

国家卫生和计划生育委员会“十二五”规划教材配套教材
全国高等医药教材建设研究会“十二五”规划教材配套教材

全国高等学校器官-系统整合教材配套教材

Organ-systems-based Curriculum

供临床医学及相关专业用

女性生殖系统疾病 学习指导及习题集

主编 徐丛剑 李旭

副主编 刘彩霞 李雪兰 漆洪波 鹿欣

器官-系统

整合教材配套教材

O S B C

人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

国家卫生和计划生育委员会“十二五”规划教材配套教材
全国高等医药教材建设研究会“十二五”规划教材配套教材
全国高等学校器官-系统整合教材配套教材
供临床医学及相关专业用

女性生殖系统疾病

学习指导及习题集

主 编 徐丛剑 李 旭

副 主 编 刘彩霞 李雪兰 漆洪波 鹿 欣

编 者 (以姓氏笔画为序)

| | |
|-------------|-------------|
| 马玉燕(山东大学) | 辛晓燕(第四军医大学) |
| 王杰(上海交通大学) | 宋薇薇(中国医科大学) |
| 王志坚(南方医科大学) | 张卫社(中南大学) |
| 王谢桐(山东大学) | 陈敦金(广州医科大学) |
| 王新宇(浙江大学) | 林仲秋(中山大学) |
| 付艳(吉林大学) | 易晓芳(复旦大学) |
| 邢爱耘(四川大学) | 赵爱民(上海交通大学) |
| 乔杰(北京大学) | 贺小进(安徽医科大学) |
| 刘小华(上海交通大学) | 徐丛剑(复旦大学) |
| 刘彩霞(中国医科大学) | 郭丰(南通大学) |
| 李旭(西安交通大学) | 曹云霞(安徽医科大学) |
| 李真(第三军医大学) | 康玉(复旦大学) |
| 李晓(浙江大学) | 鹿欣(复旦大学) |
| 李小平(北京大学) | 程文俊(南京医科大学) |
| 李奇灵(西安交通大学) | 程蔚蔚(上海交通大学) |
| 李雪兰(西安交通大学) | 漆洪波(重庆医科大学) |
| 连岩(山东大学) | 谭智慧(中南大学) |

学术秘书 张菲菲(复旦大学)



人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

女性生殖系统疾病学习指导及习题集/徐丛剑,李旭主编.
—北京:人民卫生出版社,2016

ISBN 978-7-117-22964-7

I. ①女… II. ①徐… ②李… III. ①女性生殖器-疾病-
诊疗-医学院校-教学参考资料 IV. ①R711.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2016)第 168908 号

人卫社官网 www.pmph.com 出版物查询, 在线购书
人卫医学网 www.ipmph.com 医学考试辅导, 医学数
据库服务, 医学教育资源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

女性生殖系统疾病学习指导及习题集

主 编: 徐丛剑 李 旭

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 北京人卫印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/16 印张: 21

字 数: 665 千字

版 次: 2016 年 3 月第 1 版 2016 年 3 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-22964-7/R · 22965

定 价: 45.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

▶ 前 言

在国家卫生和计划生育委员会及全国高等医药教材建设研究会组织下,于2015年完成了首套全国高等学校临床医学专业器官-系统整合规划教材《女性生殖系统疾病》的编写工作,为了帮助广大师生对新编《女性生殖系统疾病》的学习和掌握,特编写了《女性生殖系统疾病学习指导及习题集》,旨在提纲挈领地表现女性生殖系统疾病的基本知识和要点,便于广大教师和学生教学和参考。

《女性生殖系统疾病学习指导及习题集》的章节编排与主教材一致,习题覆盖规划教材的全部知识点,方便学生同步练习,也便于与教材配套复习。其中学习要点、内容要点由各章书稿的编者撰写,为各章节学习重点总结,是教材内容的精华所在,帮助学生在课后复习中抓住要点,举一反三,融会贯通,习题分为选择题、名词解释和问答题几种常见的题型,都是编者在长期临床工作中的经验总结,归纳后以试题形式予以表达,学习这些内容将加深我们对一些特殊问题的认识,对临床实践很有意义。同时为了适应“5+3”的培养模式,在编写过程中认真研究了执业医师资格考试的要求和内容,对于执业医师资格考试要求中涉及的理论知识尽量在习题中覆盖,力图增加本书的实用性。在本书的命题上,编者力求科学、严谨、规范,注重学生分析问题、解决问题及临床能力的培养。为方便学生全面测试学习效果,每章的最后均附有参考答案,便于学生答题时参考。

本书主要供五年制和长学制临床医学专业学生使用,也可作为年轻医务人员配套学习的参考。学习者通过对教材的学习和本套习题集的练习,可全面掌握本学科知识和技能,为从事妇产科临床工作打下坚实的基础。

