

全国高等医药院校规划教材辅导丛书

妇产科学

重点、难点分析和经典习题

OBSTETRICS AND
GYNECOLOGY

刘映璠 李 奕 / 主编

中国协和医科大学出版社

· 全国高等医药院校规划教材辅导丛书 ·

妇 产 科 学

——重点、难点分析和经典习题

主 编 刘映舜 李 奕
副主编 宋殿荣 华绍芳

参编人员 (按姓氏笔画排序)

王玉萍	王桂荣	刘侠君	刘映舜
刘跃华	华绍芳	牟献忠	宋殿荣
李 奕	张丽君	张 钰	张建迎
张俊杰	金 涛	徐清香	韩玉环
豈培荣	董 微	薛 春	

中国协和医科大学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

妇产科学：重点、难点分析和经典习题 / 刘映舜，李奕主编. —北京：中国协和医科大学出版社，2002.11

(全国高等医药院校规划教材辅导丛书)

ISBN 7-81072-327-8

I. 妇… II. ①刘… ②李… III. ①妇科学-医学院校-教学参考资料 ②产科学-医学院校-教学参考资料 IV. R71

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2002) 第 066188 号

· 全国高等医药院校规划教材辅导丛书 ·
妇产科学——重点、难点分析和经典习题

主 编：刘映舜 李 奕
策划编辑：林呈煊
责任编辑：张俊敏

出版发行：中国协和医科大学出版社
(北京东单三条九号 邮编 100730 电话 65260378)

网 址：www.pumcp.com
经 销：新华书店总店北京发行所
印 刷：北京市竺航印刷厂

开 本：787×1092 毫米 1/16 开
印 张：18.5
字 数：451 千字
版 次：2003 年 1 月第一版 2003 年 1 月北京第一次印刷
印 数：1—5000
定 价：32.60 元

ISBN 7-81072-327-8/R·322

(凡购本书，如有缺页、倒页、脱页及其他质量问题，由本社发行部调换)

内 容 简 介

本书以医学院校统编教材为根据，并结合作者的实践经验，分41章对妇产科各类疾病与异常、计划生育等，简述了学习重点和难点，概述了应着重掌握的主要内容，列出了经典习题；重要章节摘录了经典病例，总结了疾病的基本概念，简要分析了习题。本书的特点是严格以教材为根据但又不重复教材，而是概括、深入叙述；作者均来自教学第一线，内容具针对性、可操作性；设计大量图表使主要内容更简要、条理和明了；书后附有大量名词解释。本书是医学生复习、加深理解、记忆课堂内容的重要辅助资料，对教师也有借鉴和参考价值。

前 言

卫生部规划全国高等医药院校教材《妇产科学》第五版已由人民卫生出版社出版，与前几版教材相比，该版教材在内容上有较大变动，以适应妇产科领域的迅猛发展，以配合 21 世纪教学内容和体系的改革。为帮助学生学习、理解和复习第五版《妇产科学》，并进行自我测试，特编写本辅导书，作为新版教材的配套辅导材料。

参与本书的编写人员全部为多年从事教学和临床工作的天津医科大学教学及技术骨干，丰富的教学及临床经验使他们能准确提炼出第五版教材中每节内容的重点和难点，并进行清晰地讲解和分析。

本书的特点是：以最新版本教材为蓝本；每节均根据教学大纲列出应掌握的重点；重点章节或难理解之处配有典型病例；大量图表使教材内容形象化、条理化，重点突出，有助于对教材的理解、记忆；某些章节后附有小结，概述该章节重点；每节配写的经典习题尽量覆盖该节的重点内容；书末的大量名词解释便于集中复习。

本书适用于：医学院校本科生及大专生的复习参考和自我测试；参加医师资格考试前的复习；各级医院、各级医师对妇产科学基础知识的学习和巩固；妇产科学硕士、博士研究生入学考试前的复习；医学院校教师教学备课作参考。

