

妇产科及计划生育

(二年制医生专业試用教材)

湖南省革命委员会卫生局編

一九七一年八月

毛主席語錄

領導我們事業的核心力量是中國共產黨。
指導我們思想的理論基礎是馬克思列寧主義。

學制要縮短。課程設置要精簡。教材要徹底改革，有的首先刪繁就簡。

應當積極地預防和醫治人民的疾病，推廣人民的醫藥衛生事業。

把醫療衛生工作的重點放到農村去。

……中國的婦女是一種偉大的人力資源。必須發掘這種資源，為了建設一個偉大的社會主義國家而奮鬥。

目 录

第一章 女性生殖器解剖和生理概要	(1)
第一节 外生殖器.....	(1)
第二节 内生殖器.....	(2)
第三节 女性骨盆.....	(6)
第四节 月经生理.....	(7)
一、卵巢的周期变化.....	(8)
二、子宫内膜的周期变化.....	(9)
三、经期卫生.....	(10)
第五节 妇女一生各时期的特征.....	(10)
一、青春期.....	(10)
二、性成熟期.....	(10)
三、更年期.....	(10)
四、经绝期.....	(11)
第二章 产 科	(12)
第一节 正常孕、产.....	(12)
妊 娠.....	(12)
一、妊娠生理.....	(12)
二、妊娠的诊断.....	(15)
三、孕期保健.....	(16)

(一)产前检查.....	(16)
(二)孕期卫生.....	(24)
分 娩.....	(25)
一、分娩的先兆.....	(25)
二、分娩机转.....	(26)
三、分娩各期的临床经过及处理.....	(28)
产褥期保健及新生儿保健.....	(33)
一、产褥期保健.....	(33)
二、新生儿保健.....	(35)
第二节 异常孕、产.....	(36)
孕期疾病.....	(36)
一、妊娠中毒症.....	(36)
(一)早期妊娠中毒症.....	(36)
(二)晚期妊娠中毒症.....	(37)
妊娠水肿.....	(38)
妊娠高血压.....	(38)
先兆子痫.....	(39)
子痫.....	(39)
二、妊娠早期出血.....	(41)
(一)流 产.....	(41)
(二)宫外孕.....	(44)
(三)葡萄胎.....	(46)
三、妊娠晚期出血.....	(48)
(一)前置胎盘.....	(48)
(二)胎盘早期剥离.....	(50)

难 产.....	(53)
一、子宫收缩无力.....	(54)
二、胎位异常.....	(59)
(一)臀 位.....	(59)
(二)横 位.....	(64)
三、骨盆狭窄.....	(66)
四、胎儿及附属物异常.....	(68)
(一)双胞胎妊娠.....	(68)
(二)羊水过多症.....	(69)
难产并发症.....	(70)
一、子宫破裂.....	(70)
二、产后出血.....	(73)
三、产褥感染.....	(78)
四、新生儿窒息.....	(79)
第三章 计划生育.....	(81)
第一节 计划生育的伟大意义.....	(81)
第二节 计划生育具体措施.....	(83)
一、提倡晚婚.....	(83)
二、避 孕.....	(83)
(一)药物避孕.....	(84)
(二)工具避孕.....	(85)
三、终断妊娠.....	(88)
(一)子宫腔吸引术.....	(88)
(二)水囊引产术.....	(90)
四、绝 育.....	(91)

(一) 输卵管结扎术.....	(9 1)
(二) 输精管结扎术.....	(9 3)
第四章 妇科常见疾病	(9 6)
第一节 妇女疾病的一般症状及检查.....	(9 6)
第二节 女性生殖器炎症.....	(1 0 0)
一、白 带.....	(1 0 1)
二、阴道炎.....	(1 0 2)
(一) 滴虫性阴道炎.....	(1 0 3)
(二) 霉菌性阴道炎.....	(1 0 3)
三、慢性宫颈炎.....	(1 0 4)
四、盆腔炎.....	(1 0 5)
(一) 急性盆腔炎.....	(1 0 5)
(二) 慢性盆腔炎.....	(1 0 7)
第三节 月经疾病.....	(1 0 8)
一、月经不调.....	(1 0 8)
二、痛 经.....	(1 1 0)
三、闭 经.....	(1 1 2)
四、功能性子宫出血.....	(1 1 4)
第四节 子宫脱垂.....	(1 1 6)
第五节 女性生殖器肿瘤.....	(1 1 9)
一、子宫肌瘤.....	(1 2 0)
二、卵巢囊肿.....	(1 2 1)
三、子宫颈癌.....	(1 2 4)

