

全国高等教育
五年制临床医学专业教材

精 编 速 览

妇产科学

FUCHANKEXUE

王泽华 丁依玲 主编



中国健康传媒集团
中国医药科技出版社

全国高等教育五年制临床医学专业教材精编速览

妇产科学

主编 王泽华 丁依玲

副主编 胡丽娜 刘开江



中国健康传媒集团
中国医药科技出版社

图书内容简介

本书是全国高等教育五年制临床医学专业教材《妇产科学》的精编速览，分为37章。全书紧扣教材知识点，精练教材重点、难点，有助于考生自我巩固所学知识和快速测试所学知识的掌握程度。本书可供全国高等教育五年制临床医学专业本科、专科学生和参加医学研究生入学考试的考生使用，也可直接作为医学生准备执业医师考试的模拟练习用书。

图书在版编目(CIP)数据

妇产科学 / 王泽华, 丁依玲主编. —北京: 中国医药科技出版社, 2018.12

全国高等教育五年制临床医学专业教材精编速览

ISBN 978-7-5214-0530-9

I. ①妇… II. ①王… ②丁… III. ①妇产科学—高等学校—教材 IV. ①R71

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2018) 第 241819 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 易维鑫

出版 中国健康传媒集团 | 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010-62227427 邮购: 010-62236938

网址 www.cmstp.com

规格 889×1194mm 1/16

印张 23 1/2

字数 619 千字

版次 2018 年 12 月第 1 版

印次 2018 年 12 月第 1 次印刷

印刷 三河市双峰印刷装订有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5214-0530-9

定价 88.00 元

版权所有 盗版必究

举报电话: 010-62228771

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

《全国高等教育五年制临床医学专业教材精编速览》
《全国高等教育五年制临床医学专业同步习题集》

出版说明

为满足全国高等教育五年制临床医学专业学生学习与复习需要，帮助医学院校学生学习、理解和记忆教材的基本内容和要点，并进行自我测试，我们组织了国内一流医学院校有丰富一线教学经验的教授级教师，以全国统一制订的教学大纲为准则，围绕临床医学教育教材的主体内容，结合他们多年教学实践编写了《全国高等教育五年制临床医学专业精编速览》与《全国高等教育五年制临床医学专业同步习题集》两套教材辅导用书。

本教材辅导用书满足学生对专业知识结构的需求，在把握教材内容难易程度上与相关教材相呼应，编写的章节顺序安排符合教学规律，按照教案形式归纳总结，内容简洁，方便学生记忆，使学生更易掌握教材内容，更易通过考试测试。在《精编速览》中引入“重点、难点、考点”“速览导引图”“临床病案分析”，使学生轻松快速学习、理解和记忆教材内容与要点；《同步习题集》是使学生对学习效果进行检测，题型以选择题〔A型题（最佳选择题）、B型题（共用备选答案题）、X型题（多项选择题）〕、名词解释、填空题、简答题、病例分析题为主。每道题后附有答案与解析，可以自测自查，帮助学生了解命题规律与提高解题能力。

本书可供全国高等教育五年制临床医学专业本科、专科学生和参加医学研究生入学考试的考生使用，也可直接作为医学生准备执业医师考试的模拟练习用书。

中国医药科技出版社
2018年12月

《全国高等教育五年制临床医学专业教材精编速览》
《全国高等教育五年制临床医学专业同步习题集》

建设指导委员会

主任委员 郑树森

副主任委员 (以姓氏笔画为序)

王泽华 吴忠道 张侃 徐晓

高兴亚 高国全 喻荣彬

委员 (以姓氏笔画为序)

丁依玲 (中南大学湘雅二医院)

王英伟 (复旦大学附属华山医院)

王泽华 (华中科技大学同济医学院附属协和医院)

王海河 (中山大学中山医学院)

王蔚东 (中山大学中山医学院)

方向明 (浙江大学医学院)

匡铭 (中山大学附属第一医院)

朱国庆 (南京医科大学)

刘俊文 (中南大学湘雅医学院)

许迪 (南京医科大学)

孙秀兰 (南京医科大学)

