

妇 产 科 学

(试用教材)

温 州 医 学 院

一 九 七 三 年 八 月

毛主席语录

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。

教育必须为无产阶级政治服务，必须同生产劳动相结合。

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

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。

中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。

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。通过《全国教育工作会议纪要》的学习和贯彻，在院党委的领导下，初步总结了我院二年制试点班的教学经验和学习兄弟院校编写教材的先进经验，为适应我院目前教学的需要，编写了这套三年制试用教材。

本教材共分15册：《医用理化基础》、《医用英语》、《正常人体学》（上、下册）、《病原生物学》、《病理学》、《药理学》、《新医疗法》、《诊断学》、《内科学》、《儿科学》、《外科学》、《皮肤科学》、《妇产科学》、《五官科学》、《眼科学》等。

毛主席教导我们：“一个正确的认识，往往需要经过由物质到精神，由精神到物质，即由实践到认识，由认识到实践这样多次的反复，才能够完成。”编写新教材是一项严肃的政治任务，由于我们实践经验不足，特别是毛主席的哲学著作学得不够，加上编写时间匆促，这套教材难免存在不少缺点和错误。我们恳切地希望工农兵学员、教职员工、医务工作者和所有阅读的同志们批评、指正。

彻底改革旧的教材是一场深刻的思想革命，我们决心在教学实践中深入调查研究，边教边改，不断总结，不断提高，为更好地编写出适合工农兵需要的无产阶级新教材而努力。

一九七二年五月

目 录

第一篇 女性生殖系统解剖及生理

第一章 女性生殖系统的解剖	(1)
第一节 骨盆	(1)
第二节 外生殖器	(3)
第三节 内生殖器	(4)
第四节 生殖器官的血管、淋巴、神经	(7)
第二章 女性生殖系统的生理	(9)
第一节 卵巢生理	(9)
第二节 子宫内膜周期变化	(10)
第三节 月经的临床表现	(11)
第四节 性周期的调节机制	(11)

第二篇 产 科

第一章 妊娠生理	(13)
第一节 胎儿的形成	(13)
第二节 胎儿附属物及其功能	(13)
第三节 妊娠期母体变化	(15)
第四节 妊娠诊断	(18)
第五节 胎产式、胎先露与胎方位	(20)
第六节 产前检查	(23)
第二章 分娩生理	(28)
第一节 决定分娩的因素	(28)
第二节 枕分娩机转	(29)
第三节 分娩的临床经过	(30)
第四节 分娩的处理	(31)
第五节 新生儿的生理及保健	(34)
第六节 新生儿窒息	(35)
〔附〕 胎儿窘迫	
第三章 产褥期生理	(38)
第一节 产褥期母体变化	(38)
第二节 产褥期临床现象	(39)
第四章 妊娠病理	(40)

第一节 妊娠中毒症.....	(40)
第二节 妊娠并发病.....	(47)
一、妊娠并发传染性肝炎	
二、妊娠并发肾盂炎	
三、妊娠并发心脏病	
四、妊娠并发阑尾炎	
第三节 流产.....	(54)
第四节 异位妊娠.....	(57)
第五节 葡萄胎.....	(60)
〔附〕恶性葡萄胎	
第六节 绒毛膜上皮癌.....	(63)
第七节 前置胎盘.....	(66)
第八节 胎盘早期剥离.....	(68)
第五章 异常分娩.....	(73)
第一节 产力异常.....	(73)
第二节 产道异常.....	(76)
第三节 胎位异常.....	(79)
第四节 多胎妊娠.....	(84)
第五节 羊水过多.....	(85)
第六节 胎膜早破.....	(86)
第六章 子宫破裂.....	(88)
第七章 产后出血.....	(92)
第八章 产褥期感染.....	(98)
第一节 产褥期感染.....	(98)
第二节 产褥期其他杂症.....	(102)
一、乳房过胀	
二、乳汁过少	
三、乳头破裂	
四、断乳	
五、产后晚期出血	
第九章 产科常用手术.....	(105)
第一节 会阴切开及缝合术.....	(105)
第二节 胎头吸引术.....	(106)
第三节 产钳术.....	(107)
第四节 内倒转术.....	(109)
第五节 臀位牵引术.....	(110)
第六节 碎胎术.....	(113)
第七节 外倒转术.....	(114)

