

壹医考

医考没烦恼

2016

国家临床执业及助理医师资格考试用书

迈德胜教育 组编

邹雁翎 总主编

壹医考

通关包 4

专业综合（三）



行业首创，扫码看课！

名师授课精华，直击考点！

壹医考，拯救没时间备考的你！



华中科技大学出版社
<http://www.hustp.com>



“壹”是专注

壹医考专注医考，化繁为简，举重若轻，并以“轻、优质、有效”为教学理念，直切热点、考点、难点、疑点。

“壹”是前沿

壹医考直播课堂不失面授的生动，又接入便捷；图书通关包将图书、教学视频、题库相互打通，完美契合，使备考更灵活，更富有乐趣。

“壹”是态度

壹医考拥有大量独家、全职、强大的师资阵容，他们毕业于一流医学院校，在医考培训领域授课多年，具有深厚的专业研究背景和优良的教学业绩。

对完美的执著以求，是壹医考对“壹”的解读。

壹医考，以碎片化时间完成系统学习，拯救没时间备考的你！

——袁锦

2016年壹医考通关包

- ① 生物化学、生理学、病理学、药理学、医学微生物学、医学免疫学、医学心理学、医学伦理学、卫生法规、预防医学
- ② 心血管系统疾病、呼吸系统疾病、消化系统疾病
- ③ 血液系统疾病、内分泌及代谢性疾病、运动系统疾病、风湿免疫性疾病、精神神经系统疾病、其他
- ◆ ④ 女性生殖系统疾病、泌尿系统（含男性生殖系统）疾病、儿科疾病、传染病及性传播疾病
- ⑤ 历年真题演练

购买正版通关包套装，并关注壹医考微信公众号，
即可获赠与壹医考通关包教材完美匹配的全套教学视频。



壹医考 微信公众号



壹医考官方 微博



华中医学



华中出版

壹医考学员专供教材

上架建议：临床执业医师资格考试

ISBN 978-7-5609-9725-4



9 787560 997254 >

定价：398.00元（全五册）

2016

国家临床执业及助理医师资格考试用书

迈德胜教育 组编

邹雁翎 总主编

壹医考

通关包 4

专业综合（三）

女性生殖系统疾病、泌尿系统（含男性生殖系统）疾病、
儿科疾病、传染病及性传播疾病

主审 袁 锦

主编 赵鸿松 邹雁翎 杨 净

编委 邹雁翎 李舒雨 赵鸿松

段长恩 林 峰 徐 飞

侯东阳 杨 净



华中科技大学出版社
<http://www.hustp.com>

中国 · 武汉

总序

壹医考，何敢称“壹”

壹者，首也。

壹医考，何敢称“壹”？

考生问。

行业问。

自问。

“壹”是承诺

所谓抱一而为天下式，备战医考的关键就在于如何化繁为简，举重若轻。壹医考从备考角度出发，以“轻、优质、有效”为教学理念，充分运用互联网大数据智能测算，对考点进行数据流切割，以自适应学习平台为核心，以图书通关包为载体，形成图书、题库、直播、录播、面授全方位教学网络，直切热点、考点、难点、疑点，充分利用碎片化时间，为考生提供最直接、最高效的应试培训，让壹医考来拯救没时间备考的你！

“壹”是专注

煮饭仙人村嶋孟用半个世纪的时间来煮白米饭，最简单的白米饭却煮出了幸福的滋味。101岁的 Ichico Sekiguchi 用一辈子的时间来冲好一杯咖啡，让急速变换的时代里有了值得去等的情怀与味道。专注让简单不再平凡，让优质更加精益。壹医考集师资、研发、管理、互联网、教学服务等业内精尖资源于一身，倾注于产品设计、大数据运用和专业服务，为广大医疗、医药从业者提供最具针对性的继续教育服务，逐步打造标准化、职业化、规模化的医考领域的领导品牌。

“壹”是协作

独学而无友，孤陋而寡闻。面对如山似海般冗杂繁复的备考内容，孤军奋战难免落得壮志难酬的没落结局。壹医考亦师亦友，为考生提供与名师面对面交流的平台，助你轻松跨越复习瓶颈；提供与考友切磋、相互鼓舞的机会，在你踌躇不前时，平添一份信念和勇气；提供专业的网络咨询辅导服务，良师益友如影随形，相伴左右。壹医考，就是大家一起过医考。