在本书编写过程中,编委会曾通过各种渠道向全国从事妇产科教学的同行广泛征求意见和建议,认真听取和分析了来自教学一线教师们的声音,并做了相应改进。值此机会,谨向提出宝贵意见和建议的人士表示衷心感谢。

由于编者水平有限,本书难免存在缺点和不当之处,请读者在使用中批评指正。

徐丛剑 李旭

2016年2月

▶ 使用说明

《女性生殖系统疾病学习指导及习题集》的章节编排与主教材一致,共分为32章。每章包括【学习要点】【内容要点】【习题】【参考答案】等部分。

一、本章要点

在【学习要点】中按照掌握、熟悉和了解三个层次列出了各章的学习目标,在【内容要点】中对各章的重点内容进行了概括,以加深对基本概念和基础理论的理解。

二、练习题

包括选择题、名词解释、简答题和问答题几种常见的题型。

(一) 名词解释

要求规范、简单、明确地答出所给术语名词的基本概念。

(二) 选择题

包括A型题和B型题两种类型。

1. A1型题 又称单句型最佳选择题,题干为一短句,在每一道题干下有A、B、C、D、E5个备选答案,其中只有1个是最佳答案,其余4个为干扰答案,干扰答案可以是不正确的,也可以是部分正确的。应根据所提的问题从备选答案中选择最佳答案。A1型题重点考核对知识点的记忆。

2. A2型题 又称病历摘要型最佳选择题,以一个简单的病例(或案例)作为题干,有5个供选择的备选答案。

3. A3型题 又称病历组型最佳选择题,题干是叙述一个以患者为中心的临床情景,然后提出2~3个相关问题,每个问题均与开始的临床情景有关,但测试要点不同,且问题之间相互独立。A2与A3型题均以临床情景为基础,强调知识的应用以及分析和解决问题的能力。

4. A4型题 又称病历串型最佳选择题。

5. B1型题 又称配伍题,先列出A、B、C、D、E5个备选答案,随后列出若干道试题。每道试题需从备选答案中选出最合适答案;每个备选答案可被选用一次、多次或不被选用。

(三) 简答题

要求用文字精炼概括要点,在一定程度上考核学生对于知识掌握的条理性与完整性。

(四) 问答题

要求用文字叙述的方式对问题进行解答,这在一定程度上可综合反映学生对知识的全面掌握程度、灵活运用水平以及分析表达能力。

三、参考答案

对名词解释和选择题,书中均给出了参考答案。对问答题,有的答案只给出答题要点,可据此适当发挥;有的答案为帮助学生理解和分析,则较为详尽。在回答问答题时要注意针对性:仔细审题,切忌答非所问;全面性:全面回答相关的要点,不要遗漏;条理性:要做到重点突出,条理清晰,分析有据,文字通顺。多数章节还给出了案例分析题,以便将所学的基础知识应用到临床实践中。

▶ 目 录

| | |
|------------------------|----|
| 第一章 女性一生各阶段的生理特点 | 1 |
| 第二章 胚胎形成及附属物 | 3 |
| 第一节 胚胎的形成及胎儿发育 | 3 |
| 第二节 胎儿附属物及异常 | 5 |
| 第三章 正常妊娠 | 14 |
| 第一节 孕前保健与遗传咨询 | 14 |
| 第二节 妊娠诊断 | 16 |
| 第三节 产前检查与孕期保健 | 20 |
| 第四章 分娩 | 27 |
| 第一节 分娩生理 | 27 |
| 第二节 正常分娩 | 29 |
| 第三节 异常分娩 | 32 |
| 第四节 巨大儿与肩难产 | 38 |
| 第五节 胎儿窘迫 | 39 |
| 第六节 分娩镇痛 | 40 |
| 第五章 产褥期 | 46 |
| 第一节 正常产褥 | 47 |
| 第二节 异常产褥 | 49 |
| 第六章 胎儿 | 52 |
| 第一节 正常胎儿的生长发育 | 52 |
| 第二节 产前筛查、产前诊断及处理 | 52 |
| 第三节 常见异常胎儿的处理 | 57 |
| 第四节 胎儿生长受限 | 58 |
| 第五节 死胎 | 61 |
| 第六节 多胎妊娠 | 63 |
| 第七章 孕期感染 | 69 |
| 第一节 羊膜腔感染 | 69 |
| 第二节 妊娠期 TORCH 感染 | 71 |
| 第三节 妊娠合并性传播疾病 | 74 |
| 第八章 妊娠早期常见并发症 | 82 |
| 第一节 流产 | 82 |
| 第二节 异位妊娠 | 87 |
| 第三节 妊娠剧吐 | 91 |
| 第九章 妊娠中晚期特有并发症 | 95 |

