

妇 产 科 学

(中等卫校二年制医生专业试用教材)



湖南省革命委员会卫生局编

一九七三年五月

毛主席语录

救死扶伤，实行革命的人道主义。

学制要缩短，课程设置要精简。教材要彻底改革，有的首先删繁就简。

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

应当积极地预防和医治人民的疾病，推广人民的医药卫生事业。

中国的妇女是一种伟大的人力资源。

为了建设伟大的社会主义社会，发动广大的妇女群众参加生产活动，具有极大的意义。

修 订 本 说 明

遵照伟大领袖毛主席关于“教育要革命”，“教材要彻底改革，有的首先删繁就简”的教导，一九七一年八月，我们在省革委会卫生局直接领导下，编写了一套两年制医生专业试用教材，经过一年的教学实践，感到有必要进行补充和修订。为此，我们在去年冬季完成基础课教材修订任务以后，于今年三至五月又对临床各科教材进行了修订。经广泛征求各方面意见，将原来四门临床课改编成《内儿科学》、《外科学》、《妇产科学》、《卫生学及传染病学》、《五官科学》和《中医内、儿、妇科常见病》等六门课程。

根据开门办学的需要和广大工农兵学员的要求，本教材编写了少量自学参考内容（其中《外科学》和《五官科学》还适当地考虑了进修班的需要）。为了保证教学重点，凡在目录上记有“*”者，不必安排讲课，供学员自学参考。

由于我们政治思想和业务水平有限，加上编写时间仓促，学习和调查研究不够，修改后的教材，在革命性、科学性、实践性等方面，还会存在许多问题；希望广大革命师生在实践中不断提出改进意见，以便进一步修改、补充和提高，使教材在培养无产阶级革命事业接班人中发挥更大的作用。

湖南省中级卫校教材编写组

一九七三年五月

目 录

緒 言	(1)
-----	-------

第一篇 生理产科学

第一章 女性生殖系統的解剖生理	(2)
第一节 外生殖器	(2)
第二节 内生殖器	(3)
第三节 女性骨盆及盆底组织	(7)
第四节 女性一生各时期的特征	(13)
第五节 月经生理	(14)
第六节 经期卫生	(18)
第二章 妊娠生理	(18)
第一节 胎儿的形成	(19)
第二节 胎儿附属物的形成及其功能	(19)
第三节 胎儿的发育	(23)
第四节 孕妇机体的变化	(25)
第三章 妊娠的診斷及孕期保健	(27)
第一节 妊娠的診斷	(27)
第二节 胎产式、胎先露、胎方位	(30)

第三节	产前检查及妊期卫生·····	(33)
第四章	分娩生理·····	(38)
第一节	概念·····	(38)
第二节	决定分娩的因素·····	(38)
第三节	分娩机转·····	(40)
第四节	分娩各期的临床经过及其处理·····	(42)
* 第五节	家庭接生·····	(50)
(附)	胎儿宫内窒息及新生儿窒息的 临床表现与处理·····	(51)
第五章	产褥期保健及新生儿保健·····	(56)
第一节	产褥期保健·····	(56)
第二节	新生儿保健·····	(57)

第二篇 病理产科学

第六章	妊娠病理·····	(60)
第一节	妊娠中毒症·····	(60)
一、	早期妊娠中毒症(妊娠剧吐)·····	(60)
二、	晚期妊娠中毒症·····	(62)
第二节	流产·····	(72)
* 第三节	早产·····	(78)
第四节	异位妊娠(宫外孕)·····	(79)
第五节	葡萄胎·····	(88)
第六节	绒毛膜上皮癌·····	(93)
第七节	前置胎盘·····	(97)
第八节	胎盘早期剥离·····	(101)

第七章 妊娠合并心脏病	(107)
第八章 异常分娩	(111)
第一节 产力异常	(112)
一、子宫收缩乏力	(112)
附：会阴切开及缝合术	(116)
胎头吸引助产术	(119)
*二、子宫收缩过强	(120)
第二节 产道异常	(123)
*附：剖腹取胎术	(129)
第三节 胎位异常	(135)
一、臀位	(135)
附：外倒转术	(138)
臀牵引术	(141)
二、横位	(146)
*三、持续性枕后位	(149)
第四节 胎儿及附属物异常	(152)
一、双胎	(152)
*二、羊水过多	(155)
三、脐带脱垂	(157)
第五节 子宫破裂	(159)
附：新生儿产伤	(163)
一、颅内出血	(163)
*二、头颅血肿	(165)
第九章 产褥病理	(166)
第一节 软产道损伤	(166)
一、会阴、阴道撕裂	(166)

