



高等中医院校试用教材

U CHAN KE XUE

妇产科学

(供中西医结合临床医学专业用)

福建中医学院 编

福建科学技术出版社

高等中医院校试用教材

妇 产 科 学

（供中西医结合临床医学专业用）

福建中医学院 编

福建科学技术出版社

一九九一年·福州

中西医结合临床医学专业教材编写委员会

主任：杜建

副主任：张安桢 陈齐光

委员：黄春晖 林祥宁 江素茵 魏德煜 陈惠华 黄永东

妇产科学编写人员

主编 江素茵

编写人员 林浩然 郑望安 蔡蕙珍

供中西医结合临床医学专业用

妇产科学

福建中医学院编

*

福建科学技术出版社出版、发行

(福州得贵巷27号)

福建中医学院印刷厂印刷

开本787×1092毫米 1/16 4.75印张 368千字

1991年9月第1版

1991年9月第1次印刷

印数：1—2000

ISBN7-5335-0501-8/R·116

定价：5.50元

编写说明

目前,我国的医学主要包括中医、西医、中西医结合三部分。中西医结合是我国卫生队伍中一支重要的力量。为加快中西医结合的步伐,用现代医学手段来研究发展中医,中西合参取长补短,早日创建我国新医学,把中西医结合理论水平提高到一个新阶段;不断发展和壮大中西医结合队伍,培养中西医结合的高等医学人才,特编写本套教材。

根据国家教育改革的精神和1985年11月卫生部在上海召开全国高等中医教育改革经验交流会议的精神,我院领导十分重视加强教材建设,成立了“中西医结合临床医学专业教材编写委员会”,组织从事中西医结合临床经验丰富的专家、教授进行充分酝酿、反复讨论,确定教学大纲,并协调教材内容,进行合理分工,编写中西医结合的《内科学》、《外科学》、《妇产科学》等三本教材。为充分体现本套教材的特色,编者除了总结自己长期的教学经验与临床实践外,还参阅了大量近年来中西医结合临床科研的有关资料。因此本教材既具有传统医学的临床基础知识,又有现代医学的最新科研成果。本教材除适应中西医结合临床医学专业学生使用外,亦适应中、西医院校毕业的临床医务工作者及中医函授夜大、自学考试学生参考。

本书在编写过程中得到省内兄弟单位福建医学院、省立医院、福州市中西医结合医院的有关专家、教授的大力支持,并参加编审工作,在此一并表示感谢。

由于中西医结合临床医学专业教材我院初次编写,不可避免地存在一些不足之处,恳切期望兄弟院校教学人员及医务界同仁在使用过程中给我们提出宝贵意见,以便进一步修改完善,使之更加适合医学教育事业发展的需要。

福建中医学院中西医结合临
床医学专业教材编写委员会

1991年9月

目 录

第一章 女性生殖系统解剖…………… (1)	第四节 产褥期母体的变化及护 理…………… (60)
第一节 女性骨盆…………… (1)	第七章 新生儿特点及处理…………… (65)
第二节 女性内外生殖器及其血 管、淋巴、神经…………… (3)	第一节 正常新生儿生理特点及 处理…………… (65)
第二章 女性生殖系统生理…………… (11)	第二节 早产儿特点及处理…………… (67)
第一节 女性一生各时期的生理 特点…………… (11)	第八章 妊娠病理…………… (69)
第二节 月经及卵巢的周期性变 化…………… (12)	第一节 流产…………… (69)
第三章 妊娠生理…………… (19)	第二节 早产…………… (71)
第一节 受精及受精卵的发育与 着床…………… (19)	第三节 异位妊娠…………… (73)
第二节 胎盘、胎膜、脐带和羊 水的形成及其功能…………… (21)	第四节 妊娠剧吐…………… (77)
第三节 胎儿的发育…………… (25)	第五节 妊娠高血压综合征…………… (79)
第四节 妊娠期母体的变化…………… (28)	第六节 前置胎盘…………… (85)
第四章 妊娠诊断…………… (31)	第七节 胎盘早期剥离…………… (87)
第一节 早期妊娠的诊断…………… (31)	第八节 多胎妊娠…………… (90)
第二节 中期及晚期妊娠的诊 断…………… (32)	第九节 羊水过多…………… (92)
第三节 胎产式、胎先露、胎方 位…………… (33)	第十节 羊水过少…………… (95)
第五章 产前检查与孕期卫生…………… (36)	第十一节 过期妊娠…………… (96)
第一节 产前检查…………… (36)	第十二节 死胎…………… (97)
第二节 孕期保健…………… (43)	第十三节 高危妊娠…………… (98)
第六章 正常分娩与产褥…………… (45)	第九章 妊娠合并症…………… (101)
第一节 决定分娩的三因素…………… (45)	第一节 心脏病…………… (101)
第二节 枕先露的分娩机转…………… (50)	第二节 急性传染性肝炎…………… (103)
第三节 分娩的临床经过及处 理…………… (53)	第三节 肾小球肾炎…………… (104)
	第四节 贫血…………… (104)
	第十章 异常分娩…………… (107)
	第一节 产力异常…………… (107)
	第二节 产道异常…………… (110)
	第三节 胎位异常…………… (114)
	第四节 胎儿发育异常…………… (118)

第五节	异常分娩的诊断与处理	第三节	子宫颈炎…………… (157)
	要点…………… (120)	第四节	盆腔炎…………… (161)
第十一章	分娩期并发症…………… (122)	第十六章	女性生殖器肿瘤…………… (168)
第一节	子宫破裂…………… (122)	第一节	子宫颈癌…………… (168)
第二节	产后出血…………… (124)	第二节	子宫肌瘤…………… (173)
第三节	胎膜早破…………… (125)	第三节	子宫内膜癌…………… (176)
第四节	脐带异常…………… (127)	第四节	卵巢肿瘤…………… (179)
第五节	羊水栓塞…………… (129)	第十七章	滋养叶细胞肿瘤…………… (186)
第六节	胎儿窘迫…………… (131)	第一节	葡萄胎…………… (186)
第十二章	异常产褥…………… (134)	第二节	恶性葡萄胎…………… (188)
第一节	产褥感染…………… (134)	第三节	绒毛膜癌…………… (190)
第二节	晚期产后出血…………… (136)	第十八章	月经失调…………… (193)
第三节	产褥中暑…………… (137)	第一节	功能失调性子宫出血… (193)
第十三章	新生儿常见疾病…………… (139)	第二节	闭经 (附: 多囊卵巢综 合征)…………… (198)
第一节	新生儿窒息…………… (139)	第三节	痛经 (附: 子宫内膜异 位症)…………… (201)
第二节	新生儿产伤…………… (141)	第四节	经前期紧张综合征…… (203)
第三节	新生儿特发性呼吸窘迫 综合征…………… (143)	第五节	更年期综合征…………… (205)
第四节	新生儿常见症状及其意 义和处理…………… (144)	第十九章	女性生殖器损伤性疾病 (207)
第十四章	妇科病史及检查…………… (148)	第一节	子宫脱垂…………… (207)
第一节	妇科病史…………… (148)	第二节	生殖器官痿…………… (209)
第二节	体格检查…………… (149)	第二十章	不孕症…………… (211)
第三节	临床常见症状的鉴别要 点…………… (151)	第二十一章	计划生育…………… (217)
第十五章	女性生殖系统炎症…… (153)	第一节	避孕…………… (217)
第一节	外阴炎及前庭大腺炎… (153)	第二节	绝育…………… (221)
第二节	阴道炎…………… (154)	第三节	人工流产…………… (222)
		第二十二章	妇产科常用特殊 检查…………… (224)