虽然编者认真编写，反复修改，仍难免有不尽人意甚至错误之处，诚望同行及读者予以指正，以便再版时修改。

天津医科大学第二附属医院妇产科

刘映堉 教授

李 奕 主任医师

2002 年 10 月 30 日

目 次

第一章 女性生殖系统解剖	(1)
第二章 女性生殖系统生理	(12)
第三章 妊娠生理	(18)
第四章 妊娠诊断	(27)
第五章 孕期监护及保健	(33)
第六章 正常分娩	(42)
第七章 正常产褥	(48)
第八章 异位妊娠	(51)
第九章 妊娠特有疾病	(58)
第一节 妊娠高血压综合征	(58)
第二节 妊娠剧吐	(66)
第十章 妊娠时限异常	(68)
第一节 过期妊娠	(68)
第二节 流产	(69)
第三节 早产	(75)
第十一章 妊娠晚期出血	(77)
第一节 前置胎盘	(77)
第二节 胎盘早期剥离	(78)
第十二章 羊水量异常	(85)
第一节 羊水过多	(85)
第二节 羊水过少	(86)
第十三章 巨大胎儿与双胎妊娠	(87)
第一节 巨大胎儿	(87)
第二节 双胎妊娠	(92)
第十四章 胎儿发育异常及死胎	(97)
第一节 胎儿宫内发育迟缓	(97)
第二节 胎儿先天畸形	(100)
第三节 死胎	(101)
第十五章 胎儿窘迫与胎膜早破	(104)
第一节 胎儿窘迫	(104)
第二节 胎膜早破	(107)
第十六章 妊娠合并内科疾病	(110)
第一节 心脏病	(110)

第二节	急性病毒性肝炎	(115)
第三节	贫血	(118)
第四节	糖尿病	(121)
第五节	肺结核	(124)
第六节	急性肾盂肾炎	(125)
第七节	慢性肾炎	(126)
第八节	甲状腺功能亢进	(130)
第十七章	妊娠合并外科疾病	(133)
第一节	急性阑尾炎	(133)
第二节	急性胆囊炎和胆石病	(133)
第十八章	妊娠合并性传播疾病	(136)
第十九章	遗传咨询、遗传筛查与产前诊断	(141)
第二十章	产力异常	(143)
第二十一章	产道异常	(150)
第二十二章	胎位异常	(155)
第一节	持续性枕后位、枕横位	(155)
第二节	臀先露	(156)
第三节	其他类型胎位异常	(157)
第二十三章	分娩期并发症	(161)
第一节	产后出血	(161)
第二节	子宫破裂	(165)
第三节	羊水栓塞	(168)
第四节	脐带异常	(171)
第二十四章	异常产褥	(172)
第一节	产褥感染	(172)
第二节	晚期产后出血	(176)
第二十五章	妇科病史及检查	(178)
第二十六章	外阴色素减退性疾病及外阴瘙痒	(179)
第一节	外阴色素减退性疾病	(179)
第二节	外阴瘙痒	(180)
第二十七章	外阴及阴道炎症	(181)
第二十八章	宫颈炎症	(187)
第二十九章	盆腔炎症	(191)
第一节	急性盆腔炎	(192)
第二节	慢性盆腔炎	(194)
第三节	生殖器结核	(199)
第三十章	外阴肿瘤	(203)
第一节	外阴良性肿瘤	(203)

第二节 外阴上皮内瘤样病变·····	(203)
第三节 外阴恶性肿瘤·····	(205)
第三十一章 子宫颈癌·····	(206)
第三十二章 子宫肿瘤·····	(215)
第一节 子宫肌瘤·····	(215)
第二节 子宫内膜癌·····	(222)
第三十三章 卵巢肿瘤·····	(229)
第三十四章 输卵管肿瘤·····	(238)
第三十五章 妊娠滋养叶细胞疾病·····	(240)
第三十六章 月经失调·····	(248)
第一节 功能失调性子宫出血(功血)·····	(248)
第二节 闭经·····	(249)
第三节 多囊卵巢综合征·····	(250)
第四节 痛经·····	(251)
第五节 经前期综合征(PMS)·····	(251)
第六节 围绝经期综合征·····	(251)
第三十七章 子宫内膜异位症和子宫腺肌病·····	(256)
第一节 子宫内膜异位症·····	(256)
第二节 子宫腺肌病·····	(260)
第三十八章 女性生殖器官发育异常·····	(262)
第三十九章 女性生殖器官损伤性疾病·····	(265)
第一节 子宫脱垂·····	(265)
第二节 生殖器官瘘·····	(266)
第四十章 不孕症·····	(268)
第四十一章 计划生育·····	(272)
附录	
附1 无排卵性功血治疗的原则·····	(277)
附2 名词解释·····	(277)