“壹”是前沿

壹医考不断开拓创新，创下多个行业第一：第一个以 O&O 的方式，为考生提供最佳过关解决方案，使备考更具针对性，花最少的时间做最科学的复习；第一个采用直播形式教学，革新以录播和面授为主的传统模式，既不失面授课堂的生动，又经济、便捷；第一个推出自适应学习产品，以图书通关包为载体，将图书、线上视频、题库相互打通，完美契合，使备考更灵活，更富有乐趣；壹医考，始终领跑医考培训。

“壹”是态度

致力于成为医考领域产品覆盖面最广、口碑最佳的第一品牌，是壹医考的目标，也是壹医



考不变的行为准则。壹医考拥有大量独家、全职、强大的师资阵容，他们毕业于一流医学院校，在医考培训领域授课多年，具有深厚的专业研究背景和优良的教学业绩。同时，壹医考汇聚全球顶尖互联网人才，在专业教学团队的配合下，教学产品与服务的设计路径更加科学，实现备考效果最大化。

对完美的执着追求，是壹医考对“壹”的解读。

壹医考，何敢称“壹”，我们的行动就是答案。

原来我是“壹”

“我来自外星，语言流利，内心想法清晰而深刻，我所关注的一点一滴，对你来说都是神秘莫测、难以理解的。但请相信我通过不断观察和学习，能逐渐理解这些‘神秘’的东西。其实，只要用心去感受，就能发现许多有趣、奇妙、神秘的事物。我相信，只要你认真地去观察、去思考，你就会明白的。”

或者我是“壹”

“我来自外星，语言流利，内心想法清晰而深刻，我所关注的一点一滴，对你来说都是神秘莫测、难以理解的。但请相信我通过不断观察和学习，能逐渐理解这些‘神秘’的东西。其实，只要你认真地去观察、去思考，你就会明白的。”

原来我是“壹”

“我来自外星，语言流利，内心想法清晰而深刻，我所关注的一点一滴，对你来说都是神秘莫测、难以理解的。但请相信我通过不断观察和学习，能逐渐理解这些‘神秘’的东西。其实，只要你认真地去观察、去思考，你就会明白的。”

或者我是“壹”

“我来自外星，语言流利，内心想法清晰而深刻，我所关注的一点一滴，对你来说都是神秘莫测、难以理解的。但请相信我通过不断观察和学习，能逐渐理解这些‘神秘’的东西。其实，只要你认真地去观察、去思考，你就会明白的。”

原来我是“壹”

调查员说：“这样叫太没意思了，而且，读音也容易混淆。不如就叫它灵气至尊或气灵尊主好了，这样

前 言

你的梦想，从壹医考开始

执业医考的终极目标不仅仅是拿证，而是为了实现你的梦想；而梦想是只要你坚持就能感觉幸福的一种信仰！

——邹雁翎

你是否因为工作忙，没有时间备考而忧心？你是否还在为选择医考辅导教材而踌躇？你是否因为各种版本辅导教材观点不统一而郁闷？你是否为了寻找某道题的答案而四处查阅？你是否还在为看某节课的视频而拖住鼠标快进？

针对医学考生的困扰，壹医考通关包应运而生，你的梦想从壹医考开始！只要扫码，名师就到你身边；文字与视频讲解完美结合，实现了碎片化时间也能系统学习！可以让备考的你做到随身携带、随时学习。它是一套会说话的书、一套懂你的书、一场在看书的过程中就能享受知识传播的视听盛宴！

一、壹医考，拯救没时间备考的你

作为一名医务工作者，我深知我们身上的责任。查房、询问病情、下医嘱、监护诊疗过程、书写病历、抢救患者、心理疏导……无影灯下，手术台旁；几尺方桌，下药开方；夜深人静，守护患者……时间都去哪儿了，时间都给了患者！拿证，在有限的时间里显得如此苍白无力。壹医考通关包，就是把考生的时间化零为整，按照知识点配套精品视频，直接扫码就能与名师见面，无需下载客户端，不占内存不安装，点击即看，只看不懂的，只学不会的！

二、壹医考，开启数据教学新时代

本书严格参照第8版新教材中的各种专业术语、专业数据等，避免了考生因为观点不统一、数据不准确而丢分。

举例说明：2015年临床执业医师第二单元考试真题

75.男，56岁。陈旧前壁心肌梗死1年。糖尿病病史3年，无高血压病史。查体：BP 130/80 mmHg，心率67次/分，律齐。该患者血低密度脂蛋白胆固醇的治疗目标值低于（ ）。

