



丛书顾问 文历阳 沈彬

全国中等卫生职业教育工学结合“十二五”规划教材

妇产科护理

供护理、助产等专业使用

主 编 袁素华 马梅 黄丽荣



Fuchanke Huli



华中科技大学出版社

<http://www.hustp.com>

丛书顾问 文历阳 沈彬

全国中等卫生职业教育工学结合“十二五”规划教材

妇产科护理

供护理、助产等专业使用

主 编 袁素华 马 梅 黄丽荣
副主编 孔庆亮 谭 红 周雪鹏 黄仕善
编 者 (以姓氏笔画为序)

万俊芳 (陕西省咸阳市卫生学校)

马 梅 (铁岭卫生职业学院)

孔庆亮 (甘肃省武威卫生学校)

依娜双 (西双版纳职业技术学院)

周雪鹏 (湖南环境生物职业技术学院)

胡向莲 (宁夏医科大学高等卫生职业技术学院)

袁素华 (雅安职业技术学院)

黄仕善 (广西壮族自治区人民医院附属卫生学校)

黄丽荣 (湖南环境生物职业技术学院)

蒋 娜 (湖南环境生物职业技术学院)

廖书娟 (雅安职业技术学院)

谭 红 (枣庄科技职业学院)



华中科技大学出版社

<http://www.hustp.com>

中国·武汉

内 容 简 介

本书是全国中等卫生职业教育工学结合“十二五”规划教材。

本书内容的深度和广度贴近中职护理岗位要求,以“必需、够用”为度,简化基础理论,体现教材的教学实用性和专业针对性。各章设有学习目标和案例引导,增加了学生的学习兴趣,适当插入知识链接,以扩展学生的知识面,并设有与职业考试紧密结合的能力检测,供学生练习和巩固所学知识。全书共 21 章。

本书可供三年制中等卫生职业教育护理、助产等专业的学生使用,也可供其他专业学生及在职卫生技术人员等学习及参考。

图书在版编目(CIP)数据

妇产科护理/袁素华 马 梅 黄丽荣 主编. —武汉:华中科技大学出版社,2011.6

ISBN 978-7-5609-6731-8

I. 妇… II. ①袁… ②马… ③黄… III. ①妇科学:护理学-专业学校-教材 ②产科学:护理学-专业学校-教材 IV. R473.71

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 220622 号

妇产科护理

袁素华 马 梅 黄丽荣 主编

策划编辑:陈 鹏

责任编辑:罗 伟

封面设计:范翠璇

责任校对:何 欢

责任监印:周治超

出版发行:华中科技大学出版社(中国·武汉)

武昌喻家山 邮编:430074 电话:(027)87557437

录 排:华中科技大学惠友文印中心

印 刷:华中科技大学印刷厂

开 本:787mm×1092mm 1/16

印 张:18.25

字 数:403 千字

版 次:2011 年 6 月第 1 版第 1 次印刷

定 价:36.00 元



本书若有印装质量问题,请向出版社营销中心调换

全国免费服务热线:400-6679-118 竭诚为您服务

版权所有 侵权必究

全国中等卫生职业教育工学结合 “十二五”规划教材编委会



丛书顾问

文历阳 沈 彬

委员（按姓氏笔画排序）

丁亚军	河南省邓州市卫生学校	马恒东	雅安职业技术学院
牛培国	河南省新乡市卫生学校	邓晓燕	西双版纳职业技术学院
伍利民	陕西省咸阳市卫生学校	刘 红	雅安职业技术学院
闫天杰	河南省周口卫生学校	许煜和	新疆伊宁卫生学校
陈礼翠	广西桂林市卫生学校	周 凤	陕西宝鸡亚太专修学院
周殿生	武汉市第二卫生学校	赵小义	陕西省咸阳市卫生学校
赵学忠	陕西省延安市卫生学校	贾亚利	江汉大学卫生职业技术学院
禹海波	大连大学职业技术学院	彭厚诚	黑龙江省齐齐哈尔市卫生学校
傅克菊	湖北省潜江市卫生学校	蒙 仁	广西壮族自治区人民医院卫生学校
雷巍娥	湖南环境生物职业技术学院	潘丽红	安庆医药高等专科学校