第一章 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和邻近器官。

第一节 女性骨盆

一、骨盆的组成 女性内生殖器官均在盆腔内。骨盆是胎儿娩出时的通道，其大小、形状对分娩有影响，故需了解其构造与形态。

(一) 骨盆的骨骼 骨盆由骶骨、尾骨及左右两块髋骨所组成。每块髋骨又由髌骨、坐骨及耻骨融合而成；骶骨由5块骶椎合成；尾骨由4—5块尾椎合成(图1—1)。

(二) 骨盆的关节 有耻骨联合、骶髂关节和骶尾关节。两个耻骨之间有纤维软骨，上下附有耻骨韧带，称为耻骨联合，位于骨盆的前方。骶髂关节位于骶骨和髌骨之间，在骨盆后方，其前后有宽厚的骶髂韧带。骶尾关节是骶骨与尾骨的联合处。

(三) 骨盆的韧带 骨盆各部之间的韧带，以骶尾骨与坐骨结节之间的骶结节韧带和骶尾骨与坐骨棘之间的骶棘



图1-1 正常女性骨盆(前上观)

韧带较为重要。妊娠时受激素的影响，韧带较松弛，各关节的活动性亦稍有增加，有利于分娩。

二、骨盆腔 骨盆腔是胎儿娩出必经部位，临床上称骨产道，产科上极为重要。骨盆腔有上下两口，即骨盆上口和出口，其后壁是骶骨与尾骨，两侧是坐骨、坐骨棘、坐骨切迹及其韧带，前壁有耻骨联合，所以骨盆腔呈前浅后深的状态。坐骨棘位于骨盆腔的中部，可自肛门或阴道触知。骶骨前壁呈凹形，称骶窝。第一骶椎向前凸出，形成骶岬，是骨盆内测量的重要标志。耻骨弓角度平均为 90° — 100° 。女性骨盆与男性骨盆不同，正常女性骨盆的特点是骨质薄、盆腔浅、入口大、出口宽，有利于胎儿娩出。

三、骨盆底 系由三层肌肉组成，每层内外均有筋膜覆盖，封闭骨盆出口，尿道、阴道及直肠贯穿其中。骨盆底使盆腔脏器保持正常位置，分娩时可能受伤或撕裂。各层肌肉的排

列和组成如下。

(一) 浅层 位于外生殖器、会阴皮肤和皮下组织的下面，是盆底的第一层，包括会阴浅筋膜与其下面的三对肌肉（球海绵体肌、坐骨海绵体肌、会阴浅横肌）及环形的肛门外括约肌（图1—2）。

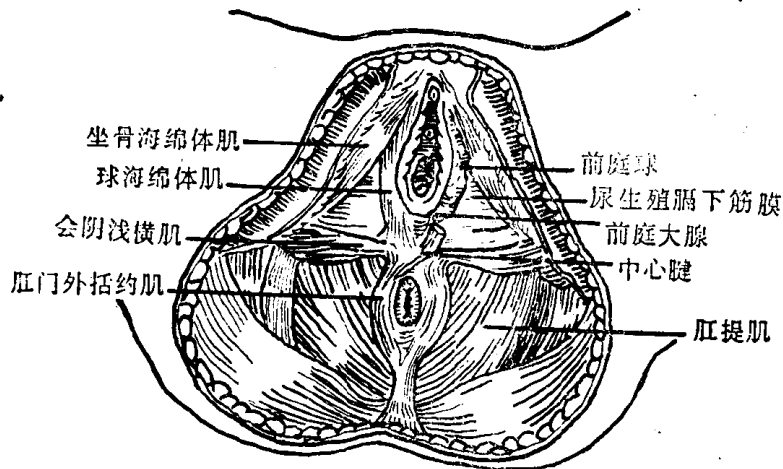


图1-2 骨盆底浅层肌肉

(二) 中层 在浅层内，由上下两层筋膜及其间一层薄肌肉（尿道括约肌及会阴深横肌）所组成。覆盖在耻骨弓和坐骨结节所形成的骨盆出口前部的三角形平面上，亦称尿生殖膈（图1—3）。

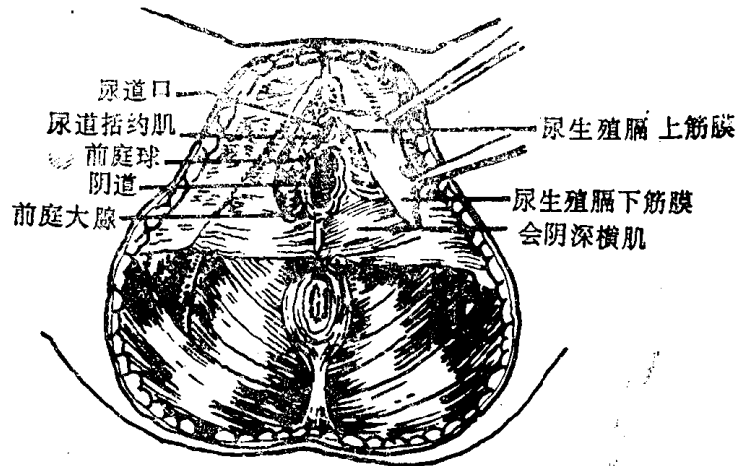


图1-3 尿生殖膈上下两层筋膜及其中的肌肉

(三) 深层 即盆膈。是最坚强的一层，由肛提肌及其筋膜所组成。肛提肌是一对三角形的肌板，左右对称，均由三组肌肉组成（耻骨直肠肌、耻骨尾骨肌、髂骨尾骨肌），其肌纤维自耻骨降支内面及盆壁两侧向后、向内及向下行走，于正中会合，而终止于骶骨与尾骨，形成漏斗状，部分肌纤维围绕阴道与直肠，因而有支持与括约的双重作用（图1—4）。

