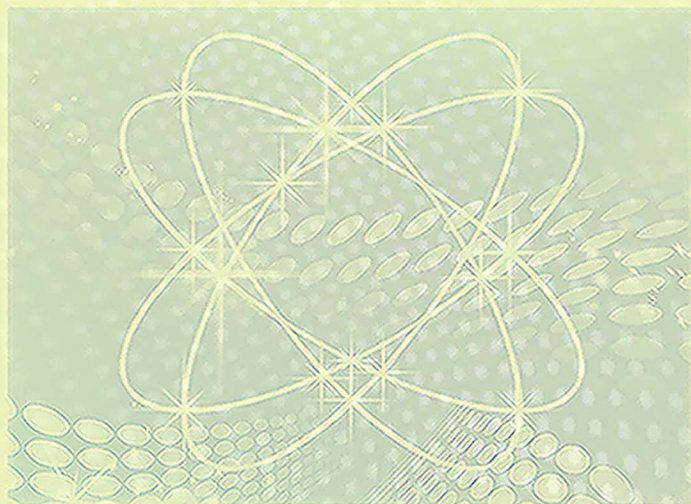


妇产科护理

(第2版)

王春先 刘胜霞 主编



人民军医出版社

全国中等卫生职业教育规划教材

供护理、助产及其他医学相关专业使用

妇产科护理

FUCHANKE HULI

(第2版)

主 编 王春先 刘胜霞

副主编 张建红 梁 静 韩桂芬

编 者 (以姓氏笔画为序)

王小雪 江苏省宿迁卫生中等专业学校

王春先 新疆伊宁卫生学校

尹 霞 包头医学院职业技术学院

刘胜霞 郑州市卫生学校

杨 丽 淄博职业学院护理学院

杨 洋 桐乡市卫生学校

吴 芳 南昌市卫生学校

张英艳 齐齐哈尔医学院

张建红 首都铁路卫生学校

常 燕 西安市卫生学校

梁 静 新乡卫生学校

韩桂芬 黑河市卫生学校



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

妇产科护理/王春先,刘胜霞主编. —2版. —北京:人民军医出版社,2015.5
全国中等卫生职业教育规划教材
ISBN 978-7-5091-8058-7

I. ①妇… II. ①王… ②刘… III. ①妇产科学—护理学—中等专业学校—教材
IV. ①R473.71

中国版本图书馆CIP数据核字(2015)第079388号

策划编辑:郝文娜 文字编辑:王惠珠 责任审读:张宇辉
出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店
通信地址:北京市100036信箱188分箱 邮编:100036
质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283
邮购电话:(010)51927252
策划编辑电话:(010)51927300—8724
网址:www.pmmp.com.cn

印、装:京南印刷厂
开本:787mm×1092mm 1/16
印张:14.5 字数:340千字
版、印次:2015年5月第2版第1次印刷
印数:29001—35000
定价:29.00元

版权所有 侵权必究
购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

全国中等卫生职业教育规划教材

编审委员会

(第2版)

主任委员	于晓谟	毕重国	张展		
副主任委员	封银曼	林峰	李学松	王莉杰	代加平
	李蔚然	秦秀海	张继新	姚磊	
委员	(以姓氏笔画为序)				
	丁来玲	王萌	王静	王燕	王建春
	王春先	王晓宏	王海燕	田廷科	生加云
	刘东升	刘冬梅	刘岩峰	安毅莉	孙晓丹
	严菱	李云芝	杨明荣	杨建芬	吴苇
	宋建荣	张蕴	张石在	张生玉	张伟建
	张荆辉	张彩霞	陈秀娟	陈德荣	周洪波
	周溢彪	赵宏	柳海滨	饶洪洋	宫国仁
	耿杰	徐红	高云山	高怀军	黄力毅
	符秀华	董燕斐	韩新荣	曾建平	靳平
	翟向红				
编辑办公室	郝文娜	徐卓立	曾小珍	马凤娟	池静

全国中等卫生职业教育规划教材

教材目录

(第2版)