杨霞 (中山大学中山医学院)

李卫红 (北京中医药大学)

邹义洲 (中南大学湘雅医学院)

陈旦 (中南大学湘雅医学院)

陈志敏 (浙江大学医学院附属儿童医院)

郑树森 (浙江大学)

聂勇战 (中国人民解放军空军军医大学)

顾军 (南京医科大学)

徐雅 (北京中医药大学)

高兴亚 (南京医科大学)

黄亚渝 (中国人民解放军空军军医大学)

黄菊芳 (中南大学湘雅医学院)

梁蓉 (中国人民解放军空军军医大学)

蒋小云 (中山大学附属第一医院)

韩安家 (中山大学附属第一医院)

韩英 (中国人民解放军空军军医大学)

蔡维君 (中南大学湘雅医学院)

谭红梅 (中山大学中山医学院)

熊鲲 (中南大学湘雅医学院)

潘爱华 (中南大学湘雅医学院)

编 委 会

主 编 王泽华 丁依玲

副主编 胡丽娜 刘开江

编 者 (以姓氏笔画为序)

丁依玲 (中南大学湘雅二医院)

王世军 (首都医科大学宣武医院)

王泽华 (华中科技大学同济医学院附属协和医院)

刘开江 (上海交通大学医学院附属仁济医院)

孙敬霞 (哈尔滨医科大学附属第一医院)

李 敏 (重庆医科大学附属第二医院)

李东林 (贵州大学人民医院)

李志凌 (汕头大学医学院第一附属医院)

陈敦金 (广州医科大学附属第三医院)

赵 英 (华中科技大学同济医学院附属协和医院)

胡丽娜 (重庆医科大学附属第二医院)

郭剑锋 (华中科技大学同济医学院附属协和医院)

喻 玲 (中南大学湘雅二医院)

秘 书 郭剑锋 (华中科技大学同济医学院附属协和医院)

前 言

为了使医学生和相关专业学生更好地学习妇产科学知识、快速地掌握学习重点和难点、高效率地理解和把握核心知识，我们编写了全国高等教育五年制临床医学专业教材精编速览以及全国高等教育五年制临床医学专业教材同步习题集。《妇产科学》精编速览为全国高等教育五年制临床医学专业教材最新版《妇产科学》配套辅导用书，以全国医学院校教学大纲和执业医师考试大纲为依据，精炼教材内容，突出重点，减轻医学生学习负担，改变信息太多、思考太少的现状，供五年制医学生课后复习和期末备考使用，也可作为医学生准备研究生入学考试和执业医师考试的参考用书。

其内容共分三十七章，主要涉及女性生殖系统解剖与生理、妇科学、产科学以及生殖内分泌学等方面的内容。内容简练、重点突出、条理清晰、知识点集中，有助于学生更好更快地掌握核心知识和基本方法。

本书由华中科技大学、中南大学、首都医科大学、上海交通大学、哈尔滨医科大学、贵州大学、汕头大学、重庆医科大学、广州医科大学等全国九所高等院校教学经验丰富的一线教师编写，各章的编写人员均具有教授或副教授职称。

本书的编写力求符合现代医学教育的最新理念，帮助学生在较短的时间内掌握妇产科学的核心知识和基本方法。

书中可能存在一些疏漏和不足之处，恳请广大师生和读者批评指正。

编 者

2018 年 12 月

目 录

第一章 女性生殖系统解剖	1
第一节 女性外生殖器与内生殖器	1
第二节 女性生殖器的血管、淋巴、神经、骨盆、骨盆底和邻近器官	4
第二章 女性生殖系统生理	9
第一节 妇女一生各阶段的生理特点	10
第二节 月经及月经期的临床表现	11
第三节 卵巢功能及其周期性变化	12
第四节 子宫内膜及生殖器其他部位的周期性变化	13
第五节 月经周期的调节	14
第六节 其他内分泌腺功能对月经周期的影响	14
第三章 妊娠生理	16
第一节 受精及受精卵发育、输送与着床	16
第二节 胚胎、胎儿发育特征及胎儿生理特点	17
第三节 胎儿附属物的形成与功能	20
第四节 妊娠期母体的变化	24
第四章 妊娠诊断	28
第一节 早期妊娠的诊断	29
第二节 中、晚期妊娠诊断	29
第三节 胎姿势、胎产式、胎先露、胎方位	30
第五章 异常妊娠	32
第一节 自然流产	32
第二节 异位妊娠	35
第六章 妊娠特有疾病	40
第一节 妊娠期高血压疾病	40
第二节 妊娠肝内胆汁淤积症	45
第三节 妊娠期糖尿病	48
第四节 妊娠剧吐	53

