

妇科常见疾病

护理及健康教育

于彦芝 徐淑美 张云 付玲 吴秀香 郭梅 主编



云南出版集团公司
云南科技出版社

妇科常见疾病

护理及健康教育

于彦芝 徐淑美 张云 付玲 吴秀香 郭梅 主编



云南出版集团公司
云南科技出版社
· 昆明 ·

图书在版编目(CIP)数据

妇科常见疾病护理及健康教育/于彦芝,徐淑美,张云编著. —昆明:云南科技出版社,2009.8

ISBN 978 - 7 - 5416 - 3378 - 2

I. 妇… II. ①于…②徐…③张… III. ①妇科病:常见病—护理②妇科病—健康教育 IV. R473.71

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 156609 号

云南出版集团公司

云南科技出版社出版发行

(昆明市环城西路 609 号云南新闻出版大楼 邮政编码:650034)

昆明锦润印刷有限公司印刷 全国新华书店经销

开本:889mm × 1194mm 1/32 印张:9 字数:230 千字

2009 年 8 月第 1 版

2009 年 8 月第 1 次印刷

定价:27.00 元

编委会名单

主 编 于彦芝 徐淑美 张 云
付 玲 吴秀香 郭 梅

副主编 荣雪萍 李明慧 石 波
王长海 宋文丽 景慎良
李中华 葛玉娟 曹德娥
王月琴 李纪珍 赵济忠
吕凤英



目 录

第一章 女性生殖系统解剖与生理	(1)
第一节 女性生殖系统解剖	(1)
第二节 女性生殖系统生理	(14)
第二章 妊娠诊断	(19)
第一节 早期妊娠诊断	(19)
第二节 中、晚期妊娠诊断	(21)
第三节 胎产式、胎先露、胎方位	(23)
第三章 产前保健	(25)
第一节 孕妇监护与管理	(25)
第二节 评估胎儿健康的技术	(32)
第三节 孕期卫生宣教	(39)
第四节 孕期营养	(40)
第五节 孕期合理用药	(42)
第六节 孕期常见症状及其处理	(44)



第四章 正常分娩	(46)
第一节 决定分娩的因素	(46)
第二节 分娩机转	(47)
第三节 分娩先兆	(49)
第四节 分娩过程	(50)
第五章 正常孕、产妇护理	(53)
第一节 正常孕妇的护理	(53)
第二节 正常分娩妇女的护理	(64)
第六章 妊娠并发症	(75)
第一节 流 产	(75)
第二节 异位妊娠	(80)
第三节 早 产	(87)
第四节 妊娠高血压综合征	(95)
第五节 前置胎盘	(103)
第六节 胎盘早剥	(106)
第七章 妊娠合并症	(111)
第一节 心脏病	(111)
第二节 糖尿病	(120)



第三节 急性病毒性肝炎	(126)
第四节 贫 血	(132)
第五节 肺结核	(138)
第八章 女性生殖系统炎症	(145)
第一节 外阴炎	(145)
第二节 阴道炎	(150)
第三节 宫颈炎	(157)
第四节 盆腔炎	(161)
第九章 女性生殖器创伤性疾病	(167)
第一节 陈旧性会阴裂伤	(167)
第二节 阴道壁膨出	(174)
第三节 子宫脱垂	(177)
第四节 生殖器官瘻	(187)
第十章 女性生殖器官肿瘤	(202)
第一节 子宫颈癌	(202)
第二节 子宫肌瘤	(210)
第三节 子宫内膜癌	(217)
第四节 卵巢肿瘤	(221)



第十一章 妊娠滋养细胞疾病病人的护理	(226)
第一节 葡萄胎	(226)
第二节 侵蚀性葡萄胎	(229)
第三节 绒毛膜癌	(233)
第四节 化疗病人的护理	(235)
第十二章 子宫内膜异位症和子宫腺疾病	(239)
第一节 子宫内膜异位症	(239)
第二节 子宫腺疾病	(240)
第十三章 功能失调性子宫出血	(242)
第十四章 妇科腹腔镜手术	(250)
第一节 输卵管切除	(250)
第二节 卵巢囊肿切除	(255)
第三节 子宫切除	(259)
第十五章 妇产科常用药物指导	(265)
第一节 雌激素的应用指导	(265)
第二节 孕激素的应用指导	(268)
第三节 雄激素的应用指导	(272)
第四节 妇产科常用中医药的应用指导	(274)