目 录

| | | |
|------|--------------|-----|
| 第一节 | 妊娠高血压综合征 | 95 |
| 第二节 | 前置胎盘 | 101 |
| 第三节 | 胎盘早剥 | 106 |
| 第四节 | 妊娠期肝内胆汁淤积症 | 110 |
| 第五节 | 妊娠期急性脂肪肝 | 111 |
| 第十章 | 分娩期并发症 | 120 |
| 第十一章 | 早产与过期妊娠 | 129 |
| 第一节 | 早产 | 129 |
| 第二节 | 过期妊娠 | 130 |
| 第十二章 | 妊娠合并内科疾病 | 132 |
| 第一节 | 妊娠合并心脏病 | 132 |
| 第二节 | 妊娠合并血液系统疾病 | 135 |
| 第三节 | 妊娠合并呼吸系统疾病 | 137 |
| 第四节 | 妊娠合并病毒性肝炎 | 138 |
| 第五节 | 妊娠合并肾盂肾炎 | 141 |
| 第六节 | 妊娠合并内分泌疾病 | 144 |
| 第七节 | 免疫性疾病合并妊娠 | 148 |
| 第八节 | 皮肤疾病与妊娠 | 148 |
| 第十三章 | 妊娠合并外科疾病 | 154 |
| 第一节 | 妊娠合并急性胆囊炎 | 154 |
| 第二节 | 妊娠合并急性阑尾炎 | 154 |
| 第三节 | 妊娠合并急性胰腺炎 | 154 |
| 第四节 | 妊娠合并急性肠梗阻 | 155 |
| 第五节 | 妊娠泌尿系结石 | 155 |
| 第十四章 | 外阴阴道疾病 | 159 |
| 第一节 | 外阴阴道的解剖 | 159 |
| 第二节 | 外阴及阴道炎症 | 160 |
| 第三节 | 外阴上皮内非瘤样病变 | 162 |
| 第四节 | 外阴阴道肿瘤 | 162 |
| 第十五章 | 子宫颈疾病 | 168 |
| 第十六章 | 子宫疾病 | 176 |
| 第一节 | 子宫的解剖与生理功能 | 176 |
| 第二节 | 子宫肌瘤 | 177 |
| 第三节 | 子宫内膜癌 | 179 |
| 第四节 | 子宫肉瘤 | 181 |
| 第五节 | 子宫内膜异位症 | 182 |
| 第六节 | 子宫腺肌病 | 184 |
| 第十七章 | 卵巢和输卵管疾病 | 190 |
| 第十八章 | 妊娠合并常见妇科肿瘤 | 200 |
| 第一节 | 妊娠合并常见妇科良性肿瘤 | 200 |
| 第二节 | 妊娠合并常见妇科恶性肿瘤 | 200 |
| 第十九章 | 妇科肿瘤治疗的基本原则 | 206 |
| 第一节 | 化学治疗 | 206 |

| | |
|--|------------|
| 第二节 放射治疗 | 206 |
| 第二十章 妊娠滋养细胞疾病 | 214 |
| 第一节 妊娠滋养细胞的发育与分化 | 214 |
| 第二节 葡萄胎 | 214 |
| 第三节 妊娠滋养细胞肿瘤 | 218 |
| 第四节 胎盘部位滋养细胞肿瘤 | 222 |
| 第二十一章 盆底功能障碍性疾病及盆底器官损伤性疾病 | 225 |
| 第二十二章 盆腔炎性疾病及生殖器结核 | 231 |
| 第一节 盆腔炎性疾病 | 231 |
| 第二节 生殖器结核 | 234 |
| 第二十三章 女性生殖内分泌疾病 | 238 |
| 第一节 卵泡的发育及周期性变化 | 238 |
| 第二节 卵巢性激素的合成与分泌 | 238 |
| 第三节 月经及女性生殖的神经-分泌变化 | 238 |
| 第四节 性早熟 | 239 |
| 第五节 经前期综合征 | 239 |
| 第六节 痛经 | 239 |
| 第七节 异常子宫出血 | 239 |
| 第八节 闭经 | 249 |
| 第九节 多囊卵巢综合征 | 251 |
| 第十节 高催乳素血症 | 254 |
| 第十一节 绝经综合征 | 255 |
| 第二十四章 不孕与计划生育 | 263 |
| 第二十五章 女性生殖器官发育异常 | 272 |
| 第二十六章 乳腺疾病 | 276 |
| 第二十七章 妇女保健 | 290 |
| 第二十八章 常见症状的鉴别与诊断 | 292 |
| 第二十九章 妇产科常用特殊检查 | 297 |
| 第一节 生殖道脱落细胞学检查 | 297 |
| 第二节 宫颈脱落细胞 HPV DNA 检测 | 297 |
| 第三节 妇科肿瘤标志物检查 | 298 |
| 第四节 女性生殖器官活组织检查 | 298 |
| 第五节 女性内分泌激素测定 | 298 |
| 第六节 羊水检查 | 299 |
| 第七节 输卵管通畅检查 | 299 |
| 第八节 影像检查 | 299 |
| 第三十章 妇产科内镜及其应用 | 303 |
| 第三十一章 肿瘤的遗传咨询与靶向治疗 | 308 |
| 第三十二章 妇产科常见手术 | 316 |