1	解剖学基础	于晓谟	袁耀华	主编
2	生理学基础	柳海滨	孙永波	主编
3	病理学基础		周溢彪	主编
4	生物化学概论		高怀军	主编
5	病原生物与免疫学基础	饶洪洋	张晓红	主编
6	药理学基础	符秀华	付红焱	主编
7	医用化学基础	张彩霞	张 勇	主编
8	就业与创业指导		丁来玲	主编
9	职业生涯规划		宋建荣	主编
10	卫生法律法规		李云芝	主编
11	信息技术应用基础	张伟建	程正兴	主编
12	护理伦理学		王晓宏	主编
13	青少年心理健康		高云山	主编
14	营养与膳食指导	靳 平	冯 峰	主编
15	护理礼仪与人际沟通		王 燕	主编
16	护理学基础		王 静	主编
17	健康评估	张 展	李学松	主编
18	内科护理	董燕斐	张晓萍	主编
19	外科护理	王 萌	张继新	主编
20	妇产科护理	王春先	刘胜霞	主编
21	儿科护理	黄力毅	李砚池	主编
22	康复护理	封银曼	高 丽	主编
23	五官科护理		陈德荣	主编
24	老年护理		生加云	主编
25	中医护理	韩新荣	朱文慧	主编
26	社区护理		吴 苇	主编
27	心理与精神护理		杨明荣	主编
28	急救护理技术		杨建芬	主编
29	护理专业技术实训		曾建平	主编
30	产科护理	翟向红	王莉杰	主编
31	妇科护理		陈秀娟	主编
32	母婴保健	王海燕	吴晓琴	主编
33	遗传与优生学基础	田廷科	赵文忠	主编

全国中等卫生职业教育规划教材

再版说明

(第2版)

在全国各个卫生职业院校的支持下,人民军医出版社2010年出版的《全国中等卫生职业教育规划教材(护理、助产专业)》教材发行至今,已经走过了五个不平凡的春秋。五年中,教材作为传播知识的有效载体,遵照其实用性、针对性和先进性的创新编写宗旨,给护理、助产等专业的学生带来了丰富的精神食粮,为学生掌握专业技能提供了扎实的理论基础,在全国护士执业考试中,显示了其独特的价值,落实了《国务院关于大力发展职业教育的决定》精神,贯彻了《护士条例》,受到了卫生职业院校及学生的赞誉和厚爱,实现了编写精品教材的目的。

这次修订再版是在第1版的基础上进行的。在全面审视第1版教材的基础上,教材编委会讨论制定了一系列相关的修订方针。

1. 修订的指导思想 实践卫生职业教育改革与创新,突出职业教育特点,紧贴护理、助产专业,有利于执业资格获取和就业市场。在教学方法上,提倡自主和网络互动学习,引导和鼓励學生亲身经历和体验。

2. 修订的基本思路 首先要调整知识体系与教学内容,使基础课更侧重于对专业课知识点的支持、利于知识扩展和学生继续学习的需要;专业课则紧贴护理、助产专业的岗位需求、职业考试的导向;纠正第1版教材在教学实践中发现的问题。其次应调整教学内容的呈现方式,根据年龄特点、接受知识的能力和学习兴趣,注意纸质、电子、网络的结合,文字、图像、动画和视频的结合。

3. 修订的基本原则 继续保持第1版教材内容的稳定性和知识结构的连续性,同时对部分内容进行改写、挪动和补充,避免教材之间出现重复以及知识的棚架现象。修订重点放在四方面:一是根据近几年新颁布的卫生法规和卫生事业发展规划以及人民健康标准,补充学科的新知识、新理论等内容。二是根据卫生技术应用型人才今后的发展方向,人才市场需求标准,结合执业考试大纲要求增补针对性、实用性内容。三是根据近几年的使用中读者的建议,修正、完善学科内容,保持其先进性。四是根据学生的年龄和认知能力及态度,进一步创新编写形式和内容呈现方式,以更有效地服务于教学。

现在,经过全体编者的努力,新版教材正式出版了。共修订了33种课程,可供护理、助产

及其他相关医学类专业的教学和职业考试选用,从 2015 年开始向全国卫生职业院校供应。修订的教材面目一新,具有以下创新特色。

1. 编写形式创新 在保留第 1 版“重点提示,适时点拨”的同时,本版教材增加了对重要知识点/考点的强化和提醒。对内容中所有重要的知识点/考点均做了统一提取,标列在相关数字化辅助教材中以引起学生重视,帮助学生拓展、加固所学的课程知识。原有的“讨论与思考”栏目也根据历年护士执业考试知识点的出现频度和教学要求做了重新设计,写出了许多思考性强的问题,以促进学生理论联系实际和提高独立思考的能力。