第八节 手法剥离胎盘术·····	(114)
第九节 剖腹产术·····	(115)
第三篇 妇 科	
第一章 妇科疾病常见的症状·····	(118)
第二章 妇科病史特点·····	(119)
第三章 妇科检查方法及步骤·····	(120)
〔附〕妇科辅助检查	
第四章 妇女四期保健·····	(123)
第一节 经期卫生·····	(123)
第二节 孕期卫生·····	(123)
第三节 产褥期卫生·····	(124)
第四节 哺乳期卫生·····	(124)
第五章 女阴搔痒症·····	(125)
第六章 女阴白斑·····	(126)
第七章 女性生殖器官炎症性疾病·····	(127)
第一节 概述·····	(127)
第二节 前庭大腺炎·····	(128)
第三节 阴道炎·····	(128)
一、滴虫性阴道炎	
二、霉菌性阴道炎	
三、老年性阴道炎	
第四节 子宫颈炎·····	(130)
第五节 盆腔炎·····	(132)
一、急性盆腔炎	
二、慢性盆腔炎	
第六节 生殖器官结核·····	(135)
第八章 月经失调·····	(137)
第一节 功能性子宫出血·····	(137)
第二节 闭经·····	(140)
第三节 痛经·····	(142)
第四节 更年期综合症·····	(143)
第五节 经前期紧张症·····	(144)
第九章 女性生殖器官肿瘤·····	(145)
第一节 子宫肌瘤·····	(145)
第二节 子宫颈癌·····	(148)
第三节 子宫体癌·····	(151)
第四节 卵巢肿瘤·····	(152)

第十章 子宫内膜异位症.....	(157)
第十一章 子宫脱垂.....	(159)
第十二章 不孕症.....	(162)
第四篇 计划生育	
第一章 计划生育的重要意义.....	(164)
第二章 提倡晚婚.....	(165)
第三章 避孕.....	(166)
第一节 药物避孕.....	(166)
第二节 工具避孕法.....	(168)
一、阴茎套	
二、阴道隔膜	
三、节育环	
第四章 人工流产.....	(171)
第一节 吸宫术.....	(171)
第二节 子宫刮刮术.....	(173)
第五章 中期妊娠引产.....	(175)
第一节 水囊引产.....	(175)
第二节 天花粉引产.....	(175)
第六章 绝育.....	(177)

第 十 篇

女性生殖系统解剖及生理

第一章 女性生殖系统的解剖

第一节 骨 盆

女性骨盆不仅是全身骨骼的一个组成部分，而且是分娩时形成产道的最重要部分。它的大小和形状可以直接影响分娩机转，从而影响分娩的难易。因此，对女性骨盆必须有较清楚的了解。

一、骨盆的构造及其在产科上的重要性

骨盆是由一块骶骨、两块髋骨和一块尾骨组成。髋骨是由髌骨、坐骨及耻骨所合成（图1—1,1）。髋骨组成骨盆的前壁与侧壁。在后方髋骨与骶骨联结形成骨盆之后壁。骶骨的内表面呈凹形，上缘向前方突出而形成骶骨岬。骨与骨之间由韧带或软骨互相联结。在骨盆前方两耻骨之间由软骨联结称为耻骨联合，在耻骨联合下，左右两耻骨间的角女性叫耻骨弓，正常为80~90度，如果小于此度数，对分娩不利。在骨盆后方内髋骨后缘与骶骨侧缘之间的关节称骶髂关节，骶骨与尾骨之间的关节称骶尾关节。妊娠时，由于韧带松弛，使各关节活动性增加，有利于分娩。