第一章

女性一生各阶段的生理特点

【学习要点】

掌握:女性一生的七个阶段。

熟悉:各个阶段不同的生理特征。

了解:每个阶段常见疾病。

【内容要点】

1. 女性一生经历胎儿期、新生儿期、儿童期、青春期、性成熟期(生育期)、绝经过渡期、绝经后期。
2. 胎儿期决定了卵泡的数目,10周岁以前,性器官处于安静期,青春期是儿童向成人的过渡阶段,此期发生巨大变化;成熟期生殖功能旺盛,历经30年之后逐渐向绝经期过渡。

【习题】

A1型题(单句型最佳选择题)

1. 对于女性卵母细胞的变化,正确的描述是
 - A. 胎儿期决定了初级卵母细胞的数目
 - B. 初级卵母细胞是干细胞
 - C. 出生后初级卵母细胞数目增多与FSH有关
 - D. 不是所有的初级卵母细胞进入第一次成熟分裂
 - E. 出生时一个女性的卵巢内有卵母细胞100~200个
2. 关于女性生殖器官的形成,错误的选项是
 - A. 尿生殖窦结节形成子宫
 - B. 中肾管退化参与形成卵巢冠
 - C. 副中肾管充分发育而形成输卵管
 - D. 生殖腺分化为卵巢
 - E. 阴道部分由尿生殖窦后壁的窦结节演变而成
3. 女性一生变化最大的时期是

| | | |
|---------|--------|--------|
| A. 新生儿期 | B. 儿童期 | C. 青春期 |
| D. 生育期 | E. 绝经期 | |

A2型题(病历摘要型最佳选择题)

4. 孕妇王某顺利分娩一3400g女婴,生后第三天发现新生儿双乳房隆起,有少许类似乳汁样物质在乳头处,正确的处理是

| | | |
|----------|-----------|-----------|
| A. 挤压双乳头 | B. 挤压双乳房 | C. 用吸耳球吸出 |
| D. 什么也不做 | E. 每天清洗乳头 | |

第一章 女性一生各阶段的生理特点

5. 一孕妇自然分娩一女婴,体重3000g,生后第二天发现新生女婴外阴阴道口处有白色黏液,可能原因是
- A. 新生儿阴道炎所致
 - B. 母亲感染所致
 - C. 母亲激素的影响所致
 - D. 母亲阴道炎感染所致
 - E. 胎儿体内激素分泌所致
6. 对于女性儿童期生殖系统的特点,正确的描述是
- A. 子宫体与宫颈之比为1:2
 - B. 子宫肌层很厚
 - C. 卵巢皮质中存在部分发育的卵泡
 - D. 阴道狭长,皱襞稍少
 - E. 阴道酸度高,抗感染力弱

【参考答案】

选择题:1. A 2. A 3. C 4. E 5. C 6. A

(李雪兰)

▶ 第二章

胚胎形成及附属物

第一节 胚胎的形成及胎儿发育

【学习要点】

熟悉：

1. 早期妊娠的两个重要过程：受精、着床。
2. 妊娠期药物致畸的影响因素及妊娠期用药原则。
3. 妊娠期影像学诊断技术使用原则。

了解：

1. 胚胎、胎儿发育各期的特征。
2. 妊娠期孕妇及胎儿药物代谢的特点。
3. 妊娠期离子辐射危害胚胎、胎儿的影响因素。

【内容要点】

1. 受精卵形成并着床是胚胎早期发育的两个重要过程，任何因素干扰了这些过程均可导致不孕或早期流产。
2. 妊娠 24 周后出生胎儿可能存活，但生存力极差；28 周后生存力逐渐增加；37~42 周为足月成熟儿。
3. 影响药物对胎儿作用最主要的因素是用药时的胎龄，同时还与药物致畸的可能性（FDA 分类）及胚胎接触药物的剂量和持续时间等有关。
4. 妊娠期用药原则：提倡用临床成熟使用的药物；若能单一、小剂量用药，尽量避免联合用药及大剂量用药；尽量选用 FDA 分类为 A 类和 B 类的药物。
5. 妊娠期离子辐射对胚胎、胎儿的影响要结合以下因素综合考虑：暴露于 X 射线的时期、放射线剂量、X 射线检查器官距子宫的距离等。
6. 美国妇产科协会 2009 年对妊娠期放射线、超声、磁共振等的使用原则给出了技术指南。