第七章 妊娠合并内外科疾病	56
第一节 心脏病	56
第二节 病毒性肝炎	60
第三节 血液系统疾病	64
第四节 急性阑尾炎	71
第五节 急性胰腺炎	74
第八章 妊娠合并性传播疾病	77
第九章 胎儿异常与多胎妊娠	86
第一节 胎儿先天畸形	87
第二节 胎儿生长受限	89
第三节 巨大胎儿	92
第四节 胎儿窘迫	92
第五节 死胎	94
第六节 多胎妊娠	95
第十章 胎盘胎膜疾病	99
第一节 前置胎盘	99
第二节 胎盘早剥	102
第三节 胎膜早破	107
第十一章 羊水量与脐带异常	110
第一节 羊水量异常	110
第二节 脐带异常	114
第十二章 产前检查与孕期保健	117
第一节 产前检查	117
第二节 胎儿健康状况评估	120
第三节 孕期保健	123
第十三章 遗传咨询、产前筛查、产前诊断与胎儿干预	128
第一节 遗传咨询	128
第二节 产前筛查	131
第三节 产前诊断与胎儿干预	132
第十四章 正常分娩	136
第一节 分娩动因	137
第二节 决定分娩的因素	138

第三节 先兆临产与临产	139
第四节 枕先露的分娩机制	141
第五节 正常产程和分娩	142
第十五章 异常分娩	146
第一节 概论	147
第二节 产力异常	148
第三节 产道异常	149
第四节 胎位异常	150
第十六章 分娩期并发症	153
第一节 产后出血	153
第二节 羊水栓塞	158
第三节 子宫破裂	161
第十七章 正常产褥	164
第一节 产褥期母体变化	165
第二节 产褥期临床表现	167
第三节 产褥期处理和保健	167
第十八章 产褥期并发症	170
第一节 产褥感染	170
第二节 晚期产后出血	174
第三节 产褥期抑郁症	177
第十九章 妇科病史及检查	179
第一节 妇科病史	180
第二节 体格检查	181
第三节 妇科疾病常见症状的鉴别要点	184
第二十章 外阴上皮非瘤样病变	188
第一节 外阴鳞状上皮增生	189
第二节 外阴硬化性苔癣	190
第三节 其他外阴皮肤病	192
第二十一章 外阴及阴道炎症	194
第一节 外阴炎症	194
第二节 阴道炎症	196
第二十二章 子宫颈炎症	206
第一节 急性子宫颈炎	206

第二节 慢性子宫颈炎	208
第二十三章 盆腔炎性疾病及生殖器结核	210
第一节 盆腔炎性疾病	210
第二节 生殖器结核	216
第二十四章 子宫内膜异位症与子宫腺肌病	220
第一节 子宫内膜异位症	220
第二节 子宫腺肌病	224
第二十五章 女性生殖器发育异常	227
第一节 女性生殖器的发生	228
第二节 常见女性生殖器发育异常	228
第三节 两性畸形	230
第二十六章 盆底功能障碍性及生殖器官损伤疾病	234
第一节 阴道前壁膨出	235
第二节 阴道后壁膨出	235
第三节 子宫脱垂	236
第四节 压力性尿失禁	238
第五节 生殖道瘘	240
第二十七章 外阴肿瘤	244
第一节 外阴良性肿瘤	245
第二节 外阴上皮内瘤变	245
第三节 外阴恶性肿瘤	246
第二十八章 子宫颈肿瘤	250
第一节 子宫颈上皮内瘤变	250
第二节 子宫颈癌	253
第二十九章 子宫体肿瘤	258
第一节 子宫肌瘤	258
第二节 子宫内膜癌	262
第三节 子宫肉瘤	267
第三十章 卵巢肿瘤与输卵管肿瘤	271
第一节 卵巢肿瘤概述	271
第二节 卵巢上皮性肿瘤	276
第三节 非卵巢上皮性肿瘤	279