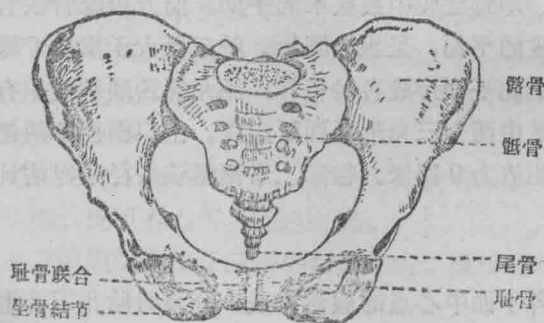


图 1—1,1 正常女性骨盆

如将耻骨联合上缘，两侧髂耻线及骶骨岬上缘联结成一线，使骨盆分为两部，上部为大骨盆，又称假骨盆；下部为小骨盆，又称真骨盆。大骨盆在产科方面无重要意义，但测量大骨盆的径线可作为了解小骨盆的参考。小骨盆因四周都由骨骼组成，分娩时为胎儿必经之路，如果小骨盆不正常，就有可能使分娩发生困难，因此，小骨盆在产科上就显得特别重要。

二、骨盆各平面

为便于了解分娩时胎儿先露部通过骨盆的过程，将骨盆分为三个假想平面(图1—1,2)，分述于下：



1.真结合径 2.产科结合径 3.对角结合径 4.最宽平面 5.最狭平面 6.出口前后径

图1—1,2 骨盆各平面的前后径

(一)入口平面：即大小骨盆之间的交界面，形状呈横椭圆形，在此平面上有四条径线，即前后径、横径与两条斜径。横径大于前后径。

前后径 从骶骨岬上缘正中至耻骨联合上缘的中点，称真结合径，平均值为11厘米。此径线与分娩的关系最密切。

横径 两侧髂耻线之间的最远距离，平均值为13~13.5厘米。

斜径 左右两条，为从一侧骶髂关节到对侧髂耻隆起之间的距离。

(二)中骨盆平面：即骨盆腔中最狭窄的平面。前方由耻骨联合下缘通过两侧坐骨棘到达骶尾关节稍高处所形成的平面，呈纵椭圆形。前后径大于横径(即坐骨棘间径，平均值为10厘米)。分娩时胎头抵此平面形成各种机转，胎儿能否顺利娩出有极大关系。

(三)出口平面：是由两个三角形平面所组成。出口横径即两侧坐骨结节间径，是两个三角形的共同底线，平均值为9厘米。临床上常测量该条径线以估计骨盆出口的大小。

三、骨盆轴

骨盆轴为连接骨盆各平面中心点的假想轴线，分娩时胎儿即沿此线娩出(图1—1,3)。

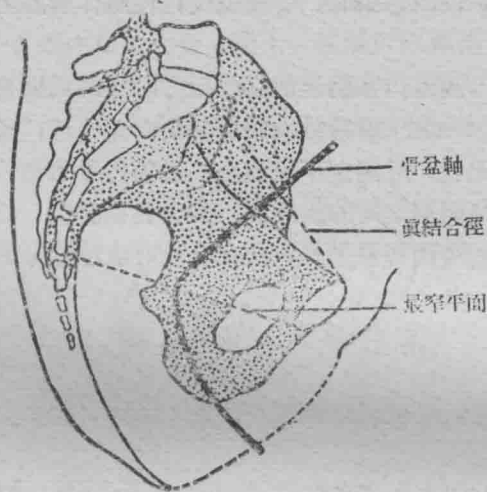


图 1—1,3 骨盆轴

第二节 外生殖器

女性外生殖器包括耻骨联合至会阴及两股内侧之间的区域内所见到的各部分组织(图 1—1,4)。

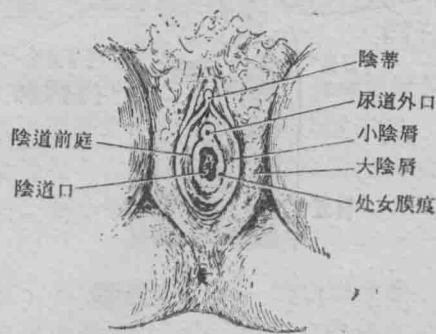


图 1—1,4 女性外生殖器

一、阴阜 位于耻骨联合前方,有肥厚的皮下脂肪使表面隆起,皮上生有阴毛。

二、大阴唇 系靠近两股内侧的皮肤皱襞,左右各一。前自阴阜开始向两侧,后达会阴。子宫圆韧带经腹股沟管终止在大阴唇的上端。皮下有脂肪组织,弹性纤维及丰富的静脉丛。外伤时易引起出血或形成血肿。

