




宫腔镜诊断 与手术图谱

主编 杨菁 徐望明 龙文

 人民卫生出版社

宫腔镜诊断与手术图谱

主 编 杨 菁 徐望明 龙 文

名誉主编 夏恩兰

副 主 编 谢青贞 李爱斌 徐兰萍 尹太郎

编 者 (按姓氏笔画为序)

尹太郎 田运兰 龙 文 李爱斌 杨 菁 肖卓妮 胡 静

夏良斌 徐 汉 徐兰萍 徐望明 程 丹 谢青贞

 人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

宫腔镜诊断与手术图谱/杨菁等主编. —北京:
人民卫生出版社, 2007. 6

ISBN 978 - 7 - 117 - 08147 - 4

I. 宫... II. 杨... III. ①宫腔镜检—图谱②宫腔
镜检—妇外科手术—图谱 IV. ①R711.740.4-64
②R713.4-64

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 132645 号

宫腔镜诊断与手术图谱

主 编: 杨 菁 徐望明 龙 文

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京人卫印刷厂(宏达)

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 13.25

字 数: 320 千字

版 次: 2007 年 6 月第 1 版 2007 年 6 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978 - 7 - 117 - 08147 - 4/R · 8148

定 价: 89.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

主编简介



杨菁，武汉大学妇产科教授、主任医师、硕士研究生导师，武汉大学人民医院生殖医学中心主任，武汉大学人民医院生殖医学研究室主任。湖北省九三学社省委常委，湖北省计划生育学会常委，计划生育高级职称评审委员会委员，湖北省性学会常务理事，第九次全国妇女大会代表。发表论文 90 余篇，主编著作 4 部。获国家专利 1 项，湖北省科技进步三等奖 2 项，湖北省卫生厅医药卫生科技进步三等奖 2 项。擅长生殖内分泌、不孕症诊治、辅助生育技术及宫、腹腔镜手术。对女性生殖内分泌疾病及疑难杂症的诊断和处理有丰富的临床经验。20 年来，已安全实施宫腔镜手术 4000 余例。包括宫腔镜电切术、激光手术及宫腹腔镜联合不孕症诊治术，均达到良好的临床效果。目前主攻研究方向为生殖内分泌疾病的诊断和治疗（特别是多囊卵巢综合征、子宫内膜异位症、排卵障碍的治疗）、生殖的调控、子宫内膜的容受性等。

主编简介



徐望明，武汉大学妇产科教授、主任医师、硕士研究生导师，武汉大学人民医院生殖医学中心副主任，湖北省医学会常委。从事妇产科及生殖医学医疗、教学及科研工作 20 余年，发表论文 40 余篇，其中包括在国家级核心期刊上发表论文 17 篇，主编专著 1 部。获湖北省科技进步三等奖 2 项。擅长生殖内分泌疾病、不孕症的诊治及优生优育和辅助生殖技术等。

主编简介



龙文，武汉大学妇产科副教授、副主任医师、硕士研究生导师，武汉大学人民医院生殖医学中心副主任，湖北省性学会副主任委员。从事妇产科及生殖医学医疗、教学及科研工作 20 年，发表论文 30 余篇，擅长辅助生殖技术和中西医结合治疗男性不育（少、弱精症等）、前列腺炎、性功能障碍等。

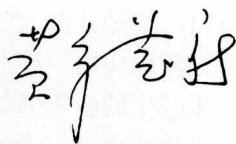
序 一

任何事业没有比保障人类健康的事业更伟大，而保障人类健康的事业中，则以保障妇女的健康尤为重要，这是因为人类源于母腹，源于那神圣的“宫殿”——子宫。有鉴于此，防治宫腔疾病不仅仅是造福广大女性，更重要的是造福人类自身。

宫腔镜作为一种诊疗手段具有直观、准确、方便的特点，虽已用于临床有百年历史，然真正得以提高和普及则是在近二十年。伴随着诸如光学、材料学、制造业等相关学科的发展，现代宫腔镜诊疗术，其设备日臻精美，其方法学日臻完善，其学术内涵日臻丰富，已成为妇产科学中一颗璀璨明珠。

