

妇 产 科 学

(试用教材)

昆明医学院革命委员会教育革命组

一 九 七 二 年 三 月

妇 产 科 学

(试用教材)

昆明医学院革命委员会教育革命组

一九七二年三月

救死扶傷、寧死

革命的人道主義

白求恩

毛 主 席 语 录

领导我们事业的核心力量是中国共产党。

指导我们思想的理论基础是马克思列宁主义。

工人阶级必须领导一切。

备战、备荒、为人民。

教育必须为无产阶级政治服务，必须同生产劳动相结合。劳动人民要知识化，知识分子要劳动化。

我们的教育方针，应该使受教育者在德育、智育、体育几方面都得到发展，成为有社会主义觉悟的有文化的劳动者。

学校一切工作都是为了转变学生的思想。

改革旧的教育制度，改革旧的教学方针和方法，是这场无产阶级文化大革命的一个极其重要的任务。

学生也是这样，以学为主，兼学别样，即不但学文，也要学工、学农、学军，也要批判资产阶级。学制要缩短，教育要革命，资产阶级知识分子统治我们学校的现象，再也不能继续下去了。

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

为什么人的问题，是一个根本的问题，原则的问题。

要学习唯物论和辩证法，要努力避免主观主义和片面性，要反对形而上学和烦琐哲学。

中国应当对于人类有较大的贡献。

前 言

遵照伟大领袖毛主席关于“学制要缩短,教育要革命”,“教材要彻底改革,有的首先删繁就简”的教导,在院党委、驻院工人、解放军毛泽东思想宣传队和院革委会的领导下,我们组织革命教师到三大革命运动第一线,参加教育革命实践,接受工农兵的再教育,进行调查研究,征求工农兵的意见,按照目前设置课程,编写了一套三年制试用教材,包括《医用理化基础》、《医用英语》、《军事体育》、《正常人体学》、《生物病原学基础》、《病理学基础》、《新药学基础》、《祖国医学基础》、《卫生防疫学》、《内科学》、《外科学》、《妇产科学》、《五官科学》及《巡回医疗手册》。由于我们刻苦学习马列主义、毛泽东思想不够,政治思想水平不高,实践经验还少,编写时间紧迫,因此,教材的革命性、科学性,以及文字方面,一定还存在不少缺点和错误。恳切希望广大工农兵和工农兵学员批评指正。我们将在实践中边教边改,不断总结,不断充实,不断提高,不断更新。

昆明医学院革命委员会教育革命组

一九七二年三月

目 录

第一篇 女性生殖系统解剖生理

第一章 外生殖器官.....	1
第二章 内生殖器官.....	3
第一节 阴道.....	3
第二节 子宫.....	4
第三节 输卵管.....	6
第四节 卵巢.....	6
第五节 女性内生殖器官的血液供应.....	6
第六节 女性生殖系统的淋巴.....	7
第三章 骨盆.....	10
第四章 盆底组织.....	13
第五章 女性生殖系统的阶段性变化.....	15
第六章 月经生理.....	17

第二篇 产科部分

第七章 正常妊娠与分娩.....	22
第一节 胎儿及其附属物的形成.....	22
第二节 妊娠期母体变化.....	26
第三节 妊娠的诊断.....	28
第四节 产前检查.....	29
第五节 正常分娩.....	39
第六节 家庭接生与急产的处理.....	53
第七节 胎儿宫内窒息与新生儿窒息.....	55
第八节 产褥期保健.....	59
第九节 新生儿保健.....	60
第八章 妊娠期特有疾病.....	64
第一节 妊娠呕吐(恶阻).....	64
第二节 妊娠中毒症.....	65
第九章 妊娠早期出血病.....	71
第一节 流产.....	71
第二节 子宫外孕(异位妊娠).....	74
第三节 葡萄胎(水泡状胎块).....	79

第四节 绒毛膜上皮癌.....	82
第十章 妊娠晚期出血病.....	86
第一节 前置胎盘.....	86
第二节 胎盘早期剥离.....	88
第十一章 妊娠合并心脏病.....	91
第十二章 异常分娩.....	93
第一节 子宫收缩无力.....	93
第二节 产道异常.....	95
第三节 胎位异常.....	100
臀位.....	100
横位.....	106
持续性枕后位与枕横位.....	108
面先露.....	109
第四节 双胎.....	111
第五节 羊水过多.....	114
第六节 引产.....	115
第十三章 分娩及产褥期并发症.....	120
第一节 子宫破裂.....	120
第二节 产后出血.....	123
第三节 产褥感染.....	127