三、小阴唇 在大阴唇内侧,为一对皮肤皱襞,它的前方分为两层皱襞,分别处于阴蒂上下方,上方形成阴蒂包皮。皮下有血管、弹性纤维。

四、阴蒂 是一种海绵体组织,位于两侧小阴唇之内。富于神经末梢及血管,感觉灵敏,作阴道检查时须注意避开。

五、阴道前庭 系两侧小阴唇之间的菱形空隙。它的前半部有尿道口,后半部有阴道口。

六、前庭大腺 位于大阴唇后方,腺体约黄豆大,开口于两侧处女膜与小阴唇之间。正

常情况下，不易触知此腺。但当感染时，容易发炎，使腺体管腔阻塞，形成囊肿或脓肿，常需手术治疗。

七、阴道口及处女膜 阴道口在阴道前庭的后方。它的周围有一圈薄膜，称为处女膜。膜的形状及厚薄各人不同，一般于婚后处女膜便破裂，分娩后，留下处女膜痕迹。临床上可遇见极少数妇女的处女膜无孔，月经血不能流出，必须行手术切开。

八、会阴 是指肛门与阴裂之间的软组织，其中包括皮肤、肌肉及筋膜，构成骨盆底的一部分。分娩时胎儿通过，会阴容易撕裂，故在分娩时应注意保护会阴。

第三节 内生殖器

女性内生殖器包括阴道、子宫、输卵管及卵巢（图1—1.5）。

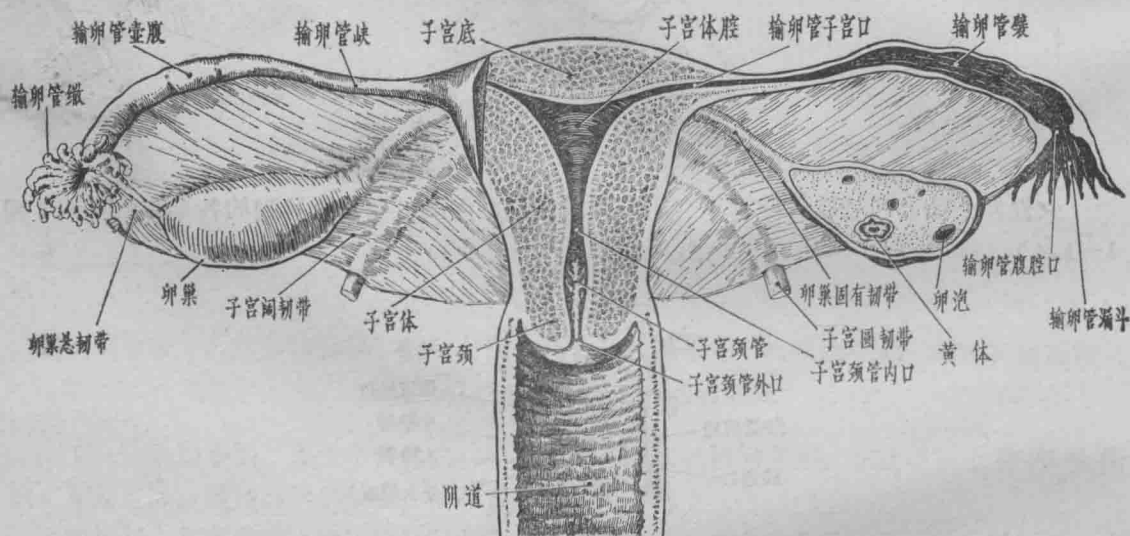


图1—1.5 女性内生殖器

一、阴道

阴道是连接内外生殖器之间的通道。平时为月经的通路，分娩时构成软产道的一部分。它的前方有尿道、膀胱。后方有直肠。阴道上端围绕子宫颈部分称为阴道穹窿，可分前、后、左、右四个穹窿。阴道后穹窿，在临床上有较重要意义，由此处穿刺，作为某种疾病的诊断与治疗。阴道下端开口于阴道前庭。