由杨菁教授等主编的《宫腔镜诊断与手术图谱》一书，源于作者自身丰富的临床经验并升华至理论，比较全面地介绍了宫腔镜的使用原则、诊疗方法及相应图谱，其间不乏作者的经验与体会、感受与领悟、真知与灼见。捧读该书，但见条目清晰、内容新颖、内涵丰富、装帧考究，实乃图文并茂。深信它一定会为业内同仁和患病女性所钟爱。

……是为序。



2007年春节于珞珈山

序 二

1869年，爱尔兰学者 Pantaleoni 用改良的 Desormeaux 膀胱镜进行宫腔镜检查，并首先在英国杂志上提出了宫腔镜的概念，从而揭开了人类探索应用宫腔镜的序幕。至今宫腔镜技术的创建和发展已经有 130 余年的历史，近 20 年是其发展最为迅速的阶段。2001 年 4 月，美国芝加哥第十届国际妇科内镜协会向全世界妇科工作者提出了“2025 年大部分妇科手术将被内镜手术所替代”的目标，更是为我们描绘了妇科内镜手术的美好前景。

在我国，宫腔镜技术引进已有 40 余年历史，目前这一技术的开展已十分普及，部分宫腔镜中心的技术设备条件已具相当的规模。但应看到，这项技术的开展在我国仍很不平衡，很多基层单位刚刚开展这方面的工作，不少医生和专业工作者需要学习、掌握有关宫腔镜诊断和宫腔镜手术治疗的基本理论和技能，不少医生面临知识更新。因而对于从事宫腔镜的医生，进行系统的学习并接受规范化的培训显得尤为重要。《宫腔镜诊断与手术图谱》一书正是在这种情况下由武汉大学人民医院杨菁等教授组织编撰完成的。

本书主编杨菁教授为我国较早开展宫腔镜诊断和宫腔镜手术治疗的专家之一，该书大部分作者为活跃在临床第一线的中青年医师，在宫腔镜诊断和宫腔镜手术治疗方面积累了丰富的临床经验。她们阅读了近年来国内外大量的相关文献，结合自己的临床实践和经验，采用自己的病例资料，从宫腔镜的基础知识入手，联系临床实际，以实用为目的，全面系统地介绍了各种宫腔镜下诊断和治疗的实用技术。书中大部分图片是作者多年来苦心积累的第一手资料，亦是武汉大学人民医院多年来使用宫腔镜经验的积累，这使得本书内容更加全面丰富、新颖实用。该书既可作为基层医师的工具书，又能成为城市各大医院与医疗保健机构临床医生的参考书与广大医学生选修的教材。

古人云“离娄之明，公输子之巧，不以规矩，不能成方圆。”以这本书为蓝本，广大基层医师可以避免很多不必要的探索。我热忱地推荐这本好书给广大的中青年妇科医生，愿从事宫腔镜的同道们都喜爱这本书，并在实践中不断探索总结，使我国的妇科宫腔镜的应用不断发展，更上一层楼。

夏恩兰

2007 年 2 月于北京

前 言

当今，宫腔镜对于从事妇产科和计划生育的医师来讲，已不再陌生。省市级较大医院已经普及宫腔镜，乡镇基层医院也在开始使用，而且使用的适应证范围愈来愈广泛，其作用也愈来愈明显。尽管如此，宫腔镜的并发症时有发生，甚至危及患者的生命。

近些年来，我们常到湖北省的乡镇基层医院和计划生育服务站开展培训工作。让我们欣慰的是许多基层配有宫腔镜设备，经过培训，这些医生可以通过这门技术为广大农民患者服务。但是，更多的基层医师仍然缺乏这方面的专业知识。有的医师虽然能进行器械的操作，但是对于镜下所见难以明白，不知所措，甚至盲目操作，铸成大错。他们希望能有这样一部工具书，既能一目了然，又有基本的操作技能和理论知识的讲解。鉴于此，我们几位编者将工作中积累的宫腔镜诊断和手术图像分门别类挑选出来，再结合近年来国内外文献编写此书。