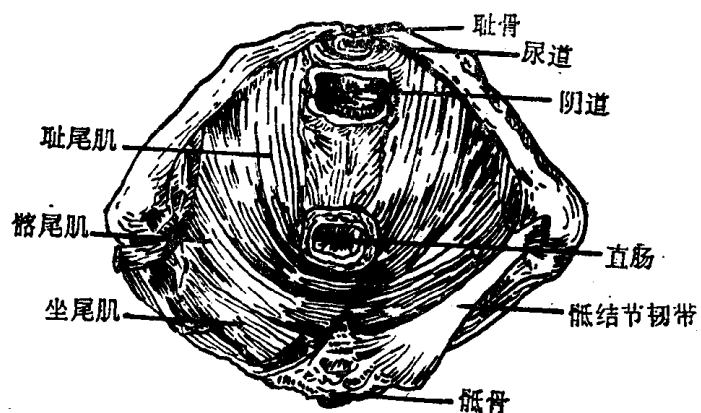


图1-4 骨盆底深层肌肉

肛提肌内面的筋膜称盆筋膜。部分盆筋膜特别肥厚，并与盆腔脏器的肌纤维相汇合形成韧带，如子宫颈主韧带、子宫骶骨韧带等，对支持子宫起主要作用。妊娠时，盆底组织充血、变软、伸展度增加，便于胎儿通过。

第二节 女性内外生殖器及其血管、淋巴、神经

一、外生殖器官 外生殖器官也称外阴。系指耻骨联合至会阴及两侧股内侧间的范围。包括阴阜、大小阴唇、阴蒂、前庭、尿道口、阴道口及处女膜、前庭大腺、会阴等（图1—5）。

（一）阴阜 位于耻骨联合前面，内为脂肪组织。女子成年以后，阴阜上长有阴毛。

（二）大阴唇 为外阴两侧的皮肤皱襞，前接阴阜，后连会阴。大阴唇皮下含大量的脂肪、弹性纤维和丰富的静脉丛，如受伤易形成血肿。成年以后，大阴唇外侧长有阴毛。幼女的大阴唇两侧并紧，遮闭小阴唇及尿道口。分娩以后，两侧大阴唇分开，绝经以后呈萎缩状。

（三）小阴唇 位于大阴唇内侧，柔软无毛，无皮下脂肪，有丰富的皮脂腺及汗腺，表面湿润，内侧面呈淡红色。青春期后，受雌激素的影响，有色素沉着。其后端与大阴唇后端会合称阴唇系带，分娩时常破裂。小阴唇粘膜下有丰富的神经分布，感觉灵敏。

（四）阴蒂 位于小阴唇顶端，是一种海绵体组织。阴蒂头有丰富的神经末梢，感觉灵敏，又有丰富的静脉丛，受伤后容易出血。

（五）前庭 两侧小阴唇之间的区域，前界是阴蒂，后界是阴唇后联合，前方有尿道开口，后方有阴道口。

1.尿道口 在阴蒂下方和前庭前部，是不规则的椭圆形小孔，其后壁有一对腺体称尿道旁腺，开口于尿道口后壁，细菌常潜伏于此。

2.阴道口及处女膜 阴道口在前庭后部，周围有一环形薄膜称处女膜，其中间有孔，经血由此流出，孔的大小形状厚薄因人而异，分娩后处女膜成为处女膜痕。

（六）前庭大腺 位于大阴唇后下方，如黄豆大，腺管开口于阴道口、小阴唇与处女膜之间。性交时分泌液体以润滑阴道口。正常的前庭大腺不易触知，感染后腺口堵塞可形成囊肿或脓肿。

（七）会阴 肛门与阴唇系带之间的软组织，也是骨盆底的一部分，厚约5cm，包括皮肤、筋膜、部分肛提肌与中心腱。中心腱由球海绵体肌、会阴浅横肌、会阴深横肌及肛门外括约肌的肌腱会合而成。会阴表层较宽厚，深部逐渐变窄而成楔状，分娩时受压而易撕裂。

二、内生殖器官 内生殖器官包括阴道、子宫、输卵管、卵巢（图1—6）。输卵管和卵巢合称为附件。

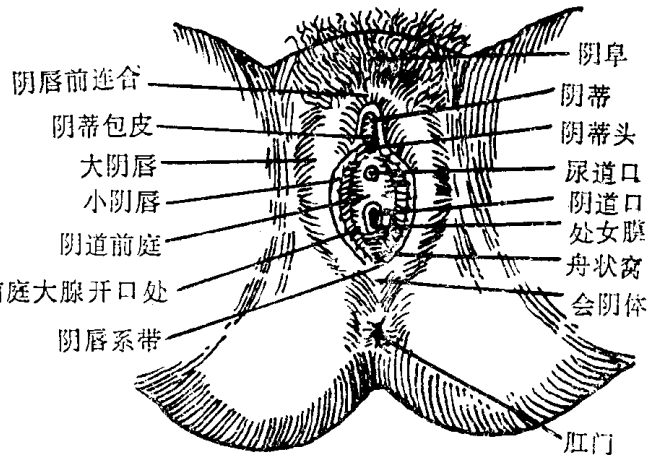
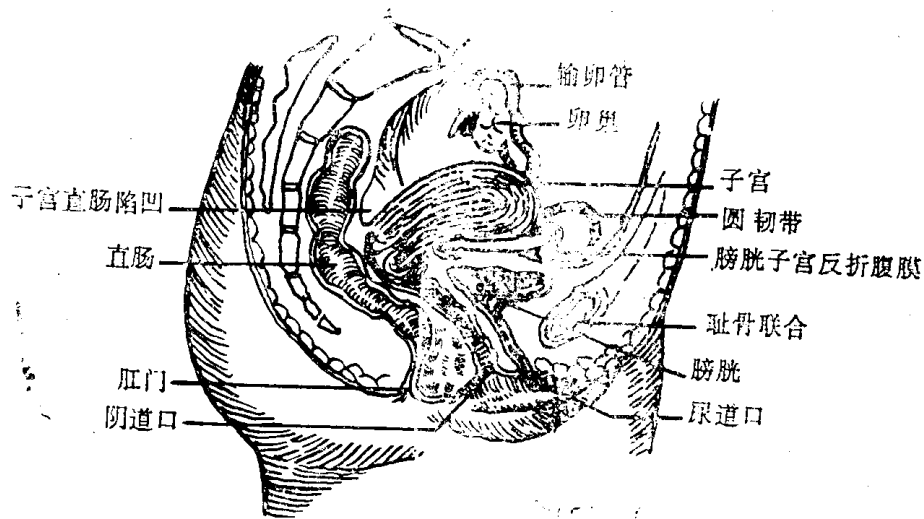
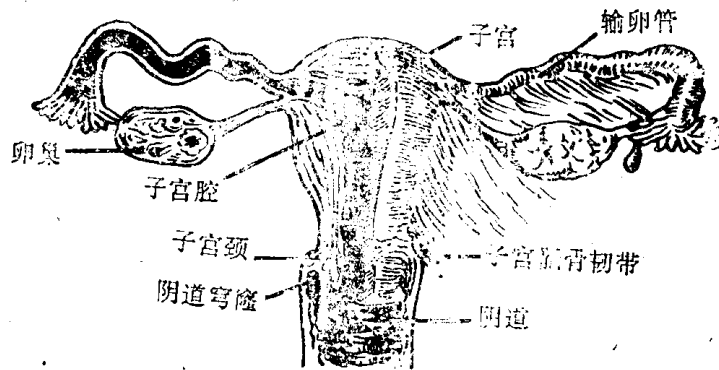