秘 书

厉 岩 王 瑾

总序

近年来,随着社会、经济的发展,我国的中等职业教育也快速发展。教育部《关于进一步深化中等职业教育教学改革的若干意见(2008)》明确提出要大力发展中等职业教育,提出中等职业教育要满足社会对高素质劳动者和技能型人才的需要,要坚持“以服务为宗旨、以就业为导向”的办学理念,大力推进工学结合、校企合作的人才培养模式。教材是教学的依据,在教学过程中、人才培养上具有举足轻重的作用。但是现有的各种中等卫生职业教育的教材存在着各种问题:作为本专科教材的压缩版,既不符合中等卫生职业教育的教学实际,也不利于学生考取执业证书;内容过于陈旧,缺乏创新,未能体现最新的教学理念;版式设计也较呆板,难以引起学生的兴趣等。因此,新一轮教材建设迫在眉睫。

为了更好地适应中等卫生职业教育的教学发展和需求,体现国家对中等卫生职业教育的最新教学要求,突出中等卫生职业教育的特色,华中科技大学出版社在认真、广泛调研的基础上,在教育部卫生职业教育教学指导委员会专家的指导下,组织了全国30多所设有中等卫生职业教育护理等相关专业的学校,遴选教学经验丰富的一线教师,共同编写了全国中等卫生职业教育工学结合“十二五”规划教材。

本套教材充分体现新教学计划的特色,强调以就业为导向、以能力为本位、以岗位需求为标准的原则,按照技能型、服务型高素质劳动者的培养目标,坚持“五性”(思想性、科学性、先进性、启发性、适用性),强调“三基”(基本理论、基本知识、基本技能),力求符合中职学生的认知水平和心理特点,符合社会对护理等相关卫生人才的需求特点,适应岗位对护理专业人才知识、能力和素质的需要。本套教材的编写原则和主要特点如下。

(1) 严格按照新专业目录、新教学计划和新教学大纲的要求编写,教材内容的深度和广度严格控制在中等卫生职业教育教学要求的范围内,具有鲜明的中等卫生职业教育特色。

(2) 体现“工学结合”的人才培养模式和“基于工作过程”的课程模式。

(3) 符合中等卫生职业教育的教学实际,注重针对性、适用性以及实用性。

(4) 以“必需、够用”为原则,简化基础理论,侧重临床实践与应用。多数理论课程都设有实验或者实训内容,以帮助学生理论联系实践,培养其实践能力,增强其就业能力。

(5) 基础课程注重联系后续课程的相关内容,临床课程注重满足执业资格标准和相关工作岗位要求,以利于学生就业,突出卫生职业教育的要求。



(6) 紧扣精品课程建设目标,体现教学改革方向。

(7) 探索案例式教学方法,倡导主动学习。

这套教材编写理念新,内容实用,符合教学实际,注重整体,重点突出,编排新颖,适合中等卫生职业教育护理、助产、涉外护理等专业的学生使用。这套新一轮规划教材得到了各院校的大力支持和高度关注,它将为新时期中等卫生职业教育的发展作出贡献。我们衷心希望这套教材能在相关课程的教学发挥积极的作用,并得到读者的喜爱。我们也相信这套教材在使用过程中,通过教学实践的检验和实际问题的解决,能不断得到改进、完善。