阴道壁由粘膜、平滑肌及大量弹性纤维组成。粘膜呈粉红色，有许多皱褶，分娩时，可以充分扩张，以利胎儿通过。阴道内经常有少量乳白色液体，系渗出液和脱落的上皮混合而成。正常妇女阴道内保持一定酸度（ $\text{PH} = 4.5$ ），可抵御外来病菌至阴道内生长繁殖。

二、子宫

子宫是一个有空腔的器官，位于盆腔的中央，形状象倒置的梨。前面是膀胱，后面是

直肠。子宫上部较宽大称子宫体，下部逐渐变狭称子宫颈。子宫体与子宫颈交界处叫做子宫峡部（图1—1,6），亦即子宫颈内口，约长1厘米，妊娠时峡部伸长，分娩时形成子宫下段。子宫内面有一个三角形内腔，即子宫腔，长约7—8厘米。子宫腔上部两侧为子宫角，与两侧输卵管相通。子宫颈的外口，未产妇女呈圆形，经产妇女呈横裂形。

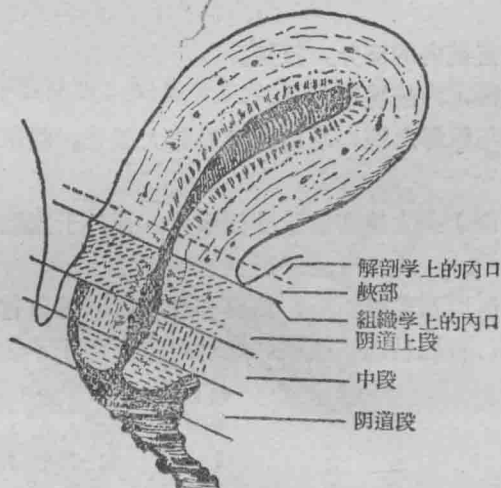


图1—1,6 子宫颈各部

子宫壁：分为三层即外膜、肌层及内膜。

（一）子宫外膜：即腹膜。它覆盖在子宫底及子宫的前后面，并向两侧伸展，在子宫两旁会合，成为子宫阔韧带。

（二）子宫肌层：是子宫壁最厚的一层，系由含有弹性纤维的结缔组织与平滑肌所组成，肌层内有许多血管，分娩后可因子宫的收缩与缩复功能不良，引起产后出血。

（三）子宫内膜：即覆盖在子宫腔的粘膜，由单层柱状细胞组成，有许多腺体。子宫内膜受卵巢所分泌激素的作用，发生周期性的变化。

子宫的韧带：

（一）子宫圆韧带：起于子宫双角的前面，输卵管内端，在阔韧带两层间循骨盆侧壁，向前下方伸展，经腹股沟管终止于大阴唇内，使子宫维持在前倾的位置。

（二）子宫阔韧带：即覆盖在子宫前后壁的腹膜向两侧伸展达子宫两旁又会合而形成。它的上部包围着输卵管。外三分之一成为骨盆漏斗韧带（又称卵巢悬韧带），卵巢的血管通过这里。阔韧带的底部有坚韧的平滑肌与纤维组织，称为子宫主韧带（也称横韧带），是固定子宫颈位置的结构。韧带中间有丰富的血管，淋巴管和神经，当子宫体或子宫颈部分发生炎症或恶性肿瘤时，可沿阔韧带扩散。子宫血管，输尿管均经过阔韧带底部。

（三）子宫——骶骨韧带：从子宫颈后面相当于子宫颈内口处开始，向后伸向两旁，绕过直肠而终止在骶骨，牵拉子宫颈保持前倾位。

子宫的位置：

正常情况下，子宫在盆腔正中，依靠骨盆底的肌肉，筋膜以及韧带的支持作用来维持。子宫的正常位置是取前倾位。子宫颈的下端接近坐骨棘平面。当膀胱或直肠充盈时，子宫的位置可以移动。

