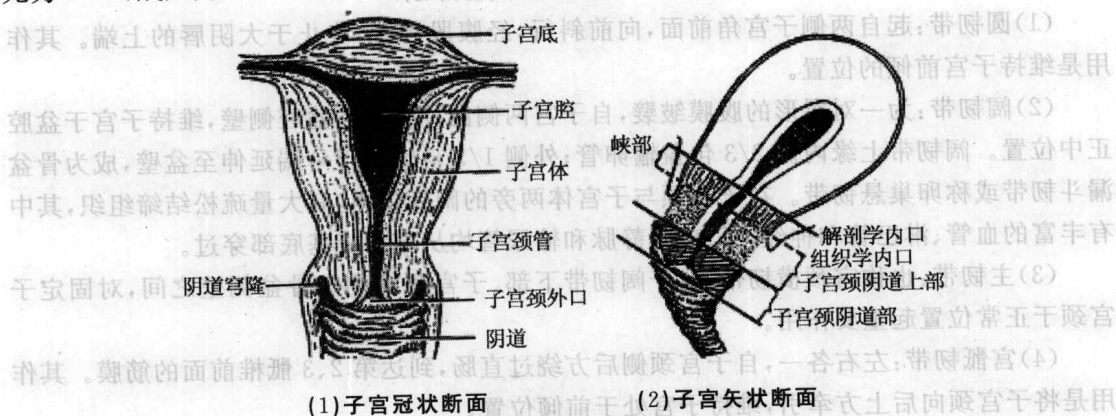


图 2-3 子宫各部

子宫体与子宫颈之间的狭窄部分为子宫峡部,非孕时长约 1cm,妊娠后逐渐伸展变长,至分娩时达 7~10cm,成为子宫下段的一部分。子宫峡部的上端因在解剖学上较狭窄,称解剖学内口;下端因黏膜组织在此处由宫腔内膜转变为宫颈黏膜,故称组织学内口。未产妇的宫颈外口为圆形;已产妇的宫颈外口因分娩裂伤形成横裂,分为前、后唇。

2. 组织结构 子宫体壁由三层组织构成,外为浆膜层,中为肌层,内为黏膜层。(1)浆膜层:即覆盖于子宫的底部及前后面的腹膜,与肌层紧贴。子宫前后壁的腹膜向两侧延伸,至子宫两旁会合成阔韧带。子宫峡部腹膜向前反折覆盖于膀胱,形成膀胱子宫陷凹;向后反折覆盖直肠前壁,形成直肠子宫陷凹。

(2)肌层:为子宫壁最厚的一层,非孕时厚约 0.8cm,由平滑肌束和弹力纤维组成。肌束纵横交错,血管贯穿其中,当肌肉收缩时压迫血管,可暂时阻断血流。

(3)黏膜层:即子宫内膜,质软而光滑为黏膜组织。从青春期开始,子宫内膜在卵巢激素的作用下,表面 2/3 部分能发生周期性变化,称为功能层;余下 1/3 即靠近子宫肌层的内膜,无周期性变化,称基底层。月经期功能层脱落,以后由基底层修复。

子宫颈主要由结缔组织构成,含少量平滑肌和弹性纤维。子宫颈管内膜有很多腺体,能分泌少量碱性黏液。颈管内膜上皮为高柱状上皮,宫颈阴道部上皮与阴道上皮相同,均为复层鳞状上皮,宫颈外口鳞状上皮与柱状上皮交界处为子宫颈癌的好发部位。

3. 位置 子宫位于骨盆腔中央、膀胱与直肠之间。下端接阴道,两侧是输卵管和卵巢。正常情况下子宫颈下端在坐骨棘水平稍上方,成人子宫的正常位置呈轻度前倾前屈位,主要靠子宫韧带及骨盆底肌和筋膜的支托作用。

4. 子宫韧带 共有四对,韧带与骨盆底肌肉和筋膜共同维持子宫的正常位置(图 2-4)。



图 2-4 子宫各韧带(前面观)

(1)圆韧带:起自两侧子宫角前面,向前斜行,经腹股沟管,终止于大阴唇的上端。其作用是维持子宫前倾的位置。

(2)阔韧带:为一对翼形的腹膜皱襞,自子宫两侧向外延伸达盆腔侧壁,维持子宫于盆腔正中位置。阔韧带上缘内侧 2/3 包盖输卵管;外侧 1/3 自输卵管伞端延伸至盆壁,成为骨盆漏斗韧带或称卵巢悬韧带。在子宫颈与子宫体两旁的阔韧带内,有大量疏松结缔组织,其中有丰富的血管、淋巴管和神经,子宫动、静脉和输尿管均从阔韧带基底部穿过。

(3)主韧带:也称宫颈横韧带,位于阔韧带下部、子宫颈两侧和骨盆侧壁之间,对固定子宫颈于正常位置起重要作用。

(4)宫骶韧带:左右各一,自子宫颈侧后方绕过直肠,到达第 2、3 骶椎前面的筋膜。其作用是将子宫颈向后上方牵引,维持子宫处于前倾位置。

三、输卵管

输卵管(fallopian tube)为一对细长而弯曲的管道,长 8~14cm,近端与子宫相连,远端游离,是精子和卵子相遇的场所,也是受精卵被输送到子宫腔的通道。输卵管由内向外分为四部分:①间质部:为通入子宫壁内的一段,长约 1cm,管腔最狭窄。②峡部:紧接间质部,长约 2~3cm,管腔也较细。③壶腹部:紧接峡部,为输卵管最宽阔的部分,长 5~8cm。卵子与精子多在此处相遇。④伞部:为输卵管末端游离部分,长 1~1.5cm,开口于腹腔,与卵巢接近,有“拾卵”作用。

输卵管分为三层:外层为浆膜层;中层为平滑肌,当肌肉收缩时,产生节律性蠕动;内层为黏膜,由单层高柱状上皮组成,部分上皮细胞有纤毛,纤毛摆动和输卵管肌肉蠕动均朝向子宫腔方向,有输送孕卵的作用。

四、卵巢

卵巢(ovary)为一对灰白色扁椭圆形的性腺,具有生殖和内分泌功能。卵巢位于输卵管的后下方,附着于阔韧带后叶。成人卵巢约 4cm×3cm×1cm 大小,重 5~6g,青春前期卵巢表面光滑,青春期后因排卵,表面凹凸不平,绝经后逐渐萎缩、变小、变硬。卵巢表面无覆膜,仅由单层立方上皮覆盖,由外到内分皮质和髓质两部分(图 2-5)。皮质内含有发育不同阶段的卵泡,髓质居中心,含有血管、淋巴管、神经及疏松结缔组织。