- A. 3.11 mmol/L
- B. 3.37 mmol/L
- C. 2.59 mmol/L
- D. 4.14 mmol/L
- E. 2.07 mmol/L

据不完全统计，目前市场上参考书对此题数据几乎都不统一，因此很多学员因为数据不统一、不准确而丢分。

三、壹医考，首次打造医学类自适应学习平台

目前，网络上有海量的医考相关视频，新旧不一，参差不齐，而某些视频课时间又比较长，



学生不能自由地有选择性地学习某一知识点的相关讲解,不得已把全部视频内容看完或拖住鼠标快进,费时费力,与考生的针对性学习相脱节。本书知识点配套视频内容,不做人为切割,完全按照知识讲解的需要分类,尊重医学学科的严谨性!

四、壹医考精讲精练,讲练结合

目前市场上的参考书和习题集大都是分开编写的,由于习题大多需要答案及解析,往往造成题量不足,书却笨重;同时很多考生反映听老师讲课感觉什么都懂,合上书本做题时又都忘了;老师讲和学生练严重脱节,间隔时间长,不能有效对抗人类遗忘规律。对抗遗忘规律最好的方法莫过于知识点的“重温”,温故而知新。壹医考通关包的设计采取此学习理念,在高频考点的地方配合历年具有代表性的考试真题说明此知识点,同时有名师独创的记忆技巧。这为有效抓住考什么、怎么考、记什么、如何记创造了条件。

五、壹医考通关包全名师阵容打造

壹医考通关包由全国数十名医考辅导专家共同打造。由名师通过对历年真题和教学总结,讲解必考点和高频考点;丰富多彩的图表图片、独创的记忆技巧,让知识变得生动,让学习变得轻松;名师主讲的精品课、微课程就如颗颗闪耀的珍珠让学习更高效,真正体现了壹医考“轻、优质、有效”的教学和产品设计理念。

邵丽娟

目 录

第二十章 女性生殖系统疾病	/ 1
第一节 女性生殖系统解剖	/ 1
第二节 女性生殖系统生理	/ 9
第三节 妊娠生理	/ 15
第四节 妊娠诊断	/ 24
第五节 孕期监护与孕期保健	/ 29
第六节 正常分娩	/ 38
第七节 正常产褥	/ 49
第八节 病理妊娠	/ 52
第九节 妊娠合并症	/ 75
第十节 遗传咨询、产前筛查、产前诊断(助理不考)	/ 81
第十一节 异常分娩	/ 83
第十二节 分娩期并发症	/ 91
第十三节 异常产褥	/ 96
第十四节 女性生殖系统炎症	/ 100
第十五节 女性生殖器官肿瘤	/ 108
第十六节 妊娠滋养细胞疾病	/ 120
第十七节 生殖内分泌疾病	/ 124
第十八节 子宫内膜异位症和子宫腺肌病	/ 135
第十九节 女性生殖器损伤性疾病	/ 139
第二十节 不孕症与辅助生殖技术	/ 141
第二十一节 计划生育	/ 145
第二十二节 妇女保健	/ 151
第二十一章 泌尿系统(含男性生殖系统)疾病	/ 154
第一节 尿液检查	/ 154
第二节 肾小球疾病	/ 157
第三节 尿路感染	/ 164
第四节 男性泌尿生殖系统感染	/ 167
第五节 肾结核	/ 169
第六节 尿路结石	/ 172
第七节 泌尿、男性生殖系统肿瘤	/ 176
第八节 泌尿系统梗阻	/ 183
第九节 泌尿系统损伤	/ 188



第十节 泌尿、男性生殖系统先天性畸形及其他疾病	/ 193
第十一节 肾功能不全	/ 196
第二十二章 儿科疾病	/ 203
第一节 绪论	/ 203
第二节 生长发育	/ 204
第三节 儿童保健	/ 207
第四节 营养和营养障碍疾病	/ 208
第五节 新生儿与新生儿疾病	/ 219
第六节 遗传性疾病	/ 235
第七节 风湿免疫性疾病	/ 238
第八节 感染性疾病	/ 243
第九节 结核病	/ 247
第十节 消化系统疾病	/ 253
第十一节 呼吸系统疾病	/ 261
第十二节 心血管系统疾病	/ 270
第十三节 泌尿系统疾病	/ 278
第十四节 血液系统疾病	/ 286
第十五节 神经系统疾病	/ 291
第十六节 内分泌系统疾病	/ 297
第二十三章 传染病及性传播疾病	/ 300
第一节 传染病总论	/ 300
第二节 常见传染病	/ 304
第三节 性传播疾病	/ 334
附录一 迈德胜教育简介	/ 340
附录二 壹医考直播课堂	/ 342
附录三 壹医考北京面授班	/ 343
附录四 壹医考官方网站、微博、微信及名师微信	/ 345