全国中等卫生职业教育工学结合“十二五”规划教材

编写委员会

2011年2月

前 言

《妇产科护理》一书是根据全国中等卫生职业教育工学结合“十二五”规划教材的指导思想和编写原则设计的,全书围绕中等卫生职业教育护理层次的岗位需求和技能型人才的培养目标,坚持“以服务为宗旨、以就业为导向”的办学理念,反映“工学结合”的教学理念,针对中等卫生职业教育护理专业的特点,突出实用性,理论知识以“必需、够用”为度,内容简明扼要、突出重点,以护理程序为主线,重点介绍了护理评估、护理诊断/合作性问题及护理措施。内容避免过度扩展或过于简单,同时与国家护士执业资格考试衔接,内容涵盖国家护士执业资格考试大纲要求,旨在提高学生职业资格考试的通过率。本教材定位是为培养农村、社区、基层卫生技术人员提供的教学用书,编写体例大体采用每章开头设有明确的“学习目标”,以“案例引导”引入,插入部分“知识链接”,精选图表,并附有“能力检测”,以便学生及时巩固练习,掌握必需的技能。

本教材共 21 章,马梅编写第一、十七、十八、十九章;黄丽荣编写第二章;黄仕善编写第三、四章;廖书娟编写第五章;袁素华编写第六章;蒋娜编写第七章;谭红编写第八、九章;胡向莲编写第十章;依娜双编写第十一、二十、二十一章;孔庆亮编写第十二章;万俊芳编写第十三、十四章;周雪鹏编写第十五、十六章。

本教材在编写过程中,得到雅安职业技术学院的大力支持,使审稿、定稿会议顺利完成,谨在此表示感谢。

由于时间仓促及编者水平有限,书中难免有不妥甚至错误之处,诚恳希望使用本教材的师生给予指正。

袁素华

2011 年 5 月 1 日

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/ 10

第二章 妊娠期妇女的护理/ 17

第一节 妊娠生理/ 17

第二节 妊娠期母体的生理变化/ 23

第三节 妊娠诊断/ 25

第四节 胎产式、胎先露、胎方位/ 28

第五节 产前检查/ 30

第六节 妊娠期常见症状及其护理/ 34

第三章 分娩期妇女的护理/ 37

第一节 影响分娩的因素/ 37

第二节 枕先露的分娩机制/ 39

第三节 先兆临产、临产与产程/ 41

第四节 第一产程产妇的护理/ 42

第五节 第二产程产妇的护理/ 45

第六节 第三产程产妇的护理/ 48

第四章 产褥期妇女的护理/ 53

第一节 产褥期母体变化/ 53

第二节 产褥期妇女的护理/ 55

第三节 母乳喂养/ 59

第五章 胎儿窘迫及新生儿窒息的护理/ 63

第一节 胎儿窘迫/ 63

第二节 新生儿窒息/ 66

第六章 妊娠期并发症妇女的护理/ 71

第一节 流产/ 71

第二节 异位妊娠/ 75

第三节 妊娠期高血压疾病/ 79

第四节 前置胎盘/ 85

- 第五节 胎盘早期剥离/ 88
- 第六节 早产/ 91
- 第七节 过期妊娠/ 94
- 第八节 羊水量异常/ 96
- 第七章 妊娠期合并症妇女的护理/ 102**
 - 第一节 心脏病/ 102
 - 第二节 糖尿病/ 106
 - 第三节 贫血/ 110
- 第八章 异常分娩产妇的护理/ 115**
 - 第一节 产力异常/ 115
 - 第二节 产道异常/ 121
 - 第三节 胎方位异常和胎儿发育异常/ 125
- 第九章 分娩期并发症产妇的护理/ 129**
 - 第一节 胎膜早破/ 129
 - 第二节 产后出血/ 131
 - 第三节 子宫破裂/ 136
 - 第四节 羊水栓塞/ 139
- 第十章 产后并发症妇女的护理/ 143**
 - 第一节 产褥感染/ 143
 - 第二节 晚期产后出血/ 147
- 第十一章 妇科护理病历/ 152**
- 第十二章 女性生殖系统炎症患者的护理/ 158**
 - 第一节 概述/ 158
 - 第二节 外阴部炎症/ 159
 - 第三节 阴道炎/ 160
 - 第四节 慢性宫颈炎/ 162
 - 第五节 盆腔炎/ 165
 - 第六节 性传播疾病/ 167
- 第十三章 月经失调患者的护理/ 173**
 - 第一节 功能失调性子宫出血/ 173
 - 第二节 闭经/ 176
 - 第三节 痛经/ 178
 - 第四节 绝经综合征/ 179
- 第十四章 妊娠滋养细胞疾病患者的护理/ 182**
 - 第一节 葡萄胎/ 182