第一章 女性生殖系统解剖与生理

第一节 女性生殖系统解剖

女性生殖系统包括内、外生殖器官及其相关组织与邻近器官。骨盆为生殖器官的所在地,且与分娩有密切关系。

一、骨盆

女性骨盆是胎儿阴道娩出时必经的骨性产道,其大小、形状对分娩有直接影响。通常女性骨盆较男性骨盆宽而浅,有利于胎儿娩出。

1. 骨盆的组成

(1)骨盆的骨骼:骨盆由骶骨、尾骨及左右两块髋骨组成。每块髋骨又由髂骨、坐骨及耻骨融合而成;骶骨由5~6块骶椎合成;尾骨由4~5块尾椎合成。

(2)骨盆的关节:有耻骨联合、骶髂关节和骶尾关节。两耻骨之间有纤维软骨,形成耻骨联合,位于骨盆的前方。骶髂关节位于骶骨和髂骨之间,在骨盆后方。骶尾关节为骶骨与尾骨的联合处。

(3)骨盆的韧带:骨盆各部之间的韧带中有两对重要的韧带,一对是骶、尾骨与坐骨结节之间的骶结节韧带,另一对是骶、尾骨与坐骨棘之间的骶棘韧带,骶棘韧带宽度即坐骨切迹宽度,是判断中骨盆是否狭窄的重要指标。妊娠期受激素影响,韧带较松弛,各关节的活动性亦稍有增加,有利于分娩时胎儿通过骨产道。

2. 骨盆的分界

以耻骨联合上缘、髂耻缘及骶耻上缘的连线(所谓分界线即髂



耻线)为界,将骨盆分为假骨盆和真骨盆两部分。假骨盆又称大骨盆,位于骨盆分界线之上,为腹腔的一部分,其前为腹壁下部,两侧为髂骨翼,其后为第5腰椎。假骨盆与产道无直接关系,但假骨盆某些径线的长短关系到真骨盆的大小,测假骨盆的这些径线可作为了解真骨盆的参考。真骨盆又称小骨盆,位于骨盆分界线之下,又称骨产道,是胎儿娩出的通道。真骨盆有上、下两口,即骨盆入口与骨盆出口。两口之间为骨盆腔。骨盆腔的后壁是骶骨与尾骨,两侧为坐骨、坐骨棘、骶棘韧带,前壁为耻骨联合。耻骨联合全长约4.2cm,骶骨弯曲的长度约11.8cm,骶岬至骶尖的直线长度约9.8cm。骨盆腔呈前浅后深的形态。坐骨棘位于真骨盆中部,可经肛诊或阴道诊触到,在分娩过程中是衡量胎先露部下降程度的重要标志。骶骨前面凹陷形成骶窝,第1骶椎向前凸出形成骶岬,为骨盆内测量对角径的重要据点。耻骨两降支的前部相连构成耻骨弓。

3. 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,变直向后翘或深弧型,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。骶骨往往有6节且较直,故较其他型深。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。较少见,在我国妇女1%~3.7%。骨盆的形态、大小除种族差异外,其生长发育还受遗传、营养与性激素的影响。

二、外生殖器

女性外生殖器又称外阴,指生殖器官的外露部分,位于两股内侧之间,前面为耻骨联合,后面以会阴为界。上述四种基本类型只是理论上归类,临床多见为混合型骨盆。

1. 阴阜

即耻骨联合前面隆起的脂肪垫。青春期该部皮肤开始生长阴毛,分布呈尖端向下的三角形。阴毛疏密、粗细、色泽可因人或种族而异。

2. 大阴唇

为邻近两股内侧的一对隆起的皮肤皱襞,起自阴阜,止于会阴。两侧大阴唇前端为子宫圆韧带终点,后端在会阴体前相融合,形成大阴唇的后连合。大阴唇外侧面与皮肤相同,皮层内有皮脂腺和汗腺,青春期末长出阴毛;其内侧面皮肤湿润似黏膜。大阴唇皮下脂肪层含丰富血管、淋巴管和神经。当局部受伤,出血易形成大阴唇血肿。未婚妇女的两侧大阴唇自然合拢,遮盖阴道口及尿道外口,经产妇大阴唇由于分娩影响向两侧分开;绝经后大阴唇呈萎缩状,阴毛稀少。

3. 小阴唇

为位于大阴唇内侧的一对薄皱襞。无毛,富含神经末梢,故敏感。两侧小阴唇前端相互融合,再分为两叶包绕阴蒂,前叶形成阴蒂包皮,后叶与对侧结合形成阴蒂系带。小阴唇后端与大阴唇后端相会合,在正中线上形成横皱襞称阴唇系带。