【习题】

A1 型题（单句型最佳选择题）

1. 卵子受精的部位通常在
A. 宫腔 B. 输卵管间质部 C. 输卵管伞部
D. 输卵管壶腹部 E. 输卵管峡部
2. 晚期囊胚进入宫腔后逐渐埋入子宫内膜的过程为“着床”，该过程发生在受精后

第二章 胚胎形成及附属物

- A. 第 1~2 天 B. 第 2~3 天 C. 第 3~4 天
D. 第 4~5 天 E. 第 6~7 天
3. 以下选项中,不属于着床的必备条件的是
A. 透明带消失
B. 囊胚细胞滋养细胞分化出合体滋养细胞
C. 囊胚和子宫内膜同步发育且功能协调
D. 孕妇体内分泌足够量的孕酮
E. 宫腔增大
4. 药物对胚胎或胎儿致畸的高度敏感期为
A. 早孕期 B. 停经 4 周内 C. 停经第 5~10 周
D. 停经第 11 周以后 E. 整个妊娠期
5. 以下有关妊娠期接触辐射安全性的描述,不正确的是
A. 单次诊断性 X 射线的射线剂量不会对胎儿造成危害,特别是小于 0.05Gy 射线剂量不增加流产和胎儿畸形的风险
B. 头颅 CT 扫描由于远离胎儿,对其影响可忽略不计
C. 超声影像技术和 MRI 孕期使用对胎儿无明确危害
D. 妊娠 8~15 周胎儿对放射线敏感,高剂量的离子辐射易导致智力发育迟滞
E. 妊娠晚期可用放射性同位素碘治疗

B1型题(配伍题)

(6~10 题共用备选答案)

- A. FDA 对药物分级中的 A 级药物 B. FDA 对药物分级中的 B 级药物
C. FDA 对药物分级中的 C 级药物 D. FDA 对药物分级中的 D 级药物
E. FDA 对药物分级中的 X 级药物
6. 大剂量维生素 A 属于
7. 叶酸 0.4mg 属于
8. 胰岛素、甲硝唑属于
9. 乙烯雌酚属于
10. 地塞米松属于
- A2型题(病历摘要型最佳选择题)**
11. 患者女,35岁,现妊娠 36 周,半小时前发生子痫,处于昏迷状态,入住某县级医院,疑诊颅内出血,首选的影像学检查方法是
A. 头颅超声 B. 头颅增强 CT
C. 头颅 CT 扫描 D. 头部 X 线平片
E. 应终止妊娠后再检查

12. 患者女,40岁,平素月经规律,周期 28 天,不孕多年。因盆腔结核一直进行口服异烟肼、乙胺丁醇、利福平等正规抗结核治疗,5 天前疗程结束,结核科复诊已治愈。现停经 40 天,阴道 B 超示:“宫内早孕,可见卵黄囊,未见胎心搏动”,有生育要求。现咨询药物对胎儿影响,是否需要终止妊娠,下面医学建议最恰当的是
A. 因药物对胎儿有影响,建议尽快终止妊娠
B. 盆腔结核患者不孕风险大,建议继续妊娠
C. 一周后复查 B 超,若 B 超提示胚胎发育正常,有胎心,可在严密观察下继续妊娠
D. 系着床前期用药,对胚胎影响不大,嘱妊娠 3 个月时建卡定期产检
E. 因孕妇用药复杂,不能给出确切建议

名词解释

1. 受精
2. 受精卵着床

简答题

简述妊娠期影像学诊断技术使用原则。

问答题

如何判断妊娠期用药对胎儿造成危害?

第二节 胎儿附属物及异常

【学习要点】

掌握:胎盘的形成、结构及功能。

熟悉:

1. 胎膜、脐带的结构和功能。
2. 羊水的形成和功能。
3. 胎膜早破的定义、分类、对母儿的影响、诊断及处理原则。

了解:

1. 常见胎盘异常的表现及对胎儿的危害。
2. 脐带先露与脐带脱垂病因、对母儿的影响、诊断、治疗原则及预防。
3. 羊水过多的定义、病因、临床表现及诊断、对母儿的影响、治疗。
4. 羊水过少的定义、病因、临床表现及诊断、对母儿的影响、治疗。