因此，此书采用图文并茂的编写方式，力求通俗易懂，由浅及深，从宫腔镜的基础知识入手，联系临床实际，以实用为目的，内容比较丰富，基本上涵盖了宫腔镜使用的所有知识，既可作为基层医师的工具书，又能成为城市各大医院与医疗保健机构临床医生的参考书与广大医学生选修的教材。

由于我们知识水平有限，书中内容难免出错。敬请同道们多提宝贵意见。我们共同的愿望是将宫腔镜进一步普及和推广，造福于更多患者。

主 编

2007.5

目 录

第一章 子宫的解剖学与组织学	1
第一节 子宫的解剖	1
第二节 子宫的组织学	10
第三节 子宫内膜的生理性变化	12
第四节 子宫内膜的病理学	18
第二章 宫腔镜的使用原则	24
第一节 宫腔镜的适应证	24
第二节 宫腔镜的禁忌证	25
第三节 手术前后处理及注意事项	25
第四节 并发症及其防治	29
第三章 宫腔镜的诊断	38
第一节 宫腔镜下的正常子宫内膜图像	38
第二节 宫内疾病的子宫内膜图像	47
第四章 宫腔镜手术	113
第一节 子宫内膜息肉切除术	113
第二节 子宫内膜切除术	120
第三节 子宫肌瘤切除术	133

第四节	宫腔粘连分解术	147
第五节	子宫纵隔切除术	156
第六节	子宫颈管内赘生物切除术	164
第七节	宫腔内异物取出术	168
第八节	输卵管插管术	175
第五章	宫腹腔镜联合手术	178
第一节	宫腹腔镜联合诊疗不孕症	178
第二节	宫腹腔镜联合手术诊治先天性子宫畸形	186
第三节	监护复杂的宫腔镜手术	189
第六章	宫腔镜器材与维护	191
第一节	宫腔镜设备	191
第二节	宫腔镜检查及治疗器械	192
第三节	宫腔镜手术器械	194
第四节	宫腔镜的清洗、消毒和维护	198