2. 内容呈现方式创新 为方便学生自学和网络交互学习,也为今后方便开展慕课、微课类学习,除了纸质教材外,本版教材提供了数字化辅助教材和网络教学资料。内容除了教学大纲和学时分配以及列出了各章节知识点/考点外,还有讲课所需的 PPT 课件(包含图表、影像等),大量针对知识点/考点的各种类型的练习题(每章不低于 10 题,每考点 1~5 题,选择题占 60%以上,专业考试科目中的案例题不低于 30%,并有一定数量的综合题),以及根据历年护士执业考试调研后组成的模拟试卷等,极大地提高了教材内涵,丰富了学习实践活动。

我们希望通过本次修订使新版教材更上一层楼,不仅继承发扬该套教材的针对性、实用性和先进性,而且确保其能够真正成为医学教材中的精品,为卫生职教的教学改革和人才培养做出应有的贡献。

最后,特别感谢本系列教材修订中全国各卫生职业院校的大力支持和付出,希望各院校在使用过程中继续总结经验,使教材不断得到完善和提高,打造真正的精品,更好地服务于学生。

前言

为适应现代护理学发展的需要,以最新教学大纲为基准,结合院校改革成果,在 2010 年《妇产科护理》(第 1 版)基础上编写了此教材。教材编写坚持“必需为准、够用为度”“就业为导向、能力为本位”等基本原则,结合岗位需求对教学内容进行优化创新,提高教材的实用性和可读性,体现了中等卫生职业教育教材的鲜明特色。

《妇产科护理》是研究妇女一生中不同时期生殖系统的生理和病理变化,提供相应身体护理和心理护理的一门学科,是临床护理的主干课程之一。其内容包括女性生殖系统解剖和生理、孕产妇的护理、妇科疾病患者的护理、计划生育指导和妇女保健,确保妇女在整个生命周期的不同生理阶段的健康、安全和幸福,保证胎儿、新生儿的生存及健康成长。在教材的编写上,我们充分考虑了学生学习特点和临床工作的需要;在内容设计上,充分考虑了护理专业特点,以护理程序为主线,进行护理评估,做出护理诊断,制定护理措施,并强调健康指导和心理护理,将护理程序中的护理目标和评价部分删去,避免了冗余,便于学生融会贯通地理解和掌握护理知识。

妇产科护理课程分为理论学习和毕业实习两个阶段。在理论学习过程中强调理论联系实际,注重职业素质、实践能力和执业行为规范的培养,使学生的知识结构与临床工作要求相适应。本教材按照 72 学时编写,其中理论 54 学时,实践 18 学时。在教材编写过程中,我们参鉴相关教材的特点,充分考虑当前护士执业资格考试的要求以及中专生的学习特点,在章节前设有学习要点,重点章节前设置病例导入,内容中设有重点提示,配套光盘中涵盖了教学大纲、与教材配套的习题和课件,便于学生自学及复习。

本教材在编写过程中,参阅了许多同行的经验和成果,在全体参编人员的共同努力下完成了编写任务,各参编学校给予了大力支持,在此一并表示诚挚的谢意。由于时间紧迫,在本书内容与编排上的疏漏及不当之处,敬请专家和读者批评指正。

编 者

2015 年 2 月

目 录

第 1 章 绪论	1	第四节 妊娠期妇女的护理	26
一、妇产科护理的历史和发展趋向	1	第 4 章 分娩期妇女的护理	34
二、妇产科护理的学习目的和方法	2	第一节 影响分娩的因素	34
三、学习目标	2	一、产力	34
第 2 章 女性生殖系统解剖和生理	3	二、产道	36
第一节 女性生殖系统解剖	3	三、胎儿	37
一、外生殖器	3	四、精神心理因素	38
二、内生殖器	4	第二节 枕先露的分娩机制	39
三、女性内生殖器官的邻近器官	7	第三节 先兆临产、临产的诊断与产程分期	41
四、骨盆	7	第四节 分娩的临床经过及护理	41
第二节 女性生殖系统生理	11	一、第一产程的临床经过与护理	41
一、妇女一生各阶段的分期及生理特点	11	二、第二产程的临床经过与护理	44
二、卵巢的周期性变化	11	三、第三产程的临床经过与护理	46
三、子宫内膜的周期性变化及月经	12	第 5 章 产褥期妇女的护理	51
四、性周期的调节	13	第一节 产褥期妇女的生理与心理变化	51
第 3 章 妊娠期妇女的护理	15	一、生理变化	51
第一节 妊娠生理	15	二、心理变化	53
一、受精、受精卵的植入与发育	15	第二节 产褥期妇女的护理	53
二、胎儿附属物的形成及功能	17	第 6 章 妊娠期并发症妇女的护理	57
三、胎儿的发育特征	19	第一节 流产	57
第二节 妊娠期妇女的变化	19	第二节 异位妊娠	60
一、生理变化	20	第三节 前置胎盘	62
二、心理变化	21	第四节 胎盘早剥	65
第三节 妊娠诊断	22	第五节 妊娠期高血压疾病	67
一、早期妊娠诊断	22	第六节 早产	70
二、中、晚期妊娠诊断	23	第七节 过期妊娠	71
三、胎产式、胎先露、胎方位	24	第八节 羊水过多	72