第三篇 妇科部分

第十四章 妇科检查方法.....	131
第一节 妇科病史的特点.....	131
第二节 妇科检查要点.....	131
第三节 检查方法.....	131
第十五章 女性生殖器炎症.....	134
第一节 盆腔炎.....	134
第二节 带下症.....	135
滴虫性阴道炎.....	136
霉菌性阴道炎.....	136
老年性阴道炎.....	136
子宫颈炎.....	137
第十六章 月经失调.....	140
第一节 功能性子宫出血.....	140
第二节 闭经.....	143
第三节 痛经.....	146
第四节 更年期综合徵.....	147

第十七章 女性生殖器肿瘤	152
第一节 子宫肌瘤	152
第二节 卵巢肿瘤	154
第三节 子宫颈癌	159
第四节 子宫体癌	166
第五节 外阴癌	168
第十八章 子宫脱垂	170
第十九章 女性生殖器创伤	175
第一节 女性生殖器瘘	175
第二节 外阴及阴道创伤	176

第四篇 计划生育

第二十章 计划生育工作的政治意义	178
第二十一章 避孕	179
第二十二章 终止妊娠——人工流产	184
第二十三章 绝育	188
第二十四章 计划生育的新发展	189
第二十五章 不孕症	190

第五篇 妇产科常用手术

第二十六章 产科手术	195
第一节 会阴切开术	195
会阴侧切开术	196
会阴正中切开术	199
第二节 胎头负压吸引术	200
第三节 产钳助产术	201
第四节 倒转术	206
外倒转术	206
内倒转术	207
第五节 剖腹产术	209
子宫上段剖腹产术的手术步骤	210
子宫下段剖腹产术的手术步骤	213
第六节 毁胎术	219
穿颅术	219
断头术	221
第二十七章 妇科手术	224
第一节 陈旧性会阴三度撕裂修补术	224
第二节 绝育术	228

输卵管结扎术.....	228
输精管结扎术.....	233
第三节 宫外孕输卵管切除术.....	237
第四节 卵巢囊肿切除术.....	241
第五节 子宫次全切除术.....	246