二、子宫颈裂伤.....	(168)
*三、尿瘘.....	(170)
第二节 产后出血（附：人工剥离胎盘术）.....	(172)
第三节 产褥感染.....	(178)

第三篇 计 划 生 育

第十章 计划生育的伟大意义	(182)
第十一章 计划生育的具体措施	(184)
第一节 提倡晚婚.....	(184)
第二节 避孕.....	(185)
一、药物避孕.....	(185)
二、工具避孕（上、取避孕环术）.....	(188)
第三节 终止妊娠.....	(193)
一、子宫腔吸引术.....	(194)
二、水囊引产术.....	(196)
第四节 绝育（输卵管结扎术）.....	(199)

第四篇 妇 科 学

第十二章 妇科疾病的一般症状及妇科检查	(203)
第十三章 女性生殖器炎症	(206)
第一节 女性生殖器炎症概述.....	(206)
第二节 阴道炎.....	(208)
滴虫性阴道炎.....	(208)
霉菌性阴道炎.....	(211)

	老年性阴道炎.....	(212)
第三节	慢性宫颈炎.....	(212)
第四节	盆腔炎.....	(215)
	急性盆腔炎.....	(216)
	慢性盆腔炎.....	(218)
*第五节	前庭大腺炎.....	(221)
第十四章	月經失調	(221)
第一节	闭经.....	(222)
第二节	痛经.....	(225)
第三节	功能性子宫出血.....	(227)
*第四节	更年期综合症.....	(231)
第十五章	子宮脫垂.....	(233)
第十六章	女性生殖器肿瘤	(239)
第一节	子宮肌瘤.....	(239)
第二节	卵巢肿瘤.....	(243)
第三节	子宮頸癌.....	(248)
*第十七章	不孕症.....	(257)

緒 言

妇产科学是临床医学中的一门专科，它专门研究妇女所特有的解剖、生理和病理。包括产科学和妇科学两部分。产科学主要研究妇女在妊娠、分娩和产褥期的生理和病理及胎儿、新生儿的生理和病理；妇科学主要研究在非妊娠状态下，妇女生殖系统的生理和病理情况；计划生育也为本科的重要内容之一。

解放前，劳动人民深受三座大山的压迫，广大劳动妇女及婴儿的生活和健康得不到保障，因而妇女和婴儿的死亡率很高。解放后，在毛主席革命路线指引下，我国妇幼保健工作得到蓬勃发展，妇女和婴幼儿的健康得到了保护；但由于刘少奇一类骗子推行的反革命修正主义卫生路线的干扰，使妇幼保健事业受到了一定的影响；通过无产阶级文化大革命，彻底摧毁了以刘少奇为代表的资产阶级司令部，坚决贯彻执行了毛主席无产阶级卫生路线，使妇幼保健事业呈现出崭新面貌。

伟大领袖毛主席教导我们：“中国的妇女是一种伟大的人力资源”，“为了建设伟大的社会主义社会，发动广大的妇女群众参加生产活动，具有极大的意义。”学习妇产科学的目的是为了保护妇女的健康，使妇女能积极地参加社会主义革命和社会主义建设，同时也是为了保护胎儿、新生儿的健康，为他们日后的成长打下良好的基础，因此，学习妇产科学具有重大政治意义。我们必须认真看书学习，确立全心全意为人民服务的思想，发扬“一不怕苦，二不怕死”的革命精神，以毛主席哲学思想为指导，理论密切联系实际，努力学好妇产科学，为保护妇女及下一代健康贡献力量。

