

全国高等学校创新教材

供本科护理学类专业用

妇产科学护理学

第2版

主编 安力彬 张新宇



人民卫生出版社

全国高等学校创新教材
供本科护理学类专业用

妇产科护理学

第2版

主 编 安力彬 张新宇

副主编 罗 阳 谢莉玲 涂素华 程 红

编 者 (按姓氏笔画排序)

于红虹 (福建中医药大学护理学院)

刘 勇 (长沙医学院护理学院)

安力彬 (大连大学护理学院)

李 琳 (湖北中医药大学护理学院)

张 凤 (南通大学护理学院)

张新宇 (大连医科大学附属第一医院)

陈思羽 (桂林医学院护理学院)

罗 阳 (中南大学护理学院)

周晓华 (大连大学护理学院) (兼秘书)

赵 洁 (云南中医学院)

赵 蕾 (河北北方学院附属第一医院)

高金玲 (郑州大学护理学院)

郭 静 (河北工程大学医学院)

涂素华 (泸州医学院护理学院)

程 红 (武汉科技大学医学院)

富晓敏 (山西大同大学医学院)

谢莉玲 (重庆医科大学附属第一医院)

靳 晶 (内蒙古医科大学护理学院)

谭荣芬 (湖北民族学院附属民大医院)

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

妇产科护理学/安力彬, 张新宇主编. —2 版. —北京:
人民卫生出版社, 2014

ISBN 978-7-117-19966-7

I. ①妇… II. ①安… ②张… III. ①妇产科学-
护理学-高等学校-教材 IV. ①R473.71

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 290839 号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导, 医学数 据库服务, 医学教育资 源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

妇产科护理学

第 2 版

主 编: 安力彬 张新宇

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 中国农业出版社印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 24

字 数: 599 千字

版 次: 2009 年 2 月第 1 版 2015 年 1 月第 2 版

2015 年 1 月第 2 版第 1 次印刷 (总第 8 次印刷)

标准书号: ISBN 978-7-117-19966-7/R · 19967

定 价: 50.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

为深化本科护理专业教育教学改革,适应我国医疗卫生体制改革和护理学教育事业发展趋势,2013年12月在郑州召开了高等学校本科护理专业创新教材第2轮修订编写工作会议,来自全国18所高校护理学院及临床教学医院的护理学专业教师组成了第2版《妇产科护理学》创新教材编写团队。

根据编写会议精神,修订继续体现“三基”(基本理论、基本知识、基本技能)、“五性”(思想性、科学性、启发性、先进性、适用性),以培养合格的注册护士为基本目标,充分反映国内外最新并成熟的医疗和护理研究成果,注重学生评判性思维能力的培养。在编写过程中注重以人为本、以护理对象为中心、以整体护理为基础的现代护理理念,体现护理学专业特色;以护理程序为主线,注重教材内容的实用性和规范性。力求编排合理、目的突出、内容精选、语言简练、便于教学。全书使用全国自然科学名词审定委员会审定的妇产科专用名词,除血压采用mmHg外,均采用卫生部医政司颁布(2006年)的法定计量单位,药物名称采用人民卫生出版社出版的《新编药理学》(2011年)的法定药名。

本教材共22章,分为妇产科护理学基础、产科护理、妇科护理、计划生育妇女的护理、妇产科常用操作及护理技术、妇产科病人整体护理及护理病历书写六部分内容。产科护理编写按照产前、分娩及产褥期妇女护理的顺序;妇科护理编写按照生殖系统炎症、肿瘤、内分泌疾病病人护理的顺序。为了体现整套护理创新教材的完整性,避免内容上的交叉重复,删除了第1版教材中的妇女保健及新生儿窒息内容,分别放在本套教材中的《社区护理学》和《儿科护理学》中阐述。本教材根据教育部《普通高等学校本科专业目录(2012年)》对护理学专业学制四年的调整、参照教育部高等学校护理学专业教学指导委员会《护理学专业本科教学规范(草案)》中的课程要求,在每章前面提出了学生的学习目标,增加了产科妇女的整体护理及护理病历书写,更新了相关知识并增加了部分相关链接,每章后提出了案例或思考题。可供护理学专业本科学生、成人自学高考护理专业学生学习,也可以作为临床护士及各层次护理专业教师参考用书。

本教材修订过程中,得到了全体编者及其所在单位的大力支持,特别是大连大学护理学院为本书的定稿会议提供了很大帮助,在此致以诚挚谢意!同时,本教材延续了第1版教材的风格与特色,由衷地感谢《妇产科护理学》创新教材第1版所有编者对本教材所做的贡献!