第九节 羊水过少	74	第二节 体格检查	131
第十节 高危妊娠	75	一、全身检查	131
第7章 妊娠合并症妇女的护理	79	二、腹部检查	131
第一节 妊娠合并心脏病	79	三、盆腔检查	131
第二节 妊娠合并病毒性肝炎	81	第三节 妇科常用特殊检查方法和 护理	133
第三节 妊娠合并糖尿病	83	一、阴道分泌物悬滴检查	133
第四节 妊娠合并贫血	84	二、生殖道脱落细胞检查	133
第8章 异常分娩妇女的护理	87	三、宫颈活体组织检查(宫颈活检)	134
第一节 产力异常	87	四、诊断性刮宫(诊刮)	134
一、子宫收缩乏力	88	五、基础体温测定	135
二、子宫收缩过强	91	六、输卵管通畅检查	135
第二节 产道异常	93	七、阴道后穹隆穿刺	136
一、骨产道异常	93	八、影像检查	136
二、软产道异常	96	九、内镜检查	137
第三节 胎儿异常	96	第14章 女性生殖系统炎症患者的 护理	139
第9章 分娩期并发症妇女的护理	100	第一节 概述	139
第一节 胎膜早破	100	一、女性生殖器官的自然防御 功能	139
第二节 脐带脱垂	102	二、病原体	140
第三节 子宫破裂	103	三、传播途径	140
第四节 产后出血	105	第二节 外阴炎及前庭大腺炎	140
第五节 羊水栓塞	108	第三节 阴道炎症	141
第10章 异常产褥妇女的护理	111	第四节 子宫颈炎	144
第一节 产褥感染	111	第五节 盆腔炎性疾病	145
第二节 晚期产后出血	114	第六节 淋病	147
第三节 产褥期抑郁症	116	第七节 尖锐湿疣	149
第11章 胎儿窘迫和新生儿窒息的 护理	119	第15章 女性生殖系统肿瘤患者的 护理	151
第一节 胎儿窘迫	119	第一节 妇科腹部手术	151
第二节 新生儿窒息	120	一、妇科腹部手术种类	151
第12章 产科手术妇女的护理	123	二、手术前准备	151
第一节 会阴切开缝合术	123	三、手术后护理	152
第二节 胎头吸引术和产钳术	125	第二节 子宫肌瘤	153
一、胎头吸引术	125	第三节 子宫颈癌	155
二、产钳术	126	第四节 子宫内膜癌	158
第三节 剖宫产术	128	第五节 卵巢肿瘤	161
第13章 妇科病史与检查	130		
第一节 妇科病史	130		
一、病史采集	130		
二、病史内容	130		