第二节 侵蚀性葡萄胎和绒毛膜癌/ 185	
第三节 化疗患者的护理/ 188	
第十五章 妇科腹部手术患者的护理/ 192	
第一节 妇科腹部手术患者的一般护理/ 192	
第二节 子宫颈癌/ 197	
第三节 子宫肌瘤/ 200	
第四节 子宫内膜癌/ 204	
第五节 卵巢肿瘤/ 207	
第六节 子宫内膜异位症/ 212	
第十六章 外阴、阴道手术患者的护理/ 217	
第一节 外阴、阴道手术患者的一般护理/ 217	
第二节 外阴癌/ 219	
第三节 外阴、阴道创伤/ 221	
第四节 子宫脱垂/ 223	
第五节 尿瘘/ 226	
第十七章 不孕症妇女的护理/ 230	
第一节 不孕症/ 230	
第二节 辅助生殖技术及护理/ 232	
第十八章 计划生育妇女的护理/ 235	
第一节 避孕方法及护理/ 235	
第二节 终止妊娠方法及护理/ 239	
第三节 女性绝育方法及护理/ 242	
第十九章 妇女保健/ 245	
第二十章 妇产科常用护理技术/ 247	
第一节 会阴擦洗、冲洗/ 247	
第二节 阴道灌洗/ 248	
第三节 会阴热敷/ 249	
第四节 阴道、子宫颈上药/ 249	
第二十一章 妇产科诊疗及手术患者护理/ 251	
第一节 阴道及子宫颈细胞学检查/ 251	
第二节 子宫颈活组织检查/ 252	
第三节 诊断性刮宫术/ 253	
第四节 输卵管通畅术/ 254	
第五节 阴道后穹窿穿刺术/ 255	
第六节 内镜检查术/ 256	