第一篇 女性生殖系统解剖生理

第一章 外生殖器官

外生殖器又称女阴，在两股之间，前以耻骨联合为界，后以会阴为界。包括阴阜、大阴唇、小阴唇、阴蒂、前庭、前庭球、前庭大腺、尿道口、阴道口及处女膜各部（图1—1）。

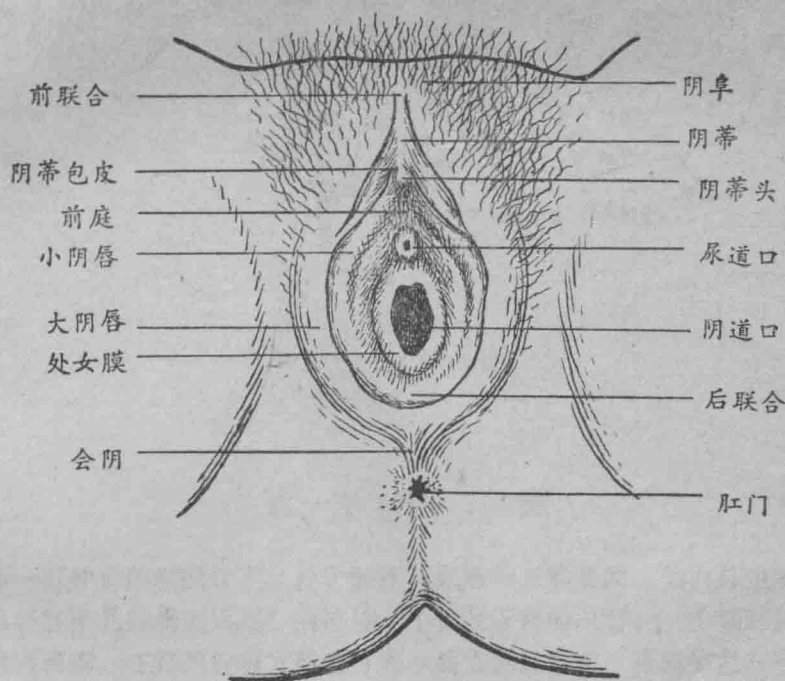


图1—1 女性外生殖器

阴阜 为耻骨联合前面隆起的脂肪垫。青春期开始有阴毛长出，若阴毛稀少或不出，有时可作发育不全的依据。

大阴唇 即靠近两股内侧的一对纵行皮肤皱襞，前接阴阜，后连会阴。皮下有脂肪组织、弹性纤维及静脉丛。如果受伤，易成血肿，少数妇女孕期可发生静脉曲张。

小阴唇 位于大阴唇内侧的一对薄皱襞。表面湿润似粘膜，有皮脂腺，无毛。皮下有血管、弹性纤维及少量平滑肌。左右小阴唇的前端形成阴蒂包皮及阴蒂系带。

阴蒂 位于两小阴唇之顶端，为一海绵体组织，富于神经末梢，非常敏感，为性感

阴道前庭 为两小阴唇之间的空隙，在前庭的前半部有尿道口，后半部有阴道口。

前庭大腺 位于两侧大阴唇后部，大小似黄豆，其腺管开口于处女膜及小阴唇之间，分泌粘液滑润阴道。在正常情况下，不易触知，但遇有感染时，前庭大腺容易发炎，有时可形成脓肿，若腺管闭塞，可造成前庭大腺囊肿，常须手术摘除。

阴道口及处女膜 阴道口的大小、形状常不规则，其周围有一薄膜，称处女膜。处女膜中间有孔，经血由此流出。婚后处女膜破裂，产后则成乳头状隆起的遗痕。

第二章 内生殖器官

内生殖器官包括阴道、子宫、输卵管及卵巢各部（图2—1）。

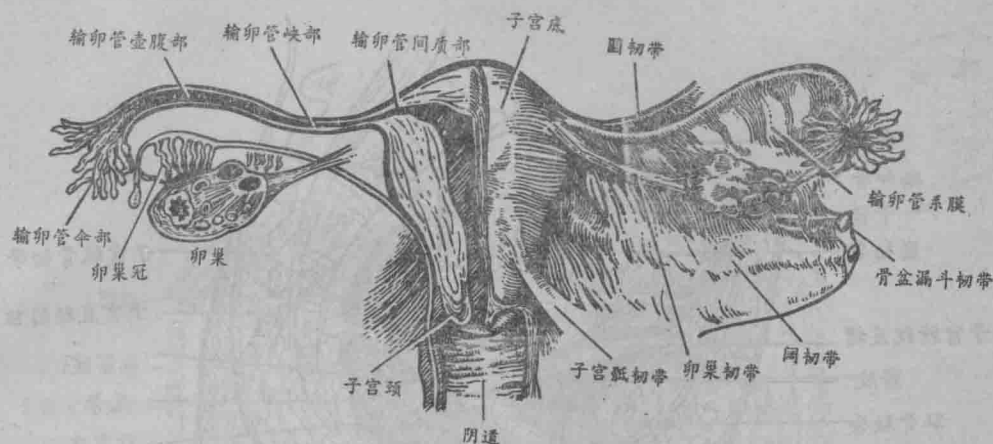


图2—1 女性内生殖器

第一节 阴 道

阴道为一可伸展的粘膜管腔，界于膀胱、尿道与直肠之间，为内外生殖器之间的通道，也是月经和胎儿娩出的通路。阴道位于小骨盆下部的中央，上端环绕子宫颈阴道部，称阴道穹窿部。在宫颈的前方称前穹窿，后方称后穹窿，两侧称左右穹窿。阴道前壁长约7~9cm，以一层很薄的疏松结缔组织与尿道、膀胱相隔。阴道后壁长约10~12cm，与直肠相毗邻。后穹窿与子宫直肠陷凹相对，子宫直肠陷凹是盆腔最低部分，此处组织较薄，临床上常自后穹窿进行盆腔穿刺或引流。

阴道壁由粘膜、平滑肌及大量弹力纤维所组成，富于静脉丛。阴道粘膜淡红色，呈皱襞状，为鳞状上皮细胞所复盖，无腺体。通常所见到的乳白色阴道液，系由少量渗出液及上皮脱落细胞混合而成。阴道上皮细胞内含有糖元，经阴道杆菌的分解而成乳酸，使阴道保持一定的酸度，可防止致病菌的繁殖，这种作用称为自净作用。阴道上皮细胞受卵巢内分泌活动的影响而呈周期性变化。通过阴道脱落上皮细胞涂片染色检查，可以了解卵巢功能情况。