第 16 章 妊娠滋养细胞疾病患者的 护理	165	第 21 章 妇女保健	196
第一节 葡萄胎	165	第一节 概述	196
第二节 妊娠滋养细胞肿瘤	168	一、妇女保健工作的目的和意义	196
第 17 章 外阴、阴道手术患者的护理	172	二、妇女保健的组织机构	196
第一节 外阴、阴道手术患者的 一般护理	172	第二节 妇女保健工作的任务	197
一、术前护理	172	一、妇女各期保健	197
二、术后护理	173	二、妇女病普查、普治	198
第二节 外阴鳞状细胞癌	173	三、妇女劳动保护	198
第三节 子宫脱垂	175	四、优生优育与计划生育指导	198
第 18 章 月经失调患者的护理	178	第 22 章 妇产科常用护理技术	199
第一节 功能失调性子宫出血	178	第一节 会阴擦洗	199
第二节 闭经	181	第二节 阴道灌洗	200
第三节 痛经	182	第三节 会阴湿热敷	201
第四节 绝经期综合征	183	第四节 阴道及宫颈上药	202
第 19 章 妇科其他疾病患者的护理	185	第五节 坐浴	203
第一节 不孕症	185	实训指导	204
第二节 子宫内膜异位症	187	实训一 女性生殖系统解剖技能 训练	204
第 20 章 计划生育妇女的护理	189	实训二 产前检查技能训练	204
第一节 避孕	189	实训三 正常分娩妇女的护理训练	206
一、工具避孕	189	实训四 异常孕产妇的护理(一)	207
二、药物避孕	191	实训四 异常孕产妇的护理(二)	208
三、其他避孕方法	193	实训五 新生儿窒息复苏	209
第二节 输卵管绝育术	193	实训六 妇科常用检查方法和护理	211
第三节 终止妊娠	193	实训七 妇科疾病患者的护理	212
一、药物流产	193	实训八 计划生育妇女的护理	213
二、手术流产	194	实训九 妇产科常用护理技术	214
		《妇产科护理》数字化辅助教学资料	215

第 1 章

绪 论

学习要点

1. 妇产科护理的学习内容和方法。
2. 妇产科护理人员应具备的基本素质。

一、妇产科护理的历史和发展趋向

妇产科护理最早源于产科护理,公元前 1500 年古埃及就有关于妇产科学的专论,记录了古埃及民间对缓解产科阵痛的处理,胎儿性别的判断及妊娠诊断方法,也有对分娩、流产、一些妇科疾病描述。我国在公元前 1300~1200 年的甲骨文中就有王妃分娩时染疾的记载,此为关于我国关于妇产科疾病的最早记录。中医古典巨著《黄帝内经·素问》里有对子女成长、发育、月经疾病、妊娠的诊断及相关疾病治疗的认识和解释。晋朝太医王叔和(公元 210~285 年)所著《脉经》有不少关于妇科疾病病因和诊断的描述。隋朝巢元方著《诸病源候论》对妇人杂病、妊娠病、产病、难产及产后病等病因病理作了进一步解释。唐代孙思邈(公元 581~682 年)《千金要方》对种子、恶阻、养胎、妊娠等疾病的治疗、临产注意事项、产后护理及崩漏诸症都有详尽的分析和论述。唐朝昝殷(公元 8 世纪中叶)著《经效产宝》为我国现存最早的一部中医妇产科专著,产科和内科从此分立,至宋朝嘉祐年间(公元 1060 年)产科正式确立为独立学科,为当时规定的九科之一。从宋朝到清朝的大约 1000 年间,随着中医学的发展,妇产科学也发展到一定规模,期间不乏妇产科专著,尤以宋代陈子明的《妇人大全良方》和清代乾隆御篆的《医宗金鉴·妇科心法要诀》的内容系统、详尽,反映了当时中医妇产科学的发展水平。

现代医学模式的转变和社会发展过程使人们对生育、健康及医疗保健的需求发生了变化,妇产科护理也从“护理疾病”向保障人类健康的整体化护理转变,妇产科护理的工作场所也由医院扩大到家庭、社区,工作内容由被动地执行医嘱扩大到提供整体化护理。“以家庭为中心的产科护理”代表了妇产科护理的发展趋势。“爱婴医院”“导乐陪伴分娩”以及开展纯母乳喂养活动中的“母婴同室”,是实现“以家庭为中心的产科护理”的具体表现。妊娠是妇女生命过程中一个特殊生理阶段,正常的孕产妇应该摆脱“患者”的角色,承担相应的自我护理活动。

二、妇产科护理的学习目的和方法

通过本课程的学习,明确妇女妊娠、分娩、产后的正常过程并提供相应的护理。在此基础上学习异常过程及患病妇女的护理、计划生育和妇女保健指导,突出“以人的健康为中心”的护理宗旨,学会在临床实践中正确运用护理程序的科学方法管理妇产科患者,充分发挥主观能动性,结合护理对象的实际情况,制订相应的护理计划。

妇产科护理教学以学生职业能力培养为重点,重视学生在校学习和实际工作的一致性,教师可采用不同教学方法及合理教学评价达到教学目标。学生在学习中应注意理论知识的积累和实践的锻炼,对课堂中教师展示的教学案例进行深入分析,提出护理问题及护理措施,建构其对妇产科护理核心内容的理解和把握;在技能型人才培养的要求下,学生根据相应的职业情境,积极参与角色扮演、情景模拟、角色互换,开展护理评估、健康指导等,锻炼临床操作能力,建立爱伤观念,培养其根据不同人群、不同需要灵活应用的护理技术,加强对妇产科护理内容的理解。