第四节 输卵管肿瘤	282
第三十一章 妊娠滋养细胞疾病	285
第一节 葡萄胎	285
第二节 侵蚀性葡萄胎和绒毛膜癌	289
第三节 胎盘部位妊娠滋养细胞肿瘤	292
第三十二章 生殖内分泌疾病	294
第一节 异常子宫出血	294
第二节 闭经	297
第三节 多囊卵巢综合征	304
第四节 痛经	307
第五节 经前期综合征	310
第六节 围绝经期综合征	312
第七节 高催乳素血症	315
第三十三章 不孕症及辅助生殖技术	318
第一节 不孕症	318
第二节 辅助生殖技术	321
第三十四章 计划生育	324
第一节 避孕	324
第二节 输卵管节育术	328
第三节 避孕失败的补救措施及避孕节育措施的选择	330
第三十五章 妇女保健	335
第三十六章 妇产科常用特殊检查	337
第一节 产前筛查和产前诊断常用检查方法	337
第二节 羊水检查	338
第三节 生殖道脱落细胞学检查	338
第四节 宫颈脱落细胞 HPV DNA 检测	340
第五节 妇科肿瘤标记物检查	341
第六节 女性生殖器活组织检查	342
第七节 女性内分泌测定	344
第八节 输卵管通畅检查术	348
第九节 常用穿刺检查	349
第十节 影像检查	351

第三十七章 妇产科内镜	354
第一节 胎儿镜检查	354
第二节 阴道镜检查	356
第三节 宫腔镜检查	358
第四节 腹腔镜检查	361
第五节 妇产科内镜手术的护理	363