图1-5 女性外生殖器



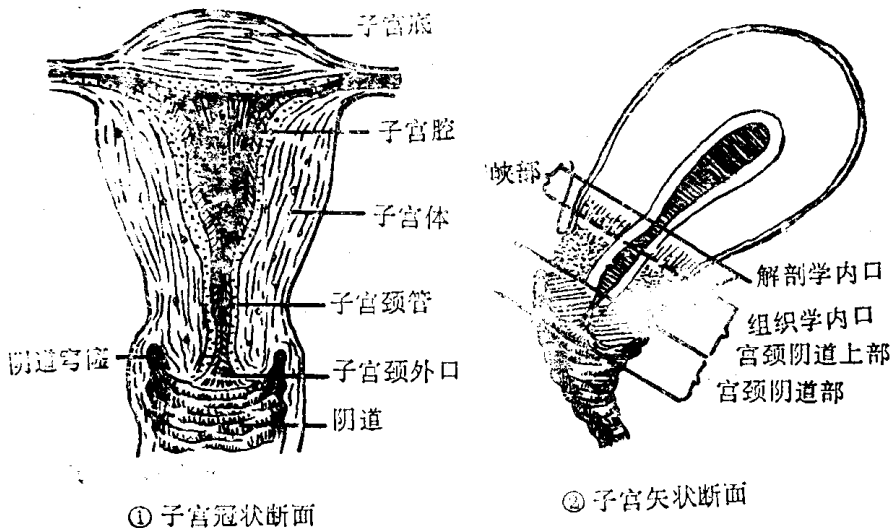
① 矢状断面观



② 后面观

图1-6 女性内生殖器

(一) 阴道 位于骨盆出口的中央，是性交、经血排出与胎儿娩出的通道。阴道壁由粘膜、肌层和纤维层构成。上端开口于子宫颈，下端开口于阴道前庭后部，前壁与膀胱和尿道邻接，后壁与直肠贴近。环绕子宫颈周围的部分称阴道穹窿，分前、后、左、右穹窿。后穹窿较深，其顶端与子宫直肠陷凹贴接。子宫直肠陷凹是腹腔最低部位，在临床上具有重要意义，是某些疾病诊断和治疗的途径。阴道上端比下端宽，后壁长约10—12cm，前壁长约7—9cm，平时前后壁



① 子宫冠状断面

② 子宫矢状断面

图1-7 子宫各部

互相贴近。阴道壁有许多横纹皱襞及外覆弹力纤维，故有较大的伸展性；又因富有静脉丛，故受伤易出血形成血肿。阴道粘膜色淡红、呈皱襞状，由鳞状上皮细胞所覆盖，无腺体，受性激素影响而有周期性变化。幼女或绝经后妇女的阴道粘膜上皮甚薄，皱襞少，伸展性小，容易创伤而感染。

（二）子宫 位于骨盆中央，呈倒置扁梨形，为一空腔器官。中医称女子胞、胞宫、胞中、胞藏、血室等。成人子宫重约50g，长约7—8cm，宽4—5cm，厚2—3cm，子宫腔容量约5ml。子宫上部较宽，称子宫体，其上端隆突部分称子宫底，两侧为子宫角，与输卵管相通；子宫下部较窄，呈圆柱状，称子宫颈。子宫体与子宫颈的比例，婴儿期为1：2，成年人为2：1。子宫腔为一上宽下窄的三角形，子宫体与子宫颈之间形成的最狭窄部分称子宫峡部，长约1厘米，下端与子宫颈内腔相连。子宫峡部上端在解剖学上较狭窄，故称解剖学内口；峡部下端因粘膜组织由宫腔内膜变为宫颈内膜，故又称组织学内口。子宫颈内腔呈梭形，称子宫颈管，成年人长约3cm，上口与子宫腔相连，称子宫颈内口；下端称子宫颈外口，连接阴道顶端。子宫颈以阴道附着部为界分为两部分，即宫颈阴道上部与宫颈阴道部。未产妇女的子宫颈外口呈圆形；已产妇的子宫颈外口成大小不等的横裂而分前后两唇（图1—7）。

1. 组织结构 子宫体壁由三层组织构成，外层为浆膜层即脏层腹膜，中层为肌层，内层为粘膜层即子宫内膜。子宫内膜较软而光滑，是粉红色粘膜组织。从青春期开始，子宫内膜受卵巢激素影响，有2/3发生周期性变化，称为功能层；余下1/3即靠近肌层的内膜无周期性变化，称为基底层。子宫肌层为子宫壁最厚的一层，约0.8cm厚，由平滑肌束及弹性纤维所组成。肌束排列交错，非孕时不易分清，有血管贯穿其间，子宫收缩时血管被压迫，能有效地制止产后子宫出血。子宫浆膜层即覆盖子宫体的底部及前后面的腹膜，与肌层紧贴，与膀胱顶部及直肠前壁的腹膜相连接。