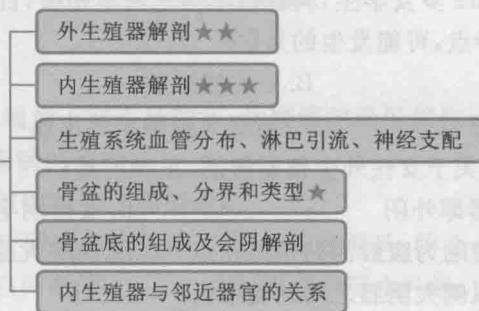
第二十章 女性生殖系统疾病

第一节 女性生殖系统解剖



女性生殖系统解剖视频讲解

考点导图

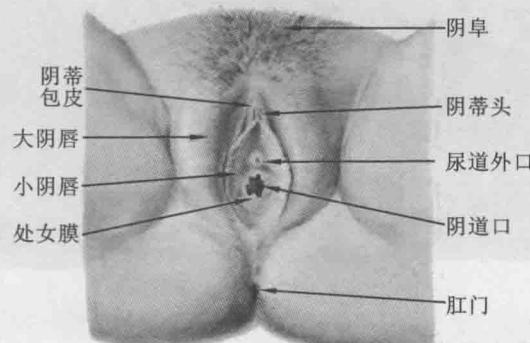


二、子宫

第一讲 外生殖器解剖

一、外生殖器范围及组成

外生殖器指生殖器官的外露部分，称为外阴。外阴位于两股内侧间，前为耻骨联合，后为会阴。由阴阜、大阴唇、小阴唇、阴蒂和阴道前庭组成。





二、外生殖器特点(必背表格)

项 目	解 剖 学	特 点
阴阜	耻骨联合前方的皮肤隆起	青春期开始生长呈倒三角形的阴毛
大阴唇	富含血管、淋巴管和神经	外伤后易形成血肿
小阴唇	位于大阴唇内侧的一对薄皱襞	无毛, 富含神经末梢
阴蒂	位于两侧小阴唇顶端	富含神经末梢, 极其敏感
阴道前庭	位于大阴唇后部, 两侧小阴唇之间的菱形区域	前庭大腺腺管口阻塞, 形成脓肿或囊肿

【记忆技巧】“大阴唇——血肿”简记为“大肿”;“小阴唇——神经末梢”简记为“小神”。

【经典真题 1】19岁女学生, 骑自行车与三轮车相撞, 自觉外阴疼痛难忍并肿胀就诊。根据女性外阴解剖学特点, 可能发生的是()。

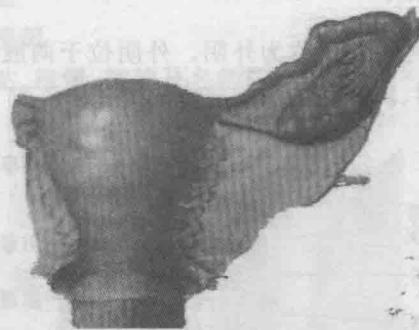
- A. 小阴唇裂伤 B. 处女膜破裂 C. 大阴唇血肿
 D. 阴道前庭损伤 E. 前庭大腺肿大伴出血

【经典真题 2】关于女性外生殖器解剖, 正确的是()。

- A. 女性外生殖器即外阴 B. 女性阴毛分布呈菱形
 C. 双侧小阴唇前端为腹股沟韧带终止点 D. 前庭大腺开口于阴道内
 E. 阴道前庭为双侧大阴唇之间的菱形区