由于编写时间仓促,教材内容中难免会有错误或需要改进之处,诚恳希望应用本教材的师生及临床护理同仁们提出宝贵意见和建议,便于今后改正。

安力彬 张新宇

2014年12月

目 录

第一章 绪论	1
一、妇产科护理学的进展	1
二、妇产科护理学的主要任务及特点	1
三、学习妇产科护理学的方法	3
第二章 妇产科护理学基础	5
第一节 女性生殖系统解剖	5
一、外生殖器	5
二、内生殖器	6
三、骨盆	9
四、骨盆底	11
五、血管、淋巴及神经	11
六、邻近器官	12
第二节 女性生殖系统生理	12
一、女性一生各时期的生理特点	12
二、月经及其临床表现	13
三、卵巢功能及周期性变化	13
四、生殖器官的周期性变化	15
五、月经周期的调节	15
第三章 妊娠期妇女的护理	18
第一节 妊娠生理	18
一、妊娠的过程	18
二、胎儿附属物的形成及功能	19
第二节 妊娠期母体变化及家庭调适	23
一、妊娠期母体生理变化	23
二、孕妇心理及自我调适	27
三、家庭及社会调适	28
第三节 妊娠诊断	28
一、早期妊娠诊断	28
二、中、晚期妊娠诊断	30
三、胎姿势、胎产式、胎先露、胎方位	31
第四章 产前保健及护理	35
第一节 早期妊娠监护与护理	35

第二节 中、晚期妊娠监护与护理	37
第三节 胎儿宫内健康状况的评估技术	44
一、胎儿宫内情况的监测	44
二、胎盘功能检查	47
三、胎儿成熟度检查	48
第四节 妊娠期健康教育	48
一、健康教育的形式	48
二、健康教育准备	48
三、健康教育内容	48
四、妊娠期健康指导	49
第五章 分娩期妇女的护理	56
第一节 影响分娩的因素	56
一、分娩的动因理论	56
二、分娩的影响因素	57
第二节 枕先露的分娩机制及产程分期	61
一、分娩机制	61
二、先兆临产	64
三、临产诊断与产程分期	64
第三节 分娩各期妇女的护理	64
一、第一产程妇女的护理	64
二、第二产程妇女的护理	68
三、第三产程妇女的护理	71
第六章 产褥期管理及护理	76
第一节 产褥期妇女的身心健康与家庭调适	76
一、产褥期妇女的生理变化	76
二、产褥期家庭调适	78
第二节 产褥期妇女的护理	80
一、产褥期临床表现	80
二、产褥期常见问题	81
第三节 母乳喂养指导	85
一、母乳喂养意义	86
二、母乳喂养方法	86
三、母乳喂养的护理	87
第四节 正常新生儿护理	89
一、新生儿护理评估	89
二、正常新生儿护理常用技术	91
第七章 妊娠期并发症妇女的护理	97
第一节 自然流产	97

第二节 早产	100
第三节 异位妊娠	103
第四节 前置胎盘	107
第五节 胎盘早剥	109
第六节 妊娠期高血压疾病	112
第七节 多胎妊娠及巨大胎儿	117
一、多胎妊娠	117
二、巨大胎儿	120
第八节 妊娠期肝内胆汁淤积症	121
第九节 羊水量异常	124
一、羊水过多	124
二、羊水过少	126
第八章 妊娠合并症妇女的护理	130
第一节 心脏病	130
第二节 糖尿病	134
第三节 病毒性肝炎	138
第四节 贫血	141
第五节 急性阑尾炎	143
第九章 异常分娩妇女的护理	147
第一节 产力异常	147
一、子宫收缩乏力	147
二、子宫收缩过强	152
第二节 产道异常	155
一、骨产道异常的分类及临床表现	155
二、软产道异常的分类及临床表现	156
三、治疗要点	157
第三节 胎位及胎儿发育异常	158
一、胎位异常分类及临床表现	158
二、胎儿发育异常分类及临床表现	159
三、治疗要点	160
第四节 阴道助产术及护理	163
一、会阴切开术及护理	163
二、胎头吸引术及护理	164
三、产钳术及护理	166
第五节 剖宫产术及护理	167
第十章 分娩期并发症妇女的护理	171
第一节 胎膜早破	171

