



全国普通高等教育护理学本科专业“十二五”规划教材

Gynecology and Obstetrics Nursing

妇产科学

供护理、涉外护理专业用

主编 柳韦华 杜立丛

江苏科学技术出版社



全国普通高等教育护理学本科专业“十二五”规划教材

Gynecology and Obstetrics Nursing

妇产科学护理学

供护理、涉外护理专业用

主 编 柳韦华 杜立丛

副 主 编 杜彩素 卢彩合 陈爱香

编 委 (按姓氏笔画排序)

王红霞 (辽宁医学院)

王桂琴 (河北北方学院附属第一医院)

卢彩合 (右江民族医学院)

杜立丛 (赤峰学院附属医院)

杜彩素 (大连大学)

张英艳 (齐齐哈尔医学院)

陈丽萍 (泰山医学院)

陈爱香 (长治医学院)

柳韦华 (泰山医学院)

葛莉娜 (中国医科大学)

谢晓云 (嘉兴学院)

秘 书 麻 彦 (泰山医学院)

江苏科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

妇产科护理学 / 柳韦华等主编. — 南京: 江苏科学技术出版社, 2013. 8

全国普通高等教育护理学专业教学改革“十二五”规划教材

ISBN 978-7-5537-1136-2

I. ①妇… II. ①柳… 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(2013)第088162号

妇产科护理学

主 编	柳韦华 杜立丛
责任编辑	楼立理 吴 静 程春林
特约编辑	李辉芳
责任校对	郝慧华
责任监制	曹叶平

出版发行	凤凰出版传媒股份有限公司 江苏科学技术出版社
出版社地址	南京市湖南路1号A楼, 邮编: 210009
出版社网址	http://www.pspress.cn
经 销	凤凰出版传媒股份有限公司
印 刷	江苏凤凰数码印务有限公司

开 本	880 mm×1 230 mm 1/16
印 张	25.5
字 数	730 000
版 次	2013年8月第1版
印 次	2013年8月第1次印刷

标 准 书 号	ISBN 978-7-5537-1136-2
定 价	55.00元

图书如有印装质量问题, 可随时向我社出版科调换。

出版说明

为了适应我国普通高等教育护理学专业教学工作的开展,全面提高专业人才的培养质量,深入贯彻落实《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010~2020)》,服务于医疗教育体系改革,深入贯彻教育部、卫生部2011年12月联合召开的“全国医学教育改革工作会议”精神,以《教育部、卫生部关于实施护理学教育综合改革的若干意见》《教育部、卫生部关于实施卓越医生教育培养计划的意见》和《教育部、卫生部、国家中医药管理局关于规范医学类专业办学通知》为指导,凤凰出版传媒集团江苏科学技术出版社作为长期从事教育出版的国家一级出版社,于2012年5月组织全国40余家高等医学院校开发了这套护理学本科教育教学改革“十二五”规划教材。

该套教材包括基础课程、专业课程40种,部分教材还编写了相应的配套教材。其编写特点如下:

1. 打造我国护理学教育的主干课程 本套教材的编写,遵循护理学专业教育培养目标和专业认证标准,紧密结合护理本科教育教学改革成果,体现素质教育和创新能力与实践能力的培养,努力为学生知识、能力、素质协调发展创造条件,同时也为其他层次护理学教育及教材编写提供科学的依据。

2. 体现教材的延续性 本套教材仍然坚持“三基”(基础理论、基本知识、基本技能)、“五性”(思想性、科学性、先进性、启发性、适用性)、“三特定”(特定对象、特定要求、特定限制)的原则要求。同时强调内容的合理安排,深浅适宜,适应护理学本科教学的需求。

3. 体现当代医学科学先进发展成果的开放性 这套教材汲取了国内外最新版本相关经典教材的新内容,借鉴了国际先进教材的优点,结合了我国现行临床实践的实际情况和要求,并加以创造性地利用,体现了护理学专业教学的核心思想和特点,反映了当今医学科学发展的新成果。

4. 强调临床应用性 本套教材摒弃了传统空洞不实的研究性知识,做到了基础课程与专业课程紧密结合,临床课程与工作实践无缝链接,深化学生对所学知识的理解,力求面向临床、服务于临床。

5. 强调了全套教材的整体优化 本套教材不仅追求单本教材的系统 and 全面,突出专业特色,更是强调了全套教材的整体优化,注意到了不同教材内容的联系和衔接,避免遗漏和重复。