第二讲 内生殖器解剖

【概述】内生殖器位于真骨盆内, 包括阴道、子宫、输卵管和卵巢。输卵管和卵巢称为子宫附件。



一、阴道

1. 功能 性交器官、排出经血、娩出胎儿。

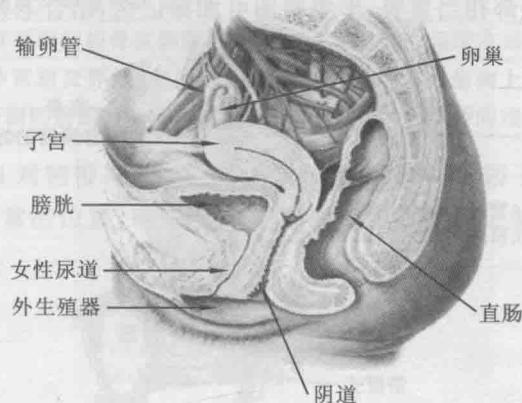
2. 形态与位置

①上宽下窄的管道, 前壁长 7~9 cm, 后壁长 10~12 cm。上端包绕宫颈阴道部, 下端开口于阴道前庭后部。②阴道穹窿, 分前、后、左、右 4 部分, 后穹窿最深。

3. 组织结构 黏膜十肌层十纤维层。

黏膜层:复层鳞状上皮,无腺体。

肌层:内环、外纵两层平滑肌。



【温馨提示】 阴道后穹窿顶端为子宫直肠陷凹,是腹腔的最低部位,临幊上常经此处穿刺或引流,可用于异位妊娠破裂等疾病的诊断。

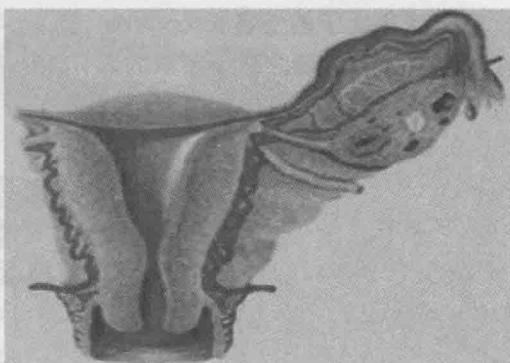
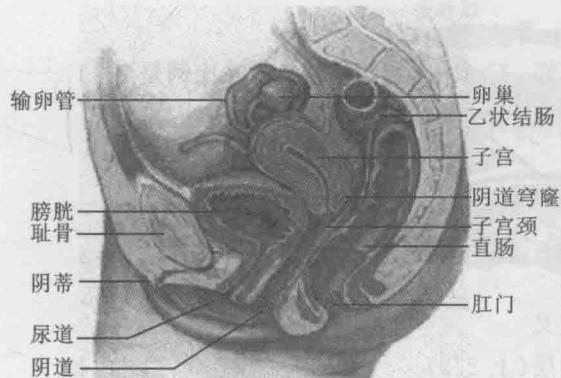
【经典真题 3】 关于阴道的组织结构正确的是()。

- A. 上端包绕宫颈,下端开口于阴道前庭前部
- B. 前后壁等长,约 9 cm
- C. 前穹窿最深,与子宫直肠陷凹毗邻
- D. 阴道肌层由外纵、内环两层平滑肌组成
- E. 阴道分为前穹窿和后穹窿两部分

二、子宫

1. 形态 位于盆腔中央,站立时呈前倾前屈位。成人子宫长 7~8 cm,宽 4~5 cm,厚 2~3 cm,重 50~70 g,宫腔容积约 5 mL。

2. 功能 产生月经;孕育胎儿的空腔器官。



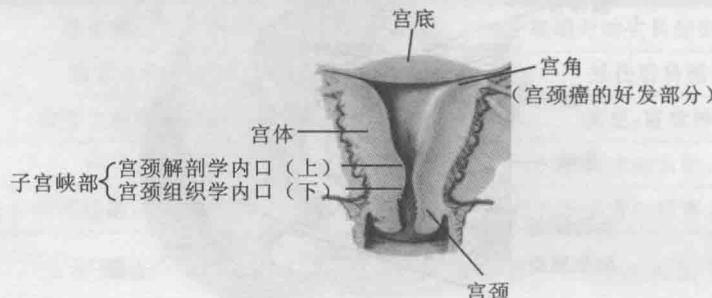
3. 解剖学结构

① 子宫上部较宽,称为宫体;宫体顶部称为宫底;宫底两侧称为宫角。子宫下部较窄呈圆柱状,称为宫颈。② 宫体与宫颈之间形成最狭窄的部分,称为子宫峡部,非孕时长约 1 cm,其上端因解剖上狭窄称为解剖学内口;其下端的子宫内膜转变为宫颈黏膜称为组织学内口。妊