第一章

子宫的解剖学与组织学

第一节 子宫的解剖

子宫 (uterus) 是壁厚、腔小的肌性组织, 胎儿在此发育成长 (图 1-1-1)。

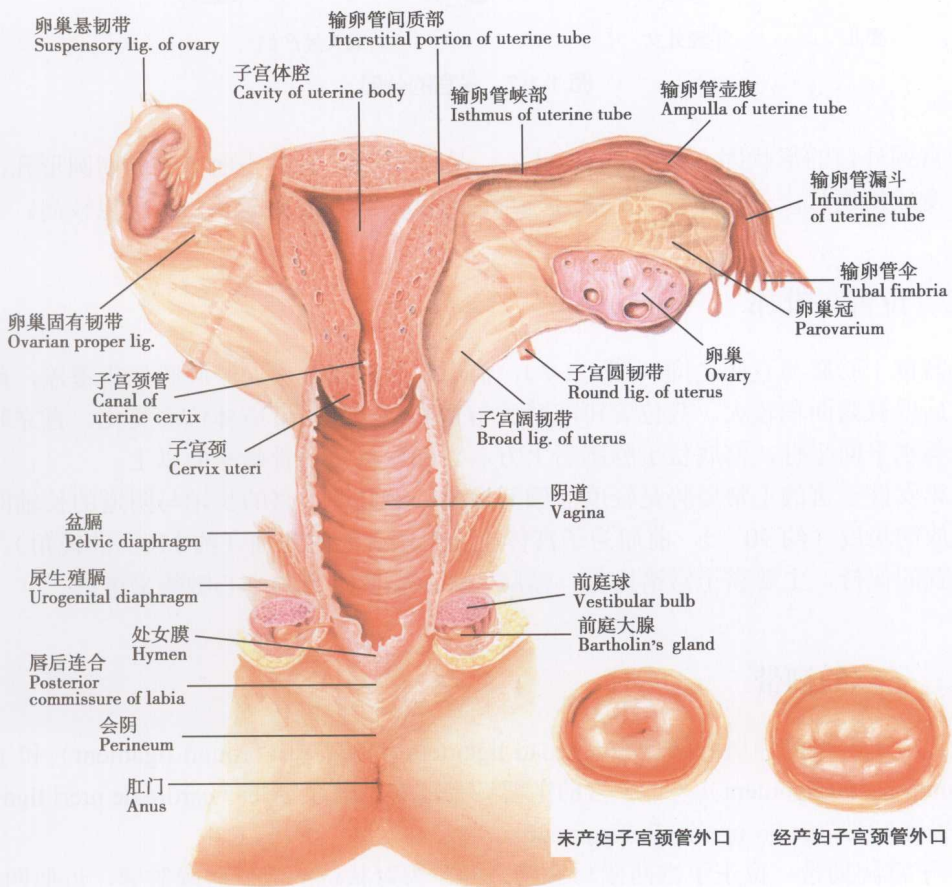


图 1-1-1 子宫冠状切面图及子宫颈管外口

一、子宫的形态

子宫分底、体、颈三部分（图 1-1-2）。子宫颈又分为子宫颈阴道部和子宫颈阴道上部。子宫内腔狭窄，可分为上、下两部。上部在子宫体内，称子宫腔（cavitas uteri），呈三角形，上面两角分别与两侧输卵管相通。下部在宫颈内，称子宫颈管（canalis cervicis uteri），其上口通子宫腔，下口通阴道，称子宫口（ostium uteri）。

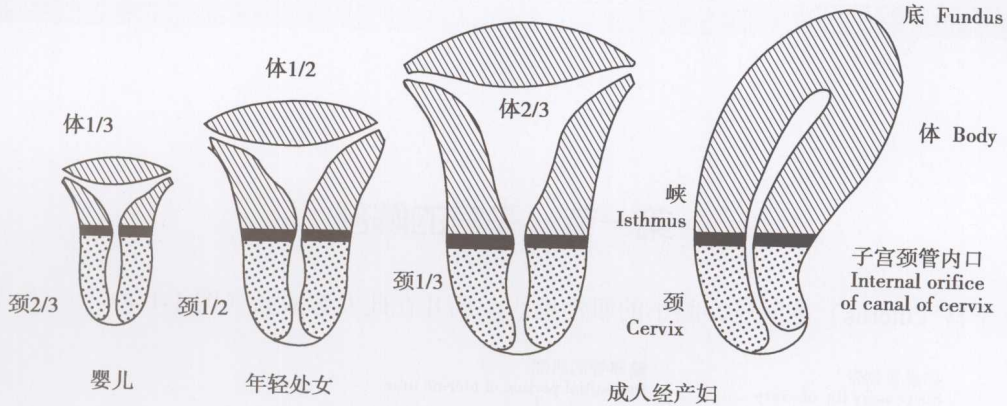


图 1-1-2 子宫的分部

子宫颈外口的形状因人而异（图 1-1-1），在未产妇，它是小而齐整的卵圆形孔；在经产妇，变成横裂状。子宫口前、后缘分别称前唇和后唇，后唇较长，位置也较高。

二、位置与毗邻

子宫位于膀胱与直肠之间（图 1-1-3），前后壁的一部分由盆腔腹膜反折覆盖，部分裸露，以后壁裸露面积较大。其位置可随膀胱与直肠的充盈程度或体位而变化。直立时，宫体几乎与水平面平行，宫底伏于膀胱后上方，宫颈保持在坐骨棘平面以上。

成年女性子宫的正常姿势是轻度前倾前屈位。前倾即子宫的长轴与阴道的长轴间形成向前开放的角度（约 90° ），前屈为子宫体与子宫颈之间的弯曲（约 170° 的钝角）。子宫正常位置的保持，主要靠子宫诸韧带、盆膈、尿生殖膈及会阴中心腱等来维持。

三、子宫的韧带

除了从子宫两侧伸展的阔韧带（broad ligament），圆韧带（round ligament）和子宫骶韧带（uterosacral ligament）外，子宫的主要韧带还有子宫主韧带（cardinale uteri ligament）和耻骨子宫韧带（pubo-utevinalis ligament）。