6. 突出教材个性 本套教材在保证整体优化的前提下,强调了各教材的个性,技能性课程突出了技能培训;人文课程增加了知识拓展;专业课程则增加了案例导入和案例分析。

7. 兼顾教学内容的包容性 本套教材编者来自全国40余所院校,教材的编写,兼顾了不同类型学校和地区的教学要求,注重全国范围的代表性和适用性。内容涵盖了国家护师资格考试大纲的知识点,可供全国不同地区不同层次的学校使用。

8. 紧贴教学实际 各科均根据学校的实际教学时数编写,强调内容的合理安排,深浅适宜,文字精炼,利于学生对重要知识点的掌握,适应本科教学的需求。在不增加学生负担的前提下,根据学科需要,部分教材采用彩色印刷,以提高教材的成书品质和内容的可读性。

这套教材的编写出版,得到了广大医学院校的大力支持,作者均来自各学科教学一线,具有丰富的临床、教学、科研和写作经验。相信本套教材的出版,必将对我国当下本科护理学教学改革和专业人才培养起到积极的推动作用。

全国普通高等教育护理学本科专业“十二五”规划教材

人体解剖学	黄秀峰 张 辉 主编	眼耳鼻喉口腔科护理学	陈燕燕 尚小领 主编
组织学与胚胎学	周劲松 主编	精神科护理学	于 勤 主编
正常人体形态学	张金萍 吴秀卿 主编	社区护理学	薛雅卓 主编
病理学与病理生理学	王万铁 蒙 山 主编	中医护理学	卢咏梅 郑贤月 主编
预防医学	周 涌 主编	康复护理学	李 津 李桂玲 主编
生物化学	冯明功 李存保 主编	传染病护理学	邹圣强 主编
生理学	瑞 云 余万桂 主编	急危重症护理学	王庸晋 江智霞 主编
医学微生物与寄生虫学	李水仙 赵玉玲 沈定文 主编	灾难护理学	罗彩凤 主编
医学免疫学	龚 权 曾 怡 主编	急危重症抢救技术	丁 梅 孟利敏 主编
护理药理学	吴基良 耿 磊 主编	临床实用护理技术	周 红 张晓霞 主编
护理专业英语	关 青 主编	护理心理学	李红玉 主编
基础护理学	赵小玉 景钦华 付云霞 主编	护理伦理学	张红霞 农乐颂 主编
护理学导论	仝丽娟 杨桂英 主编	护理管理学	刘化侠 辛 霞 主编
健康评估学	王绍锋 李玉翠 主编	护理教育学	刘 冰 吴之明 主编
内科护理学	魏 武 陶丽菊 主编	护理研究	姜丽萍 张爱华 主编
外科护理学	黄芳艳 闫曙光 主编	护理人文修养	丁 梅 王军辉 主编
妇产科护理学	柳韦华 杜立丛 主编	护理美学	郑文芳 主编
儿科护理学	张 瑛 主编	护理礼仪	刘芳印 主编
母婴护理学	杨 明 主编	人际沟通	曲 巍 杨立群 主编
老年护理学	张会君 王利群 主编	职业生涯发展与规划	吕春明 主编

前 言

为加强我国普通高等教育医药卫生类专业人才的培养,进一步深化和推进医学教育深层次改革和发展,推进护理学专业课程体系和教材体系的改革和创新,培养高层次应用型护理学专业人才,凤凰出版传媒集团江苏科学技术出版社在充分调研和论证的基础上,组织编写全国普通高等教育护理学专业教学改革“十二五”规划教材,本教材为其中之一。

《妇产科护理学》作为护理学专业的主干或核心课程之一,是一门专业必修课。它是诊断和处理女性对现存和潜在健康问题的反应,为女性健康提供知识和技能服务的一门综合性应用学科。它建立在基础医学、临床医学和人文社会科学基础上,同时与护理学基础、内科护理学及外科护理学等课程有密切的联系。随着人们对生殖健康及医疗保健需求的变化,妇产科护理更加引起广泛重视,因此《妇产科护理学》在护理人才培养中占有重要地位。

本教材共 22 章,主要包括孕产妇的护理、妇科疾病患者的护理、计划生育指导、妇女保健、常用妇产科护理技术及诊疗配合等内容。本教材主要供我国普通高等教育本科护理学专业学生使用,也可供高等专科、高等职业教育学生和护理工作者参考和使用。