第一章 女性生殖系统解剖

学习重点

1. 女性内外生殖器官及其相关组织与邻近器官的关系。
2. 生殖系统与分娩的关系。

一、骨盆

女性骨盆是胎儿经阴道娩出时必经的骨性产道，其大小、形状对分娩有直接的影响。女性骨盆较男性骨盆宽、浅，有利于胎儿娩出。

（一）骨盆的关节

1. 耻骨联合 两耻骨之间有纤维软骨，形成耻骨联合位于骨盆前方。
2. 骶髂关节 位于骶骨和髂骨之间，在骨盆后方。
3. 骶尾关节 骶骨和尾骨的联合处。

（二）骨盆韧带

1. 骶结节韧带 骶骨、尾骨与坐骨结节之间的韧带。
2. 骶棘韧带 骶、尾骨与坐骨棘之间的韧带，其宽度为坐骨切迹宽度，是判断中骨盆是否狭窄的重要指标。妊娠期受激素影响，韧带较松弛，各关节的活动性稍有增加，有利于分娩时胎儿通过骨产道。

（三）骨盆分界

1. 假骨盆 又称大骨盆。位于骨盆分界线之上，为腹腔的一部分。假骨盆与产道无直接关系，某些径线的长径关系到真骨盆的大小，测量这些径线可作为了解真骨盆大小的参考（详见骨盆测量）。

2. 真骨盆 又称小骨盆，位于骨盆分界线之下，又称骨产道是胎儿娩出的通道，真骨盆有上下两口，即骨盆入口与骨盆出口，两口之间为骨盆腔。

（四）骨盆的类型

1. 女型骨盆 骨盆入口呈横椭圆形，髂骨翼宽而浅，入口横径较前后径稍长，耻骨弓较宽，两侧坐骨棘间径 $\geq 10\text{cm}$ 。

（1）扁平骨盆 骨盆入口前后径短而横径长，呈扁椭圆形，耻骨弓宽，骶骨失去正常弯曲，变直向后翘或呈弧形，骶骨短而骨盆浅。

（2）类人猿型骨盆 骨盆入口呈长椭圆形，骨盆入口、中骨盆和骨盆出口的横径均缩短，前后径稍长，骶坐切迹较宽，两侧壁稍内聚，坐骨棘较突出，耻骨弓较窄，骶骨向后倾斜，故骨盆前部较窄而后部较宽。

2. 男型骨盆 骨盆入口略呈三角形，两侧壁内聚，坐骨棘突出，耻骨弓较窄，骶坐切迹窄，呈高弓形，骶骨较直且前倾，出口后矢状径较短。因男型骨盆呈漏斗形，易造成

难产。

二、外生殖器

(一) 女性外生殖器

又称外阴，即生殖器的外露部分，位于两股内侧之间，前面为耻骨联合，后面以会阴为界。

(二) 阴阜

耻骨联合前面隆起的脂肪垫。

(三) 大阴唇

邻近两股内侧的一对隆起的皮肤皱襞，起自阴阜止于会阴。大阴唇皮下脂肪层血管、淋巴管和神经丰富，局部受伤出血易形成大阴唇血肿。

(四) 小阴唇

位于大阴唇内侧的一对薄皱襞，无毛，富含神经末梢，故敏感。

(五) 阴蒂

位于两小阴唇顶端的联合处，它与阴茎海绵体相似，具有勃起性，分为三部分，前端为阴蒂头，富含神经末梢，极敏感，中为阴蒂体，后部分为两个阴蒂脚，附着于各侧的耻骨支上，只阴蒂头露见，其直径6~8mm。

(六) 阴道前庭

为两小阴唇之间的裂隙，其前为阴蒂，后为阴唇系带，在此区域内，前方有尿道外口，后方有阴道口，阴道口与阴唇系带之间有一浅窝，称舟状窝。阴道口周缘附有一层较薄粘膜称处女膜，膜的两面均有扁平上皮所覆盖，其间含结缔组织，血管与神经末梢。