第一章 女性生殖系统解剖

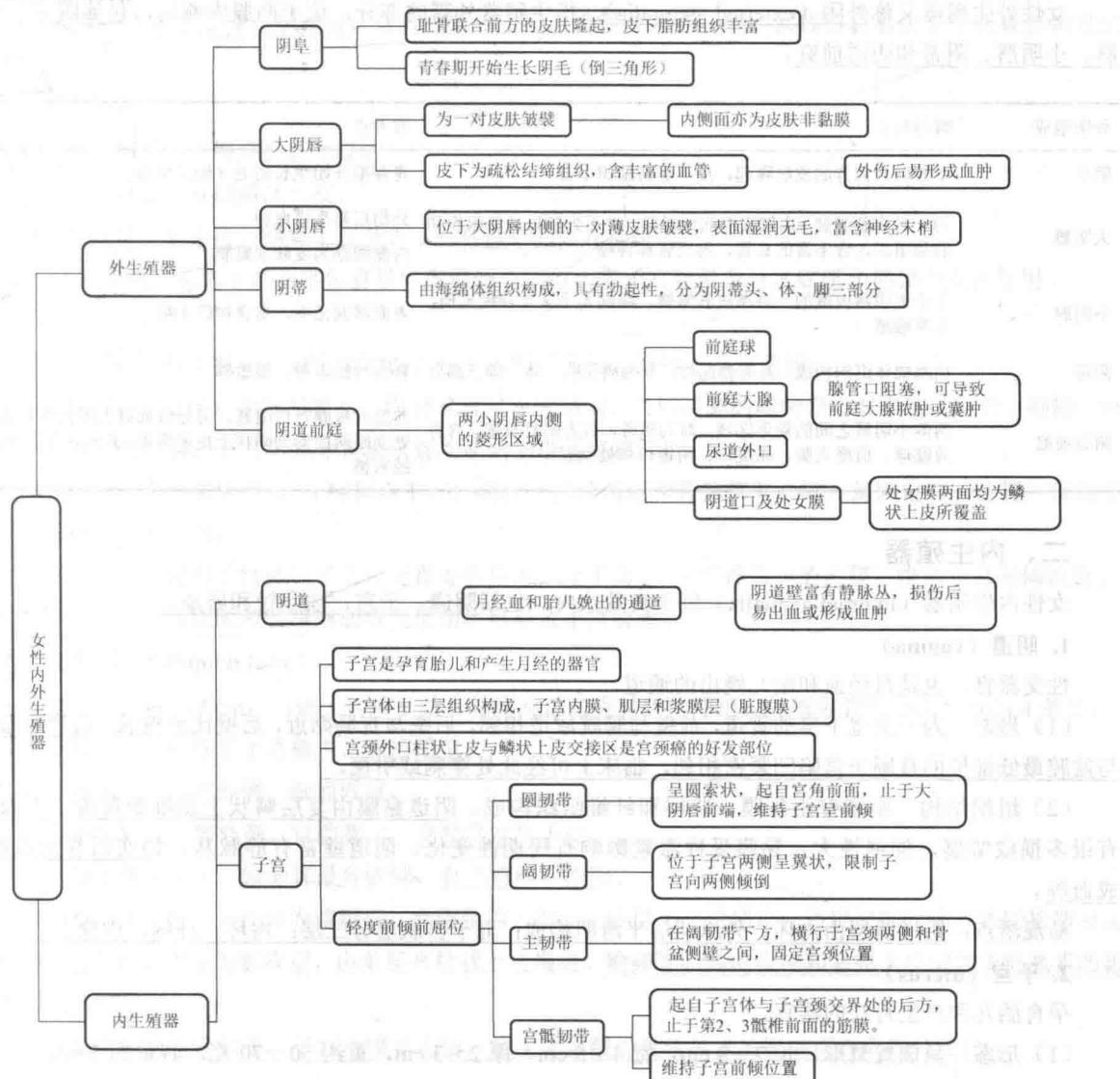
第一节 女性外生殖器与内生殖器

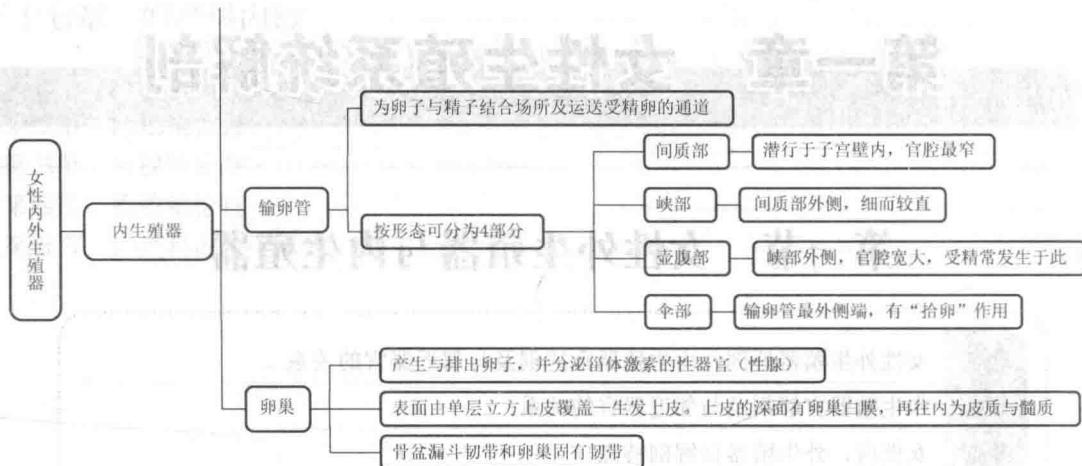
重点 女性外生殖器解剖，内生殖器官解剖及与邻近器官的关系

难点 内生殖器官解剖及与邻近器官的关系

考点 女性内、外生殖器官解剖特点

速览导引图





一、外生殖器

女性外生殖器又称外阴 (external genitalia)，指生殖器外露的部分，位于两股内侧间，包括阴阜、大阴唇、小阴唇、阴蒂和阴道前庭。

外阴组成	解剖特点	常考点
阴阜	耻骨联合前方的皮肤隆起，皮下脂肪组织丰富	青春期开始生长阴毛（倒三角形）
大阴唇	为一对皮肤皱襞，内侧面湿润似黏膜，皮下为疏松结缔组织和脂肪组织，含丰富的血管、淋巴管和神经	外伤后易形成血肿 内侧面亦为皮肤非黏膜
小阴唇	位于大阴唇内侧的一对薄皮肤皱襞，湿润无毛富含神经末梢，非常敏感	表面湿润无毛，富含神经末梢