第二节	产后出血	173
第三节	子宫破裂	178
第四节	羊水栓塞	180
第五节	胎儿窘迫	183
第十一章	产褥期疾病妇女的护理	187
第一节	产褥感染	187
第二节	产褥中暑	190
第三节	产褥期抑郁症	192
第十二章	遗传咨询、产前筛查与产前诊断	196
第一节	遗传咨询	196
一、	人类常见的遗传性疾病	196
二、	遗传咨询必须遵循的原则	197
三、	遗传咨询的对象	197
四、	遗传咨询步骤	197
五、	遗传咨询类别和对策	198
第二节	产前筛查	198
一、	唐氏综合征	199
二、	神经管畸形	199
三、	先天性心脏病	199
第三节	产前诊断	200
一、	产前诊断的对象	200
二、	产前诊断常用的方法	200
三、	产前诊断的疾病	200
第十三章	女性生殖系统炎症病人的护理	202
第一节	女性生殖系统炎症的一般护理	202
第二节	外阴部炎症	205
一、	非特异性外阴炎	205
二、	前庭大腺炎	206
第三节	阴道炎症	207
一、	细菌性阴道病	207
二、	滴虫性阴道炎	208
三、	外阴阴道假丝酵母菌病	209
四、	萎缩性阴道炎	211
第四节	子宫颈炎症	211
一、	急性子宫颈炎	212
二、	慢性子宫颈炎	212
第五节	盆腔炎性疾病	213

第六节 性传播疾病	215
一、淋病	215
二、尖锐湿疣	217
三、梅毒	218
四、获得性免疫缺陷综合征	219
第十四章 妇科腹部手术病人的护理	222
第一节 妇科腹部手术病人的一般护理	222
第二节 宫颈上皮内瘤变	228
第三节 宫颈癌	231
第四节 子宫肌瘤	236
第五节 子宫内膜癌	239
第六节 卵巢肿瘤	243
第十五章 外阴、阴道手术病人的护理	253
第一节 外阴、阴道手术病人的一般护理	253
第二节 外阴、阴道创伤	255
第三节 外阴鳞状细胞癌	257
第四节 盆底功能障碍性疾病	259
一、阴道前、后壁膨出	260
二、子宫脱垂	262
第五节 生殖道瘘	265
一、尿瘘	265
二、粪瘘	267
第十六章 女性生殖内分泌疾病病人的护理	270
第一节 功能失调性子宫出血	270
第二节 闭经	275
第三节 多囊卵巢综合征	280
第四节 痛经	282
第五节 绝经综合征	284
第十七章 妊娠滋养细胞疾病病人的护理	290
第一节 葡萄胎	290
第二节 妊娠滋养细胞肿瘤	292
第三节 化疗病人的护理和防护	296
第十八章 不孕症与辅助生殖技术及护理	301
第一节 不孕症	301
第二节 辅助生殖技术及护理	304

第十九章 子宫内膜异位症和子宫腺肌病病人的护理	307
第一节 子宫内膜异位症	307
第二节 子宫腺肌病	311
第二十章 计划生育妇女的护理	314
第一节 计划生育妇女的一般护理	314
第二节 常用避孕方法及护理	316
一、激素避孕	316
二、宫内节育器	319
三、其他避孕方法	321
第三节 女性绝育方法及护理	321
一、经腹输卵管结扎术	322
二、经腹腔镜输卵管绝育术	323
第四节 避孕失败补救措施及护理	324
一、早期妊娠终止方法	324
二、中期妊娠终止方法	327
第二十一章 妇产科常用操作及护理技术	330
第一节 会阴护理技术	330
一、会阴湿热敷	330
二、坐浴	331
三、会阴擦洗/冲洗	331
第二节 阴道护理技术	332
一、阴道灌洗/冲洗	332
二、阴道及宫颈上药	333
第三节 生殖道细胞学检查及护理	334
第四节 生殖器官活组织检查及护理	337
一、宫颈活组织检查及护理	337
二、诊断性宫颈锥形切除术及护理	338
三、诊断性刮宫术及护理	339
第五节 输卵管通畅检查及护理	341
一、输卵管通液术及护理	341
二、子宫输卵管造影术及护理	342
第六节 妇产科常用穿刺术及护理	343
一、腹腔穿刺术及护理	343
二、阴道后穹窿穿刺术及护理	344
三、经腹壁羊膜穿刺术及护理	345
第七节 妇产科常用内镜技术及护理	347
一、腹腔镜检查及护理	347
二、宫腔镜检查及护理	348