【内容要点】

1. 胎儿-胎盘循环的建立为母胎之间物质交换的基础。胎盘还合成多种激素、酶和细胞因子等,是妊娠期保障胎儿宫内生长发育的重要器官。母血和胎儿血在胎盘进行交换,但不融合,胎盘的屏障作用有限。
2. 保持羊膜腔的完整性,对胎儿起到保护作用。脐带内的脐动脉、脐静脉血流是母儿之间物质交换的通道。羊水对胎儿和母体有保护作用,通过羊膜腔内母儿间液体交换,保持量的相对恒定。
3. 胎膜早破的主要症状为临产前突感较多液体从阴道流出。窥器检查见阴道后穹隆有羊水积聚或有羊水自宫口流出可以确诊。处理应依据孕周及胎肺成熟、有无感染征象等决定期待治疗或终止妊娠。
4. 部分脐带异常可引起胎儿急性或慢性缺氧,甚至胎死宫内,应在分娩过程中加强监护;脐带脱垂一经诊断,应迅速改变体位后尽快终止妊娠。
5. 羊水过多与胎儿畸形、多胎妊娠、妊娠糖尿病等因素有关。B超检查 $AFV \geq 8\text{cm}$ 或 $AFI \geq 25\text{cm}$ 可诊断羊水过多。处理取决于胎儿有无畸形或染色体异常、孕周大小及孕妇症状的严重程度。分娩期应警惕脐带脱垂和胎盘早剥的发生。
6. 羊水过少与胎儿畸形、胎盘功能减退等因素有关。B超检查 $AFV \leq 2\text{cm}$ 或 $AFI \leq 5\text{cm}$ 可诊断羊水过少。处理应根据胎儿有无畸形或染色体异常、孕周大小等综合选择治疗方案。

【习题】

A1型题(单句型最佳选择题)

1. 以下情况最易出现脐带脱垂的是

| | | |
|---------|--------|-------|
| A. 脐带过长 | B. 巨大儿 | C. 双胎 |
|---------|--------|-------|

- D. 边缘性前置胎盘 E. 足先露, 胎膜早破
2. 胎盘的合成功能不包括
- A. 绒毛膜促性腺激素 B. 雌激素和孕激素 C. 甲状腺激素
D. 胎盘生乳素 E. 一些细胞因子及生长因子
3. 有关胎盘功能, 下列选项不正确的是
- A. 母儿间氧气和二氧化碳在胎盘中以简单扩散方式交换
B. 氨基酸、电解质、维生素以主动运输方式通过胎盘
C. 胎儿的尿素、尿酸、肌酐经胎盘送入母血排出
D. 各种病毒均可通过胎盘影响胎儿致畸甚至死亡
E. 母血中免疫抗体(如 IgG)能通过胎盘屏障
4. 有关羊水的功能, 下列描述不正确的是
- A. 为胎儿提供一个恒温的环境及活动空间
B. 适量的羊水对胎儿有缓冲作用, 避免胎儿受到挤压, 防止胎肢粘连
C. 适量的羊水可避免子宫肌壁或胎儿对脐带直接压迫所致的胎儿窘迫
D. 胎儿吞咽、吸收羊水可促进胎儿消化道的发育, 与胎肺发育成熟无关
E. 保护母体, 减少妊娠期胎动所致的不适感
5. 下列情况中, 容易导致胎儿宫内急性缺氧的是
- A. 脐带绕颈 B. 脐带过长 C. 脐带假结
D. 脐带真结 E. 脐带扭曲
6. 有关胎盘功能的描述错误的是
- A. 胎盘是母儿间物质交换的重要器官
B. 妊娠期子宫胎盘血供增加, 母血和胎儿血充分混合, 利于物质交换
C. 妊娠高血压综合征可使胎盘血供减少, 导致胎儿生长受限
D. 胎盘是内分泌器官
E. 胎盘参与了母胎界面免疫耐受机制的形成
7. 有关胎盘的描述, 错误的是
- A. 胎盘的屏障作用可有效避免有害物质对胎儿的危害
B. 胎盘功能相当于胎儿的肺、肝、肾
C. 母血中免疫抗体如 IgG 能通过胎盘, 使胎儿在生后短时间内获得被动免疫力
D. 胎盘合成功能由合体滋养细胞完成
E. 胎盘滋养细胞分泌的绒毛膜促性腺激素使月经黄体增大成为妊娠黄体, 对维持早期妊娠起重要作用
8. 以下情况容易增加产后出血的概率, 除了
- A. 副胎盘 B. 双叶胎盘 C. 前置胎盘
D. 脐带的帆状附着 E. 巨大胎盘
9. 以下有关胎膜的描述中, 错误的是
- A. 由外层的平滑绒毛膜和内层的羊膜组成
B. 胎膜的重要作用是维持羊膜腔的完整性
C. 胎膜通常在临产前破裂
D. 胎膜参与了临产发动机制
E. 母体血清和羊水之间通过胎膜进行双向的液体交换, 参与羊水平衡的维持
10. 以下有关胎膜早破的描述中, 错误的是
- A. 增加母儿感染的风险