三、内生殖器

女性内生殖器包括阴道、子宫、输卵管及卵巢、后两者称为子宫附件。

(一) 阴道

为性交器官，月经血排出及胎儿娩出的通道。

1. 阴道后穹隆位置深，与直肠陷窝紧密相邻，为盆腔最低部位，临床可经此穿刺或引流。

2. 阴道壁因富有静脉丛，故局部受损伤易出血或形成血肿。

(二) 子宫

子宫为一壁厚、腔小、以肌肉为主的器官。腔内覆盖子宫内膜。青春期后受性激素影响发生周期性改变产生月经。性交后子宫为精子到达输卵管的通道；孕期为胎儿发育成长的部位。分娩时子宫收缩使胎儿及其附属物排出。成人子宫呈前位略扁的倒置梨形，重约50g，宫腔容积约为5ml。

1. 子宫下部较窄呈圆柱状称宫颈，宫体与宫颈的比例婴儿期为1:2，成年妇女为2:1。

2. 宫体与宫颈之间形成最狭窄的部分称子宫峡部，非孕期长约1cm，其上端因解剖上较狭窄，称解剖学内口。其下端因粘膜组织在此处由宫腔内膜转变为宫颈粘膜，称组织学内口。

3. 子宫肌层中含有血管，子宫收缩时血管被压缩，能有效制止产后子宫出血。

4. 在子宫后面，腹膜沿子宫壁向下至宫颈后方及阴道后穹隆再折向直肠，形成直肠子

宫陷凹，亦称道格拉斯陷凹。

5. 在宫颈外口柱状上皮与扁平上皮交界处是宫颈癌的好发部位。

子宫韧带

1. 圆韧带：使宫底保持前倾位置的作用。
2. 阔韧带：分前后两叶，内 2/3 包围输卵管（伞断无腹膜覆盖），外 1/3 移行为骨盆漏斗韧带（卵巢悬韧带），卵巢动静脉由此穿过，卵巢内侧与宫角之间的阔韧带稍增厚称卵巢固有韧带。子宫动静脉和输尿管均从阔韧带基底部穿过。
3. 主韧带：又称宫颈横韧带，起固定宫颈位置的作用。保持子宫不致向下脱垂。
4. 宫骶韧带：将宫颈向后向上牵引，维持子宫处于前倾位置。
5. 若上述韧带、骨盆底肌和筋膜薄弱或受损伤，可导致子宫位置异常，形成不同程度的子宫脱垂。

（三）输卵管

输卵管为卵子与精子相遇的场所，也是向宫腔运送受精卵的通道。

1. 间质部 为通入子宫壁内的部分，狭窄而短，长 1cm。
2. 峡部 在间质部外侧，官腔较窄，长 2~3cm。
3. 壶腹部 在峡部外侧，官腔较宽大，长 5~8cm。
4. 伞部 为输卵管的末端，开口于腹腔，游离端呈漏斗状，有“拾卵”的作用。

（四）卵巢

卵巢具有生殖和内分泌功能，产生和排出卵细胞，分泌性激素。青春期前，卵巢表面光滑，青春期开始排卵后，表面逐渐凹凸不平，绝经后卵巢萎缩变小变硬。成年妇女卵巢 4cm × 3cm × 1cm，重 5~6g。

1. 卵巢系膜连接于阔韧带后叶的部分称卵巢门，卵巢血管与神经经此处出入卵巢。
2. 卵巢外侧的骨盆漏斗韧带连于骨盆壁，内侧的卵巢固有韧带与子宫连接。
3. 卵巢表面之腹膜由单层立方上皮覆盖称生发上皮，卵巢组织分皮质和髓质，皮质在外层，含有数以万计的原始卵泡，髓质在中心，无卵泡，含丰富血管、神经、淋巴管及疏松结缔组织。

四、血管、淋巴及神经

（一）动脉

1. 卵巢动脉 由腹主动脉分出（左侧可来自左肾动脉）。
2. 子宫动脉 为髂内动脉前干分支，距子宫颈内口水平约 2cm 处横跨输卵管至子宫侧缘。
3. 阴道动脉 为髂内动脉前干分支。
4. 阴部内动脉 为髂内动脉前干终支。