子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。子宫颈管粘膜上皮细胞呈高柱状，粘膜层有许多腺体，能分泌碱性粘液，形成粘液栓，它将子宫颈管与外界隔开。子宫颈的阴道部分为鳞状上皮覆盖，表面光滑。子宫颈外口柱状上皮与鳞状上皮交界处是子宫颈癌的好发部位。子宫颈粘膜受性激素的影响也有周期性变化。

2. 子宫韧带 共有4对，借以维持子宫正常位置（图1—8）。除子宫韧带以外，子宫还受骨盆底肌肉及筋膜的支托作用。

（1）圆韧带：起于子宫双角的前面、输卵管近端的下方，伸展到两侧骨盆壁，再穿过腹股沟而终于大阴唇前端，长约12—14cm，由结缔组织与平滑肌组成。圆韧带的肌纤维与子宫的肌纤维连接，表面为阔韧带前叶的腹膜层所覆盖，其作用是使子宫底保持前倾的位置。

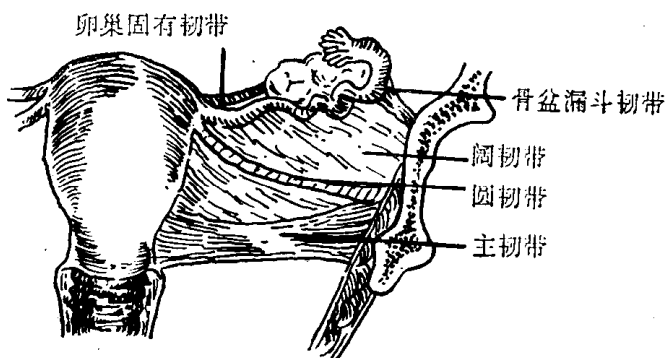


图1—8 子宫各韧带

（2）阔韧带：从子宫两侧伸出达骨盆侧壁，每侧韧带由两层腹膜组成，其间为结缔组织，韧带的上缘呈游离状，其内侧的2/3包盖输卵管；外侧1/3从输卵管伞端延伸到盆壁，称为骨盆漏斗韧带或卵巢悬韧带，卵巢血管及淋巴管由此通过。在输卵管以下、卵巢附着处以上

的阔韧带，称为输卵管系膜，其中有结缔组织与中肾管遗迹。卵巢与阔韧带后叶相接处称卵巢系膜，卵巢内侧与子宫角之间的阔韧带稍增厚，称卵巢韧带或卵巢固有韧带。在子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，称为子宫旁组织。子宫动静脉和输尿管均从阔韧带基底部通过。

(3) 主韧带：在阔韧带下部，横行于子宫颈两侧和骨盆侧壁之间，是一对坚韧的平滑肌与结缔组织纤维束，又称子宫颈横韧带，是固定子宫颈位置的重要组织。

(4) 宫骶韧带：从子宫颈后面的上侧方，向两侧绕过直肠到达第2、3骶椎前面的筋膜。韧带含平滑肌及结缔组织，外有腹膜遮盖，短厚有力，将子宫颈向后向上牵引，间接地使子宫保持前倾的位置。

由于这些韧带及骨盆肌肉和筋膜的支托作用，使子宫维持在正常的位置。当直立时子宫底位于骨盆入口平面稍下，子宫颈外口接近坐骨棘水平，子宫底向前倾，子宫颈向后，两者之间形成一钝角，使子宫体呈前屈，因此正常的子宫位置是前倾前屈。

(三) 输卵管 是一对细长而弯曲的管，内端与子宫角相连，外端游离而接近卵巢，全长约8—14cm。输卵管是卵子与精子相遇之处，受精卵由输卵管向子宫腔运行。根据输卵管的形态可分为四部。①间质部：通入子宫壁内的部分，狭窄而短，长约1cm。②峡部：是间质部外侧的一段，管腔也较窄，长约2—3cm。③壶腹部：在峡部外侧，管腔较宽大，长约5—8cm，卵子与精子在此相会合。④伞部：输卵管末端，开口于腹腔，游离端呈漏斗状，长约1—1.5cm，有“拾卵”作用。

输卵管壁由三层组织构成，外层为浆膜层，是腹膜的一部分，即阔韧带的上缘；中层为平滑肌层，有内环形与外纵形两层肌纤维，当平滑肌收缩时，能引起输卵管由远端向近端蠕动，以协助孕卵向子宫腔运行；内层为粘膜层，有多数纵形皱襞，为高柱状上皮细胞，部分细胞有纤毛，纤毛也自伞端向子宫方向摆动，协助卵子的输送（图1—9）。



图1-9 输卵管各部及其横断面

(四) 卵巢 是一对灰白色扁椭圆形的性腺。成年人卵巢大小约4×3×1cm，重约5.6g。青春期前表面光滑，排卵后表面凹凸不平，绝经期后逐渐萎缩。卵巢位于输卵管后下方、子宫两侧，贴附于阔韧带之后，从卵巢系膜连接于阔韧带后叶的部位称卵巢门，卵巢

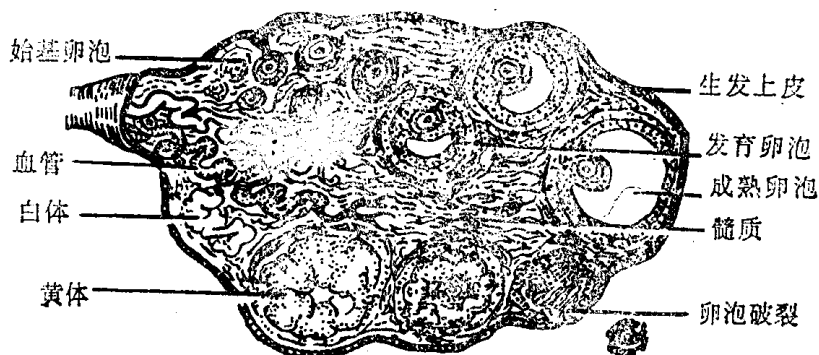


图1-10 卵巢的构造(切面)

血管、淋巴管和神经均由此进入。卵巢一端以子宫卵巢韧带连于子宫角，一端以骨盆漏斗韧带连于骨盆壁。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，再往内是卵巢组织，分皮质与髓质。皮质在外层，其中有数以万计的始基卵泡及致密的结缔组织；髓质在中心部分，含有疏松结缔组织与丰富的血管、神经、淋巴管及少量卵巢悬韧带相连续的平滑肌纤维。髓质内无卵泡（图1—10）。

三、血管、淋巴与神经

（一）血管系统 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。各部静脉均与动脉伴行，回流到相应静脉内（图1—11）。