- B. 异常胎位及胎头高浮者,需警惕脐带脱垂的发生
 C. 胎膜早破发生的孕周早者,容易发生早产
 D. 胎膜早破者发生羊水栓塞的风险明显增加
 E. 双胎妊娠、羊水过多、生殖道感染是胎膜早破的高危因素
11. 有关羊水过多的临床处理错误的是
 A. 孕期发现羊水过多,需行糖耐量检查
 B. 超声检查,以排除明显的胎儿畸形
 C. 32周前羊水量多出现压迫症状者,可给予吲哚美辛治疗
 D. 临产后,尽量早期人工破膜,羊水快速流出,以缓解压迫症状
 E. 分娩后需预防产后出血

B1型题(配伍题)

(12~13题共用备选答案)

- A. 羊水量 < 500ml B. 羊水量 > 1500ml C. 羊水量 > 2000ml
 D. 羊水量 > 1000ml E. 羊水量 < 300ml
12. 羊水过多指
 13. 羊水过少指

(14~15题共用备选答案)

- A. 胎儿消化道畸形 B. 母亲糖尿病 C. 特发性
 D. 胎盘功能减退 E. 胎盘绒毛血管瘤
14. 羊水过多的原因不包括
 15. 孕晚期羊水过少的常见原因是

(16~17题共用备选答案)

- A. 母体血清渗出液 B. 胎儿未角化的皮肤 C. 胎儿呼吸道黏膜分泌
 D. 胎儿消化道黏膜分泌 E. 胎儿尿液
16. 妊娠早期羊水的主要来源是
 17. 妊娠中晚期羊水的主要来源是

(18~19题共用备选答案)

- 在胎盘内进行营养物质交换及转运的方式
 A. 简单扩散 B. 易化扩散
 C. 主动扩散 D. 通过血管合体膜裂隙或通过细胞膜内吞食
 E. 滤过作用
18. 氨基酸、维生素及电解质
 19. 葡萄糖

A2型题(病历摘要型最佳选择题)

20. 一24岁初产妇,正规产检,未发现异常。妊娠24周彩超检查发现胎儿为单脐动脉,胎儿的生长发育及羊水量正常。以下的解释和建议正确的是
 A. 建议羊水穿刺行染色体检查
 B. 胎儿畸形的可能性大,建议终止妊娠
 C. 定期产检及复查彩超,未发现其他结构异常,可继续妊娠
 D. 单脐动脉常见,无特殊意义

第二章 胚胎形成及附属物

E. 胎儿单脐动脉,容易发生缺氧,足月后应该剖宫产终止妊娠

21. 28岁初孕妇,妊娠39周,胎位ROA,产前检查无异常。因阴道流水12小时、无宫缩入院,见阴道流液清亮,pH试纸变蓝。以下处理不正确的是

- A. 阴道检查了解宫颈条件 B. 查血常规 C. 催产素静脉滴注引产
D. 给予抗生素预防感染 E. 立即行剖宫产

22. 孕妇,妊娠30周,阴道流水1小时入院。查:体温37.0℃,LOA位,胎心胎动好,胎心140次/分,阴道流液清亮,pH试纸变蓝。不正确的处理是

- A. 子宫收缩抑制剂 B. 抗生素预防感染 C. B超及血常规检查
D. 立即缩宫素引产 E. 地塞米松促胎肺成熟

23. 经产妇,妊娠39周临产,妊娠期未做产检。产程进展快,胎心监护正常。宫口8cm时,胎膜破裂伴少量阴道流血,随即胎心减缓并迅速消失。胎儿胎盘娩出后,检查胎盘为脐带的帆状附着。分析该死胎发生的最可能原因是

- A. 前置胎盘 B. 羊水栓塞 C. 脐带脱垂
D. 前置血管 E. 胎膜早破

24. 孕妇30岁,未建卡定期产检,因停经40周,阴道流液1小时入院,住院医生接诊患者后,专科检查胎位为头位,可扪及规律宫缩,宫缩间歇胎心正常,宫缩时胎心90次/分,立即行阴道检查见阴道流液,胎头高浮,宫颈口开大2cm,宫颈外口扪及条索状物,感血管搏动。下列处理不正确的是

- A. 呼叫上级医生及护士帮忙 B. 吸氧、建立静脉通道,同时送患者入手术室
C. 头低臀高位,尝试脐带还纳 D. 尽量阴道试产
E. 急诊剖宫产

25. 孕妇36岁,建卡定期产检,孕中期羊水穿刺及B超产前诊断未见异常,妊娠37周,B超示胎儿大小正常,胎心140次/分,羊水深度1.5cm,羊水指数5cm。下列处理不正确的是