三、输卵管

输卵管是一对细长的管，起自两侧子宫角向外伸出，左右各一条。管腔内端通过子宫腔。外端游离开口于腹腔，形似漏斗，俗称喇叭管。输卵管与卵巢一起，合称子宫附件。

输卵管分四部分：

1. 间质部：即在子宫壁内的部分，很短。

2. 峡部：连接间质部，为最狭窄部分。

3. 壶腹部：在峡部与骰部之间，系输卵管最膨大部分。临床上输卵管妊娠最多发生在这部分。

4. 骰部（也称漏斗部）：为输卵管最外侧部分，开口于腹腔，它的末端有许多细骰，形似漏斗，为摄取卵子之用。

输卵管壁由粘膜、肌层及浆膜组成。粘膜有纤毛，当输卵管蠕动时，纤毛可帮助卵子的运送。如遇输卵管病变，管腔粘连，变狭，蠕动减退，卵子不能正常运送，临床上常见宫外孕发生。

四、卵巢

卵巢是产生卵子与性激素的器官，呈扁椭圆形，成人约 $4 \times 3 \times 1$ 厘米大。它的大小可因妇女的年龄而有不同，至绝经期后，卵巢萎缩变小。卵巢（图 1—1,7）由卵巢系膜连接在阔韧带后叶，左右各一。卵巢表面无腹膜遮盖，但有一层生发上皮，它的下面有一层白膜，分皮质与髓质两部分，皮质内含有数以万计的卵泡，髓质含有血管，淋巴管及神经。