（二）静脉

盆腔静脉与同名动脉伴行，并在相应器官及周围形成静脉丛，且互相吻合，故盆腔感染容易蔓延。

（三）淋巴

女性盆腔具有丰富的淋巴系统。淋巴结一般沿相应的血管排列，其数目、大小和位置均

不恒定，主要分为外生殖器淋巴与内生殖器淋巴两组，当内外生殖器官发生感染或癌瘤时，往往沿各该部回流的淋巴液传播，导致相应的淋巴结肿大。

(四) 神经

- 1. 外生殖器的神经支配 主要由阴部神经支配。
- 2. 内生殖器的神经支配 主要由交感神经和副交感神经支配。

子宫平滑肌有自律活动，完全切除其神经后仍有节律收缩，故临床上可见下半身截瘫的产妇能顺利自然分娩。

五、邻近器官

女性生殖器官与骨盆腔其他器官不仅在位置上相互邻接，而且血管、淋巴及神经也相互有密切联系，当某一器官有病变时，如创伤、肿瘤、感染等易累及邻近器官。

尿道 界于耻骨联合和阴道前壁之间，由于女性尿道浅而直，又接近阴道，易引起泌尿系统感染。

膀胱 位于耻骨联合之后，子宫之前。腹膜覆盖膀胱顶，向后移行达子宫前壁，两者之间形成膀胱子宫陷凹。由于膀胱充盈可影响子宫及阴道，故妇科检查及手术前必须排空膀胱。

输尿管 女性输尿管在腹膜后，从肾盂开始沿腰大肌前面偏中线侧下降（腰段），在骶关节处经髂外动脉起点的前方进入骨盆腔（骨盆段），继续下行，于阔韧带基底部向前内方行，于宫颈外侧约2cm处，在子宫动脉的后方与之交叉，又经阴道侧穹窿顶端绕向前方而入膀胱（膀胱段）。

在施行子宫切除结扎子宫动脉时，避免损伤输尿管。

直肠 前为子宫及阴道，后为骶骨，直肠上段有腹膜覆盖，至直肠中段腹膜折向前上方，覆于宫颈及子宫后壁形成直肠子宫陷凹。

妇科手术及分娩处理时均应注意避免损伤肛管、直肠。

为了方便同学课后复习、记忆，现将上述内容分别表格化，见表1-1~1-5。

表 1-1 骨盆的组成

类别	名称	临床意义
骨骼	骶骨（5~6块骶椎合成）	骶岬前突使骨盆入口狭窄
	尾骨（4~5块尾椎合成）	
	髌骨（左右两块）（由髌骨、坐骨、耻骨融合而成）	坐骨棘是衡量胎先露下降程度的标志
关节	耻骨联合	判断胎头是否入盆时标志（跨耻征）
	骶髂关节	妊娠晚期可出现耻骨联合分离
	骶尾关节	关节活动度影响胎先露下降
韧带		判断骨盆出口平面是否狭窄的标志
	骶结节韧带 骶棘韧带（坐骨切迹）	判断中骨盆是否狭窄的重要指标

表 1-2 骨盆的分界

分界标准	名 称	位 置	临床意义
以耻骨联合上缘、髂耻缘及骶岬上缘的连线为界，将骨盆分为真假骨盆	假骨盆(大骨盆)	骨盆分界线以上	与分娩无直接关系，但其径线的长短(骨盆外测量)可作为了解真骨盆的参数
	真骨盆(小骨盆)	骨盆分界线以下	胎儿娩出的通道

表 1-3 骨盆的类型

类 型	特 点	临床意义
女 型	骨盆入口呈横椭圆形，髂骨翼宽而浅，耻骨弓较宽，坐骨棘间径 $\geq 10\text{cm}$	正常骨盆
扁平型	骨盆入口呈扁椭圆形，耻骨弓宽，骶骨短，骨盆浅	骨盆狭窄，造成难产
类人猿型	骨盆入口呈长椭圆形，骨盆前部较窄，后部较宽	骨盆狭窄，造成难产
男 型	骨盆入口呈三角形，又称漏斗形骨盆	骨盆狭窄，造成难产