- A. 胎心电子监护 B. 吸氧 C. 立即入院
D. 建议终止妊娠 E. 立即剖宫产

26. 老师指导接生的住院医师,每位孕妇分娩后均应仔细检查胎盘和脐带,属正常的情况是

- A. 一条脐动脉,一条脐静脉 B. 两条脐动脉,一条脐静脉 C. 一条脐动脉,两条脐静脉
D. 每个胎盘有40~50个胎儿叶 E. 脐带一般长30~50cm

27. 初产妇,27岁,妊娠27周,因腹部迅速增大1周,持续腹胀伴气急、心悸、不能平卧2天入院。检查:心率102次/分,呼吸30次/分,血压120/80mmHg,下肢水肿(++) ,胎心音轻而远,胎位不清。应诊断为

- A. 双胎 B. 妊娠合并心脏病 C. 妊娠合并卵巢囊肿扭转
D. 急性羊水过多 E. 胎盘早期剥离

28. 某孕妇,35岁。妊娠28周,未做正规产科检查。彩超提示,胎儿发育径线明显小于孕周,胎儿外观无明显畸形,羊水指数(AFI)4cm,考虑羊水过少。你认为下列处理不正确的是

- A. 加强胎心胎动的监护 B. 羊水穿刺染色体检查
C. 定期复查彩超,了解羊水及脐动脉S/D比值 D. 建议终止妊娠
E. 注意休息

A3型题(病历组型最佳选择题)

(29~31题共用题干)

初产妇,39岁,孕1产0,停经36周,胎膜已破3天,下腹阵痛1天,自觉胎动消失半天,由乡卫生院转来。体检:体温39.9℃,脉搏124次/分,血压90/60mmHg,胎位LOA,先露+2,胎心170次/分,胎心监护提示频发晚期减速,宫体压痛,尿色清,宫口开大2cm,血常规结果:白细胞 $22 \times 10^9/L$,中性粒细胞百分比95%,淋巴细胞百分比5%,红细胞 $5 \times 10^{12}/L$,血红蛋白115g/L,血小板 $280 \times 10^9/L$ 。

29. 下列诊断不正确的是

- A. 高龄初产
- B. 胎膜早破
- C. 绒毛膜羊膜炎
- D. 先兆子宫破裂
- E. 胎儿宫内窘迫

30. 下列处置不正确的是

- A. 吸氧
- B. 静脉滴注抗生素
- C. 胎心监护
- D. 静注缩宫素促进阴道分娩
- E. 剖宫产

31. 该病例分娩后,需警惕以下情况的发生,除了

- A. 感染性休克
- B. 新生儿败血症
- C. 代谢性酸中毒
- D. 产后出血
- E. 羊水栓塞

(32~34题共用题干)

孕妇,32岁,因“停经34周、阴道流液12小时”入院,患者无腹痛,查体生命体征正常,专科检查胎心正常,胎心连续监护正常。

32. 最可能的诊断是

- A. 胎膜早破
- B. 羊水过少
- C. 脐带脱垂
- D. 早产临产
- E. 胎盘早剥

33. 下列检查不能作为胎膜早破的直接诊断依据的是

- A. 阴道流液并见到胎脂样物质
- B. 阴道流液并见pH试纸变蓝
- C. 阴道流液并镜检见羊齿植物叶状结晶
- D. B超提示羊水过少
- E. 阴道窥视可见液体自宫颈流出

34. 下列处理不正确的是

- A. 吸氧、左侧卧位
- B. 静滴抗生素防感染
- C. 顺其自然,严密观察母儿情况
- D. 静滴硫酸镁抑制宫缩
- E. 地塞米松促进胎肺成熟

(35~37题共用题干)

孕妇35岁,G₂P₀,既往月经规律,两年前曾因“中孕死胎、胎盘前置状态”引产时大出血,行剖宫取胎术。孕期不定期产检,因“停经35周、要求产前保健”就诊,无特殊不适主诉。产科专科查体无特殊异常。常规B超提示:“宫内单活胎,LOA位,胎儿双顶径8.5cm,股骨长6.5cm,羊水深度8cm,羊水指数26cm。”

35. 下列诊断不正确的是

- A. G₂P₀孕35周待产
- B. 羊水过多
- C. 高龄初产
- D. 胎儿生长受限
- E. 瘢痕子宫

36. 对于羊水过多的可能原因,不正确的是

- A. 胎儿染色体异常
- B. 胎儿消化道畸形或狭窄
- C. 妊娠糖尿病
- D. 不明原因羊水过多
- E. 胎儿泌尿系统畸形

37. 行针对性B超及口服葡萄糖耐量试验未见异常,查血型为A型RH阳性血型,追问病史,孕妇孕中期行羊水穿刺正常,进一步的处理是

- A. 催产素引产
- B. 尽快剖宫产
- C. 经腹羊膜腔穿刺放出适量羊水
- D. 严密观察,继续妊娠
- E. 尽快终止妊娠,终止妊娠方式视宫颈成熟度评分情况而定