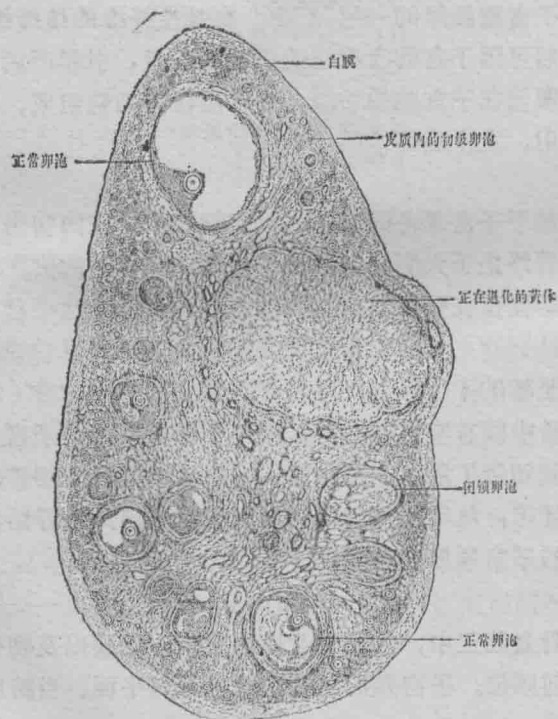


图 1—1,7

卵巢（低倍镜观）

第四节 生殖器官的血管淋巴神经

一、生殖器官的血管

主要来自卵巢动脉、子宫动脉、阴道动脉及阴部内动脉（图1—1,8）。

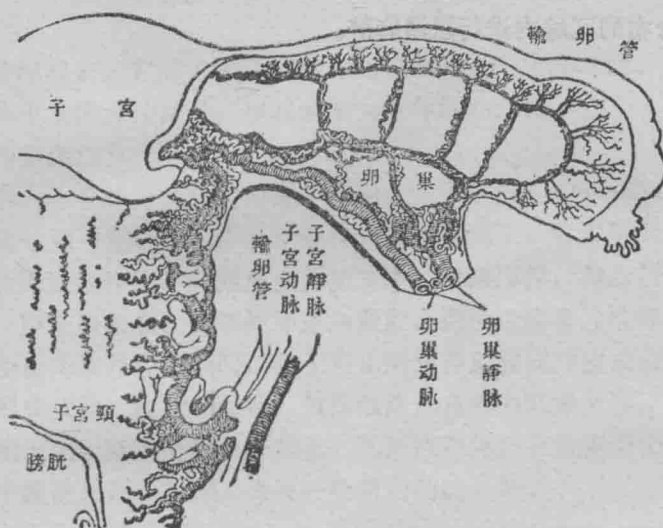


图1—1,8 子宫和卵巢的动、静脉

卵巢动脉：由腹主动脉分出，经骨盆漏斗韧带到达卵巢。其作用除供应卵巢血液外，并有不少分支供应输卵管。

子宫动脉：系髂内动脉的分支，在腹膜后沿盆腔侧壁向下向前行，直达阔韧带底部，再经子宫旁组织到达子宫外侧，在子宫外侧2厘米处跨过输尿管，以后分出几支，分别供应子宫颈、阴道、膀胱及输卵管。

阴道动脉：系髂内动脉的分支，供应会阴，直肠下段、肛门部血液。

二、生殖器官的淋巴

生殖器官的淋巴管及淋巴结是伴随血管而行的。主要分两组：

1. 外生殖器淋巴组：会阴、阴道下部、阴唇、肛门的淋巴汇流到腹股沟浅淋巴结。
2. 内生殖器淋巴组：阴道上部，子宫颈的淋巴管汇流入髂淋巴结和骶淋巴结。子宫体及子宫底部的淋巴管汇合入腰淋巴结，有一部分子宫底淋巴沿子宫圆韧带进入腹股沟浅淋巴结。

卵巢与输卵管的淋巴管，主要输入到腰淋巴。

当内外生殖器发生感染或癌症病变时，可引起各该部位相应的淋巴结肿大。

三、生殖器官的神经

生殖器官的运动神经包括交感神经及副交感神经。交感神经在腹主动脉前形成腹主动脉丛，从此再分出卵巢丛，支配卵巢及输卵管。腹主动脉丛向下进入骨盆形成骨盆神经丛，支配子宫、阴道及膀胱上部。骨盆神经丛的副交感神经纤维来自第Ⅱ、Ⅲ、Ⅳ、骶髓。

外阴部皮肤及盆底随意肌由阴部神经所支配。阴部神经系统坐骨大孔出骨盆，并经梨状肌及尾骨肌之间，沿坐骨棘由坐骨小孔而达会阴。临床上施行阴道内产科手术时需要作侧方切开即该神经所分布的区域内进行阻滞麻醉。

第二章 女性生殖系统的生理

第一节 卵巢生理

卵巢系女性的性腺器官，它的主要功能为分泌性激素及产生卵细胞。卵巢在妇女一生中的作用很重要，当卵巢功能开始减退，也就是妇女老年期的开始。

一、卵巢的周期变化

女孩出生后卵巢内约有20万个原始卵泡，但妇女一生中只有400~500个卵泡发育成熟，其余的卵泡，在发育达到一定程度时即开始退化。正常情况下，青春期女子的卵巢受脑下垂体前叶所分泌的促性腺激素作用，原始卵泡开始发育，逐渐成熟，然后接近卵巢表面，由于卵泡内压力的影响，卵泡膜破裂，卵细胞即进入腹腔，这个过程称为排卵（图1—2,9）。一般来说，排卵常发生在两次月经的中间，卵子可由两侧卵巢轮流排出或由一侧卵巢连续排出。卵泡破裂后即形成黄体，此时如受精，黄体继续发育成为妊娠黄体，如果没有受精，则卵子死亡，黄体开始退化，细胞萎缩，纤维化，而形成白体。在黄体退化后4—5天，月经来潮，卵巢内另一个卵泡又开始发育，表现一个新周期的开始。