4. 阴蒂

位于两小阴唇顶端的联合处,它与男性阴茎海绵体相似,具有勃起性。它分为三部分,前端为阴蒂头,富含神经末梢,极敏感,中



为阴蒂体,后部分为两个阴蒂脚,附着于各侧的耻骨支上,仅阴蒂头露见,其直径6~8mm。

5. 阴道前庭

为两小阴唇之间的裂隙。其前为阴蒂,后为阴唇系带。在此区域内,前方有尿道外口,后方有阴道口,阴道口与阴唇系带之间有一浅窝,称舟状窝(又称阴道前庭窝)。在此裂隙内尚有以下各部:

(1)前庭球:又称球海绵体,位于前庭两侧,由有勃起性的静脉丛构成。其前部与阴蒂相接,后部与前庭大腺相邻,浅层为球海绵体肌覆盖。

(2)前庭大腺:又称巴多林腺,位于大阴唇后部,亦为球海绵体肌所覆盖,如黄豆大,左右各一。腺管细长(1~2cm),向内侧开口于前庭后方小阴唇与处女膜之间的沟内。性兴奋时分泌黄白色黏液起润滑作用。正常情况检查时不能触及此腺。若因感染腺管闭塞,形成前庭大腺脓肿。若仅腺管开口闭塞使分泌物集聚,形成前庭大腺囊肿,则两者均能看到或触及。

(3)尿道口:位于阴蒂头的后下方及前庭前部,为尿道的开口,略呈圆形。其后壁上有一对并列腺体称尿道旁腺,其分泌物有润滑尿道口作用,但此腺亦常为细菌潜伏所在。

(4)阴道口及处女膜:阴道口位于尿道口后方、前庭的后部,为阴道的开口,其大小、形状常不规则。阴道口周缘覆有一层较薄黏膜称处女膜。膜的两面均为鳞状上皮所覆盖,其间含结缔组织、血管与神经末梢,有一孔多在中央,孔的形状、大小及膜的厚薄因人而异。处女膜多在初次性交时破裂,受分娩影响产后仅留有处女膜痕。

三、内生殖器

女性内生殖器包括阴道、子宫、输卵管及卵巢,后二者称子宫附件。



1. 阴道

为性交器官、月经血排出及胎儿娩出的通道。

(1)位置和形态:位于真骨盆下部中央,呈上宽下窄的管道,前壁长7~9cm,与膀胱和尿道相邻,后壁长10~12cm,与直肠贴近。上端包围宫颈,下端开口于阴道前庭后部。环绕宫颈周围的部分称阴道穹隆。按其位置分为前、后、左、右4部分,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,临床上可经此处穿刺或引流。

(2)组织结构:阴道壁由黏膜、肌层和纤维组织膜构成,有很多横纹皱襞,故有较大伸展性。阴道黏膜呈淡红色,由复层鳞状上皮细胞覆盖,无腺体。阴道黏膜受性激素影响有周期性变化。幼女及绝经后妇女的阴道黏膜上皮甚薄,皱襞少,伸展性小,容易创伤而感染。阴道肌层由两层平滑肌纤维构成,外层纵行,内层环行,在肌层的外面有一层纤维组织膜,含多量弹力纤维及少量平滑肌纤维。阴道壁因富有静脉丛,故局部受损伤易出血或形成血肿。

2. 子宫

子宫为一壁厚、腔小、以肌肉为主的器官。腔内覆盖黏膜称子宫内膜,青春期后受性激素影响发生周期性改变并产生月经;性交后,子宫为精子到达输卵管的通道;孕期为胎儿发育生长的部位;分娩时子宫收缩胎儿及其附属物娩出。

(1)形态:成人的子宫为前后略扁的倒置梨形,重50g,长7~8cm,宽4~5cm,厚2~3cm,宫腔容量5ml。子宫上部较宽为宫体,其上部隆突部分为宫底,两侧为宫角,子宫下部成圆柱形为宫颈。宫腔上宽下窄,体颈间最狭窄处为峡部,在非孕期长1cm,其上端解剖上较狭窄,叫解剖学内口;其下端由于黏膜组织由宫腔内膜转为宫颈黏膜,故称为组织学内口。宫颈管长约2.5~3cm,下端为宫颈外口,宫颈下端伸入阴道内的部分叫宫颈阴道部,阴道以上的部分叫宫颈阴道上部。未产妇的宫颈外口呈圆形,已产妇的宫颈外口