第二节 子 宫

一、解剖 子宫是孕育胎儿的一个肌性器官。形状似倒置略扁的梨形。大小约 $7 \times 4 \times 3 \text{ cm}^3$ 。位于盆腔之中央。子宫分底、体、颈三部分，上2/3为子宫体，体的上端稍隆突，称子宫底；下1/3呈圆柱状，为子宫颈。子宫体与子宫颈之间称为子宫峡部，在妊娠期间逐渐扩展，分娩时形成子宫下段。子宫峡部上界为解剖学子宫颈内口，肉眼可以识别，下界是子宫内膜与宫颈管内膜交界之处，称为子宫颈组织学内口，二者间长约1 cm。子宫颈的外口开口于阴道（图2—2）。

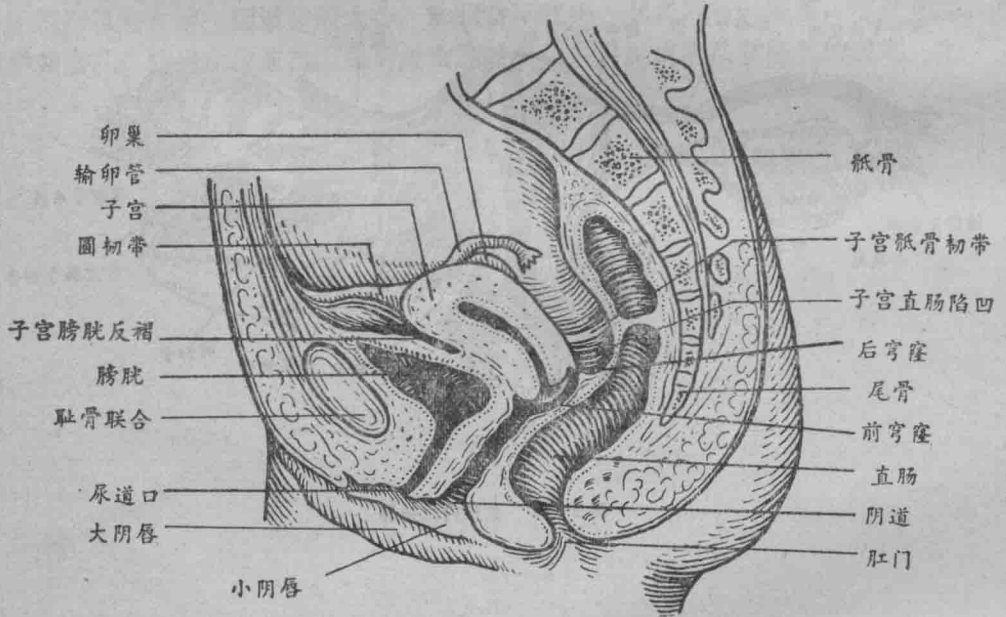


图2—2 女性骨盆矢状断面显示生殖器各部之间的关系

二、组织结构 子宫分三层，外层为浆膜层(腹膜)，最薄。中层为肌层，最厚。由平滑肌束及纤维组织所组成。肌束排列不规则，纵横交错，有血管贯穿其间(图2—3)。

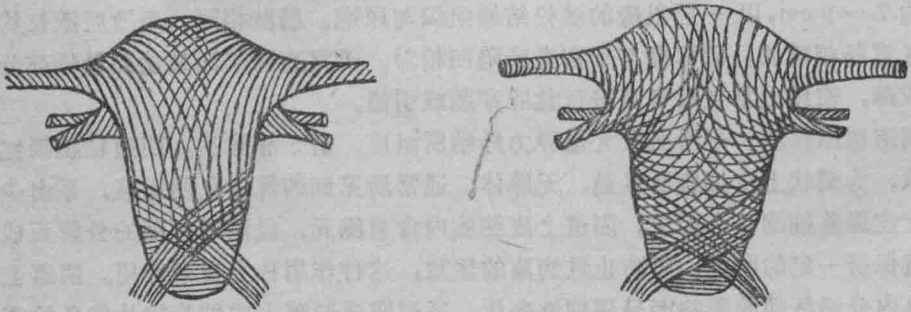


图2—3 (1)子宫肌浅层

(2)子宫肌深层

在分娩过程中，子宫肌肉的收缩作用构成产力的主要部分。产后也因子宫肌肉收缩时血管被压迫而有效地制止出血。内层即子宫内膜，为粉红色绒样组织，其中有很多腺体。内膜又分基层层与功能层，基层层直接与肌层相接，功能层因受卵巢性激素的影响有周期性变化。