三、学习目标

1. 知识目标 掌握运用护理程序的工作方法满足妇产科护理对象各项需求的护理知识,熟练运用所学知识为护理对象实施病情观察、护患沟通、健康指导及心理护理,履行护理人员“促进健康、预防疾病、恢复健康和减轻痛苦”的重要职责。

2. 技能目标 掌握妇产科护理学的基本技能,运用护理程序为不同健康需求的妇女提供妇产科的专业护理;能运用有效沟通技术促进护患关系,加强医护合作、护护合作。在实践中学会学习、主动学习,并将所学知识和技能灵活地运用于临床护理实践。

3. 职业素质目标 培养良好的心理素质和人际沟通能力。培养热爱护理专业、不断进取、刻苦学习的精神,具有坚定的职业信仰,良好的职业道德和珍爱生命的职业情感。通过实践操作,培养严谨求实、一丝不苟的工作态度,养成正确的护理行为意识。

讨论与思考

1. 通过学习,谈谈你对妇产科护理的认识。
2. 妇产科护理人员应具备哪些基本素质?

(王春先)

第 2 章

女性生殖系统解剖和生理

学习要点

- 1. 女性内、外生殖器解剖结构与功能,内生殖器的邻近器官。
- 2. 骨盆的组成及分界,骨盆平面及径线。
- 3. 卵巢周期性变化及卵巢功能。
- 4. 子宫内膜周期性变化及月经的临床表现。

第一节 女性生殖系统解剖

女性生殖系统包括内、外生殖器官与邻近器官。骨盆为生殖器官所在,且与分娩有密切的关系。

一、外生殖器

(一)范围

女性外生殖器又称外阴,系指耻骨联合到会阴和两股内侧之间的组织(图 2-1)。

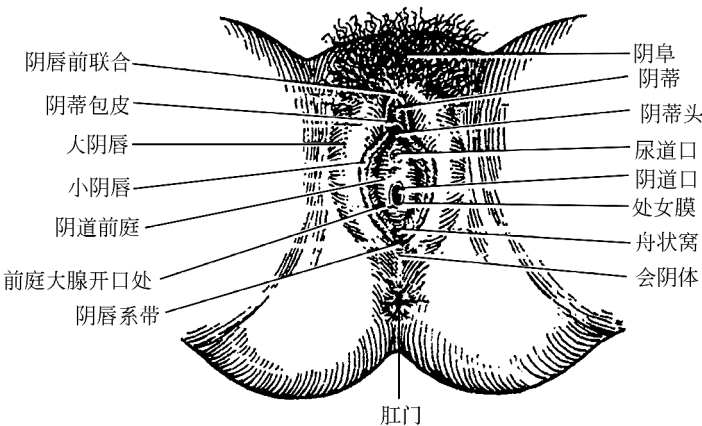


图 2-1 女性外生殖器官

(二) 组成

1. 阴阜 指耻骨联合前面隆起的脂肪垫。青春期开始生长阴毛(女性第二性征之一)。

2. 大阴唇 指两股内侧一对隆起的皮肤皱襞,起自阴阜,止于会阴。外侧面皮层内有皮脂腺和汗腺,青春期长出阴毛;内侧面皮肤湿润,似黏膜。大阴唇皮下含大量脂肪,有丰富的静脉丛,损伤后易形成血肿。未婚妇女的两侧大阴唇自然合拢,遮盖阴道口及尿道口;分娩后两侧大阴唇分开;绝经后呈萎缩状,阴毛稀少。

3. 小阴唇 位于大阴唇内侧的一对皮肤皱襞,富含神经末梢,较为敏感。

4. 阴蒂 位于小阴唇顶端的联合处,为海绵体组织,富含神经末梢,极敏感,能勃起。

5. 阴道前庭 两侧小阴唇间的菱形区,前为阴蒂,后为阴唇系带。在此区域内,前部有尿道口,后有阴道口,阴道口覆盖有一层薄膜为处女膜,中间有一小孔,月经血由此流出。处女膜口未婚者呈圆形,初次性交时破裂有少量出血,产后仅留处女膜痕。在大阴唇后下方有一对黄豆大小的腺体,为前庭大腺,又称巴氏腺,性兴奋时分泌黏液润滑阴道口,感染时可形成囊肿或脓肿。