第七节 会阴切开缝合术/ 258

第八节 胎头吸引术/ 260

第九节 人工剥离胎盘术/ 261

第十节 产钳助产术/ 262

第十一节 剖宫产术/ 263

附录 A 妇产科护理教学大纲/ 266

参考文献/ 277

第一章 女性生殖系统解剖与生理

学习目标

掌握:女性内生殖器及其功能;骨盆的组成及分界。

熟悉:女性外生殖器的范围、组成;女性内生殖器的邻近器官;骨盆的平面及径线;卵巢的周期性变化;子宫内膜的周期性变化;月经的临床表现。

了解:妇女一生各阶段的生理特点;卵巢激素的生理功能;月经周期的调节。

第一节 女性生殖系统解剖

女性生殖系统包括内生殖器、外生殖器及其相关组织。骨盆与分娩关系密切,故一并叙述。

一、外生殖器

女性外生殖器又称外阴,是指生殖器官的外露部分。

(一) 范围

女性外生殖器包括耻骨联合至会阴及两股内侧之间的组织。

(二) 组成

女性外生殖器包括阴阜、大阴唇、小阴唇、阴蒂和阴道前庭(图 1-1)。

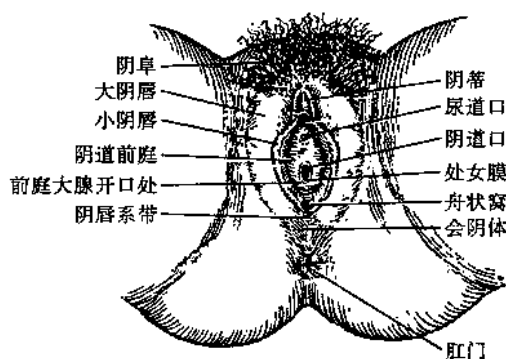


图 1-1 女性外生殖器

1. **阴阜** 阴阜为耻骨联合前方的皮肤隆起,皮下富有脂肪。青春期该部皮肤开始生长阴毛,呈尖端向下的三角形分布,阴毛为第二性征之一。

2. **大阴唇** 大阴唇为阴阜下部两股内侧一对隆起的皮肤皱襞,前起阴阜,后连会阴。大阴唇外侧面与皮肤相同,内有皮脂腺和汗腺,青春期长出阴毛;内侧面湿润似黏

膜。大阴唇有很厚的皮下脂肪层,内含丰富的血管、淋巴管和神经,是外阴局部受伤易形成水肿的部位。

3. 小阴唇 小阴唇是一对位于大阴唇内侧的薄皮肤皱襞。表面湿润、呈褐色、无毛,富含神经末梢,故极敏感。两侧小阴唇的前端相互融合,并分为前后两叶,前叶形成阴蒂包皮,后叶形成阴蒂系带。大阴唇、小阴唇后端在正中中线会合形成阴唇系带。

4. 阴蒂 阴蒂位于小阴唇顶端的联合处,与男性阴茎海绵体组织相似,有勃起性,分为阴蒂头、体、脚三部分,富含神经末梢,极为敏感。

5. 阴道前庭 阴道前庭是指两侧小阴唇之间的菱形区。前为阴蒂,后为阴唇系带,在此区域内有以下结构。

(1) 前庭大腺:又称巴氏腺,位于大阴唇后部,如黄豆大,左右各一。腺管细长,向内侧面开口于小阴唇与处女膜之间的沟内。性兴奋时,分泌黏液,起润滑作用。正常情况下,不能触及此腺体,如腺体感染时,管口堵塞形成脓肿或囊肿时可触及。

(2) 尿道口:位于阴蒂头后下方的阴道前庭前部,其后壁有一对腺体,称为尿道旁腺,其分泌物有润滑尿道口的作用。

(3) 阴道口及处女膜:阴道口位于尿道口后方,前庭的后半部,周边覆有一层薄的黏膜,称为处女膜。处女膜中央有一孔,孔的形状、大小变异大,处女膜可因性交或剧烈运动而破裂,产后仅留有处女膜痕。

二、内生殖器

女性内生殖器包括阴道、子宫、输卵管和卵巢,输卵管和卵巢常合称为子宫附件(图1-2)。

(一) 阴道

1. 功能 阴道是性交器官和月经血排出及胎儿娩出的通道。

2. 解剖结构 阴道位于真骨盆下部的中央,呈上宽下窄的肌性管道,前壁长7~9 cm,与膀胱和尿道相邻;后壁长10~12 cm,与直肠相贴。上端包绕子宫颈,下端开口于阴道前庭。环绕子宫颈周围的部分称为阴道穹窿,它可分为前、后、左、右四部分,后穹窿较深,为腹腔最低点,当盆腔内脏器官出血或积液时,可经后穹窿穿刺或引流,对疾病的诊断与治疗有意义。

3. 组织结构 阴道壁由黏膜层、肌层和纤维层构成。阴道壁富有许多横皱襞及弹力纤维,故伸展性较大。阴道黏膜呈淡红色,由复层鳞状上皮覆盖,无腺体,受性激素影响发生周期性变化。幼女及绝经后妇女因卵巢功能低下致阴道黏膜上皮较薄,皱襞少,伸展性小,易受创伤而感染。