妊娠期子宫峡部逐渐伸展变长,妊娠末期可达7~10 cm,形成子宫下段,成为软产道一部分。③宫颈内腔呈梭形称为宫颈管,成年妇女长2.5~3.0 cm,其下端称为宫颈外口,通向阴道。④宫颈下部伸入阴道内称为宫颈阴道部。

【形象制图】 子宫峡部相当重要,形象制图可加深记忆,结合老师讲解效果更好。



宫颈的特点:

①宫颈管黏膜:单层高柱状上皮。

②宫颈阴道部:复层鳞状上皮。

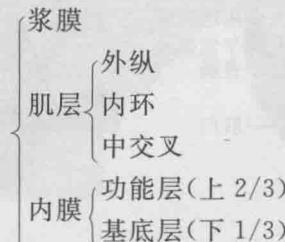
4. 宫体与宫颈的比例 婴儿期为1:2,青春期及老年期为1:1,成年期为2:1。



【经典真题 4】 关于子宫的描述,正确的是()。

- A. 成年女子的子宫长7~8 cm,宽4~5 cm,厚4~5 cm
- B. 宫体与宫颈之间最狭窄的部分为子宫峡部 C. 幼年时宫体和宫颈的比例是2:1
- D. 子宫峡部上端是组织学内口 D. 子宫峡部下端为解剖学内口
- E. 子宫峡部下端为解剖学内口

5. 组织学结构



功能层:受卵巢激素影响,发生周期性改变。

6. 子宫韧带 共有4对。(重点表格)

项目	解剖特点	功能
子宫圆韧带	起自宫角前面止于大阴唇前端	维持子宫呈前倾位

续表

项目	解剖特点	功能
子宫阔韧带	子宫动静脉和输卵管从阔韧带基底部穿过，卵巢动静脉从卵巢悬韧带穿行	使子宫处于盆腔中央
子宫主韧带	横行于宫颈两侧和骨盆侧壁之间	固定宫颈、防止子宫下垂
宫骶韧带	起自宫体宫颈交界处，向两侧绕过直肠达第2、3骶椎前面的筋膜	向后向上牵引宫颈 维持间接子宫前倾

【形象制图】 子宫4对韧带，就如“八抬大轿”，轿夫抬好了，轿子才稳。同理，4对韧带各司其职，子宫才会处于正常的位置。结合老师的讲解更易理解和记忆。



【归纳总结】

圆韧带：前倾。

阔韧带：正中央。

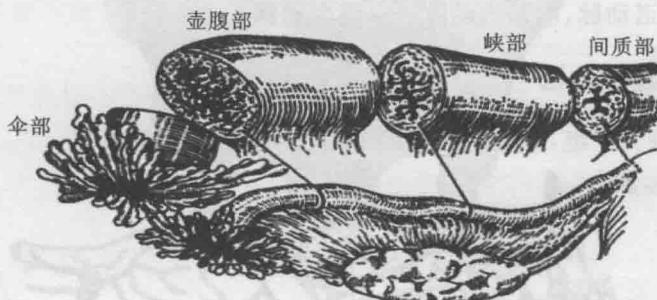
主韧带：固定宫颈。

宫骶韧带：间接子宫前倾。

三、输卵管

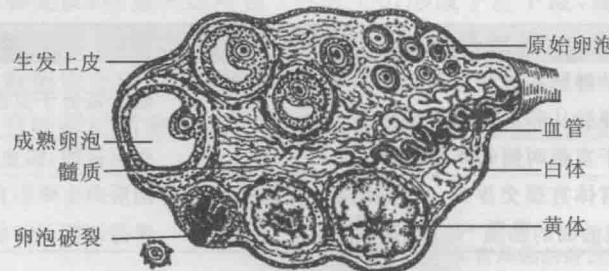
全长8~14 cm，是精子与卵子相遇的场所，按输卵管的形态可分为4部分。

间质部	峡部	壶腹部	伞部
管腔最窄	管腔较窄	异位妊娠最常见部位	“拾卵”作用



四、卵巢

- (1)产生卵子及性激素，成年妇女的卵巢4 cm×3 cm×1 cm大，重5~6 g。
- (2)骨盆漏斗韧带：外侧；卵巢固有韧带：内侧。
- (3)卵巢表面无腹膜，有单层立方上皮——生发上皮覆盖。
- (4)上皮深面有一层致密纤维组织——卵巢白膜。
- (5)皮质(各级卵泡)；髓质(血管、神经、淋巴)。