1. 子宫阔韧带 位于子宫两侧与盆壁之间，为冠状位的双层腹膜皱襞，近似四边形。韧带上缘游离，内含输卵管，下缘和外侧缘与盆底和盆壁的腹膜移行，内缘与子宫前、后

面的腹膜相续（图 1-1-4）。该韧带可限制子宫向两侧移动。可分为 3 部分：①卵巢系膜；②输卵管系膜；③子宫系膜（图 1-1-5）。

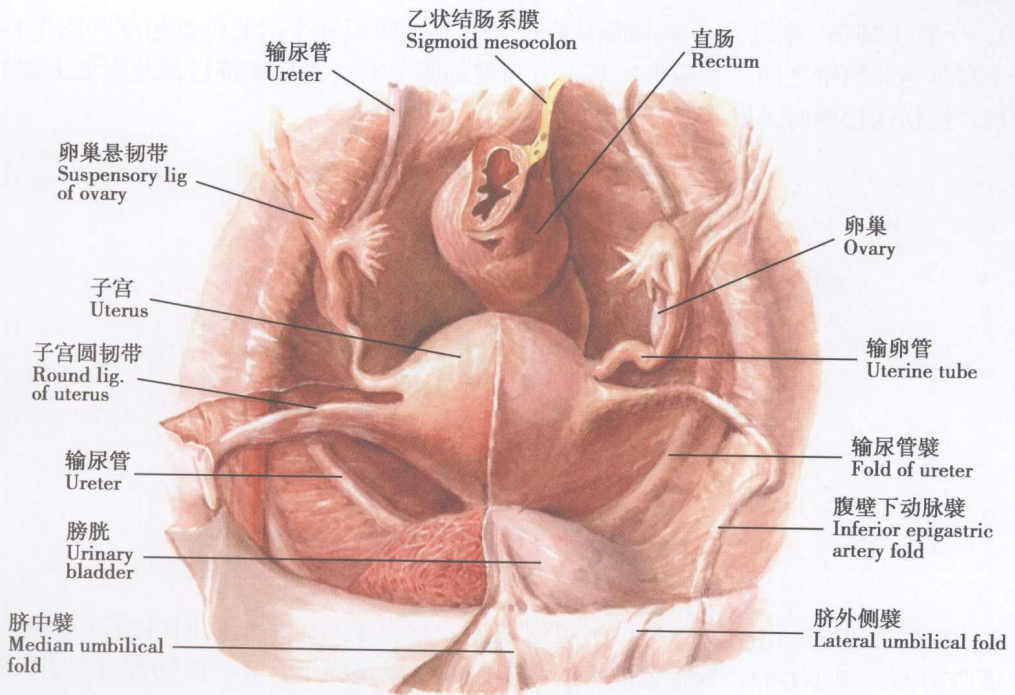


图 1-1-3 子宫毗邻

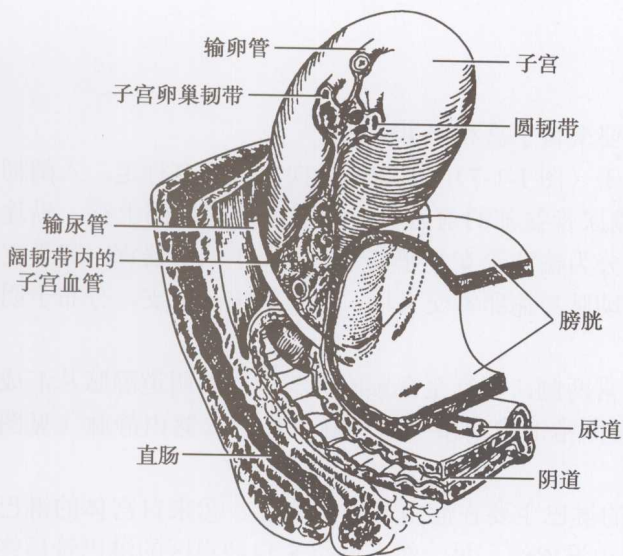


图 1-1-4 阔韧带子宫端断面示意图

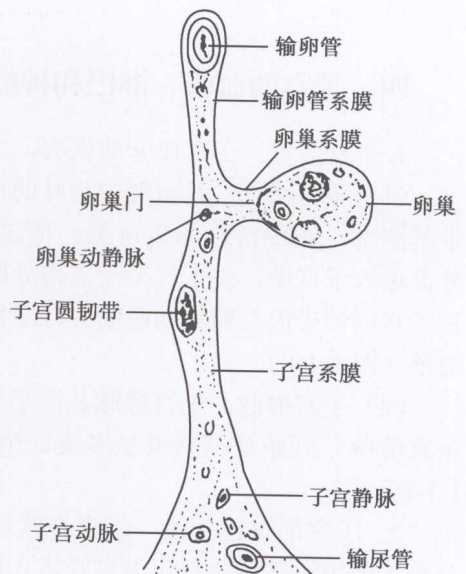


图 1-1-5 子宫阔韧带矢状切面

2. 子宫圆韧带 是平滑肌和结缔组织构成的圆索,长12~14cm,起于子宫角,输卵管子宫部的前下方,在子宫阔韧带内向盆侧壁前行,越过髂外血管至腹壁下动脉外侧,经深环入腹股沟管,出浅环,止于阴阜及大阴唇皮下(图1-1-1),它是维持子宫前倾位的主要结构。

3. 子宫主韧带 位于子宫阔韧带基底部,由结缔组织和平滑肌纤维组成(图1-1-6)。连于子宫颈与盆侧壁之间,呈扇形,其下方与盆筋膜愈着,它是支持宫颈及阴道上部的主要结构,损伤或松弛时易发生子宫脱垂。

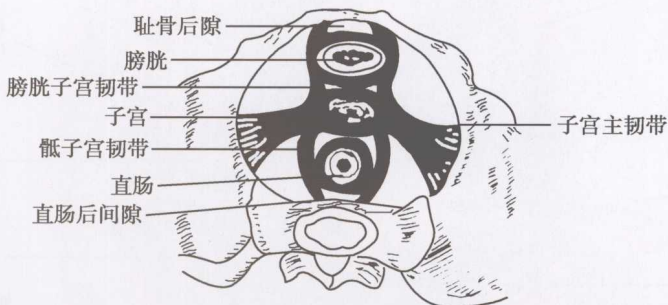