(二) 子宫

1. 功能 子宫是孕育胚胎、胎儿和产生月经的器官。

2. 解剖结构 子宫位于骨盆腔中央,膀胱与直肠之间,坐骨棘水平之上。站立时呈前倾前屈位,呈前后略扁的倒置梨形,重约50 g。成人非孕时子宫长7~8 cm,宽4~

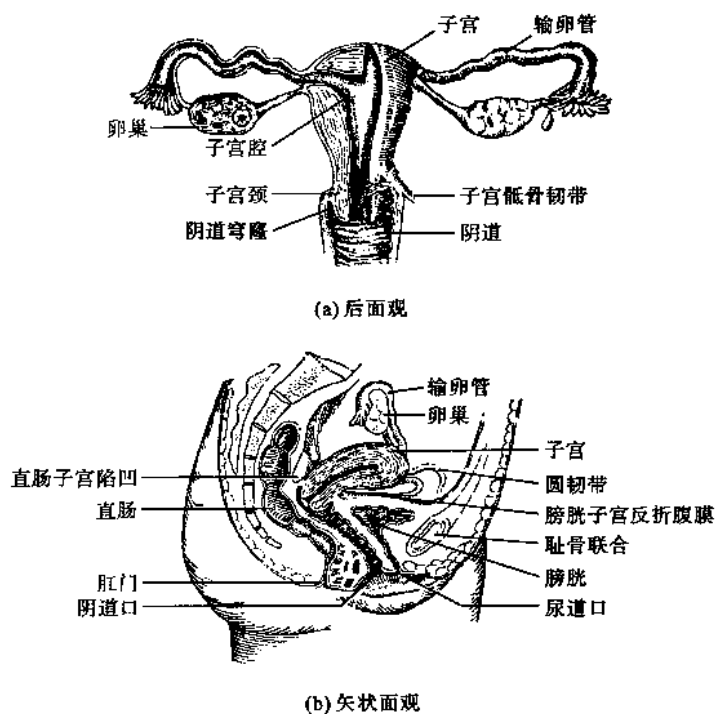


图 1-2 女性内生殖器

5 cm, 厚 2~3 cm, 子宫腔容量约为 5 mL。

子宫上部较宽, 称为子宫体, 其上端隆凸部分为子宫底, 子宫底两侧为子宫角, 与输卵管相通。子宫下部较窄呈圆柱形, 称为子宫颈(简称宫颈)。以阴道附着部为界将子宫颈分为两部分, 即子宫颈阴道上部与子宫颈阴道部(图 1-3)。子宫体与子宫颈的比例, 婴儿为 1:2, 成年妇女为 2:1, 老人为 1:1。

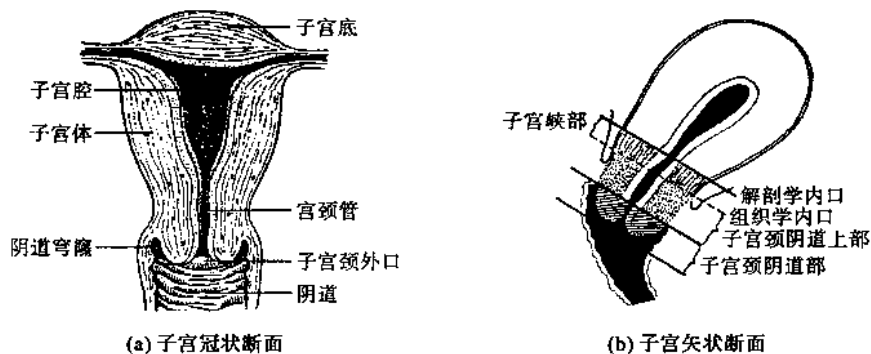


图 1-3 子宫

子宫腔为一上宽下窄的三角形。在子宫体与子宫颈之间形成最狭窄的部分, 称为子宫峡部, 在非孕时长约 1 cm。子宫峡部上端因在解剖上最狭窄, 称为解剖学内口; 其

下端的黏膜组织在此处由子宫腔内膜转变为子宫颈黏膜,称为组织学内口。子宫颈内腔呈梭形称为宫颈管,成年妇女长 2.5~3.0 cm,其下端为子宫颈外口,开口于阴道(图 1-3)。未产妇的子宫颈外口为圆形,经产妇为“一”字形横裂状。

3. 组织结构

(1) 子宫体:子宫体壁由三层组织构成,内层为黏膜层,中间层为肌层,外层为浆膜层。①黏膜层:从青春期开始其表面 2/3 受卵巢激素影响,发生周期性变化,称为功能层。其余 1/3 靠近子宫肌层的内膜,无周期性的变化,称为基底层。②肌层:子宫壁最厚一层,非孕时厚约 0.8 cm,由平滑肌束和弹力纤维组成,肌束纵横交错,血管贯穿其间。当子宫肌肉收缩时压迫血管止血。③浆膜层:浆膜层即脏腹膜,与肌层紧贴。在子宫前壁近子宫峡部处,向前反折覆盖膀胱,形成子宫膀胱陷凹。在子宫后面腹膜向后反折覆盖于直肠前壁,形成直肠子宫陷凹。