第一章 女性生殖器解剖和生理概要

本章首先给予我们的是感性的东西，然后阐明其生理功能及其某些临床应用。感性的东西是认识过程的来源，是认识的基础。而通过这些感性东西的形态、它与它以外事物的联系，找出事物的规律性，即阐明它们的生理功能，这就是认识过程的深化。然而，“认识的能动作用，不但表现于从感性的认识到理性的认识之能动的飞跃，更重要的还须表现于从理性的认识到革命的实践这一个飞跃。”从而决定了学习本章具有指导医疗实践的重大意义。

第一节 外生殖器

外生殖器又称“女阴”，前后以耻骨联合与会阴为界。包括阴阜、大阴唇、小阴唇、前庭、阴道口及阴道口膜（处女膜）、会阴（图1—1）。

阴阜：为耻骨联合前的圆形隆起的脂肪垫。自青春期后长有阴毛。

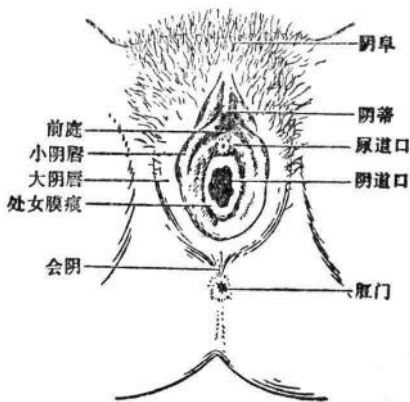


图1—1 女性外生殖器

大阴唇：为女阴最外两侧的长圆形隆起。前连阴阜，后接会阴。由脂肪组织及结缔组织构成，其中有丰富的血管、神经及淋巴管。妊娠期可出现此处静脉曲张，遇外伤亦易致大出血或形成血肿。

小阴唇：为大阴唇内侧一对薄似鸡冠样的皱襞。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。

前庭：指小阴唇所环绕的中间地带。在此部位内有两腺体：即前庭球及前庭大腺；有四孔：即尿道口、阴道口和一对开口于小阴唇内侧及阴道口后缘的前庭大腺管口，此管口往往易致感染或腺管阻塞而形成前庭大腺脓肿或囊肿。

阴道口及阴道口膜：阴道口是前庭下部的穴孔，形状、大小常不规则。阴道口膜为一层围绕阴道口的薄膜，其中间有一孔，孔的大小、形状和膜的厚薄，因人而异。阴道口膜破裂后，残留不规则的迹缘，称阴道口膜痕。

会阴：位于阴道和肛门之间。由结缔组织、脂肪和肌肉等构成。在分娩时，会阴的伸展性很大，但可因压力过大而造成不同程度的撕裂伤。

第二节 内生殖器

内生殖器是指隐藏于体内而需借助于某些器械或内诊才能了解的生殖器官。它包括阴道、子宫、输卵管、卵巢。

阴道：系内外生殖器之间的通道。上连子宫，下开口于外阴，前壁和膀胱、尿道相邻，后壁分三段：上段和子宫直肠凹

陷、中段和直肠、下段和会阴体相邻。阴道口较狭，向内渐渐扩大，其顶端有子宫颈凸出。子宫颈的前后左右皆为阴道穹窿，后穹窿较前穹窿深（图 1—2）。壁面湿润，呈淡红色，

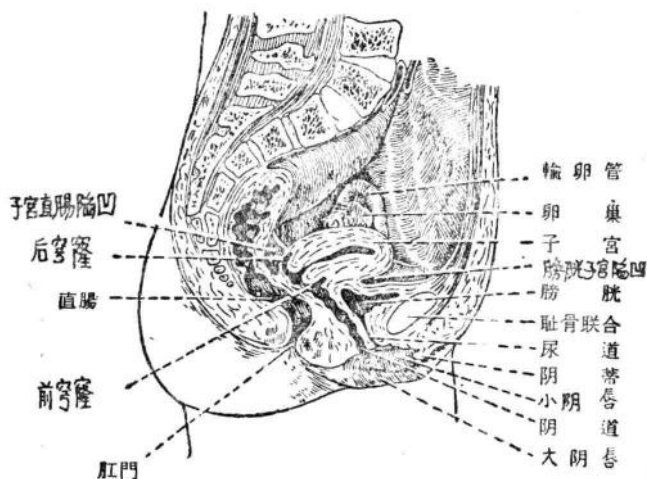
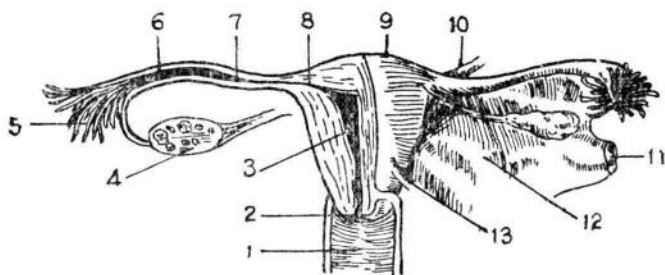