阴蒂	由海绵体组织构成，具有勃起性，分为阴蒂头、体、脚三部分	富含神经末梢，极敏感
阴道前庭	两侧小阴唇之间的菱形区域，前为阴蒂，后为阴唇系带。内有前庭球、前庭大腺、尿道口、阴道口和处女膜	前庭大腺腺管口阻塞，可导致前庭大腺脓肿或囊肿。 处女膜两面均为鳞状上皮所覆盖，其间含有血管与神经末梢

二、内生殖器

女性内生殖器 (internal genitalia) 位于真骨盆内，包括阴道、子宫、输卵管和卵巢。

1. 阴道 (vagina)

性交器官，也是月经血和胎儿娩出的通道。

(1) 形态 为一上宽下窄的管道，前壁与膀胱尿道相邻，后壁与直肠贴近，后壁比前壁长。后穹窿最深，与盆腔最低部位的直肠子宫陷凹紧密相邻，临幊上可经此处穿刺或引流。

(2) 组织结构 阴道壁由黏膜、肌层和纤维组织构成。阴道黏膜由复层鳞状上皮细胞覆盖，无腺体，有很多横纹皱襞，伸展性大，黏膜受性激素影响有周期性变化。阴道壁富有静脉丛，损伤后易出血或形成血肿。

易混淆点：阴道肌层由内环、外纵两层平滑肌构成；而子宫肌层分三层：内环，外纵，中交叉。

2. 子宫 (uterus)