(2) 子宫颈:主要由结缔组织构成,含少量平滑肌纤维。宫颈管黏膜为单层高柱状上皮,子宫颈阴道部上皮为复层鳞状上皮。子宫颈外口柱状上皮与鳞状上皮交界处是子宫颈癌好发部位。

4. 子宫韧带 子宫有四对韧带。子宫韧带与骨盆底肌肉和筋膜共同维持子宫的正常位置(图 1-4)。

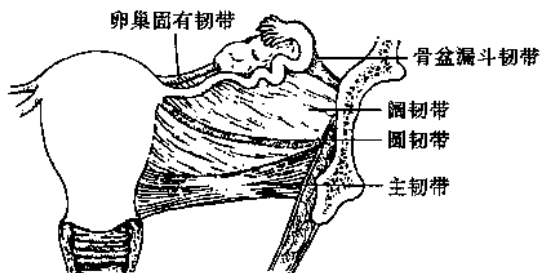


图 1-4 子宫韧带

(1) 圆韧带:起自两侧子宫角前面,向前下方伸展达骨盆壁,再穿过腹股沟管终止于大阴唇前端,其作用是维持子宫呈前倾位置。

(2) 阔韧带:为子宫侧缘向两侧延伸达骨盆壁的一对薄膜皱襞,其上缘游离,内 2/3 包裹输卵管,外 1/3 移行为骨盆漏斗韧带,阔韧带中有丰富的血管、神经、淋巴管及大量疏松结缔组织,作用是使子宫保持其盆腔中央的位置。

(3) 主韧带:在阔韧带的下部,横行于子宫颈两侧和骨盆壁之间,为一对坚韧的平滑肌与结缔组织纤维束,其作用为固定子宫颈位置。

(4) 宫骶韧带:起自子宫颈侧后方,向两侧绕过直肠,达第 2 骶椎、第 3 骶椎前,作用是将子宫颈向后向上牵引,间接地保持子宫的前倾位置。

(三) 输卵管

1. 功能 输卵管的功能为“拾卵”,为精子与卵子相遇的地方,并能将受精卵输送

到子宫腔。

2. 解剖结构 输卵管为一对细长弯曲的肌性管道,全长8~14 cm,内侧与子宫角相连通,外端游离。输卵管自内向外分为四部分:间质部、峡部、壶腹部和伞部。伞部开口于腹腔,有“拾卵”作用,输卵管壶腹部是精子与卵子相遇并结合成受精卵的场所,输卵管肌肉收缩和纤毛摆动有输送受精卵到达子宫腔的功能。

3. 组织结构 输卵管外层覆浆膜,中层为平滑肌层,内层为黏膜层。

(四) 卵巢

1. 功能 卵巢的功能为产生卵子,分泌性激素。

2. 解剖结构 卵巢为一对扁椭圆形性腺,位于输卵管后下方,附着于阔韧带后叶。其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相连。青春期前表面较光滑,青春期开始排卵后,表面逐渐凹凸不平,成年妇女的卵巢大小为4 cm×3 cm×1 cm,重5~6 g,呈灰白色,绝经后萎缩。

3. 组织结构 卵巢表面无腹膜,由单层立方上皮覆盖,称为生发上皮。其内为卵巢组织,分为皮质与髓质两部分,皮质在外层,其中有数以万计的原始卵泡及致密结缔组织,髓质在卵巢的中心,内无卵泡,由疏松的结缔组织及丰富的血管、神经、淋巴管构成(图1-5)。