1. 卵巢动脉 卵巢动脉自腹主动脉分出（左卵巢静脉回流到左肾静脉，故左侧盆腔静脉曲张较多见），下行到盆腔，经骨盆漏斗韧带，向内横行进入卵巢，另有分支分布于输卵管及子宫角，与子宫动脉分支吻合。

2. 子宫动脉 子宫动脉是髂内动脉（腹下动脉）前干的分支，在腹膜后沿盆腔侧壁向下、向前直达阔韧带底部，再向内斜行至子宫峡部1—2cm处，跨过输尿管后，分上下两支。上支较大，沿子宫侧缘迂回上行，分出无数前后小支，分布于子宫颈上部及子宫前后壁，达子宫底时，分出卵巢支与输卵管支，前者与卵巢动脉吻合，后者分布于输卵管；下支较小，为子宫阴道动脉，供给子宫颈下部及阴道上部的血液（图1—12）。

3. 阴道动脉 也是髂内动脉的分支，分布于膀胱顶与阴道。

4. 阴部内动脉 也是髂内动脉的分支，从坐骨大孔穿出盆腔，绕过坐骨棘，再经坐骨小孔进入会阴肛门部，分出痔下动脉、阴唇动脉、会阴动脉等，其末支成为阴蒂动脉。供应直肠下段、肛门、会阴及外阴部的血液（图1—13）。

（二）淋巴系统 女性生殖器官具有丰富的淋巴管与淋巴结，都伴随相应的血管而行，首先汇集进入沿髂动脉的各淋巴结，然后转入沿腹主动脉周围的腰淋巴结，最后在第2腰椎部注入胸导管的乳糜池。女性生殖器官淋巴主要分为外生殖器淋巴与内生殖器淋巴两大组（图1—14）。