重点提示

①大阴唇皮下脂肪内含丰富血管,当局部受伤时,易形成阴唇血肿。②前庭大腺位于大阴唇的后方,性兴奋时,分泌黄白色黏液润滑阴道口,易感染,可形成囊肿或脓肿。

二、内生殖器

女性内生殖器由阴道、子宫、输卵管及卵巢组成,后二者称子宫附件(图 2-2)。

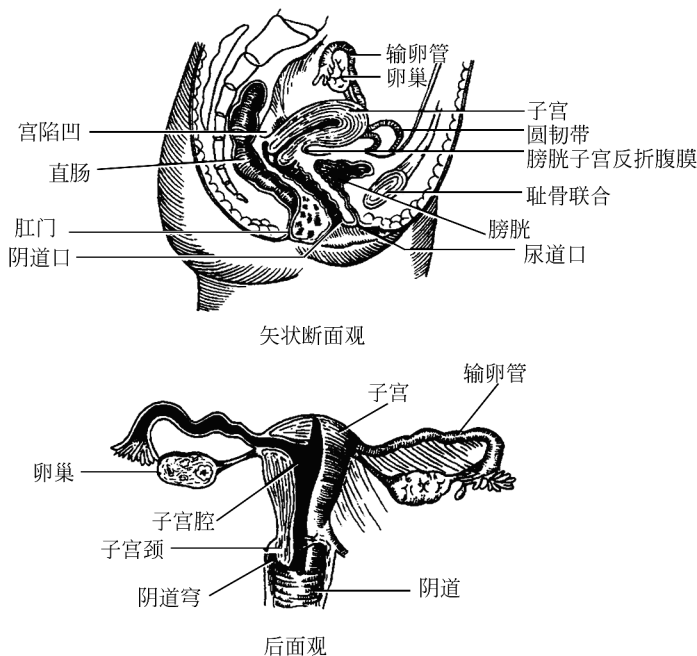


图 2-2 女性内生殖器

(一) 阴道

1. 功能 为性交器官、月经血排出与胎儿娩出的通道。

2. 解剖结构 位于膀胱、尿道和直肠之间。上宽下窄，下端开口于阴道前庭，上端环绕子宫颈形成前、后、左、右阴道穹隆，其中后穹隆最深，与直肠子宫陷凹紧密相邻，为盆腔最低部位，若有盆腔积液或积血时，临床上可经此处穿刺或引流。

3. 组织学结构 阴道壁由黏膜、肌层、弹性纤维组成，有很多横纹皱襞，故有较大伸展性。阴道壁因富有静脉丛，故局部受损伤易出血或形成血肿，阴道黏膜受性激素影响有周期性变化。阴道黏膜为复层鳞状上皮。幼女及绝经后妇女的阴道黏膜上皮甚薄，皱襞少，伸展性小，容易损伤并感染。

(二) 子宫

1. 功能 产生月经；精子到达输卵管的通道；孕卵着床发育的场所；分娩时子宫收缩将胎儿及其附属物娩出。

2. 解剖结构 位于盆腔中央，站立时呈前倾前屈位。成年妇女子宫长 7~8cm，宽 4~5cm，厚 2~3cm，重 50~70g，宫腔容积约 5ml。子宫上部较宽称宫体，上端隆突部为宫底，宫底两侧为宫角与输卵管相通。子宫腔为上宽下窄的倒三角形。子宫体与宫颈之间最狭窄的部分为子宫峡部，在非妊娠期长约 1cm。子宫下部较窄称宫颈，宫颈内腔称宫颈管，成年妇女长 2.5~3.0cm，其下端称宫颈外口，开口于阴道(图 2-3)。未产妇的宫颈外口呈圆形；经产妇的宫颈外口受分娩影响分为前唇和后唇，形成横裂。子宫直肠陷凹为盆腔最低部位，临床上经后穹隆穿刺可判断盆腔积液或积血的性质。