图 1-1-6 子宫主韧带示意图

4. 骶子宫韧带 由平滑肌和结缔组织构成。起自子宫颈后面,向后绕过直肠两侧,附于骶骨前面(图1-1-6)。韧带表面有腹膜覆盖并形成直肠子宫襞。此韧带具有牵引宫颈向后的作用。它与子宫圆韧带相配合,维持子宫前屈的位置。

5. 耻骨子宫韧带 由结缔组织构成,起自宫颈前面,向前绕膀胱两侧附于耻骨盆面,表面盖有腹膜并形成膀胱子宫襞,它的作用是维持子宫后倾和后屈。

四、子宫的血管、淋巴和神经

1. 子宫血管 子宫血管的供应,主要来自子宫和卵巢动脉。

(1) 子宫动脉:起自髂内动脉的前干(图1-1-7),沿盆侧壁向前内下方行走,入阔韧带基底部,在距宫颈外2cm处,横过输尿管盆部的前方,于子宫颈侧缘迂回上行,沿途分支进入子宫壁,主干行至子宫角处即分为输卵管支及卵巢支,分布于同名器官。卵巢支在子宫阔韧带内与卵巢动脉吻合,子宫动脉与输卵管交叉后,向下发出阴道支,分布于阴道壁(图1-1-8)。

(2) 子宫静脉:子宫静脉丛汇于子宫两侧,下行至宫颈附近与上行的阴道静脉丛汇成子宫静脉,开始呈丛状或呈多支,至盆腔常汇成两条子宫静脉,最后入髂内静脉(见图1-1-7)。

2. 子宫的淋巴引流 ①来自宫颈的淋巴主要在髂内淋巴结终止。②来自宫体的淋巴分布于两组淋巴结。一组淋巴管流入髂内淋巴结,另一组在网络来自卵巢区的淋巴管后终止于腰淋巴结,后者处于主动脉之前,约在两侧肾下端水平(图1-1-9)。