图 1—2 女性内生殖器（纵面观）

多皱褶。其壁分三层：内层为粘膜，表面有复层鳞状上皮细胞；中层为平滑肌；外层为大量弹性纤维及少量平滑肌。由内膜层的皱褶及外膜层的弹力纤维决定了阴道壁的弹性特点。由内膜层上皮细胞产生大量动物淀粉，被阴道杆菌分解产生乳酸，可以抑制外来细菌的繁殖，因而形成了阴道的自洁作用。

子宫：为一空腔器官，位于骨盆腔中央。似一个倒置、前后略扁的梨形（图 1—3）。上部较宽大称子宫体；输卵管开口于子宫上部左右两侧，输卵管入口稍前下的部位为子宫圆韧带。



1. 阴道 2. 子宫颈外口 3. 子宫腔 4. 卵巢
5. 输卵管伞部 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

图 1—3 女性生殖器（后面观）

带附着点。在输卵管入口以上隆出部称子宫底；子宫下部狭窄，呈圆柱形，并伸入阴道称子宫颈；子宫体与子宫颈之间有一狭区，长约一厘米称子宫峡部，在妊娠及分娩期此处可伸展成子宫下段。子宫之大小形状因年龄与生育各有不同，未产妇的子宫宽约 4—5 厘米、厚约 2—3 厘米、长约 7—8 厘米。经产后，其大小及重量都有增加。子宫的位置由骨盆底的肌肉、筋膜、结缔组织及韧带维持。在正常情况下，直立时子宫体向前倾，子宫颈向后。如以子宫颈为固定点，则子宫体向上向前，阴道则向下向前，两者之间成为一直角。

子宫壁分为浆膜、肌肉、内膜三层。肌层最厚；在青春期末至绝经期，内膜层受卵巢激素的影响而发生周期性变化。

维持子宫正常位置的主要韧带有三对：

一、子宫阔韧带——为一对翼形腹膜皱襞，始于子宫两侧而达骨盆侧壁。其韧带上缘游离，内侧2/3包围输卵管，但伞部无腹膜遮盖，外侧1/3部向外伸展至骨盆侧壁，形成骨盆漏斗韧带。

二、子宫圆韧带——是结缔组织所组成的两条圆形带起，于输卵管与子宫衔接处的前下方，通过阔韧带及腹股沟，终止于大阴唇内。使子宫底维持在前倾位置。

三、子宫骶骨韧带——从子宫颈后面的上侧方伸向两旁，绕过直肠而达第二及第三骶骨前筋膜。将子宫颈向后向上牵引，协助子宫底部保持前倾位置。

输卵管：为一对细长弯曲的管道，由粘膜、肌织膜及浆膜构成。其内膜有纤毛，具有向子宫方向摆动功能，以助孕卵运行。内侧与子宫角相连，外端游离。长约8—14厘米，全长分为四部：

间质部——输卵管通过子宫壁内的部分。

峡部——紧接间质部且比较狭窄的部分。

壶腹部——紧接峡部，是输卵管最粗的部分。

伞部——输卵管末端，呈多须状，开口于腹腔。因输卵管血运丰富，故输卵管妊娠破裂时有大量出血；输卵管结扎时亦要防止因损伤血管而引起的出血或血肿。

卵巢：为一对乳白色的扁椭圆形腺体，位于子宫两侧输卵管的下方。其大小因年龄而异，约4×3×1厘米，至绝经后逐渐萎缩变小。卵巢是产生卵子与性激素的器官，青春期表面光滑，成年时因多次排卵使其表面有凹凸不平的瘢痕。卵巢