受分娩影响而形成横裂。

(2) 组织结构: 宫体和宫颈的结构不同。

① 宫体: 宫体壁由 3 层组织构成, 外层为浆膜层 (脏层腹膜), 中间层为肌层, 内层为子宫内膜。子宫内膜为一层粉红色黏膜组织, 从青春期开始受卵巢激素影响, 其表面 $2/3$ 能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。子宫肌层厚, 非孕时厚约 0.8cm 。肌层由平滑肌束及弹力纤维所组成。肌束纵横交错如网状, 大致分 3 层: 外层多纵行, 内层环行, 中层多各方交织。肌层中含血管, 子宫收缩时血管被压缩, 能有效制止产后子宫出血。子宫浆膜层为覆盖宫体底部及前后面的腹膜, 与肌层紧贴, 但在子宫前面近子宫峡部处, 腹膜与子宫壁结合较疏松, 向前反折以覆盖膀胱, 形成膀胱子宫陷凹。覆盖此处的腹膜称膀胱子宫反折腹膜, 与前腹壁腹膜相连续。在子宫后面, 腹膜沿子宫壁向下, 至宫颈后方及阴道后壁折向直肠, 形成直肠子宫陷凹亦称道格拉斯陷凹并向上与后腹膜相连续。

② 宫颈: 主要由结缔组织构成, 亦含有平滑肌纤维、血管及弹力纤维。宫颈管黏膜上皮细胞呈单层高柱状, 黏膜层有许多腺体能分泌碱性黏液, 形成宫颈管内的黏液栓, 将宫颈管与外界隔开。宫颈阴道部为复层鳞状上皮覆盖, 表面光滑。在宫颈外口柱状上皮与鳞状上皮交界处是宫颈癌的好发部位。宫颈位于子宫位于盆腔中央, 膀胱与直肠之间, 下端接阴道, 两侧有输卵管和卵巢。子宫的正常位置呈轻度前倾前屈位, 主要靠子宫韧带及骨盆底肌和筋膜的支托作用。子宫韧带共有 4 对。

黏膜受性激素影响也有周期性变化:

(1) 圆韧带: 呈圆梭形得名, 长 $12 \sim 14\text{cm}$, 由结缔组织与平滑肌组成。起于子宫双角的前面、输卵管近端的下方, 然后向前下方伸展达两侧骨盆壁, 再穿过腹股沟管终于大阴唇前端。圆韧带肌纤维与子宫肌纤维连接, 表面为阔韧带前叶的腹膜层覆盖。有使



宫底保持前倾位置的作用。

(2) 阔韧带:覆盖在子宫前后壁的腹膜自子宫侧缘向两侧延伸达到骨盆壁,形成二对双层腹膜皱襞。阔韧带分为前后两叶,其上缘游离,内 2/3 部包围输卵管(伞部无腹膜遮盖),外 1/3 部移行为骨盆漏斗韧带或称卵巢悬韧带,卵巢动静脉由此穿过。在输卵管以下、卵巢附着处以上的阔韧带称输卵管系膜,其中有结缔组织及中肾管遗迹。卵巢与阔韧带后叶相接处称卵巢系膜。卵巢内侧与宫角之间的阔韧带稍增厚称卵巢固有韧带或卵巢韧带。在宫体两侧的阔韧带中有丰富的血管,神经、淋巴管及大量疏松结缔组织称宫旁组织。子宫动静脉和输尿管均从阔韧带基底部穿过。

(3) 主韧带:在阔韧带的下部,横行于宫颈两侧和骨盆侧壁之间,为一对坚韧的平滑肌与结缔组织纤维束,又称宫颈横韧带,起固定宫颈位置的作用,为保持子宫不致向下脱垂的主要结构。

(4) 宫骶韧带:从宫颈后面的上侧方(相当于组织学内口水平),向两侧绕过直肠到达第 2、3 骶椎前面的筋膜。韧带含平滑肌和结缔组织,外有腹膜遮盖,短厚有力,将宫颈向后向上牵引,维持子宫处于前倾位置。若上述韧带、骨盆底肌和筋膜薄弱或受损伤,可导致子宫位置异常,形成不同程度的子宫脱垂。

3. 输卵管

输卵管为卵子与精子相遇的场所,也是向宫腔运送受精卵的管道。为一对细长而弯曲的管,位于子宫阔韧带的上缘内,内侧与宫角相连通,外端游离,与卵巢接近。全长约 8~14cm。根据输卵管的形态由内向外可分为 4 部分:间质部为通入子宫壁内的部分,狭窄而短,长 1cm;峡部在间质部外侧,管腔较窄,长 2cm;壶腹部在峡部外侧,管腔较宽大,长 5~8cm;伞部为输卵管的末端,开口于腹腔,游离端呈漏斗状,有许多须状组织。伞的长度不一,多为 1~1.5cm,有“拾卵”作用。