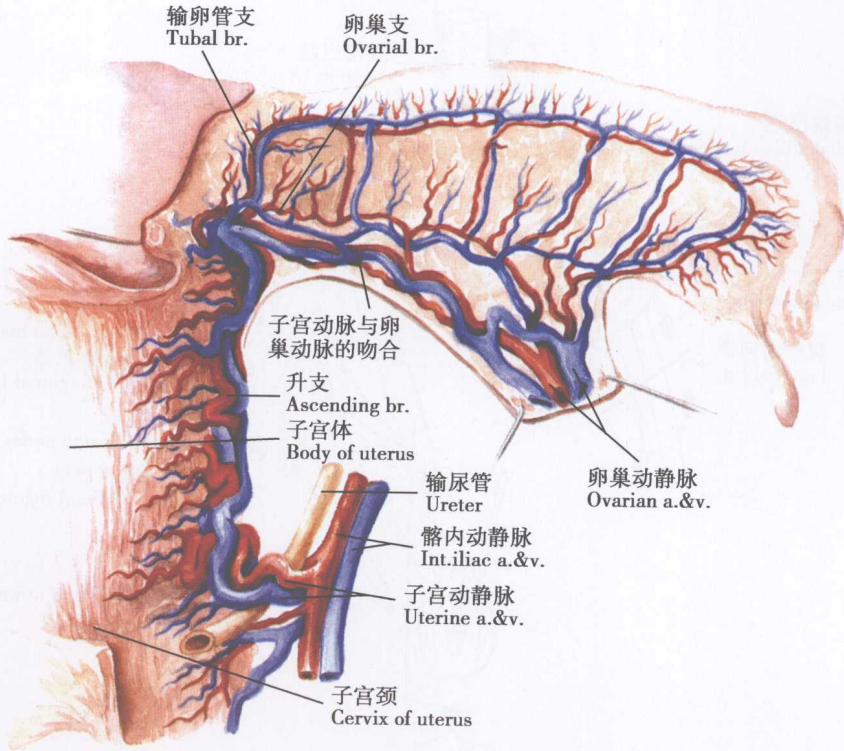


图 1-1-7 子宫血液供应

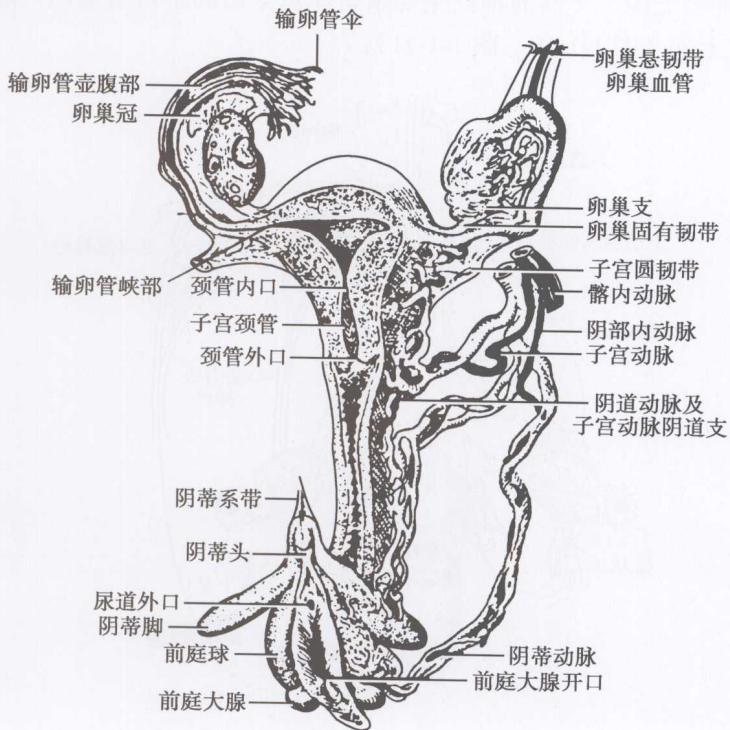


图 1-1-8 女性内生殖器的血液供应

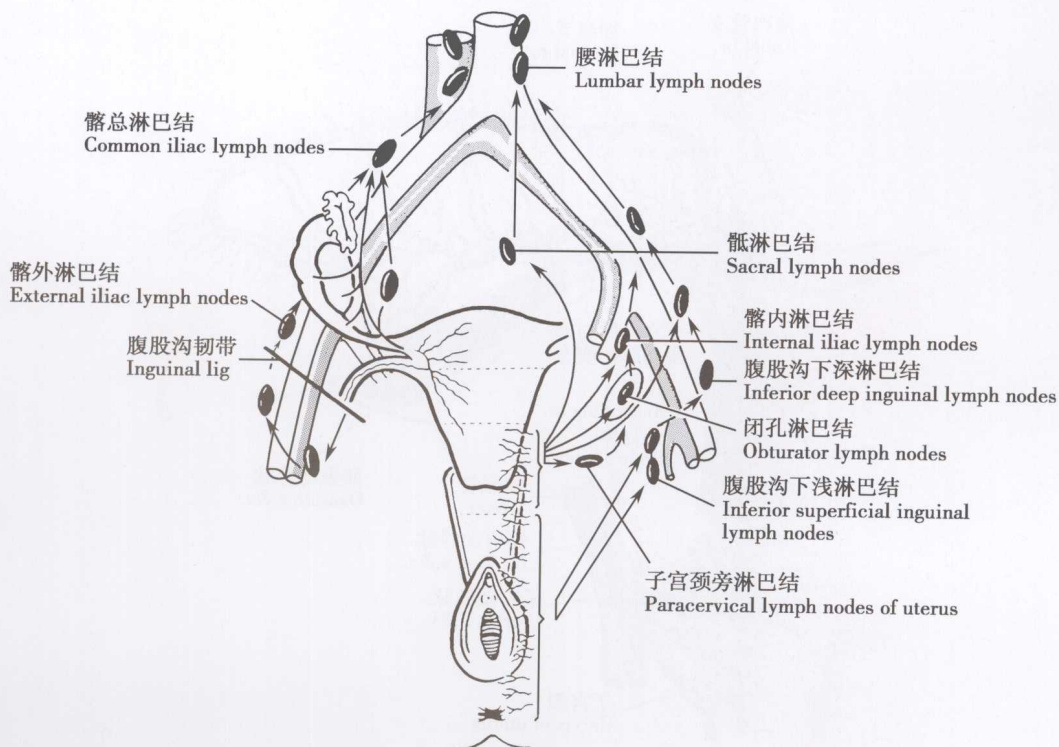