本教材在编写体系和内容选编上的指导思想和主要特色:① 适应医学教育的改革与发展,体现地方本科院校的教育特色,培养高层次应用型的护理人才需要,遵循“三基、五性、三特定”原则,以学生为主体,注重学生综合素质和创新能力的培养。② 突出护理学专业教材的特色,贯彻整体护理观。本教材以人的健康为中心,以护理程序为编写框架,根据妇女的生理、心理和社会特点,运用护理程序对妊娠妇女、产妇和妇产科疾病患者进行系统化整体护理,提高学生的实际应用和分析能力,培养学生护理科学与人文精神相结合的专业素质,为护生全面素质的提高打下坚实的基础。③ 注重教材先进性、科学性和实用性,吸取国内外同类教材最新的知识,反映国内外临床医疗与护理的新进展、新技术和新的诊治标准和指南,更新和补充新的检查方法、诊断标准、治疗手段和护理措施,适当引入循证护理的理念,体现教材内容先进性。本教材的编写内容和教学目标依据国家护士执业资格考试、护师资格考试和研究生考试大纲,保证教材的科学性和实用性。④ 注重教材的启发性,强化理论联系实际,培养学生的评判性思维和临床护理决策能力。本教材每章设定教学目标,帮助学生从掌握、熟悉和了解三个层面学习整章的重点知识;正文增设知识链接,介绍相关领域的最新研究成果和未来发展趋势,旨在拓宽学生的知识面,帮助学生更广泛、更深入地了解妇产科护理学的相关知识;章末列出小结和思考题,帮助学生复习和巩固已学知识,达到温故而知新的目的。

由于编者水平有限,书中难免有不当之处,恳请广大师生和读者在教学和临床实践中批评指正。

柳韦华

目 录

第一章 绪论	1
一、妇产科护理学的范畴	1
二、妇产科护理学的发展史	1
三、妇产科护理学的特点	2
四、妇产科护理学的学习目的及方法	2
第二章 女性生殖系统解剖与生理	4
第一节 女性生殖系统解剖	4
一、骨盆	4
二、骨盆底	6
三、外生殖器	7
四、内生殖器	8
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	13
一、妇女一生各时期的生理特点	14
二、月经的临床表现	15
三、月经周期的调节	15
四、生殖器官的周期性变化	16
第三章 病史采集与检查	21
第四章 妊娠期妇女的护理	31
第一节 妊娠生理	31
一、受精与着床	31
二、胎儿附属物的形成与功能	32
三、胎儿发育及生理特点	35

第二节 妊娠期母体变化	37
一、生理变化	37
二、心理变化	40
第三节 妊娠诊断	41
一、早期妊娠的诊断	41
二、中期及晚期妊娠的诊断	42
三、胎姿势、胎产式、胎先露及胎方位	43
第四节 妊娠期管理	45
第五章 分娩期妇女的护理	55
第一节 决定分娩的因素	55
一、产力	56
二、产道	57
三、胎儿	59
四、精神心理因素	60
第二节 正常分娩妇女的护理	61
一、枕先露的分娩机制	61
二、分娩的准备	62
三、临产诊断	66
四、产程分期	66
五、第一产程妇女的护理	66
六、第二产程妇女的护理	70
七、第三产程妇女的护理	72
八、分娩疼痛的机制及特点	75
九、无痛分娩的方法	76
第六章 正常产褥期的护理	80
第一节 正常产褥	80
一、产褥期妇女的生理变化	80
二、产褥期妇女的心理调适	82
第二节 产褥期妇女的护理	84
第三节 正常新生儿的护理	90
第七章 高危妊娠的管理	97
第一节 高危妊娠妇女的监护	97
第二节 高危妊娠妇女的护理	101
第三节 胎儿窘迫及新生儿窒息的护理	106
一、胎儿窘迫	106
二、新生儿窒息	108
第八章 妊娠期并发症妇女的护理	113
第一节 自然流产	113
第二节 异位妊娠	117
第三节 早产	121