正常子宫体向前倾斜，子宫体与子宫颈之间形成向前的弯曲，使子宫前屈伏在膀胱的后上方，保持前倾屈的位置。子宫颈外口平坐骨棘平面。这种位置是借助子宫各韧带附着于骨盆壁而悬吊在盆腔中，同时有盆底组织的支持。如果这些悬吊组织和支持组织薄弱，可以引起子宫脱垂。

悬吊子宫的韧带（图 2—4）

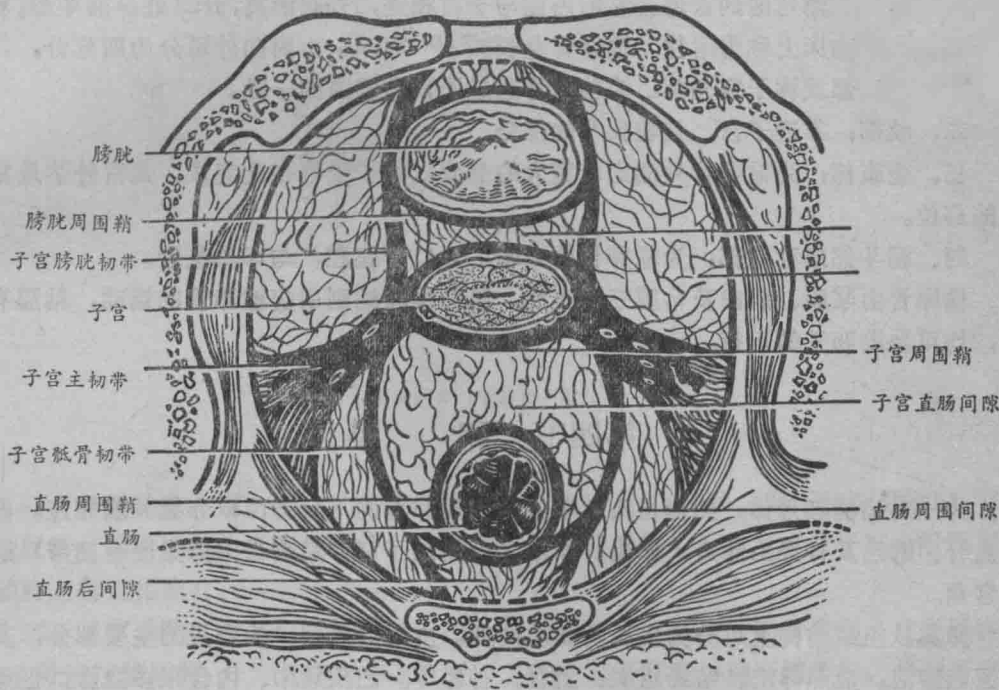


图 2—4 盆腔结缔组织，子宫韧带

（一）圆韧带：为一扁平索状带，由纤维组织和平滑肌组织所组成。起于两侧子宫角前方，沿阔韧带内向两侧腹壁斜行，穿过腹股沟管止于耻骨前面及大阴唇上，维持子宫于前倾位置。

(二)阔韧带:是一对翼状腹膜皱襞,为遮盖子宫前后壁之腹膜向两侧伸展所形成。其上缘游离,内2/3包绕输卵管;外1/3由输卵管伞端向外延伸达骨盆侧壁,有固定卵巢的作用,称骨盆漏斗韧带(腰卵巢韧带),其中有卵巢血管及淋巴穿过。在子宫体与宫颈两旁之阔韧带内,有大量的疏松结缔组织,称子宫旁组织,其中有丰富的血管、淋巴及神经组织,子宫颈或子宫体发生炎症或恶性肿瘤时,可沿阔韧带扩散。

(三)主韧带:阔韧带的最下部前后叶渐靠拢,并与盆筋膜相连,在阴道上部的宫颈两侧形成一对坚韧的韧带称为主韧带(子宫颈横韧带),是悬吊子宫的主要韧带。

(四)子宫骶骨韧带:是一对从子宫颈绕过直肠到骶骨的韧带。作用是将子宫向后及向上牵引,使子宫保持前倾位置。

第三节 输 卵 管

为一对细长而弯曲的管道。它的内侧与子宫相连,外端游离,开口处呈漏斗形。输卵管与卵巢一起临床上称为附件。输卵管全长约8~14cm,由内向外可分为四部分:

一、间质部或称子宫角部:为输卵管通过子宫角壁内的一段。

二、峡部:靠近子宫,且较狭窄的部分。

三、壶腹部:为输卵管外侧比较宽大的部分,卵子受精在此完成,是宫外孕最常发生的部位。

四、漏斗部或称伞部:为输卵管的末端,开口于腹腔,与卵巢甚近。

输卵管由浆膜、肌肉及粘膜三层组成。肌纤维收缩则引起输卵管的蠕动,粘膜有纤毛,均可协助卵子的运行。

第四节 卵 巢

为一对扁椭圆形体,约拇指头大小,位于输卵管的下后方,以卵巢系膜相连。卵巢的血管、淋巴及神经由此进入卵巢。卵巢之内侧以子宫卵巢韧带(卵巢固有韧带)连于子宫角。

卵巢从组织结构上可分为皮质及髓质两部。皮质居外层,为卵巢的主要部分,其中有原始卵泡、成熟卵泡、结缔组织、血管、神经等。髓质居中、内含很多血管,但无卵泡。

卵巢的主要功能是产生卵子及分泌性激素(即雌激素和黄体素),是维持月经周期和第二性征的重要器官。有些妇女在生育年龄,因病切除卵巢,常可出现更年期征候群,故卵巢的切除必须慎重考虑。

第五节 女性内生殖器官的血液供应

女性内生殖器官的血液供应主要来自子宫动脉、卵巢动脉和阴道动脉(图2-5)。

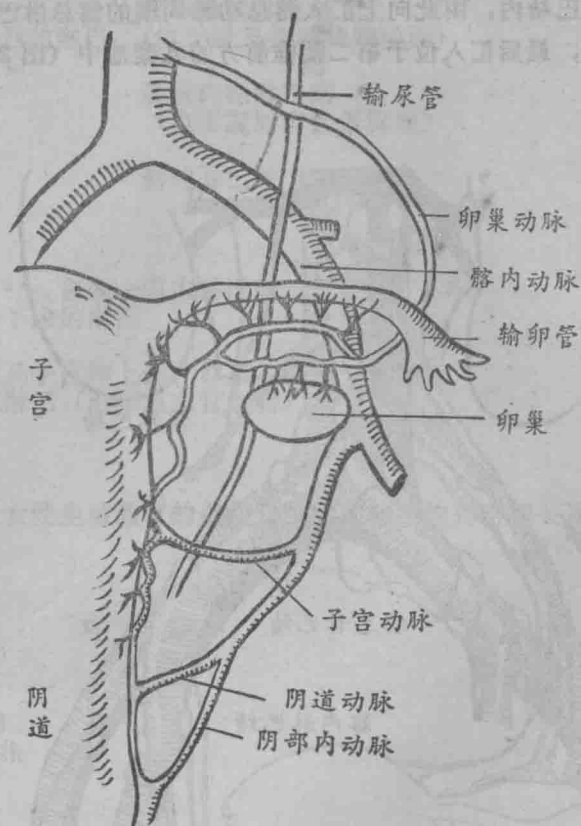


图 2—5 子宫和卵巢动脉

一、卵巢动脉：系由腹主动脉分出（左侧可来自左肾动脉），向下行至骨盆腔，并跨过输尿管，然后进入骨盆漏斗韧带，分为卵巢支及输卵管支，其主支在子宫角附近与子宫动脉上行支相吻合。

二、子宫动脉：由髂内动脉分出，沿骨盆侧壁下行，直达阔韧带底部，在距子宫颈 2 cm 处跨过输尿管，分为上行支与下行支。上行支沿子宫颈外侧迂回上行，分至子宫、输卵管及卵巢，末稍与卵巢动脉分支相吻合。下行支分布至宫颈下段、阴道上段及膀胱的一部分。

三、阴道动脉：也为髂内动脉的一个分支，分布至阴道下部。

内生殖器的静脉均和动脉伴行，形成静脉丛，彼此相通，所以盆腔内静脉一处感染时，常可迅速蔓延至全骨盆。

第六节 女性生殖系统的淋巴

女性生殖器官的淋巴结与淋巴管皆伴随血管而行，大部分汇入沿髂内、外动静脉而