输卵管壁由 3 层构成:外层为浆膜层,为腹膜的一部分,亦即



阔韧带上层;中层为平滑肌层,由内环行、外纵行的两层平滑肌组成,常有节奏地收缩,能引起输卵管由远端向近端的蠕动;内层为黏膜层,由单层高柱状上皮组成,上皮细胞分为纤毛细胞、无纤毛细胞、楔状细胞及未分化细胞4种。纤毛细胞的纤毛摆动有助于运送卵子;无纤毛细胞有分泌作用(又称分泌细胞);楔形细胞可能为无纤毛细胞的前身;未分化细胞亦称游走细胞,为上皮的储备细胞,其他上皮细胞可能由它产生或补充。输卵管肌肉的收缩和黏膜上皮细胞的形态、分泌及纤毛摆动均受性激素影响,有周期性变化。

4. 卵巢(ovary)

为一对扁椭圆形的性腺,具有生殖和内分泌功能,产生和排出卵细胞,以及分泌性激素。青春期前,卵巢表面光滑;青春期开始排卵后,表面逐渐凹凸不平;成年妇女的卵巢约 $4\text{cm} \times 3\text{cm} \times 1\text{cm}$ 大,重 $5 \sim 6\text{g}$,呈灰白色;绝经后卵巢萎缩变小变硬。卵巢位于输卵管的后下方,以卵巢系膜连接于阔韧带后叶的部位称卵巢门,卵巢血管与神经即经此处出入卵巢,故名。卵巢外侧以骨盆漏斗韧带连于骨盆壁,内侧以卵巢固有韧带与子宫连接。

卵巢表面无腹膜,由单层立方上皮覆盖称生发上皮;其内有一层纤维组织称卵巢白膜。再往内为卵巢组织,分皮质与髓质。皮质在外层,其中有数以万计的原始卵泡(又称始基卵泡)及致密结缔组织;髓质在中心,无卵泡,含疏松结缔组织及丰富血管、神经、淋巴管及少量与卵巢悬韧带相连续、对卵巢运动有作用的平滑肌纤维。

四、血管、淋巴及神经

1. 动脉

女性内外生殖器官的血液供应主要来自卵巢动脉、子宫动脉、阴道动脉及阴部内动脉。

(1) 卵巢动脉:自腹主动脉分出(左侧可来自左肾动脉)。在腹



膜后沿腰大肌前下行至骨盆腔,跨过输尿管与髂总动脉下段,经骨盆漏斗韧带向内横行,再经卵巢系膜进入卵巢门。卵巢动脉并在输卵管系膜进入卵巢门分出若干支供应输卵管,其末梢在宫角附近与子宫动脉上行的卵巢支相吻合。

(2) 子宫动脉:为髂内动脉前干分支,在腹膜后沿骨盆侧壁向下向前行,经阔韧带基底部、宫旁组织到达子宫外侧,距宫颈内口水平约2cm处横跨输尿管至子宫侧缘,此后分为上、下两支:上支较粗,沿子宫上缘迂曲上行称宫体支,至宫角处又分为宫底支(分布于宫底部)、卵巢支(与卵巢动脉末梢吻合)及输卵管支(分布于输卵管);下支较细,分布于宫颈及阴道上段称宫颈-阴道支。

(3) 阴道动脉:为髂内动脉前干分支,有许多小分支分布于阴道中下段前后面及膀胱顶、膀胱颈。阴道动脉与子宫动脉阴道支和阴部内动脉分支相吻合,因此,阴道上段由子宫动脉宫颈-阴道支供应,而中段由阴道动脉供应,下段主要由阴部内动脉和痔中动脉供应。

(4) 阴部内动脉:为髂内动脉前干终支,经坐骨大孔的梨状肌下孔穿出骨盆腔,绕过坐骨棘背面,再经坐骨小孔到达会阴及肛门,并分出4支:痔下动脉,供应直肠下段及肛门部;会阴动脉,分布于会阴浅部;阴唇动脉,分布于大、小阴唇;阴蒂动脉,分布于阴蒂及前庭球。

2. 静脉

盆腔静脉均与同名动脉伴行,并在相应器官及其周围形成静脉丛,且互相吻合,故盆腔静脉感染容易蔓延。卵巢静脉出卵巢门后形成静脉丛,与同名动脉伴行,右侧汇入下腔静脉,左侧汇入左肾静脉,故左侧盆腔静脉曲张较多见。

3. 淋巴

女性盆部具有丰富的淋巴系统,淋巴结一般沿相应的血管排列,其数目、大小和位置均不恒定。主要分为外生殖器淋巴与盆腔