三、阴道镜检查及护理	350
第二十二章 妇产科病人的整体护理及护理病历书写	352
第一节 妇产科病人的整体护理	352
第二节 妇产科护理病历书写	358
一、产科护理病历	358
二、妇科护理病历	362
附录	366
附录一 Edinburgh 产后抑郁量表	366
附录二 Beck 抑郁量表	367
中英文名词对照索引	369
参考文献	374

第一章 绪 论

随着医学科学和护理事业的不断发展, 护理学已成为医学学科门类下的一个一级学科。妇产科护理学 (obstetrics and gynecology nursing) 作为护理学的重要组成部分, 与内科护理学、外科护理学及儿科护理学等是护理本科生必修的主干课程。

一、妇产科护理学的进展

妇产科护理学是与妇产科学紧密相连的两个学科, 正如妇产科学的发展史一样, 自从有人类以来, 就有了专人参与照顾妇女生育过程的活动, 也就是早期的产科及产科护理的雏形, 可以说妇产科护理最早源于产科护理。

新中国成立后, 党和政府高度重视妇女健康保健工作。随着国家卫生事业发展和人民生活水平的不断提高, 妇女保健意识逐渐增强, 综合医院妇产科和妇产科专科医院的数量与规模不断扩大, 为妇女的妇科疾病诊疗与护理提供了便利条件。近年来, 围生医学、产前诊断及人类辅助生育技术的日臻成熟标志着妇产科学的飞速进步; 妇科常见疾病、内分泌疾病、尤其是妇科肿瘤病人的诊治水平不断提高, 再生医学、功能基因组学、微创技术及生物治疗的临床应用使妇科学得到了很大发展。这些发展和进步都对妇产科护理工作和从事妇产科护理人员提出了更高要求, 也为妇产科护理学领域的未来发展开辟了更加广阔的前景。

随着医学模式从生物医学模式转变为生物-心理-社会医学模式及妇产科学的发展, 妇产科护理理念和内涵必然做出相应调整。由“疾病护理”转向“保障人类健康的护理”“以产妇为中心”转向“以家庭为中心”的妇产科护理理念正在逐步深入。计划生育、孕产期妇女的护理使家庭、社区卫生服务中心及医院联系在一起, 妇产科护士已逐渐将原来单纯的临床护理拓展到为妇女及其家庭提供健康宣教、临床护理、出院指导及产后家庭访视等完整的连续护理。对于常见的淋病等性传播疾病及宫颈癌等妇科肿瘤, 妇产科护士也开始从“三级预防”入手, 加强一级预防, 指导适龄妇女进行宫颈癌筛查, 开展性传播疾病预防的宣传教育, 重视鼓励患病妇女早期诊断及规范治疗, 在开展整体护理时, 注意尊重患者的隐私权, 了解患者的心理, 帮助其做好心理调适, 增强其治疗依从性及战胜疾病的信心。同时, 随着妇产科诊疗技术和方法的快速发展, 妇产科护士也及时更新了知识与技能, 掌握了如宫腔镜、阴道镜、胎儿镜等新型诊疗技术与方法的适应证、禁忌证、操作步骤、护理配合要点及注意事项等, 妇产科护理质量与水平有了很大提升。

二、妇产科护理学的主要任务及特点

护理学是以基础医学、临床医学、公共卫生与预防医学以及相关的社会科学和人文科学等为基础的一门综合性应用学科。现代护理学的发展需要护理人员除具备相应的护理学知识和技能以外, 还要有较强的综合能力, 即: 沟通和合作能力、健康教育和指导能

力、评判性思维能力、解决实际问题能力、依据法律和伦理原则的实践能力及持续发展能力。在护理工作中要求护士能够运用护理程序,评估并确认病人现存或潜在的护理问题,制订满足病人需求的护理计划,并熟练而准确地应用护理技术实施这些计划,促进病人的全面康复。妇产科护理学既涉及了许多护理学基础、内外科护理、急救护理及护理心理等方面内容,又具有其独特的任务及特点:

1. 妇产科护理学的任务 妇产科护理学以研究并解决女性生殖系统现存和潜在健康问题为宗旨,护理对象包括生命各阶段不同健康状况的女性以及相关的家庭和社会成员。学习妇产科护理学的目的在于树立现代妇产科护理的理念,掌握妇产科护理的理论和技能,为护理对象开展及时有效的护理活动,使病人能够减轻痛苦、树立信心并尽快康复,使健康女性获得所需的保健知识、预防疾病并维持健康状态。妇产科护理学内容包括孕产妇护理、妇科疾病病人护理、计划生育指导及妇女保健。

产科护理涉及女性从妊娠、分娩到产褥期的全过程护理。结合产科学的基础知识,研究正常生理产科妇女的护理、异常产科病人的护理以及胎儿与早期新生儿的护理;为妊娠期、分娩期和产褥期妇女从身体到心理提供全方位的护理服务,降低孕产妇及围生儿死亡率,促进母婴健康,使新生儿得到最佳护理。妇科病人护理是研究非妊娠期女性生殖系统生理、病理与心理变化,主要包括对女性生殖系统炎症、肿瘤、生殖内分泌疾病及生殖器官损伤性疾病等病人的护理。计划生育妇女的护理主要包括宣传计划生育政策、普及有关科学知识、指导妇女针对自身情况选择生育措施以及实施对采取计划生育措施妇女的护理,计划生育是我国的一项基本国策。妇女保健以妇女各期保健和生殖健康为中心,加强疾病预防,维护和促进妇女健康。

2. 妇产科护理学的特点 妇产科护理学虽是主要研究女性生殖系统疾病病人的护理,但生殖系统与全身其他系统存在不可分割的密切联系,其他系统疾病可能引起生殖系统异常,反之,女性生殖系统异常变化也会对身体其他系统产生影响;同时,一些产科疾病与妇科疾病可能相互因果,如子宫肌瘤可能影响正常妊娠与分娩,而妊娠易促使子宫肌瘤发生红色样变。此外,人是生理、心理、社会、精神和文化的统一体,女性的身心健康与其所处的内外环境有着密切联系,因此要全面考虑护理对象的需求,掌握其生理和心理特点。

(1) 护理对象的“特殊性”: 妇产科护理对象主要是女性,容易出现害羞、焦虑、情绪不稳定、忧郁等心理问题,护士应充分理解女性心理,尊重服务对象,心理护理应贯穿于护理的全过程。很多病人因患病部位或病因涉及个人隐私而讳疾忌医,给临床治疗和护理都带来一定困难,护理人员应在实施护理过程中特别注意为其保密并提供合适的专科检查与操作场所。

(2) 护理对象的“兼顾性”: 在产科护理计划与实施护理措施时既要保护孕产妇健康、安全,也要兼顾胎儿在宫内的正常发育以及新生儿的健康,两者一样重要且息息相关。

(3) 护理对象的“家庭性”: 产科护理提倡“以家庭为中心”,妊娠、分娩已不仅仅是孕产妇的个人行为,而是孕产妇及其家庭成员共同参与的行为,要鼓励并指导家庭成员,尤其是丈夫积极参与妊娠、分娩的全过程,以协助女性顺利度过妊娠、分娩及产褥期,促进产后新家庭的建立与和谐发展。

三、学习妇产科护理学的方法

妇产科护理学是一门实践性很强的学科，课程一般分为两个阶段：理论学习和临床实习阶段。理论学习阶段应按照各医学院校制定的《妇产科护理学》教学大纲的要求，学习《妇产科护理学》的重点内容，并结合实践教学及临床见习加深对理论的理解和认识。坚实的妇产科护理学基础理论和基本知识是指导全面的护理评估、准确的护理诊断以及制订完善的护理措施的基础。毕业前到妇产科临床实习，要求在上级护理老师的具体指导下，认真参加妇产科临床护理实践，培养临床护理评判性思维能力，初步掌握妇产科护理的临床护理技能，锻炼临床实际工作能力，认真为病人服务。应充分认识到理论学习和临床实习同样重要，不可偏废。

要想成为一名合格的妇产科护士，还必须热爱妇产科护理，具备良好的职业道德和高尚的思想品格，发扬南丁格尔无私奉献精神，牢记“健康所系，性命相托”的责任，以高度的责任心和爱心，努力做一名全心全意为女性健康服务的白衣天使。