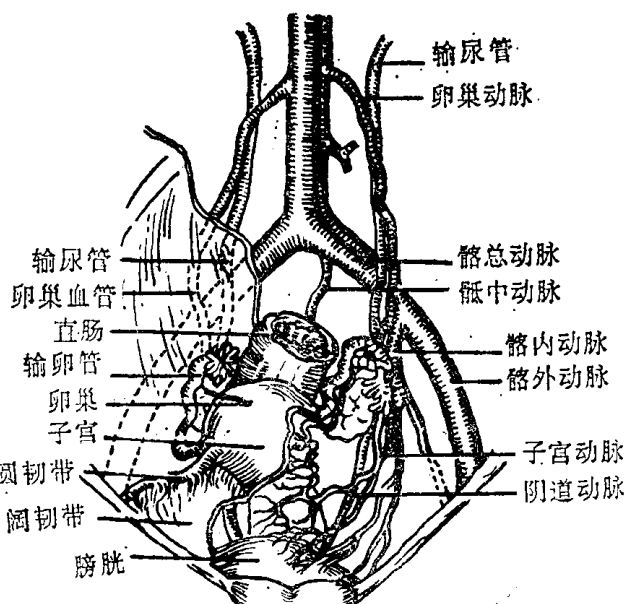


图1—11 盆腔血管

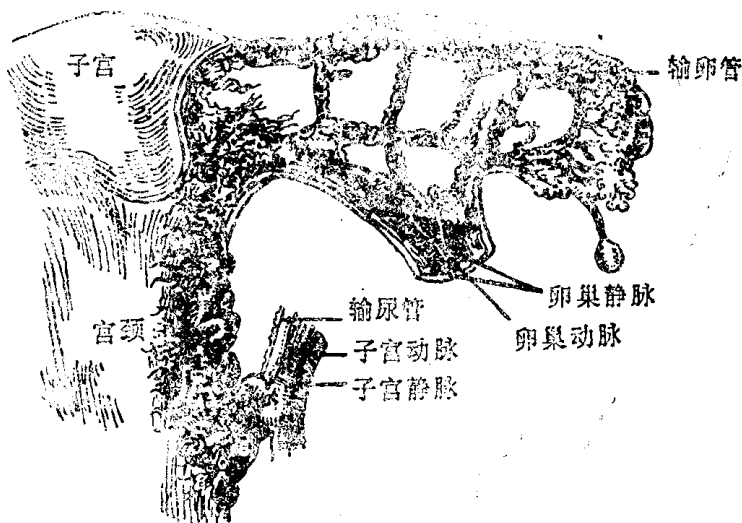


图1—12 子宫动脉与卵巢动脉

当内、外生殖器官发生感染或肿瘤时，沿着该部回流的淋巴管传播，导致相应淋巴结肿大。

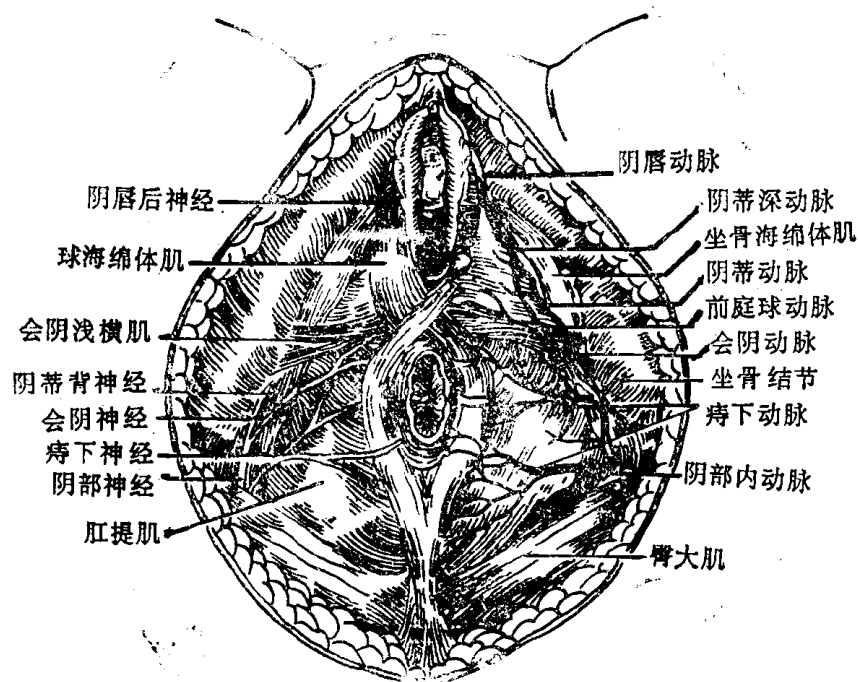


图 1-13 外阴部血管神经分布

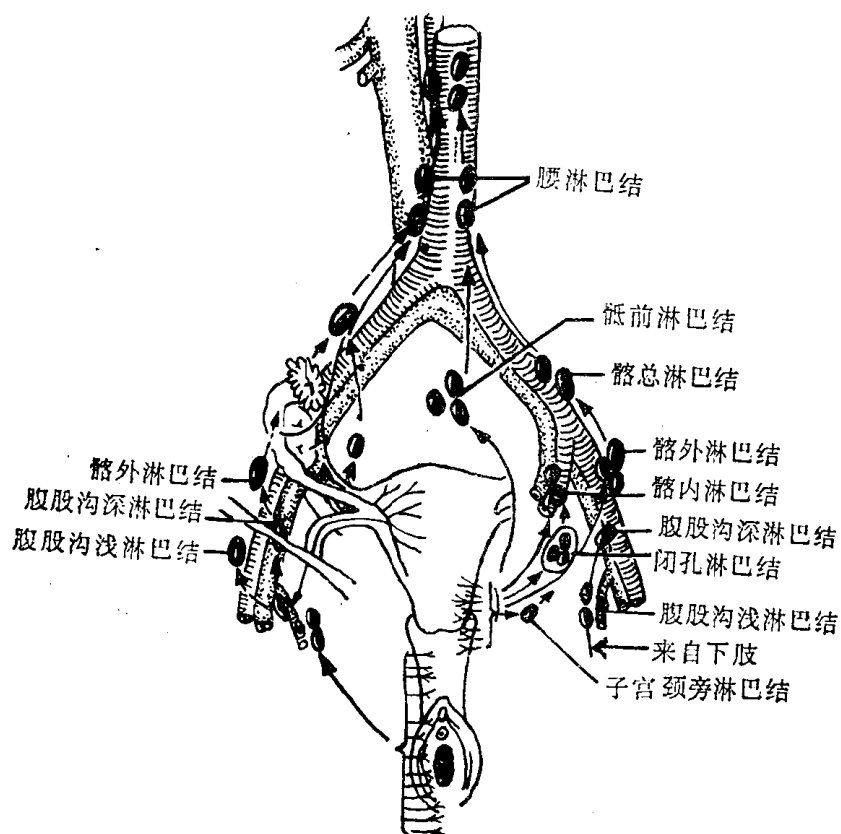


图 1-14 女性生殖器淋巴流向

1. 内生殖器淋巴 分为3组。①髂淋巴组，沿髂动脉排列，分为髂总、髂外和髂内三部；
- ②腰淋巴组，在主动脉旁；③骶前淋巴组，位于骶骨前面与直肠之间。

阴道下段的淋巴管引流，主要入腹股沟淋巴结。阴道上段淋巴基本与子宫颈引流相同，大部汇入闭孔淋巴结；小部入髂外淋巴结，并经子宫骶韧带入骶前淋巴结。子宫体及底部淋巴与输卵管、卵巢淋巴均输入腰淋巴结；子宫体两侧淋巴可沿子宫圆韧带进入腹股沟浅淋巴结。

2. 外生殖器淋巴 分为深浅两部分，均汇入髂外淋巴结组。

(1) 腹股沟浅淋巴结：位于腹股沟韧带下方阔韧带上，约10—20个，一部分收容外生殖器、会阴、阴道下段及肛门部的淋巴；另一部分沿大隐静脉收容会阴及下肢的淋巴。其输出管经股卵圆窝入腹股沟深淋巴结（图1—15）。

(2) 腹股沟深淋巴结：位于股管内，在股静脉的内侧，上部常为腹股沟韧带所覆盖，其中股管淋巴结最主要，它位于腹股沟韧带与旋髂深静脉交叉的三角区内侧，收容阴蒂、股静脉区淋巴及腹股沟浅淋巴。腹股沟深淋巴结所汇集的淋巴又注入髂外、闭孔、闭孔窝、髂内等淋巴结，再转至髂总淋巴结（图1—16）。

(三) 神经系统

1. 外生殖器官的神经支配 支配外阴部的神经主要是阴部神经，系体干神经（包括运动神经与感觉神经），由第Ⅱ、Ⅲ、Ⅳ骶神经的分支所组成，与阴部内动脉同一途径，在坐骨结节内侧下方分成三支，即痔下神经、阴蒂背神经及会阴神经，分布于肛门、阴蒂、阴唇、会阴（见图1—17）。

2. 内生殖器官的神经支配 主要由交感神经与副交感神经支配。交感神经纤维自腹主动脉前神经丛分出，下行入盆腔分为两部分，一是卵巢神经丛，经卵巢门入卵巢，其分支分布于输卵管；另一沿腹主动脉下降，形成骶前神经丛而进入盆腔，在直肠壶腹部后面分成左右两束腹下神经丛，除少数神经纤维分布于子宫外，大部分在阔韧带底部的子宫颈旁形成骨盆神经丛，分布于子宫体、子宫颈及膀胱上部。骨盆神经丛中有来自第Ⅱ、Ⅲ、Ⅳ骶神经的交感神经纤维，并含有向心传导的感觉神经纤维（图1—17）。骨盆神经丛分出的神经支配子宫的肌肉活动，又从子