分为外层的皮质与内层的髓质两部，皮质层内含有许多发育不同程度的卵细胞，髓质层则含有丰富的血管、淋巴管、神经等，但无排卵功能。

第三节 女性骨盆

女性骨盆是产道的最重要部分，它的大小、形状直接影响到分娩机转。因此，学习产科时必须对女性骨盆的构造和特点有清楚的了解。

骨盆的组成：骨盆系由骶骨、尾骨及两块髋骨构成（图1—4）。四块骨骼之间有坚强的关节，由韧带或软骨相连接。

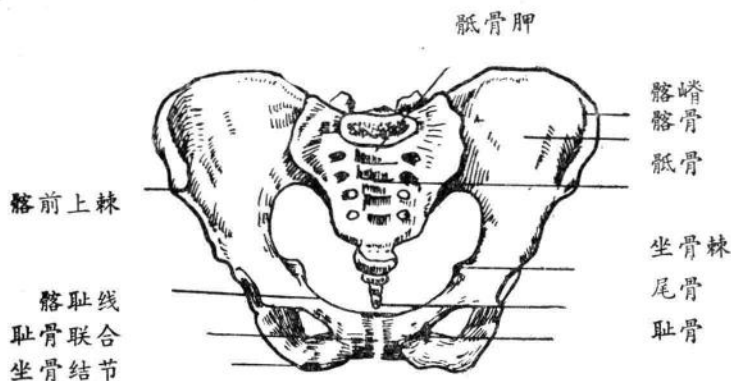


图 1—4 正常女性骨盆

在妊娠及分娩时期，由于韧带松弛，各个关节的活动性均略有增加，但其活动度是非常有限的。以骶骨腓，两髋骨的髋耻线

与耻骨联合上缘为界，把骨盆分为上下两部分：上部称假骨盆，临床意义不大；下部称真骨盆，是胎儿娩出的通道，临床上称“骨盆”，与分娩关系密切。真骨盆的情况可通过测量假骨盆而间接了解。

骶骨——由5—6块骶椎融合而成，其内表面呈凹形，外表面呈凸形，上缘向前方突出而形成骶骨岬（为骨盆测量的标示点），并与第五腰椎相连。

尾骨——由3—5块尾椎所合成，上缘与骶骨相连而成骶尾关节。

髋骨——由髂骨、坐骨及耻骨合成。成年人已合成一块髋骨。与产科有关的标示点：髂骨上有髂前上棘及髂嵴；在耻骨上有耻骨联合及耻骨弓；在坐骨上有坐骨结节及坐骨棘。均为骨盆测量的标示点。

耻骨弓：由两耻骨降枝组成，正常为80~90度。耻骨弓大者出口横径则宽；耻骨弓过窄，胎头娩出时往后移位，容易发生会阴部撕裂。

第四节 月 經 生 理

妇女到性成熟（约于13~15岁）后，出现子宫内膜周期性脱落出血，称为月经。正常月经周期为28天，亦可在25~35天之间，每次月经持续3~5天，经血量约50~100毫升，呈暗红色而不凝固。在性周期中，卵巢与子宫内膜具有互相联结的关系，“因为一切客观事物本来是互相联系的和具有内部规律

的”。

一、卵巢的周期变化：卵巢中约有数十万个基始卵泡，在一生中仅有400~500个卵泡发育成熟，其余的随着发育不同阶段而萎缩。每次只有一个卵泡发育，至成熟后破裂，卵子排出，称为排卵。排卵时间多在月经来潮前14天左右。卵泡破裂后，血管增生而成黄体，如果卵子未受精，黄体便退化，血管减少并纤维化，变成白体。卵巢周期变化中产生两种重要的性激素，由此决定子宫内膜的生理变化。

(一)雌激素(求偶素)：由成熟的卵泡内的卵泡膜细胞分泌，在排卵前后形成高峰，黄体萎缩时，其水平迅速下降。此激素的作用有：

- 1.使子宫内膜发生增殖性变化；
- 2.促使子宫及女性的第二性征发育。临床上可用于女性性征发育不良者；
- 3.使乳腺管增生，抑制乳汁分泌。临床上可较大剂量地用于退奶；
- 4.增加子宫对垂体后叶素的敏感性。临床上过期妊娠或引产时可用它作助催产。