知识链接

现代妇产科学诊断、治疗的“四化”与“四学”

中国工程院院士、中国医学科学院北京协和医院郎景和教授提出了现代妇产科学诊断、治疗的“四化”与“四学”：“四化”，即规范化、个体化、人性化和微创化，其体现了临床医学的现代化；“四学”，即人文医学、循证医学、价值医学和转化医学，其代表了医学发展的现代观念。要以规范化引领个性化、人性化和微创化，以人文医学带动循证医学、价值医学和转化医学，以“四化”“四学”指导现代妇产科疾病的诊断与治疗。

(安力彬)

本章小结



妇产科护理学包括孕产妇护理、妇科疾病病人护理、计划生育指导及妇女保健。女性生殖系统与身体其他系统之间关系密切，生殖系统疾病可对身体其他系统产生影响，反之亦然。妇产科护理理念已由“疾病护理”转向“保障人类健康的护理”“以产妇为中心”转向“以家庭为中心”，重视疾病的“三级预防”。妇产科护理范围由医院拓展到社区卫生服务中心及家庭。临床护理工作中，妇产科护士应尊重护理对象，掌握其生理和心理特点，提供合适的专科检查与操作场所；时刻牢记母婴安全同等重要，既保护孕产妇健康、安全，也兼顾胎儿在宫内的正常发育及新生儿健康。随着妇产科诊疗技术和方法的快速发展，对妇产科护士提出了更高的知识与技能要求。要成为一名合格的妇产科护士，不仅要热爱妇产科护理，具备良好的职业道德和高尚的思想品格，而且要培养评判性临床思维，掌握相应的妇产科护理知识及护理技术。

思考题



1. 谈谈你对“以家庭为中心的产科护理”的理解。
2. 结合妇产科护理领域的发展趋势，你认为作为一名妇产科护士应做好哪些方面的准备？

第二章 妇产科护理学基础



学习目标

1. 识记女性生殖系统的解剖特点、月经的临床表现、卵巢的功能及生殖器官的周期性变化。
2. 能通过学习女性生理特点为女性做好心理护理服务。

第一节 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。外生殖器显露于体表，内生殖器位于盆腔内。

一、外生殖器

女性外生殖器 (external genitalia) 又称外阴, 包括从耻骨联合到会阴及两股内侧之间的组织 (图 2-1)。

1. 阴阜 (mons pubis) 是指耻骨联合前方隆起的脂肪垫, 青春期此部位皮肤开始生长呈倒三角形分布的阴毛, 是女性第二性征之一。

2. 大阴唇 (labium majus) 是靠近两股内侧一对隆起的皮肤皱襞, 起于阴阜, 止于会阴。大阴唇皮下脂肪层厚, 内含丰富的血管、淋巴管和神经, 局部受伤时, 易出血形成大阴唇血肿。未婚女性两侧大阴唇自然合拢, 遮盖阴道口和尿道口; 经产妇大阴唇向两侧分开。

3. 小阴唇 (labium minus) 是位于大阴唇内侧的一对薄皱襞, 前端相互融合包绕阴蒂, 后端与大阴唇汇合形成阴唇系带。小阴唇内富含神经末梢, 较为敏感。

4. 阴蒂 (clitoris) 位于两侧小阴唇前端, 由海绵体构成, 有勃起性。阴蒂内神经末梢丰富, 极敏感。

5. 阴道前庭 (vaginal vestibule) 为两侧小阴唇之间、从阴蒂到阴唇系带的菱形区域。阴道前庭内主要有: ①前庭大腺, 又称巴多林腺。位于大阴唇后部, 左右各一, 开口于前庭后方小阴唇与处女膜之间的沟内, 性兴奋时分泌黄白色黏液起润滑阴道作用。有感染时腺管口闭塞, 形成前庭大腺囊肿或脓肿。②尿道口, 位于阴蒂头的后下方。③阴道口