表 1-4 女性生殖器组成

类 别	组 成	临 床 意 义
外生殖器 (外阴)	阴阜、大阴唇、小阴唇、阴蒂、阴道前庭(前庭球、前庭大腺、尿道口、阴道口、处女膜)	女性第二性征发育标志。大阴唇血运丰富，受伤易成血肿；阴蒂富含神经极敏感；前庭大腺管闭塞形成巴氏腺囊肿，若继发感染形成巴氏腺脓肿；处女膜多在初次性交时破裂
内生殖器	阴道、子宫、输卵管、卵巢	阴道后穹隆与直肠子宫陷凹相邻为盆腔最低位，可经此穿刺或引流；阴道壁富有静脉丛，受伤易出血形成血肿；宫颈外口柱状上皮与腺状上皮交界处是宫颈癌的好发部位

表 1-5 邻近器官

名 称	特 点	临床意义
尿道	女性尿道短而直，接近阴道	易引起泌尿生殖器交叉感染
膀胱	位于耻骨联合之后，子宫之前，其大小、形状可因其盈虚及邻近器官的状况而变化	膀胱充盈可影响子宫及阴道，妇科检查及手术前应排空膀胱；膀胱充盈还可影响子宫收缩，引起产后大出血
输尿管	于宫颈外侧约 2cm 处在子宫动脉的后方与之交叉	在施行子宫切除结扎子宫动脉时应避免损伤输尿管

续 表

名 称	特 点	临床意义
直肠	肛门外括约肌为盆底肌的一部分，位于子宫后方	妇科手术及分娩处理时应注意避免损伤肛管、直肠
阑尾	部分阑尾下端可达右输卵管及卵巢部位。妊娠期阑尾位置可随子宫增大而逐渐向上外方移位	患阑尾炎时可能累及子宫附件；盆腔炎也可影响阑尾

习题

- 关于正常骨产道，下述哪项正确
 - 骨盆入口前后径比横径大
 - 中骨盆平面横径比前后径大
 - 骨盆入口平面是骨盆的最宽平面
 - 中骨盆平面是骨盆最窄平面
 - 站立时骨盆入口平面与地平面平行
- 骨盆外测量骶耻外径的后据点是
 - 第五腰椎棘突上
 - 米氏菱形窝的上角
 - 腰骶部菱形窝的中央
 - 髂后上棘连线中点下 2~2.5cm
 - 髂嵴后连线中点上 1.5cm
- 有关女性生殖系统解剖错误的是
 - 子宫颈的淋巴主要汇入闭孔及髂内外淋巴结
 - 正常成人子宫体子宫颈的比例是 2:1
 - 卵巢动脉自髂内动脉分出
 - 输尿管距离宫颈口水平 2cm 处与子宫动脉交叉
 - 外生殖器主要由阴部内神经支配，内生殖器则由自主神经支配
- 保持子宫前倾位置的主要韧带是
 - 圆韧带
 - 阔韧带
 - 卵巢固有韧带
 - 主韧带
 - 骨盆漏斗韧带

5. 有关女性生殖器淋巴的引流, 下述哪项是错误的
- A 外阴淋巴大部分汇入腹股沟浅淋巴结
 - B 阴道下 1/3 段淋巴汇入腹股沟浅淋巴结
 - C 腹股沟浅淋巴结汇入腹股沟深淋巴结
 - D 宫颈淋巴汇入腹股沟深淋巴结
 - E 子宫体淋巴汇入腰淋巴结及腹股沟浅淋巴结
6. 卵巢与子宫连接的韧带是
- A 圆韧带
 - B 骨盆漏斗韧带
 - C 主韧带
 - D 阔韧带
 - E 卵巢固有韧带
7. 子宫动脉来自
- A 髂外动脉
 - B 髂内动脉
 - C 腹主动脉
 - D 肾动脉
 - E 髂总动脉
8. 妇科手术在处理宫旁组织时最容易损伤输尿管的部位, 正确的是
- A 骨盆漏斗韧带、主韧带、圆韧带
 - B 主韧带、骨盆漏斗韧带、子宫动脉
 - C 子宫动脉、宫骶韧带、卵巢固有韧带
 - D 输卵管系膜、卵巢固有韧带、子宫动脉
 - E 圆韧带、宫骶韧带、子宫动脉
9. 关于子宫峡部正确的是
- A 指子宫体与子宫颈之间最狭窄的部分
 - B 峡部下端为解剖学内口
 - C 峡部粘膜为高柱状上皮
 - D 非孕妇女长约 3cm
 - E 妊娠末期形成子宫下段临产后可达脐上一横指
10. 卵巢动静脉经哪种韧带进入卵巢
- A 圆韧带
 - B 子宫骶韧带