第四节 妊娠期高血压疾病	123
第五节 胎盘早期剥离	128
第六节 前置胎盘	132
第七节 胎膜早破	135
第八节 多胎妊娠	137
第九节 羊水量异常	140
一、羊水过多	140
二、羊水过少	142
第九章 妊娠期合并症妇女的护理	147
第一节 心脏病	147
第二节 糖尿病	153
第三节 病毒性肝炎	159
第四节 缺铁性贫血	163
第十章 异常分娩妇女的护理	167
第一节 产力因素	167
一、子宫收缩乏力	168
二、子宫收缩过强	174
第二节 产道因素	176
第三节 胎位及胎儿因素	182
第十一章 分娩期并发症妇女的护理	188
第一节 子宫破裂	188
第二节 产后出血	192
第三节 羊水栓塞	197
第十二章 产褥期疾病妇女的护理	203
第一节 产褥感染	203
第二节 产后抑郁症	206
第三节 产褥中暑	209
第十三章 女性生殖系统炎症患者的护理	212
第一节 概述	212
第二节 外阴部炎症	217
一、外阴炎	217
二、前庭大腺炎	217
第三节 阴道炎症	218
一、滴虫性阴道炎	218
二、念珠菌性外阴阴道炎	220
三、细菌性阴道病	221
四、萎缩性阴道炎	222
第四节 宫颈炎症	223
第五节 盆腔炎性疾病	224
第六节 性传播疾病	228

一、淋病	229
二、尖锐湿疣	231
三、梅毒	232
四、获得性免疫缺陷综合征	233
第十四章 月经失调患者的护理	237
第一节 功能失调性子宫出血	237
第二节 闭经	244
第三节 痛经	248
第四节 经前期综合征	250
第五节 绝经综合征	253
第十五章 妊娠滋养细胞疾病患者的护理	260
第一节 葡萄胎	261
第二节 妊娠滋养细胞肿瘤	264
第三节 化疗患者的护理	269
第十六章 腹部手术患者的护理	273
第一节 一般护理	273
一、妇产科腹部手术种类	273
二、手术适应证	273
三、术前准备	274
四、术前1日护理	275
五、术日护理	275
六、术后护理	276
七、出院准备	278
八、急诊手术患者的护理要点	278
第二节 子宫颈瘤	279
第三节 子宫肌瘤	285
第四节 子宫内膜癌	289
第五节 卵巢肿瘤	293
第六节 子宫内膜异位症	300
第十七章 外阴、阴道手术患者的护理	304
第一节 一般护理	304
第二节 外阴、阴道创伤	307
第三节 外阴癌	309
第四节 子宫脱垂	313
第五节 尿瘘	317
第六节 处女膜闭锁	320
第七节 先天性无阴道	321
第十八章 妇女保健	324
第一节 概述	324
一、妇女保健工作的意义	324

二、妇女保健工作的目的	324
三、妇女保健工作的方法	324
四、妇女保健工作的组织机构	325
第二节 工作内容	325
一、妇女各期保健	325
二、计划生育技术指导	329
三、妇女病及恶性肿瘤的普查普治	330
四、妇女劳动保护	330
第三节 统计指标	330
一、妇女病普查普治常用统计指标	330
二、孕产期保健指标	331
三、计划生育统计指标	331
第十九章 不孕症妇女的护理	332
第一节 概述	332
第二节 辅助生殖技术及护理	338
一、辅助生殖技术的种类	338
二、辅助生殖技术的适应证与禁忌证	339
三、辅助生殖技术的常见并发症	340
四、护理要点	340
第二十章 计划生育妇女的护理	342
第一节 一般护理	342
第二节 常用避孕方法及护理	344
一、工具避孕	344
二、药物避孕	347
三、其他避孕方法	351
第三节 输卵管绝育术及护理	352
一、经腹输卵管结扎术	352
二、经腹腔镜输卵管绝育术	354
第四节 避孕失败补救措施及护理	354
一、人工流产术	354
二、药物流产术	357
第二十一章 妇产科常用护理技术	360
第一节 会阴擦洗/冲洗	360
第二节 阴道灌洗/冲洗	362
第三节 会阴湿热敷	363
第四节 阴道或宫颈上药	364
第五节 坐浴	365
第二十二章 妇产科诊疗及手术患者的护理	367
第一节 生殖道细胞学检查	367
第二节 宫颈活组织检查	370