【经典真题 5】 关于卵巢形态学特征,说法正确的是()。

- A. 卵巢白膜是平滑肌组织和纤维组织
- B. 成年妇女的卵巢重约 15 g
- C. 卵巢表面无腹膜
- D. 皮质内含血管、神经、淋巴管
- E. 髓质内含许多始基卵泡

【归纳总结】 子宫的几个数字

名称	容量	子宫峡部	子宫肌层	宫体 : 宫颈
非妊娠时	5 mL	1 cm, 最狭窄	上 2/3: 功能层 下 1/3: 基底层 (功能层脱落)	女童: 1 : 2
妊娠时	5000 mL (1000 倍)	7~10 cm (黑加征)		成人: 2 : 1 老人: 1 : 1

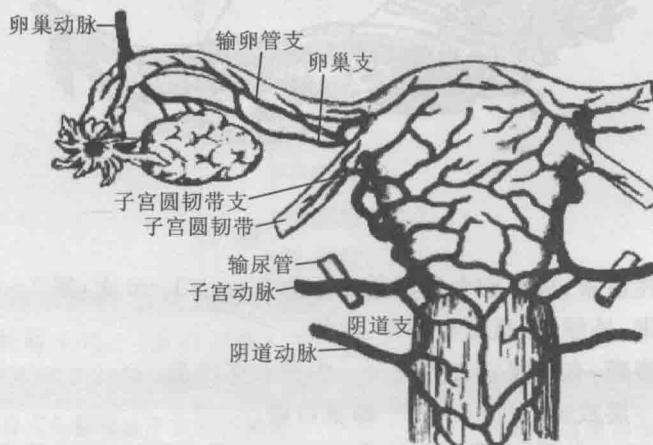
第三讲 生殖系统血管分布、淋巴引流等

一、血管及分支

1. 卵巢动脉 自腹主动脉分出(左侧可来自左肾动脉, 左侧卵巢静脉回流至左侧肾静脉, 故左侧盆腔静脉曲张较多见)。
2. 子宫动脉、阴道动脉、阴部内动脉——髂内动脉。