孕育胎儿和产生月经的器官。

(1) 形态 呈倒置梨形，长 7~8 cm，宽 4~5 cm，厚 2~3 cm，重约 50~70 克，容量约 5 ml。

①宫体与宫颈的比例婴儿期为 1:2，成年妇女为 2:1，老人为 1:1。

②宫体与宫颈之间最狭窄的部分——子宫峡部，非孕期长约 1 cm。妊娠末期子宫峡部伸展达 7~10 cm，形成子宫下段。

③子宫峡部上端因解剖上较狭窄，称解剖学内口；其下端此处由宫腔内膜转变为宫颈黏膜，称组织学内口。

(2) 组织结构 宫体和宫颈的结构不同。

1) 子宫体由三层组织构成，子宫内膜、肌层和浆膜层（脏腹膜）。

①子宫内膜：分为表面 2/3 的功能层和下 1/3 的基底层。功能层受卵巢激素影响有周期性变化，基底层不受激素影响，不发生周期性变化。

②肌层：由平滑肌束及弹力纤维组成，肌束外纵，内环，中交叉。中层肌纤维交叉排列，收缩时压迫血管，有效止血。

③浆膜层：覆盖宫底部和前后面的脏腹膜，子宫前面形成膀胱子宫陷凹，子宫后面形成直肠子宫陷凹（道格拉斯陷凹），为盆腔最低部位。

2) 宫颈：主要由结缔组织构成，含有少量平滑肌、血管及弹力纤维。宫颈管黏膜也受性激素影响发生周期性变化。

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。

③宫颈外口柱状上皮与鳞状上皮交界——宫颈癌的好发部位。

3) 子宫位置：成人子宫正常位置呈轻度前倾前屈位，靠子宫韧带及骨盆底肌和筋膜的支撑作用。

子宫韧带：4 对。

①圆韧带：呈圆索状，起自宫角前面，止于大阴唇前端，维持子宫呈前倾。

②阔韧带：位于子宫两侧呈翼状，限制子宫向两侧倾倒。宫体两侧的阔韧带中有丰富的血管、神经、淋巴管，称为宫旁组织。子宫动静脉和输尿管均从阔韧带基底部穿过。

③主韧带（宫颈横韧带）：在阔韧带下方，横行于宫颈两侧和骨盆侧壁之间，是固定宫颈位置、保持子宫不致下垂的主要结构。

④宫骶韧带：起自子宫体与宫颈交界处的后方，止于第 2、3 骶椎前面的筋膜，维持子宫前倾位置。

上述韧带、骨盆底肌和筋膜薄弱或受损伤，可导致子宫脱垂。

3. 输卵管 (fallopian tube)

输卵管全长 8~14 cm，为卵子与精子结合场所及运送受精卵的通道。按输卵管的形态可分为 4 部分。

(1) 间质部 潜行于子宫壁内，管腔最窄。

(2) 峡部 间质部外侧，细而较直。

(3) 壶腹部 峡部外侧，官腔宽大，受精常发生于此。

(4) 漏斗部（伞部）输卵管最外侧端，有“拾卵”作用。

输卵管由 3 层构成，外层为浆膜层，为腹膜的一部分；中层为平滑肌层，该层肌肉收缩有协助拾卵及运送受精卵的作用；内层为黏膜层，由单层高柱状上皮覆盖。输卵管肌肉的收缩和黏膜上皮细胞受性激素的影响而有周期性变化。

阴道黏膜、宫颈管黏膜、子宫内膜功能层、输卵管黏膜均受性激素的影响而有周期性变化。

4. 卵巢 (ovary)

产生与排出卵子，并分泌甾体激素的性器官（性腺）。成年妇女的卵巢约 $4\text{ cm} \times 3\text{ cm} \times 1\text{ cm}$ 大，重约5~6g。卵巢表面无腹膜，有单层立方上皮覆盖——生发上皮。上皮的深面有卵巢白膜，再往内为皮质与髓质，皮质在外其中有数以万计的原始卵泡，髓质内无卵泡。

关于两条韧带的考点与难点：

(1) 骨盆漏斗韧带（卵巢悬韧带）与骨盆相连（全子宫+双附件切除时，需要切断的韧带，此手术无须切断卵巢固有韧带）。

(2) 卵巢固有韧带 与子宫相连（全子宫切除时，需要切断的韧带，此手术无须切断骨盆漏斗韧带）。

临床病案分析

患者女性，45岁，因“多发子宫肌瘤、继发贫血”入院，拟行腹腔镜下全子宫切除术。

思考

1. 请根据女性内生殖器解剖知识推断，如需切除子宫，在手术过程中可能要切断哪些子宫韧带？
2. 如果术中需要保留双侧卵巢，需要切除卵巢固有韧带吗？

解析

1. 全子宫切除术时，子宫韧带共有4对需切断：①圆韧带：呈圆索状，起自宫角前面，止于大阴唇前端，维持子宫呈前倾。②阔韧带：位于子宫两侧呈翼状，限制子宫向两侧倾倒。宫体两侧的阔韧带中有丰富的血管、神经、淋巴管，称为宫旁组织。③主韧带（宫颈横韧带）：在阔韧带下方，横行于宫颈两侧和骨盆侧壁之间，固定宫颈位置，保持子宫不致下垂的主要结构。④宫骶韧带：起自子宫体与子宫颈交界处的后方，止于第2、3骶椎前面的筋膜，维持子宫前倾位置。

2. 卵巢固有韧带是卵巢与子宫相连的韧带，全子宫切除，保留双侧卵巢时，需要切断卵巢固有韧带，此手术无须切断骨盆漏斗韧带。

第二节 女性生殖器的血管、淋巴、神经、骨盆、骨盆底和邻近器官

重点

生殖系统血液供应，淋巴引流及神经支配；骨盆的组成、分界和分类；骨盆底的组成；邻近器官及解剖关系

难点

生殖系统供应血管的分布；骨盆的分界

考点

动脉血液供应，淋巴引流