一、局部活组织检查	370
二、诊断性宫颈锥切术	370
第三节 常用穿刺检查	371
一、经腹壁腹腔穿刺	371
二、经阴道后穹隆穿刺	372
三、经腹壁羊膜腔穿刺	373
第四节 会阴切开术	375
第五节 胎头吸引术	377
第六节 产钳术	378
第七节 剖宫产术	379
第八节 人工剥离胎盘术	381
第九节 诊断性刮宫术	381
第十节 妇产科内镜检查	382
一、阴道镜检查	383
二、宫腔镜检查	383
三、腹腔镜检查	384
第十一节 输卵管通畅检查	386
中英文名词对照	388
参考文献	394

第一章 绪 论

一、妇产科护理学的范畴

妇产科护理学是现代护理学的重要组成部分,是护理学的一门主干专业课程,是诊断、处理女性对现存和潜在健康问题行为反应的一门学科。妇产科护理学的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学好有关的基本知识、基本理论和基本技能,为不同健康状况的女性提供自我保健知识,预防疾病并维持和恢复健康。因此,妇产科护理学内容包括对女性患者的产科护理、妇科护理、计划生育指导和妇女保健等内容。

产科护理学(obstetrics nursing)是研究女性妊娠、分娩、产褥过程中母亲与胎儿、新生儿现存和潜在的健康问题行为反应的学科,通常包括:产科学基础知识(女性生殖系统解剖、生理等),生理产科护理(妊娠生理、正常分娩和产褥期护理),病理产科护理(妊娠并发症的护理、妊娠合并症的护理、异常分娩的护理、分娩期并发症的护理和异常产褥的护理等),胎儿护理(正常和异常生长胎儿的监测与护理等),以及新生儿护理。

妇科护理(gynecology nursing)是研究非妊娠期女性生殖系统现存和潜在的健康问题行为反应的学科,主要包括对女性生殖系统炎症、女性生殖系统肿瘤、生殖内分泌疾病和生殖器官损伤与畸形的护理,以及其他特有的生殖器官疾病患者的护理等内容。

计划生育(family planning)主要研究女性生育的调控,主要包括生育时期的选择、妊娠的预防和非意愿妊娠的处理等。计划生育通过对生育数量、生育间隔和生育时机进行合理的选择,达到控制人口数量、提高人口素质和妇女生殖健康水平的目的。

妇女保健(women health care)是以群体为护理对象,以基层为重点,以妇女各期保健和生殖健康为中心,以预防为主,达到维护和促进妇女健康为目的。

二、妇产科护理学的发展史

随着社会进步和医学科学的发展,护理学已发展成为独立为人类健康服务的新学科。妇产科护理学作为护理学的一个分支,是护理学教育体系中的主干课程之一。

妇产科护理学最早源于产科护理。自从有了人类,就有了专人参与照顾妇女分娩的活动,助产工作由有经验的妇女承担,这就是早期产科和产科护理的雏形。妇产科护理学的真正发展始于近代,由于分娩场所已由家庭转为医院,尤其是我国计划生育国策的实施,要求提高住院分娩率,所以必须需要一批受过专业训练并具备专业知识和技能的护理人员参与分娩过程的照护,由此助产工作开始规范化、专业化。解放后,党和政府高度重视妇女和儿童的保健工作,随着人口出生率的不

断增长,综合医院妇产科、妇产科专科医院的规模不断扩大,助产专业和助产士应运而生。因此,国家制定了规范统一的培养助产士教学大纲,妇产科护理学的知识体系不断发展和完善。

妇产科护理学的发展与妇产科医学密切相关,随着医学科学特别是西医妇产科学的发展,妇产科护理学的内涵和范畴不断扩大。围生医学的兴起,生物科技的飞速发展,新的检查手段和技术不断地应用于妇产科临床诊断和治疗中,如宫腔镜、腹腔镜、围生监护技术等,产前诊断技术的提供以及人类辅助生育技术的发明,妇科内分泌学的完善等,妇产科护理学日新月异。同时,麻醉学、外科学与妇产科的结合使妇产科学的发展达到了新阶段。随着外科微创技术的广泛应用,各种药物的研制突破,现代对各种妇科疾病尤其是妇科肿瘤的诊疗水平显著提高;与此同时,对妇科患者的护理知识和技能提出了更高的要求,带来了许多新课题和挑战。生殖健康概念的提出、计划生育措施的持续改进、计划生育优质服务工程的开展等更加丰富了妇产科护理学的内容,也为妇产科护理学的发展开辟了更为广阔的前景。

