

科學圖書大庫

婦科學圖解

譯者 張美鶴

徐氏基金會出版

科學圖書大庫

婦科學圖解

譯者 張美鶴

1986年11月1日

徐氏基金會出版

原 序

本版的編排大幅變更，反應過去六年間的進步。承蒙讀者不吝批評指正和建議，使我們獲益非淺，且特別感謝 T.B. Brewin 博士 FRCR FRCP，一再詳閱放射線療法編，並提供很寶貴意見。

婦科學依然日益進步，保留著生殖器官之解剖學、生理學和病理學上所需要的實質知識，這是一本富教育性的全集，應使學生熟練各章節。我們再三努力竭盡所能，簡潔地陳述內容，不遺漏有深度及具相關的知識，以幫助教授學生時更能為接受與領悟。

徐氏基金會科學圖書編譯委員會

監修人 徐銘信

發行人 呂幻非

科學圖書大庫

版權所有



不許翻印

中華民國七十四年一月廿三日初版

婦科學圖解

基本定價 3.60

譯者 張美鶴 國立台北護專附設婦幼衛生中心護士

本書如發現裝訂錯誤或缺頁情形時，敬請「刷掛」寄回調換。 謝謝惠顧

局版台業字第3033號

出版者 時間 徐氏基金會出版部 臺北市郵政信箱 13-306 號

發行者 時間 徐氏基金會出版部 郵政劃撥帳戶 00157952 號

承印者 大興圖書印製有限公司 三重市三和路四段一五一號

電話 9221763號
9271575號
9271576號
9286842號

電話 9719739號

目 錄

第一章 生殖道的胚胎學.....	1
卵巢的發育.....	1
子宮和輸卵管的發育.....	3
外生殖器的發育.....	5
睪丸的發育.....	7
男性外生殖器的發育.....	9
第二章 生殖道的解剖.....	11
會 陰.....	11
女 陰.....	12
巴多林氏腺.....	14
會陰肌肉.....	15
尿生殖隔膜.....	16
骨盆的解剖.....	17
骨盆肌肉.....	18
骨盆隔膜.....	20
骨盆筋膜.....	20
陰 道.....	21
子 宮.....	24
輸卵管.....	30
寬韌帶.....	31
卵 巢.....	32
生殖道隨年齡的改變.....	35

骨盆腔的血液供應·····	36
生殖道的淋巴引流·····	39
骨盆神經·····	40
骨盆自主神經的分佈·····	41
第三章 生殖道的生理學·····	42
排 卵·····	42
子宮內膜的週期·····	44
陰道和輸卵管週期性的變化·····	45
週期性的卵巢荷爾蒙變化·····	46
排卵控制·····	47
卵巢荷爾蒙之作用·····	49
更年期·····	51
第四章 病人的檢查·····	55
詢問病史·····	55
正常月經史·····	56
不正常月經史·····	57
疼痛的主訴·····	58
乳房的檢查·····	59
腹部的檢查·····	60
女陰的檢查·····	63
雙手的骨盆檢查·····	64
窺陰器檢查·····	65
腹腔鏡檢查·····	67
淋巴管攝影與婦科攝影·····	69
第五章 月經異常·····	71
不規則的思春期出血·····	71
官能不良性子宮出血·····	72
全部的子宮切除術·····	75
部分子宮切除術·····	77
不正常的陰道出血·····	78

無月經·····	79
無月經的內分泌因素·····	83
腎上腺性生殖器徵候群·····	84
多囊性卵巢疾病·····	86
無月經的遺傳因素·····	89
實驗室發現的遺傳缺陷·····	92
遺傳方面的異常·····	92
性染色體增多·····	93
睪丸女性化·····	94
隱 經·····	95
女子男性化·····	96
多毛症·····	96
痛 經·····	99
薦骨前神經切除術·····	101
續發性充血性痛經·····	102
經前緊張徵候群·····	102
第六章 先天性畸形·····	104
卵巢和輸卵管的異常·····	104
輸卵管與子宮之異常·····	105
子宮的異常·····	105
陰道的異常·····	107
女陰的異常·····	107
第七章 女陰和會陰的疾病·····	109
女陰的營養失調—乾皸·····	109
女陰乾皸·····	110
白斑症·····	110
扁平苔癬·····	112
局部硬皮症及單純苔癬·····	113
巴多林氏腺囊腫·····	114
女陰的單純性腫瘤·····	115
女陰癌·····	118
單純性女陰切除術·····	125