图 1-1-9 子宫的淋巴引流示意图

3. 子宫的神经支配 子宫的神经主要来自盆丛分出的子宫阴道丛，随相应的血管分布于子宫和阴道上部（图 1-1-10，图 1-1-11）。

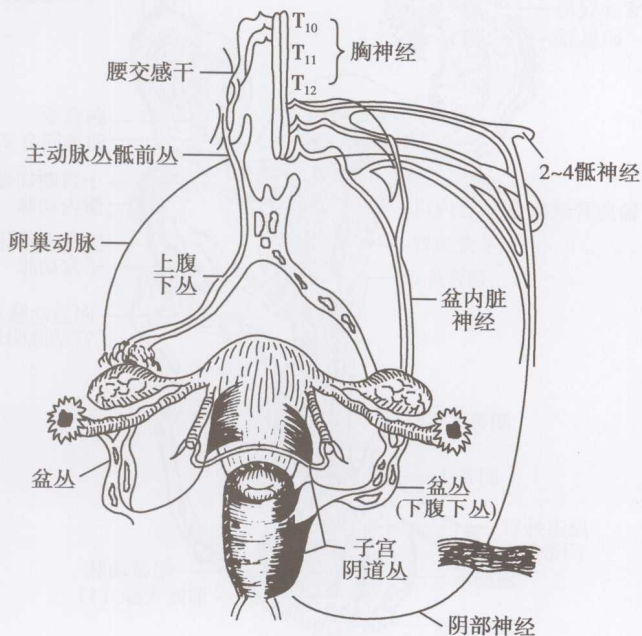


图 1-1-10 女性盆腔神经支配示意图