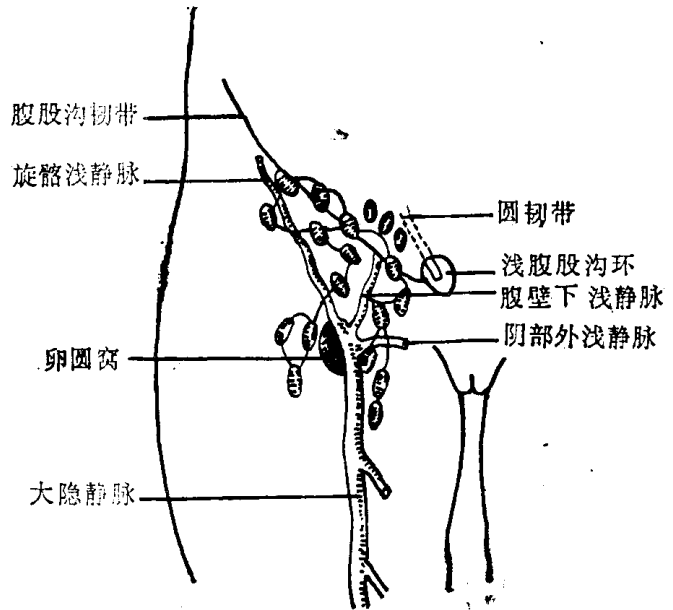


图1—15 腹股沟浅淋巴结

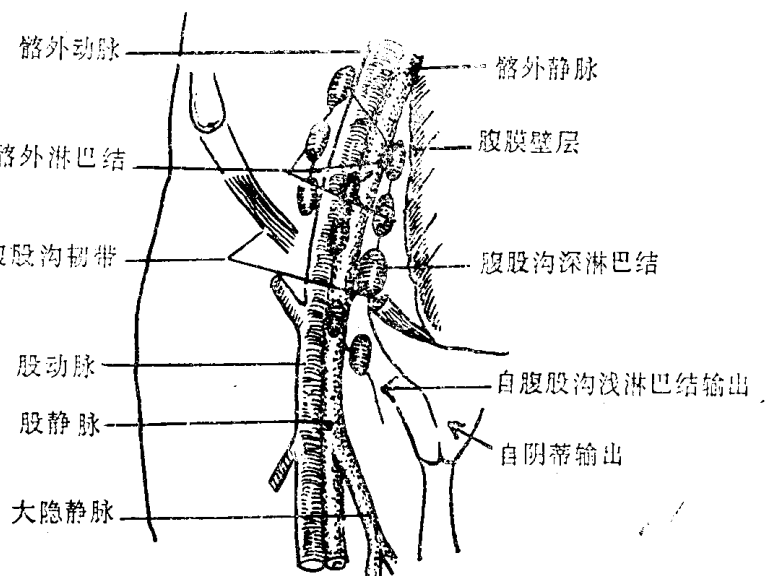


图1—16 腹股沟深淋巴结及髂外淋巴结

宫传导向心的感觉冲动到中枢，从而引起子宫的反射性收缩，但子宫平滑肌有自律活动，完全切断其神经后，仍能有节律的收缩，还能完成分娩活动。

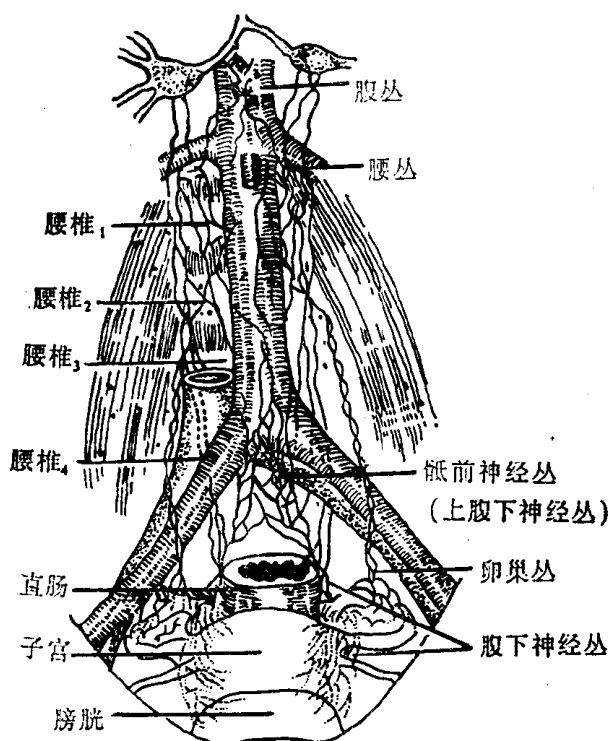


图 1-17 女性内生殖器神经

四、胞宫、胞脉与胞络 女性内生殖器官在中医学中有胞宫、胞脉与胞络的记载。胞宫即子宫。《素问》曰：“胞脉者属心而络于胞中”；“胞络者系于肾”。指出胞脉与胞络是连系子宫的脉络，它与子宫共同完成月经的藏泻和胎儿的孕育。胞宫、胞脉与胞络功能失常，可影响月经与孕育。

(江素茵)

第二章 女性生殖系统生理

生殖系统是女性机体的一个重要组成部分，有其独特的功能，又与其他系统功能互相联系。生殖系统的生理是妇产科学的主要理论基础。

第一节 女性一生各时期的生理特点

女性的一生从出生到发育成熟以至衰老，是一个不断发展的过程。根据其生理特点，可分为几个时期。由于受遗传、营养、环境等因素的影响，各时期无截然的年龄界限。

一、新生儿期 出生后4周之内。女性胎儿在子宫内受到母体的性腺与胎盘产生的雌激素的影响，其子宫和乳房有一定程度的发育。出生后血内的雌激素骤减，以致个别女婴的子宫内膜剥落而有少量阴道出血，乳房略肿大，分泌少许乳汁，这是生理现象，数日可消失。

二、幼年期 新生儿期后至12岁左右。具有儿童的特征，身体生长发育很快，而性腺和生殖器官仍为幼稚状态。阴道狭长，粘膜上皮薄而无皱襞，阴道内酸度低，抗感染力弱，子宫小，子宫颈占子宫长度的2/3，子宫肌层薄；输卵管细；卵巢狭长，卵泡成批生长和低度发育后萎缩退化，约于10岁左右，丘脑下部和垂体的激素分泌量逐渐增高，刺激卵泡进一步发育并分泌少量雌激素。在雌激素的作用下，乳房和内生殖器官开始发育增大，脂肪分布也逐渐呈现女性的特征。

三、青春期 是幼稚的生殖器官向成熟过渡的时期，全身迅速发育，性功能逐渐成熟，以月经来潮为标志，约在13—18岁。此时，丘脑下部和垂体的促性腺激素分泌量增加，作用加强；卵巢增大，卵泡细胞对促性腺激素的感应性提高，卵泡进一步发育并产生性激素。在性激素作用下，内外生殖器官发育增大；子宫体的长度成为宫颈的两倍；输卵管增粗；阴道增长增宽，表层粘膜变厚且形成皱襞；阴阜皮下脂肪积聚而稍隆起；大小阴唇增大并开始有色素沉着。其他女性特征亦显露，如声音较高，乳房丰满，乳头增大，出现腋毛和阴毛，脂肪分布在肩、胸、臀部而形成女性体态，骨盆也呈现质薄的女性型。在卵泡发育的过程中，有周期性的激素水平变化，子宫内膜随之增生而后脱落、出血，称为月经。第一次月经称初潮。此外，少女的思想情绪和心理状态往往不稳定而容易波动，应多关心和注意。

四、性成熟期 从18岁开始，约30年之久。卵巢功能已成熟，卵泡呈周期性排卵并分泌性激素，乳房和生殖器官都有周期性变化，这是女性生育最旺盛的时期，故也称生育期。

五、更年期 开始于40岁，历时约10—20年。是女性生殖功能从旺盛逐渐衰退的过渡时