尿道的疾病·····	126
會陰的手術·····	129
會陰缺損的修補·····	130
完全裂傷的修補·····	131
擴大陰道口之手術·····	132
第八章 陰道疾病·····	133
陰道的分泌·····	133
非特異性陰道炎·····	137
陰道囊腫·····	138
陰道癌·····	138
陰道的整形外科手術·····	140
第九章 子宮頸的疾病·····	142
子宮頸糜爛和子宮頸炎·····	142
子宮頸的錐形切片檢查·····	144
子宮頸息肉·····	145
陰道鏡檢法·····	146
鱗狀化生·····	147
結構不良·····	148
原位癌·····	148
結構不良與原位癌之預後·····	150
微量侵入性癌·····	151
妊娠期的陽性抹片·····	151
子宮頸癌·····	152
子宮頸癌之組織學·····	152
子宮頸癌的病因·····	154
子宮頸癌之蔓延·····	155
子宮頸癌之症狀·····	155
子宮頸癌之鑑別診斷·····	156
子宮頸癌臨床上之分期·····	157
子宮頸癌的治療·····	158
治療結果·····	159

手術之適應症·····	160
合併放射線與外科療法·····	160
子宮頸癌的治療計畫·····	161
子宮頸截莖癌·····	161
X 光線·····	161
線性加速器·····	163
電子加速器·····	164
γ 射線·····	165
放射線的效用·····	166
子宮頸癌的放射治療·····	167
放射線劑量·····	168
外方照射法·····	169
放射活性同位素·····	170
腔內照射法·····	171
Manchester 方法 ·····	172
Stockholm 方法 ·····	173
膀胱與直腸接受的劑量·····	174
正常組織的保護·····	175
後置技術·····	175
放射線療法的準備·····	177
放射線療法的早期合併症·····	178
放射線療法的末期合併症·····	178
放射線的敏感·····	179
子宮頸癌之手術·····	180
根除性子宮切除術·····	181
根除性陰道子宮切除術·····	183
骨盆內臟剝除術·····	184
合併腹部陰道手術·····	186
根除性手術前之準備·····	187
根除性手術之合併症·····	187
末期癌症的疼痛·····	188

第十章 子宮的疾病	191
子宮息肉	191
纖維肌瘤	192
子宮內膜組織異位症	195
子宮內膜癌	196
子宮內膜癌組織學	197
子宮內膜癌之蔓延	197
子宮內膜癌分期	198
子宮內膜癌的臨床特徵	199
子宮內膜癌療法	200
子宮內膜癌復發	201
子宮肉瘤	202
第十一章 子宮變位	205
子宮向後移位	205
移位的症狀	206
子宮移位的治療	207
子宮懸吊手術	208
子宮慢性內翻	209
子宮陰道脫出	212
陰道脫出	213
後壁脫出	214
子宮頸脫出	215
脫出後的變化	216
脫出的臨床特徵	217
脫出的鑑別診斷	217
子宮托治療	218
前方陰道縫合術（及膀胱膨出之修補）	220
子宮脫出的修補	222
後方陰道會陰縫合術（包括直腸膨出之修補）	224
腸部膨出之修補	225
陰道子宮切除術之修補	227

脫出的 LE FORT 氏手術	228
手術病人之選擇	229
手術後併發症	230
晚期的併發症	231
第十二章 小便失禁	233
排尿生理	233
排泄機構	235
小便失禁	236
排尿頻繁	237
失禁之探討	238
膀胱官能試驗	239
壓迫性失禁的治療	241
物理療法	241
壓迫性失禁的藥物	242
失禁裝置	243
陰道尿道成形術	243
尿道成形術與移植	244
Marshall-Marchetti-Krantz 手術	245
Aldridge 氏手術	246
Moir 氏手術	247
壓迫性失禁的其他治療方法	248
壓迫性失禁的電子控制法	248
壓迫性失禁的控制法	249
第十三章 輸尿管	251
解剖	251
血液供給	253
輸尿管的損傷	254
損傷的預防	257
陰道手術中的輸尿管	258
輸尿管損傷後的修補	259
輸尿管損傷後的治療	262
尿液分流手術	263