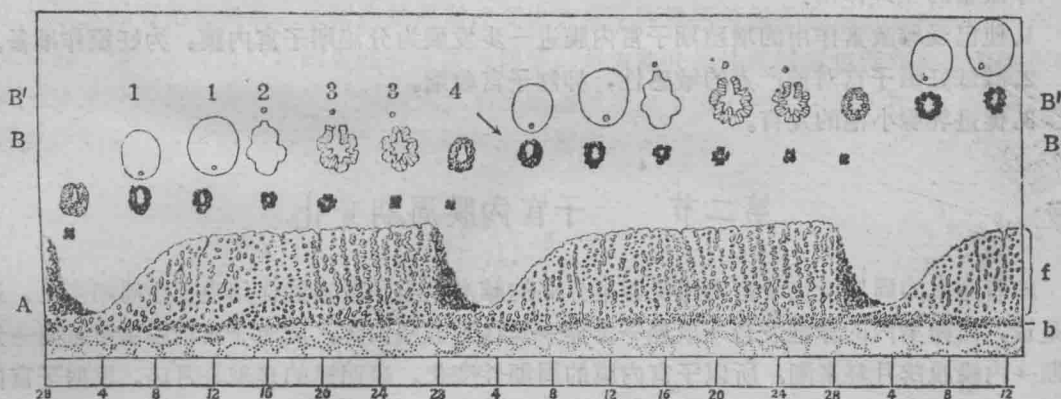


图1—2,9 排卵与月经的关系

二、卵巢的激素和它的生理作用

卵巢主要分泌两种激素，即雌激素和孕激素。排卵以前分泌雌激素，排卵以后分泌雌激素和孕激素。这两种激素在血液中的浓度均随月经周期而变化（图1—2,10）。

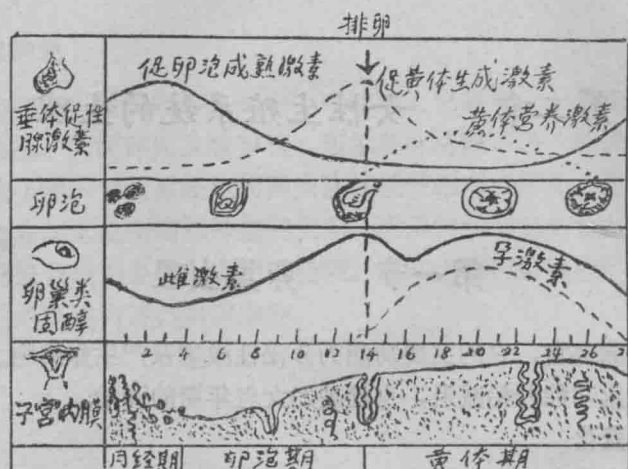


图 1—2, 10 月经周期中各种激素的变化

雌激素的主要生理作用：

1. 使子宫发育，使子宫内膜发生增殖性变化。
2. 使子宫收缩力加强，对催产素的敏感度增强。
3. 使乳腺腺管增生。
4. 促进少女第二性征的发育。

孕激素的生理作用：

1. 使已受雌激素作用的增殖期子宫内膜进一步发展为分泌期子宫内膜，为妊娠作准备。
2. 减低妊娠子宫对催产素的敏感性，抑制子宫收缩。
3. 促进乳腺小泡的发育。

第二节 子宫内膜周期变化

随着卵巢的周期变化子宫内膜受卵巢分泌的雌激素与孕激素的作用也发生周期变化。这就是说，当卵巢内的卵泡发育→成熟→排卵→黄体形成→白体，同时子宫内膜由增殖期→分泌期→内膜脱落月经来潮。所以子宫内膜的周期性变化，最明显的表现是月经。根据子宫内膜的变化，分为三个时期：

一、增殖期：月经来潮后，卵巢内又一卵泡开始成熟，子宫内膜腺体受雌激素的作用又开始修复，并逐渐增殖变厚。此期是在月经周期的第 6—14 天。

二、分泌期：当卵泡破裂排卵后，形成黄体。子宫内膜受雌激素与孕激素的作用，继续增殖并呈高度分泌状态，为受精卵种植作好准备，如未受精，则黄体退化，转入月经期。此期是在月经周期的第 15—28 天。

三、月经期：当卵巢内黄体退化，形成白体，血液内雌激素和孕激素逐渐减少。子宫内膜失去激素的作用，发生坏死，内膜脱落，出血，即形成月经。此期是在月经周期第 1—4 天。