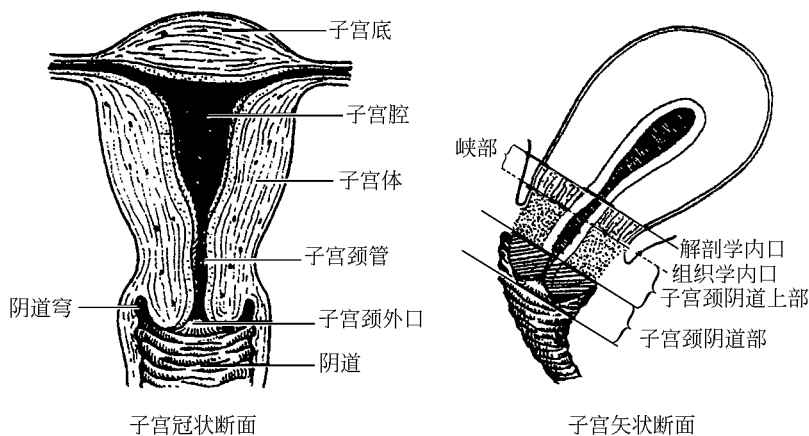


图 2-3 子宫各部位

3. 组织学结构

(1) 子宫体: 宫体壁分 3 层, 从外向内由浆膜层、肌层、黏膜层构成。浆膜为覆盖宫体底部及子宫前后面的腹膜。肌层由平滑肌束及弹性纤维所组成, 子宫收缩时可压缩肌层中的血管, 能有效制止产后子宫出血。黏膜层又称子宫内膜, 其表面 2/3 从青春期开始受卵巢激素影响发生周期性变化称功能层, 余下 1/3 靠近子宫肌层的内膜, 无周期性变化称基底层。

(2) 子宫颈: 主要由结缔组织构成, 也含有少量平滑肌纤维、血管及弹性纤维。宫颈管黏膜

为单层高柱状上皮,受性激素影响发生周期性变化;宫颈阴道部由复层鳞状上皮覆盖,表面光滑;宫颈外口柱状上皮与鳞状上皮交界处为宫颈癌的好发部位。

4. 子宫韧带 维持子宫正常位置的韧带共有 4 对(图 2-4)。

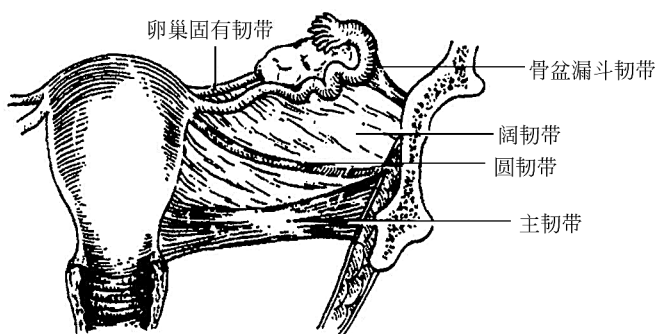


图 2-4 子宫韧带

(1)圆韧带:起于子宫角的前面,输卵管近端的下方,向前下行,再穿过腹股沟管终于大阴唇前端。维持子宫前倾位置。

(2)阔韧带:是子宫两侧腹膜延伸到骨盆壁的一对双层腹膜壁,维持子宫在盆腔正中位。阔韧带中有丰富的血管、神经、淋巴管。

(3)主韧带:在阔韧带的下部,横行于宫颈两侧和骨盆侧壁之间,固定子宫颈的位置。

(4)子宫骶骨韧带:从宫颈侧后方,向两侧绕过直肠到达第 2、第 3 骶椎前面。将宫颈向后、向上牵引,间接维持子宫呈前倾位置。

重点提示

①圆韧带维持子宫的前倾位,子宫骶骨韧带间接维持子宫前倾位,阔韧带维持子宫正中位,主韧带固定子宫颈的位置。4 对韧带与骨盆底肌肉和筋膜共同维持子宫的位置。

②子宫内生殖器包括阴道、子宫、输卵管及卵巢。

(三)输卵管

1. 功能 输卵管壶腹部是受精的场所,输卵管肌肉收缩和纤毛摆动有输送孕卵到达子宫腔的功能。

2. 解剖结构 输卵管长 8~14cm,由内向外分为间质部、峡部、壶腹部、伞部;管壁由外向内分为浆膜层、肌层、黏膜层。

(四)卵巢

1. 功能 卵巢是产生卵子和分泌性激素的器官。

2. 解剖结构 位于子宫的两侧,输卵管的下方,附着于阔韧带后叶。成年妇女卵巢约 4cm×3cm×1cm,重 5~6g,分皮质和髓质两部分。皮质内有数以万计的原始卵泡和发育不同阶段的卵泡;髓质内含有丰富的血管、淋巴管、神经和疏松的结缔组织(图 2-5)。