分流手術合併症·····	264
迴腸導管·····	265
第十四章 瘻管 ·····	266
尿道瘻管·····	266
瘻管發生的原因·····	267
尿道瘻管的病理學·····	267
瘻管的症狀·····	268
瘻管的檢查·····	269
瘻管的治療·····	270
手術治療·····	271
皮片分離技術·····	273
陰道穹窿瘻管·····	274
尿道瘻管·····	275
填補手術·····	276
股薄肌的填補·····	277
經由膀胱的修復·····	279
第十五章 寬韌帶和輸卵管的疾病 ·····	280
寬韌帶囊腫·····	280
輸卵管癌·····	282
絕育法·····	283
腹腔鏡絕育法·····	285
輸卵管通暢之恢復·····	286
異位妊娠·····	288
植入的位置·····	289
輸卵管破裂·····	290
輸卵管妊娠的診斷·····	291
輸卵管妊娠的治療·····	292
第十六章 卵巢的疾病 ·····	294
卵巢腫瘤的臨床特徵·····	294
卵巢腫瘤的物理徵候·····	295

鑑別診斷	296
肉莖的扭轉	299
卵巢囊腫的破裂	301
腹膜外的發育	303
卵巢腫瘤的外科治療法	304
腫瘤肉莖的處理	305
粘液性囊狀腺瘤	306
漿液性囊狀腺瘤	307
Brenner 腫瘤、纖維瘤	308
生殖細胞腫瘤	308
卵巢癌	310
Krukenberg 氏腫瘤	311
荷爾蒙分泌性腫瘤	311
男性素分泌性腫瘤	312
其他荷爾蒙分泌性腫瘤	314
惡性腫瘤的臨床上分期	315
細胞毒素藥劑	316
細胞毒素藥劑藥理學	317
細胞毒素藥劑	318
第十七章 性的問題	320
不孕症	320
婦女方面的探討	321
排卵的試驗	322
精蟲、子宮頸黏液的適合	324
子宮輸卵管攝影	325
增加FSH/LH分泌的藥	327
性腺激素的治療	328
人工授精	329
不孕症	330
不孕症簡述	331
精神性慾問題	332
性交不能	333

口服避孕藥	334
子宮內裝置避孕	338
子宮內裝置 (I U D)	339
陰道隔膜	340
陰道殺精蟲劑	341
安全週期規律性方法	341
男性避孕方法	342
法醫上的問題	343
第十八章 流 產	345
流 產	345
流產的分類	346
擴張和刮除 (D 和 C)	347
擴張的合併症	348
不完全流產	349
治療性流產	351
內科引產	352
PGE ₂ 流產的技術	354
治療性流產	356
習慣性流產	356
敗血性流產	358
敗血性休克	359
偵測 C V P	361
水囊樣胎塊	362
侵入性胎塊	366
絨毛膜癌	367
絨毛膜癌的治療	367
第十九章 子宮內膜異位症與骨盆炎症	369
子宮內膜異位症	369
骨盆炎症	372
輸卵管卵巢炎	374
骨盆蜂窩組織炎	375

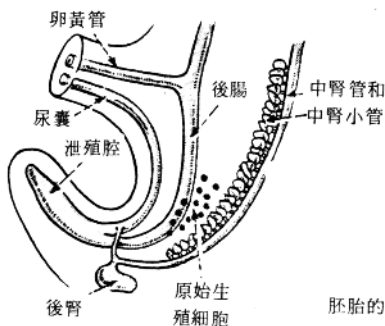
骨蠃蜂窩組織炎之膿腫形成·····	377
淋病·····	377
梅毒·····	379
梅毒的診斷·····	380
梅毒·····	381
兩種熱帶性病·····	382
衣形病毒感染·····	382
生殖道結核症·····	384
靜脈血栓塞·····	386
靜脈血栓症·····	387
靜脈血栓症的臨床特徵·····	388
靜脈血栓症的診斷·····	389
血栓性插塞的預防法·····	391
靜脈血栓症的治療·····	392
靜脈血栓症的抗凝劑療法例子·····	394
靜脈血栓症的外科療法·····	394
肺栓塞症·····	395
肺栓塞症的治療·····	399