第一篇 生理产科学

第一章 女性生殖系统的解剖生理

学习女性生殖系统的解剖生理知识，是为学好产科学、防治妇科疾病和开展计划生育打下必要的基础。

第一节 外生殖器

女性外生殖器又称女阴，包括阴阜、大小阴唇、阴蒂、前庭、前庭大腺、阴道口及处女膜、会阴（图1）。

阴阜：为耻骨联合隆起部分，皮下脂肪较厚，皮上生有阴毛。

大阴唇：靠近双腿内侧的一对纵行的唇状隆起，上有阴毛。起自阴阜，止于会阴。皮下含多量脂肪，有丰富的静脉丛，妊娠期易出现静脉曲张，外伤易引起出血

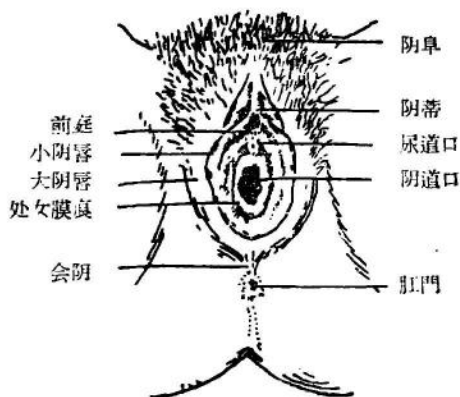


图1 女性外生殖器

或形成血肿。

小阴唇：为大阴唇内侧的一对薄的皮肤皱襞。前端自行结合形成阴蒂包皮及阴蒂系带，包复阴蒂体；后部伸张逐渐结成阴唇系带。

阴蒂：位于外阴前端，两侧小阴唇之间，系海绵体组织，富于神经及血液供应，非常敏感，外伤时常出血较多。

阴道前庭：两侧小阴唇之间的裂隙，其前方有尿道口，后方有阴道口。阴道口周围有一薄膜称处女膜。膜中间有一孔，孔的形状及厚薄因人而异。

前庭大腺：左右各一，位于阴道口两侧大阴唇后部，腺体似黄豆大。腺管开口于前庭后方，在处女膜与小阴唇之间，在正常情况下，不易触及。有感染时可使腺管阻塞，形成前庭大腺囊肿或脓肿，常须手术治疗。

会阴：阴道及肛门之间的区域，分娩时会阴所受压力最大，接生时应注意保护，以免撕裂。

第二节 内生殖器

包括阴道、子宫、输卵管及卵巢。

阴道：是连接内外生殖器的管道，也是月经及胎儿排出的通道。上端围绕子宫颈部分称阴道穹窿，分前、后、左、右四部。其中后穹窿最深。下端开口于外阴。阴道前方是膀胱和尿道，后方是直肠。下接会阴。阴道后穹窿的上面为子宫直肠凹陷，此处是腹腔的最低部分，经此处可进入腹腔，因此当子宫外孕出血或盆腔积脓时，可经后穹窿穿刺或引流（图2）。

阴道壁系由粘膜、肌织膜及外膜三层组成。阴道粘膜呈皱

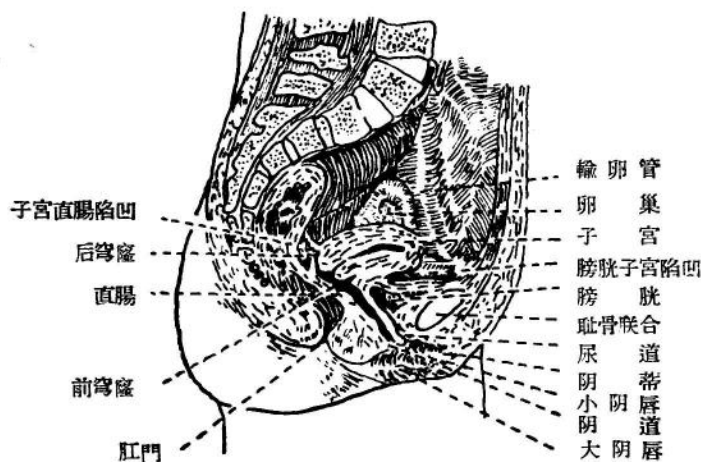


图 2 女性内生殖器(纵面观)

折状，由鳞状上皮所复盖，无腺体，粘膜下富于血管，附着在肌层上。阴道伸展性很大。

阴道内有一种非致病性杆菌，称阴道杆菌，它能将糖元分解成乳酸，使阴道内保持一定酸度，可防止致病菌在阴道内生长、繁殖。

子宫：位于骨盆腔的中央，为一空腔器官，前方有膀胱，后面有直肠。子宫分为底、体、颈三部分，全长约7.5厘米，宽约4.5厘米，厚约2.5厘米，似倒置的梨形，上端较宽大部分为子宫体；在输卵管入口以上的隆凸部分为子宫底；下部狭窄呈圆柱形伸入阴道为子宫颈。子宫体与子宫颈之间的部分，为宫腔最狭的部分，长约1厘米称为子宫峡部。峡部在非妊娠时期不很明显，分娩时峡部可伸长达7~10厘米，即子宫下段。子宫颈因部分伸入阴道内，故分为阴道上及阴道内两部分。子宫