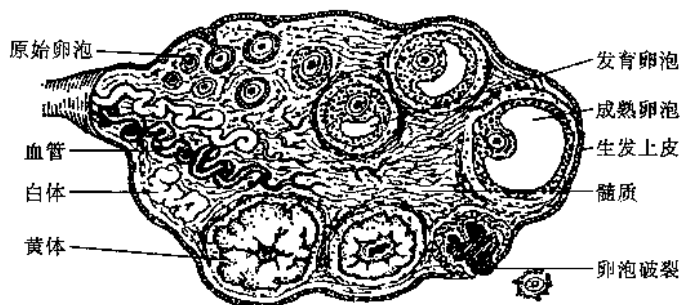


图 1-5 卵巢的结构(切面)

三、内生殖器的邻近器官

女性生殖器官与盆腔其他器官不仅在位置上相邻,而且与血管、神经、淋巴管之间也有着密切联系。生殖器官的损伤、感染易波及邻近器官,同样,邻近器官的疾病或生理改变也会影响生殖器官。

(一) 尿道

尿道位于阴道前面,耻骨联合后方,长4~5 cm,开口于阴道前庭。由于女性尿道短而直,邻近阴道,故易发生泌尿系统感染。

(二) 膀胱

膀胱为一空腔器官,位于耻骨联合之后、子宫之前。充盈的膀胱可影响子宫及阴道,故妇科检查及手术前必须排空膀胱。

(三) 输尿管

输尿管位于腹膜后,从肾盂开始下行,在骶髂关节处进入盆腔,下行至阔韧带底部时向前内方行,于子宫颈旁约 2.0 cm 处,在子宫动脉的后方与之交叉,向前方进入膀胱。妇科手术时要避免损伤输尿管。

(四) 直肠

直肠上接乙状结肠,下连肛管,全长 15~20 cm,直肠前壁与阴道后壁紧贴,所以阴道后壁损伤可累及直肠,易发生直肠阴道瘘。肛管长 2~3 cm,在其周围有肛门内外括约肌及肛提肌,在妇科手术、分娩时,应避免损伤肛管及直肠。

(五) 阑尾

阑尾位于右髂窝内。妊娠期阑尾的位置可随子宫增大而向上、向外移位。阑尾炎症可累及生殖器官。

四、骨盆

骨盆为生殖器官所在,也是胎儿自阴道娩出的必经通道,又称骨产道。除支持上部身体重量外,还具有支持、保护盆腔内器官的作用。它的大小、形态与分娩有重要的关系。

(一) 骨盆的组成与分界

1. 骨盆的组成

(1) 骨盆的骨骼:骨盆由骶骨、尾骨、左右两块髋骨组成。每块髋骨又由髌骨、坐骨及耻骨组成。骶骨由 5~6 块骶椎融合而成;尾骨由 4~5 块尾椎组成(图 1-6)。

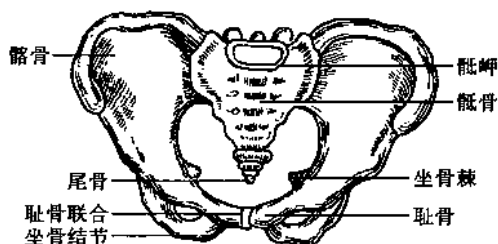


图 1-6 正常女性骨盆(前上观)

(2) 骨盆的关节:骨盆的关节包括骶髂关节、骶尾关节和耻骨联合。

(3) 骨盆的韧带:骨盆的重要韧带包括骶结节韧带、骶棘韧带(图 1-7)。妊娠期受激素影响,韧带松弛,关节活动度略有增加,分娩时尾骨后翘,有利于胎儿娩出。

2. 骨盆的分界 以耻骨联合上缘、两侧髌耻缘及骶骨岬上缘连线为界,将骨盆分为上、下两部分。分界线以上为假骨盆(大骨盆),分界线以下为真骨盆(小骨盆)。真骨盆即骨产道,是胎儿娩出的通道。测量假骨盆的径线可间接了解真骨盆的大小。

3. 真骨盆的标志

(1) 骶岬:第 1 骶椎向前凸出形成骶岬,骶岬是骨盆内测量的重要标志。