第一章 生殖道的胚胎學

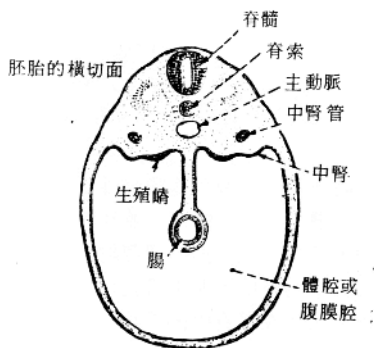
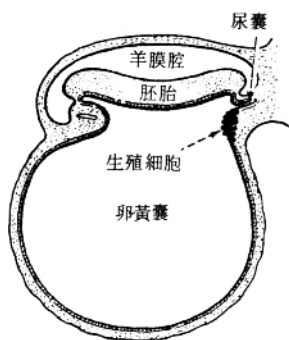
卵巢的發育

大約在第二十五天出現生殖細胞，它始於原始後腸，終歸棲息於生殖腺。

第三十天形成完整的腸系膜，生殖細胞從後腸移至腸系膜根部。



同時，體腔上皮增生變厚，生殖嵴與基礎間質在腸系膜根部的另一邊，接近發育中的腎臟。



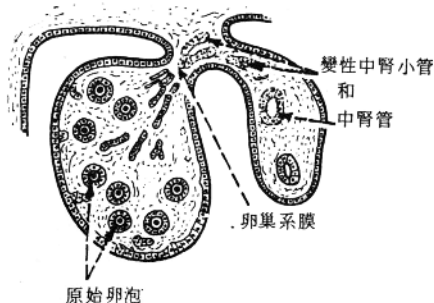
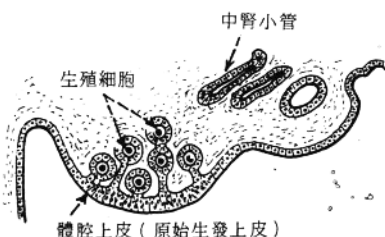
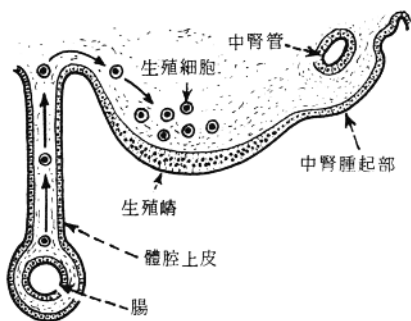
原始生殖嵴有了中胚葉（體腔上皮加上間質）被覆蓋體腔上皮。同時，生殖細胞由腸系膜根部移至生殖嵴。

體腔上皮發育入生殖嵴，形成所謂的生殖索，包圍每一個生殖細胞。

七週前，生殖嵴是中性形態，男女不易區分。

生殖細胞和大部分生殖索細胞，仍然停留在表面部分，此為未來的卵巢皮質。索離開了上皮表面，形成小細胞群，每群有它的生殖細胞——原始卵泡。部分生殖索細胞發育入髓質，這些傾向於退化，形成未成熟小管網。

當卵巢逐漸發育，其突出漸漸增加入腹腔；如此形成腸系膜。



同時，卵巢逐漸朝腹膜腔外下降入腹腔，發育的兩條韌帶可以幫助控制卵巢，引導它到目標位置，並預防卵巢完全下降通過腹股溝環（與睪丸不同）。第一個構造是懸垂的韌帶附着於卵巢前（頭）端，並連接生殖嵴起端。

另一條韌帶或尾刺引帶是由卵巢的尾端發育而成，最先附着於生殖嵴，後來變成附着在發育中的子宮。