内部的腔隙，也可分为上下两段：上段在子宫体内，呈三角形，叫子宫腔，它的两底角通输卵管；下段在子宫颈内，称子宫颈管，上口通宫腔为宫颈内口，下口开于阴道称宫颈外口。未产妇子宫颈外口呈圆形，经产妇多呈“一”字形，并将宫颈分为上下两唇，或称为前唇及后唇。子宫是月经形成和胎儿生长发育的地方。正常情况下，当妇女直立时，子宫下端接近坐骨棘水平。子宫体向前倾，靠在膀胱的上面，而子宫颈则向后，子宫颈口朝向阴道后壁，两者之间形成一直角。子宫的位置是由多方面因素来维持的，其中包括骨盆底的肌肉、筋膜、子宫韧带，有力地下面支托着子宫（图3）。

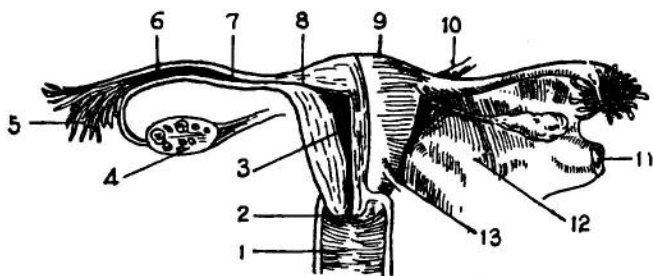


图3 女性内生殖器(后面观)

- 1.阴道 2.子宫颈外口 3.子宫腔 4.卵巢 5.输卵管伞端 6.输卵管壶腹部
7.输卵管峡部 8.输卵管间质部 9.子宫底 10.圆韧带 11.骨盆漏斗韧带
12.阔韧带 13.子宫骶骨韧带

子宫壁的构造：子宫壁分为三层：

(1) 子宫内膜层，受卵巢激素作用而发生周期性的变化。

(2) 子宫肌层：为子宫壁最厚的一层，含有多量血管，特别是大静脉。

(3) 子宫浆膜层：即复盖在子宫底及子宫前后面的腹膜，

与肌层紧贴。在子宫前面近峡部处，腹膜与子宫壁结合疏松，折向前方并复盖膀胱，形成子宫膀胱凹陷。在子宫后面，腹膜沿着子宫壁下降，至子宫颈后方及阴道后穹窿的上面，然后折向直肠形成子宫直肠凹陷。

子宫的韧带：

一、子宫阔韧带：为一对翼状腹膜皱襞，由复盖子宫前后壁的腹膜，向子宫两侧伸展而成。阔韧带上缘游离；内侧的2/3包绕着输卵管；外侧1/3则由输卵管伞端向外伸展达骨盆侧壁，成为骨盆漏斗韧带（即卵巢悬韧带），卵巢的动静脉由此韧带中通过。在子宫和子宫颈两侧的阔韧带内有大量疏松结缔组织，称子宫旁组织，有丰富的血管、淋巴管。子宫发生炎症或恶性肿瘤时均可通过阔韧带扩散。阔韧带基底部增厚，内有纤维组织及少量肌纤维，位于阴道上子宫颈部两旁与骨盆壁之间，称主韧带，此韧带非常坚韧，为固定子宫颈的主力。子宫动静脉及输尿管都要从阔韧带底部穿过。