三、妇产科护理学的特点

妇产科护理工作中护理对象和工作内容都具有一定的独特性,其特点为:

1. 护理对象的“特殊性” 妇产科护理对象都是女性,并且涉及女性一生的各个时期。女性不同时期有着不同的生理与心理变化,应根据女性不同时期的特点制订针对性的护理决策。女性患者容易出现焦虑、情绪不稳定、害羞和忧郁等心理问题,这些心理问题恰好是疾病的重要致病因素,如妇科肿瘤患者、计划生育妇女担心手术治疗影响婚育和夫妻感情等;同时,妇产科护理工作还涉及诸多个人隐私问题,护理人员应遵守职业道德规范、注意保护护理对象。

2. 护理对象的“兼顾性” 在产科护理工作中,护理对象既包括妊娠妇女、产妇,又包括胚胎、胎儿与新生儿,两者的生理与病理变化既相互独立又相互影响。因此,作为产科护理工作者在诊断护理问题、制订护理措施时要确保母儿安全。

3. 护理对象的“家庭性” 近年来,开展“以家庭为中心的产科护理(family centered maternity care)”,妊娠、分娩已不仅仅是孕产妇的个人行为,而且是孕产妇及其家庭支持系统共同参与的家庭行为。在妇产科护理工作中要考虑到家庭成员对孕产妇的影响,并为其提供照护,鼓励家庭成员积极参与妊娠、分娩的全过程,以促进产妇产后身心健康的恢复和新家庭角色的建立。

四、妇产科护理学的学习目的及方法

妇产科护理学是护理学专业的必修课程之一,也是护理学专业核心课程之一。本课程的目的在于通过科学地组织课程教学,使学生掌握本学科临床护理所必需的基础理论、基础知识和基本技能,包括孕产妇护理、妇科常见病妇女的护理及计划生育对象的护理三部分内容,达到能根据妇女的生理、心理、社会特点,运用所学知识对妊娠妇女、产妇、妇科病患者和新生儿进行整体护理,并具备对母婴保健、计划生育等方面健康教育工作的能力。

突出“以人的健康为中心”的护理宗旨,使护理学本科学生学会在临床实践中正确运用护理程序的科学方法管理妇产科患者,充分发挥学生的主观能动性,开展评判性思维,制订个体化的护理计划;创新实践教学模式,开展循证护理,提高学生的创新思维、信息利用和自主学习能力;在妇产科护理实践中注重关注产妇的家庭及社会支持系统、未成年少女妊娠所带来的社会问题等,培养学生的人文关怀素养;并鼓励创新,能够结合实际工作初步开展妇产科护理的科研工作。

妇产科护理学是研究女性一生中不同时期生殖系统生理和病理变化,并提供相应生理护理和心理护理的一门学科;建立在基础医学、临床医学和人文社会科学的基础上,并与护理学基础、内科

护理学、外科护理学等课程密切联系。随着人们对生殖健康及医疗保健需求的变化,妇产科护理将更加引起广泛的重视。因此,在学习中要注重妇产科护理学与基础护理学的密切联系,与内科护理学、外科护理学和危重症护理学等学科间的融合,熟练掌握妇产科护理学的基本理论、基本知识和基本技能,更好地为广大女性患者提供优质的护理服务。

思考题

1. 阐述妇产科护理学的范畴。
2. 妇产科护理学的特点有哪些?

(柳韦华)

第二章 女性生殖系统解剖与生理

教学目标

- 掌握 内外生殖器组成与解剖特点;女性骨盆与骨盆底的解剖特点及其临床意义;卵巢功能及其周期性变化;雌激素、孕激素的生理作用及其临床意义。
- 熟悉 月经的临床表现及其下丘脑-垂体-卵巢的生理功能内分泌调节轴。

第一节 女性生殖系统解剖

一、骨盆

女性骨盆(pelvis)是躯干和下肢之间的骨性连接,是支持躯干和保护盆腔器官的重要器官,是产道构成的主要部分。因其为骨性组织,故称骨产道。其大小、形状对分娩有直接影响。

案例

患者,33岁,已婚,孕2产1,妊娠49周。骨盆外测量:骶耻外径18.5 cm,髂前上嵴23 cm,坐骨结节间径7.5 cm。直肠指检:坐骨棘间径9 cm,先露头尚未入盆。胎心率140次/分,规律。

问题:

1. 根据骨盆测量情况判断哪个平面狭窄?
2. 该患者是否可以试产?