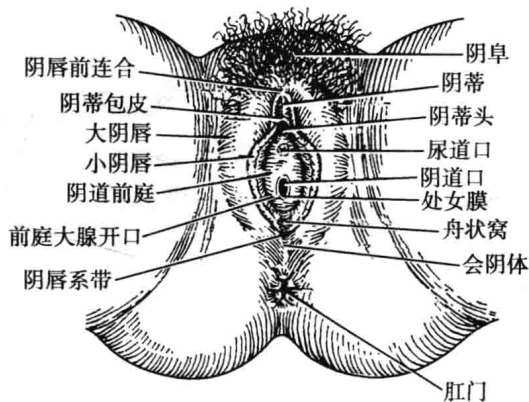


图 2-1 女性外生殖器

及处女膜，阴道口位于尿道口后方、前庭后部，其表面覆有一层较薄的黏膜皱襞称处女膜，多在初次性交或剧烈运动时破裂。

二、内生殖器

女性内生殖器 (internal genitalia) 包括阴道、子宫、输卵管和卵巢，后两者称为子宫附件 (图 2-2)。

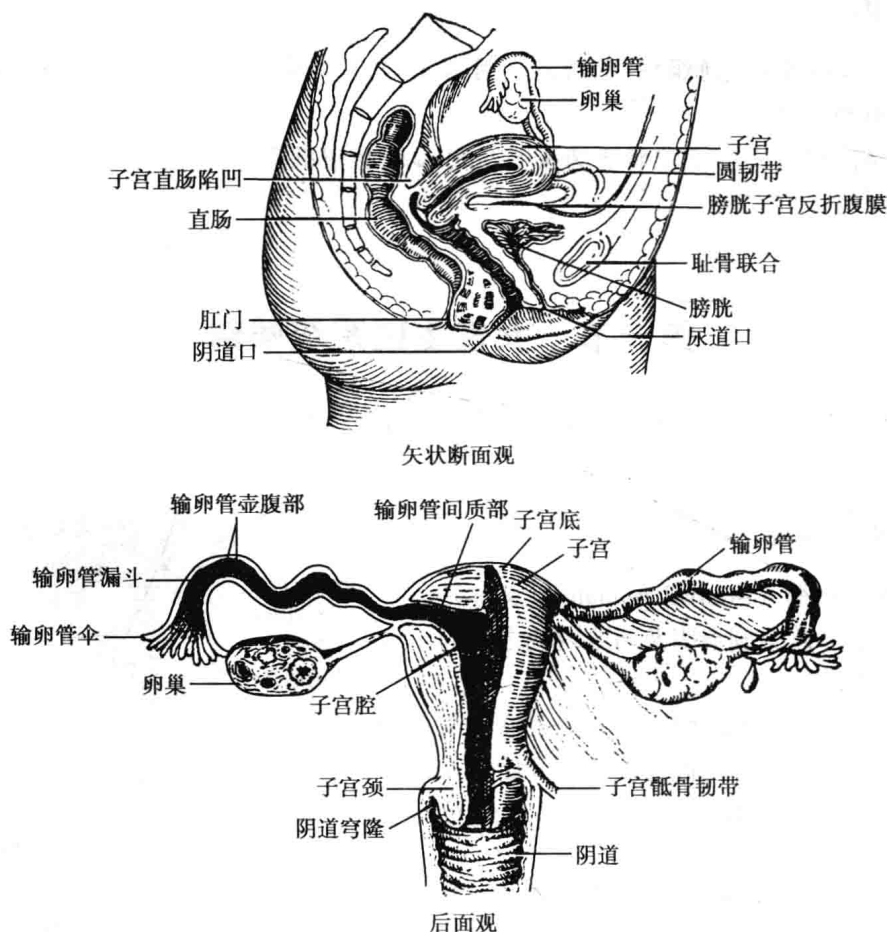


图 2-2 女性内生殖器

1. 阴道 (vagina) 是女性性交器官，月经血排出及胎儿娩出的通道。

(1) 位置和形态：位于真骨盆下部中央，是一个肌性管道，前方与膀胱和尿道相邻，后方与直肠贴近。阴道前壁长 7~9cm，后壁长 10~12cm，上端包绕宫颈形成前、后、左、右 4 部分阴道穹隆 (vaginal fornix)，其中后穹隆与直肠子宫陷凹紧密相邻，临床上可经此穿刺或引流，阴道下端开口于阴道前庭。

(2) 组织结构：阴道壁由黏膜、肌层和纤维组织构成，有很多横纹皱襞及弹性纤维，伸展性较大。阴道黏膜由复层鳞状上皮覆盖，可受女性激素影响发生周期性变化，阴道壁局部受损时易出血或形成血肿。

2. 子宫 (uterus) 是产生月经、孕育胚胎及胎儿的器官。