二、圆韧带：是从子宫角的前面，输卵管内下方，经阔韧带上段向前下伸展达两侧腹壁，再经腹股沟而终止于大阴唇内。此韧带为圆形，主要使子宫底维持在前倾位置。

三、子宫骶骨韧带：从子宫颈后面外侧方伸向两旁，绕过直肠至第二及第三骶骨前筋膜。作用是将子宫颈向后向上牵引，间接地协助子宫保持在前倾位置。

输卵管：是一对细长弯曲的输送卵细胞的管道，其内端开口于子宫角，外端游离，全长约8~14厘米，共分为四部：

1. 间质部：子宫壁内的部分，既窄又短。
2. 峡部：紧接间质部的较狭窄部分，长约3~6厘米。
3. 壶腹部：紧接峡部，是输卵管最粗部分，长约5~8厘米。

米。

4. 伞部：输卵管末端，呈多须状，开口于腹腔。

输卵管是由粘膜、肌肉和浆膜构成。

粘膜由单层高柱状上皮组成，上皮细胞中有纤毛，自外端向子宫方向摆动，当输卵管平滑肌收缩时，亦能引起输卵管朝子宫腔方向蠕动，以上二者均有助于卵子的运行。

卵巢：为左右各一灰白色如拇指头大小的扁椭圆形器官，表面凹凸不平。靠近输卵管伞部的一端与骨盆漏斗韧带相连，卵巢内端借卵巢韧带与子宫角相连。其功能是产生卵子和分泌女性激素。

第三节 女性骨盆及盆底组织

女性骨盆是产道最重要的部分，它的大小和形状直接影响到分娩的难易。

骨盆由一块骶骨、一块尾骨和二块髋骨组成（图4）。骨



图4 正常女性骨盆

骼之间有坚强的关节，由韧带或软骨相连结。女性骨盆薄而浅，它的入口呈横椭圆形，横径较前后径略长，骶岬不过分前突。骨盆壁直下，坐骨棘平伏，骶骨后凹深，切迹宽阔，中骨盆宽大，能使胎儿容易在这里完成旋转。出口处耻骨弓宽，成 90° 或更大的角度，坐骨结节间距离宽阔，骶骨下段向后，出口后矢状径长，便于胎儿娩出。妊娠后，韧带松弛，骶尾关节活动性稍增加，尾骨平时易活动，胎儿下降时，可将其向后推移，也有利于分娩，但关节之活动性增加是很有限的。

耻骨联合上缘，髂耻线和骶岬上缘若连成一线可将骨盆分成两部分，上方为大骨盆，下方为小骨盆。大骨盆与分娩关系不大，但是，因为大骨盆某些径线的大小与小骨盆的形状和某些径线的大小有一定关系，所以大骨盆的测量可以作为了解小骨盆的参考。小骨盆为胎儿娩出所经之道，在产科上极为重要，以后提的“骨盆”是指“小骨盆”。

为便于了解分娩时胎儿先露部在通过产道的过程，常将骨盆分为四个假想平面，分述如下：（图5）



图5 骨盆各平面的前后径

一、入口平面：即大小骨盆的交界面，为横椭圆形。其界线：前方为耻骨联合上缘；两侧为髂耻线；后方为骶岬上缘。在入口平面上有前后径、横径和两条斜径，其中以 前后径最短，与分娩关系最大。骨盆入口前后径（亦称真结合径）系自骶岬上缘正中起到耻骨联合上缘间的距离，平均为11厘米。分娩时胎头多经横径或斜径进入骨盆。

二、骨盆最大平面：接近圆形，是骨盆腔最宽部分，由耻骨联合后面中点开始到第二与第三骶椎间的平面。

三、骨盆最小平面：为纵椭圆形，是由耻骨联合下缘至两侧坐骨棘的平面。有前后径和横径，横径（即坐骨棘间径）较前后径为小，平均为10厘米。

四、出口平面：系由两个在不同平面的三角形组成，以坐骨结节间径为共同底边。前三角形的顶端是耻骨联合下缘，侧边是两侧耻骨的降支；后三角形的顶端系骶骨的下端，侧边是两侧的骶结韧带。有前后径和横径，横径即坐骨结节间径，为出口平面中重要径线，平均 8.5~9 厘米。由骶骨尖端至坐骨结节间径之中点垂直径为后矢状径，平均 9 厘米。在决定出口有无狭窄时有重要意义，如出口横径较短，而后矢状径够长时，胎儿仍有自然分娩的可能。

骨盆测量：骨盆的大小及形状对分娩有很大影响，故骨盆测量是产前检查的重要部分。

（1）外测量：

髂棘间径：两髂前上棘外缘间的距离，平均 23~25 厘米（图 6~①）。

髂嵴间径：两髂嵴最高点外缘间的最宽的距离，平均 26~28 厘米（图 6~②）。