二、女性生殖器官淋巴

内生殖器淋巴分为 3 组: ① 髂淋巴组; ② 腰淋巴组; ③ 骶前淋巴组。



部 位	回流淋巴结
阴道下段淋巴	腹股沟淋巴结
阴道上段淋巴	髂内及闭孔淋巴结
宫体、宫底、输卵管、卵巢淋巴	腰淋巴结
宫体两侧淋巴:圆韧带	腹股沟浅淋巴结

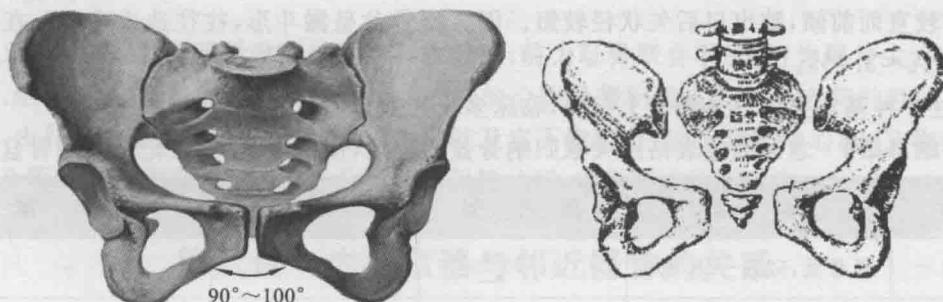
【经典真题 6】卵巢动脉来自()。

- A. 腹主动脉 B. 髂总动脉 C. 髂内动脉 D. 髂外动脉 E. 肾动脉

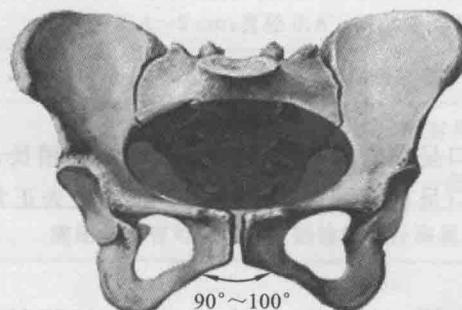
第四讲 骨盆的组成、分界和类型

一、骨盆的组成与分界

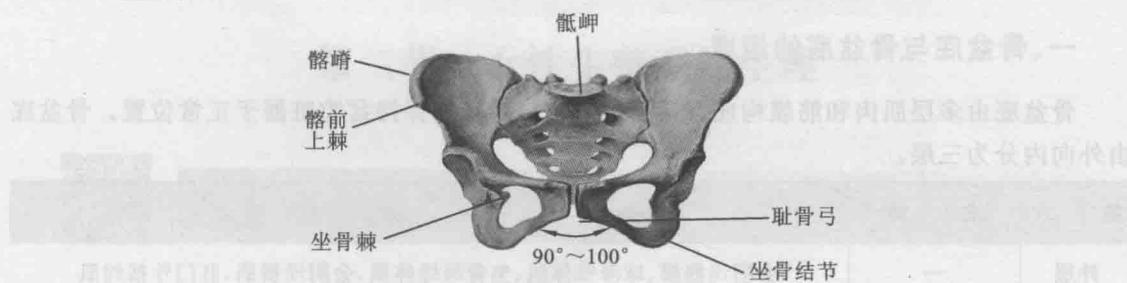
1. 骨盆的组成 骶骨+尾骨+左右两块髋骨;每块髋骨:髂骨+坐骨+耻骨。



2. 骨盆的分界 耻骨联合上缘+两侧髂耻线+骶岬上缘连线以上为假骨盆(大骨盆),连线以下为真骨盆(小骨盆)。



3. 骨盆的标志





4. 关节 耻骨联合、骶髂关节、骶尾关节。

5. 韧带 骶结节韧带、骶棘韧带,其中骶棘韧带宽度=坐骨切迹宽度,是判断中骨盆是否狭窄的重要指标。

二、骨盆的类型

1. 女型 骨盆入口呈横椭圆形,髂骨翼宽而浅,入口横径较前后径稍长,耻骨弓较宽,两侧坐骨棘间径 $\geq 10\text{ cm}$ 。最常见,为女性正常骨盆。在我国妇女骨盆类型中占52%~58.9%。

2. 扁平型 骨盆入口前后径短而横径长,呈扁椭圆形。耻骨弓宽,骶骨失去正常弯度,变直向后翘或呈深弧形,故骶骨短而骨盆浅。在我国妇女较常见,占23.2%~29%。

3. 类人猿型 骨盆入口呈长椭圆形,骨盆入口、中骨盆和骨盆出口的横径均缩短,前后径稍长。骶坐切迹较宽,两侧壁稍内聚,坐骨棘较突出,耻骨弓较窄,但骶骨向后倾斜,故骨盆前部较窄而后部较宽。在我国妇女中占14.2%~18%。

4. 男型 骨盆入口略呈三角形,两侧壁内聚,坐骨棘突出,耻骨弓较窄,骶坐切迹窄呈高弓形,骶骨较直而前倾,致出口后矢状径较短。因男型骨盆呈漏斗形,往往造成难产。在我国妇女中占1%~3.7%。

上述4种基本类型只是理论上归类,临床多见为混合型骨盆。

【归纳总结】 老师通过表格给大家归纳骨盆的类型,便于做题,重点记忆女型骨盆。

项目	女型	扁平型	类人猿型	男型
发病	最常见,52%~58.9%	—	—	—
人口	呈横椭圆形	呈扁椭圆形	呈长椭圆形	呈三角形
人口径线	横径>前后径	横径>前后径	前后径>横径	骨盆呈漏斗形

(7~8题共用备选答案)

- A. 女型骨盆
- B. 男型骨盆
- C. 扁平型骨盆
- D. 类人猿型骨盆
- E. 骨软化症骨盆

【经典真题7】 骨盆入口呈横椭圆形,入口横径较前后径稍长,耻骨弓较宽,属于()。

【经典真题8】 骨盆入口呈扁椭圆形,耻骨弓宽,骶骨失去正常弯度,变直向后翘或呈深弧形,属于()。

第五讲 骨盆底的组成及会阴解剖

一、骨盆底与骨盆底的组成

骨盆底由多层肌肉和筋膜构成,封闭骨盆出口,承托并保持盆腔脏器于正常位置。骨盆底由外向内分为三层。

层 次	名 称	肌 肉
外层	—	会阴浅筋膜、球海绵体肌、坐骨海绵体肌、会阴浅横肌、肛门外括约肌