(一) 骨盆的组成

骨盆由骶骨(sacrum)、尾骨(coccyx)及左右两块髋骨(coxae)组成。每块髋骨又由髌骨、坐骨及耻骨融合而成;每块骶骨由5~6块骶椎合成;尾骨由4~5块尾椎合成。骨盆的关节有耻骨联合(pubic symphysis)、骶髂关节(sacroiliac joint)和骶尾关节(sacrococcygeal joint)。两耻骨之间有纤维软骨,形成耻骨联合,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。骶尾关节

为骶骨与尾骨联合处,有一定活动度(图 2-1)。

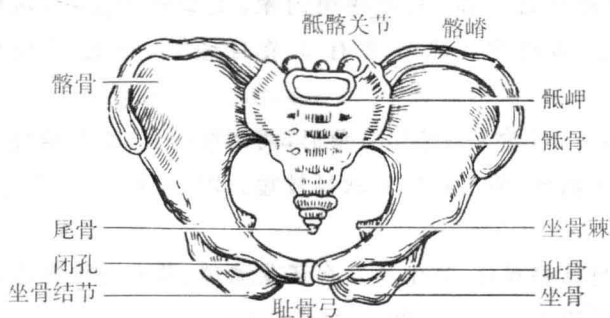


图 2-1 正常女性骨盆(前上观)

(二) 骨盆的分界

骨盆以耻骨联合上缘、两侧髂耻线及骶岬上缘的连线为界,将骨盆分为两部分。界线以上为假骨盆,又称大骨盆;界线以下为真骨盆,又称小骨盆。假骨盆与产道无直接关系,但其某些径线的长短关系到真骨盆的大小。真骨盆是胎儿娩出的通道,故又称骨产道或硬产道,其大小、形状与分娩有密切关系。真骨盆有上下两口,即骨盆入口和骨盆出口。两口之间为骨盆腔,呈前浅后深形态。

(三) 骨盆的平面

为便于了解分娩对胎儿通过骨产道的过程,可将骨盆分为三个主要的假想平面。

1. 入口平面 即真假骨盆的分界面,呈横椭圆形。

(1) 前后径:即真结合径,自耻骨联合上缘中点至骶骨岬上缘中点的距离,平均长 11 cm。

(2) 横径:为两侧髂耻线之间的最长距离,平均长 13 cm。

(3) 斜径:左右各一。左骶髂关节至右髂耻隆突间距离为左斜径;右骶髂关节至左髂耻隆突间的距离为右斜径,正常值平均约为 12.75 cm。

2. 中骨盆平面 为骨盆最狭窄的平面,呈纵椭圆形,前为耻骨联合下缘,两侧为坐骨棘,后在第 4、5 骶椎之间。

(1) 前后径:自第 4、5 骶椎之间到耻骨联合下缘中点的距离,平均长 11.5 cm。

(2) 横径:为两坐骨棘之间的距离,平均长 10 cm。

3. 出口平面 由两个不在同一平面的三角形组成。前三角形的顶端为耻骨联合下缘,两边是耻骨降支;后三角形的顶端为骶尾关节,两边为骶结节韧带。坐骨结节间径为共同的底边。

(1) 前后径:耻骨联合下缘到骶尾关节的距离,平均长 11.5 cm。

(2) 横径:为两坐骨结节内缘的距离,平均长 9 cm。

(3) 前矢状径:自耻骨联合下缘到坐骨结节间径中点的垂直距离,平均长 6 cm。

(4) 后矢状径:自骶尾关节到坐骨结节间径中点的垂直距离,平均长 8.5 cm。

当出口横径稍短,后矢状径较长,两径相加 >15 cm 时,胎头利用后三角区仍可自阴道娩出。

妇女站立时,骨盆入口(骨盆上口)平面与地平面形成的角度为骨盆的倾斜度,一般为 60° 角。骨盆倾斜度过大,影响胎头的衔接。

(四) 骨盆的类型

1. 女型(gynecoid type) 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 ≥ 10 cm。此型最常见,为女性正常骨盆,我国妇女占 52.0%~58.9%。

2. 扁平型(platypelloid type) 骨盆入口前后径短而横径长,呈扁椭圆形。耻骨弓宽,骶骨变直向后翘或深弧形,故骨盆浅。此型较常见,我国妇女占 23.2%~29.0%。