(二)黄体素(孕酮)：由黄体产生，其主要作用有：

- 1.使子宫内膜由增殖期变为分泌期；
- 2.减低子宫对垂体后叶素的敏感性。临床上常用它来安胎；
- 3.促进乳腺腺泡的发育。

二、子宫内膜的周期变化：子宫内膜周期性变化是卵巢周期性变化的反映(图1—5)。

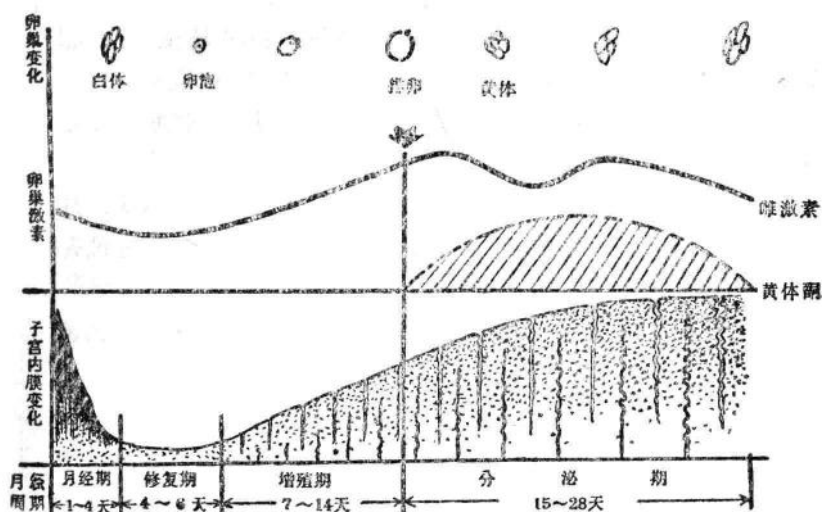


图 1—5 卵巢和子宫内膜周期性变化的关系

(一)修复期：月经期开始后第 4～6 天，卵巢滤泡开始发育，並分泌雌激素。子宫内膜受雌激素的作用而开始增长。

(二)增殖期：月经期的第 7～14 天，受雌激素的刺激，子宫内膜继续生长，腺管亦增加，成螺旋状，血管亦增生、充血。

(三)分泌期：月经期的第 15～28 天，卵巢黄体形成，分泌黄体素及雌激素。子宫内膜在雌激素与黄体素的刺激下，腺体进一步变曲、扩大，且具分泌功能，血管亦增长呈螺旋状。

(四)行经期：月经期的第 1～4 天，因黄体萎缩，雌激素及黄体素的水平均下降，子宫内膜停止增殖，血管紧缩受压，因此，子宫内膜贫血、坏死、脱落，月经来潮。

三、经期卫生：

“唯物辩证法认为外因是变化的条件，内因是变化的根据，外因通过内因而起作用。”在月经期间妇女的全身和局部抵抗力均降低，易受外因的影响而患各种疾病。因此注意经期卫生，是预防某些疾病的重要措施之一。

(一)外阴部清洁：月经期间勤洗外阴（但不能坐浴），月经垫要勤洗换，大破封建迷信思想，月经垫及月经纸要经过烘烤或太阳晒。同时，月经期不能行房事。

(二)月经期保持革命的乐观主义精神，避免精神及体力过劳，避免剧烈运动，注意保暖，应有充足的睡眠。

(三)月经期保持大便通畅，少吃刺激性大的东西。

第五节 妇女一生各时期的特征

根据**“事物发展的长过程中的各个发展的阶段，情形又往往互相区别”**的唯物辩证规律，女子一生的性生理活动过程可区分为下列四期：

一、青春期：指生殖器从开始发育到成熟的过渡时期，一般在13~18岁之间。此期的生理特点是第二性征发达（乳房发育、阴毛生长、肩、胸、臀部皮下脂肪增加）出现月经初潮。

二、性成熟期：指生殖器发育成熟，性功能最旺盛的时期。一般在18岁开始，可持续30年左右。此期的生理特点是卵巢有周期性排卵和子宫内膜周期性脱落，並有较强的生殖能力。

三、更年期：指卵巢机能逐渐减退到最后消失的过渡时

期，一般约在45~52岁之间。此期的生理特点是生育机能减退，但内分泌功能尚能短期维持，有月经不调表现。在少数卵巢性机能减退较快或突然者，可出现某些内脏神经系统机能紊乱，如烦躁、易怒、精神萎靡、忧郁等。影响工作及学习者，应加以调治。

四、经绝期：指卵巢机能更进一步衰退的时期。此期的生理特点是月经停止，生殖器逐渐萎缩，並由于物质代谢迟缓而可变为肥胖。