- C 主韧带
- D 骨盆漏斗韧带
- E 卵巢固有韧带

11. 女性生殖器淋巴解剖的表达下列哪项是错误的

- A 分为外生殖器及内生殖器淋巴
- B 外生殖器淋巴分深浅两部分淋巴结
- C 浅淋巴结位于腹股沟韧带下方阔筋膜上面
- D 外生殖器有感染、肿瘤时,可直接传播到腰淋巴结然后注入胸乳糜池
- E 内生殖器淋巴分髂淋巴组、腰淋巴组、骶前淋巴组

12. 会阴侧切时会切到哪些盆底肌肉

- A 会阴深横肌、坐骨海绵体肌、耻骨尾骨肌
- B 会阴深横肌、球海绵体肌、耻骨尾骨肌
- C 尿生殖膈下筋膜、会阴深横肌、髂骨尾骨肌
- D 会阴浅横肌、会阴深横肌、坐骨尾骨肌
- E 球海绵体肌、坐骨海绵体肌、会阴深横肌

13. 女性内生殖器的组成,下述哪项正确

- A 阴道、子宫、输卵管、卵巢、膀胱
- B 处女膜、子宫、卵巢、输卵管
- C 阴道、膀胱、卵巢、输卵管
- D 子宫、卵巢、输卵管、阴道
- E 前庭大腺、尿道旁腺、子宫、阴道、输卵管、卵巢

14. 关于前庭大腺下述哪项是错误的

- A 位于大阴唇后部
- B 腺管细长
- C 腺管开口于小阴唇与处女膜之间的沟内
- D 正常情况下可能摸到
- E 性兴奋时分泌粘液起润滑作用

15. 关于子宫峡部,下述哪项错误

- A 指子宫体与宫颈之间最狭窄部
- B 非孕时峡部为 1cm
- C 峡部上界为解剖学内口
- D 峡部下界为组织学内口
- E 妊娠足月时形成子宫下段

16. 关于阴道解剖下述哪项错误
- A 阴道位于骨盆下部的中央
 - B 阴道上端较下端宽敞
 - C 阴道与宫颈外口连接处称穹隆
 - D 阴道后壁较前壁长
 - E 阴道为复层鳞状上皮所覆盖, 无腺体
17. 关于子宫韧带的描述下述哪项正确
- A 圆韧带起于子宫角, 止于腹股沟
 - B 阔韧带富有肌纤维, 与子宫体肌纤维相接
 - C 卵巢固有韧带使子宫侧向后方
 - D 子宫骶韧带使子宫侧向后方
 - E 主韧带是横行于子宫颈两侧和骨盆壁之间
18. 关于骨产道的描述哪项正确
- A 骨盆由骶骨、耻骨、尾骨组成
 - B 真骨盆两侧为髂骨翼, 后面为第五腰椎
 - C 骨盆出口平面是指骶尾关节、两侧坐骨棘、耻骨联合下缘、髂耻线与耻骨联合上缘
 - D 骨盆入口平面为骶岬上缘、髂耻线与耻骨联合上缘
 - E 中骨盆平面横径为坐骨结节间径
19. 女性生殖器粘膜的描述哪项正确
- A 阴道粘膜上皮为单层扁平上皮
 - B 子宫颈管粘膜为复层扁平上皮
 - C 子宫体粘膜为柱状上皮
 - D 子宫阴道部粘膜为高柱状上皮
 - E 输卵管粘膜为复层高柱状上皮
20. 输卵管各部的描述哪项正确
- A 峡部比间质部的宫腔狭窄
 - B 间质部外侧为壶腹部
 - C 通过子宫角部肌肉层内为间质部
 - D 漏斗部为输卵管最宽大部分
 - E 输卵管全长约 25cm
21. 子宫的描述哪项正确
- A 成人子宫重约 50g