

## 第十章 女性生殖系统

### 第三节 妊娠生理

#### 三、胎儿附属物的形成及其功能

##### 2) 营养物质供应 (2023 年变)

**2022 年：**①葡萄糖是胎儿代谢的主要能源，以易化扩散方式通过胎盘；②氨基酸以主动运输方式通过胎盘，其浓度胎血高于母血；③脂肪酸以简单扩散方式通过胎盘；④电解质及维生素多以主动运输方式通过胎盘；⑤胎盘中含有多种酶(如氧化酶、还原酶、水解酶等)，将复杂化合物分解为简单物质，也能将简单物质合成后供给胎儿。

**2023 年：**葡萄糖是胎儿代谢的主要能源，以易化扩散方式通过胎盘，胎儿体内的葡萄糖均来自母体。氨基酸、钙、磷、碘和铁以主动运输方式通过胎盘。游离脂肪酸、水、钾、钠、镁及维生素 A、D、E、K 以简单扩散方式通过胎盘。

### 第五节 产前检查与孕期保健

#### 二、产前检查

##### (二) 产前检查的内容

##### 4. 辅助检查 (2023 年变)

**2022 年：**除常规检查血常规、凝血常规、尿常规、血型、肝肾功能、糖耐量、**乙肝丙肝抗原抗体检查**，还应根据具体情况做下列检查：

**2023 年：**除常规检查如血常规、凝血常规、尿常规、血型、肝肾功能、糖耐量**及 HBV、HCV 抗原、抗体检查外**，还应根据具体情况做下列检查：

### 第六节 正常分娩

#### 四、分娩的临床经过及处理

##### (三) 第三产程的临床经过及处理

##### (5) 预防产后出血 (2023 年变)

**2022 年：**正常分娩出血量多不超过 300ml。遇有产后出血高危因素的产妇：……

**2023 年：**正常分娩出血量多不超过 300ml。遇有产后出血高危因素的产妇，**可采取下列措施：**……

### 第七节 正常产褥

#### 二、产褥期临床表现

### （一）生命体征

#### 1. 产后体温（2023 年变）

2022 年：①多数产妇体温在正常范围内，产后 24 小时内略升高，不超过 38℃；②产后 3~4 日出现泌乳热，体温在 37.8~39℃，伴乳房血管、淋巴管极度充盈，乳房胀大，持续 4~16 小时，体温下降。

2023 年：①多数产妇体温在正常范围内，产后 24 小时内略升高，一般不超过 38℃；②产后 3~4 日出现泌乳热，伴乳房血管、淋巴管极度充盈，乳房胀大，持续 4~16 小时，体温下降。

### 三、产褥期处理及保健

#### （一）产褥期处理

#### 5. 会阴处理（2023 年变）

2022 年：①用对外阴无刺激的消毒液擦洗外阴，每日 2~3 次；②会阴部有水肿者，可用 50%硫酸镁液湿热敷；③会阴部有缝线者，应每日检查切口有无红肿、硬结及分泌物，于产后 3~5 日拆线；④伤口感染，应提前拆线引流或行扩创处理，并定时换药。

2023 年：①用对外阴无刺激的消毒液擦洗外阴，每日 2~3 次；②会阴部有水肿者，可局部进行湿热敷；③会阴部有缝线者，应每日检查切口有无红肿、硬结及分泌物；④伤口感染，应提前拆线引流或行扩创处理，并定时换药。

### 第八节 病理妊娠

## 二、早产

#### （五）诊断与鉴别诊断

#### 1. 诊断（2023 年变）

2022 年：①妊娠满 28 周至不足 37 周出现规则或不规则宫缩，伴子宫颈管缩短可诊断先兆早产。②妊娠满 28 周至不足 37 周，出现规则宫缩（20 分钟≥4 次，或 60 分钟≥8 次），伴子宫颈展平≥75%，子宫颈扩张 1cm 以上，诊断为早产临产。部分患者可伴有少量阴道流血或阴道流液。

2023 年：①妊娠满 28 周至不足 37 周出现规则或不规则宫缩，伴子宫颈管缩短可诊断先兆早产。②妊娠满 28 周至不足 37 周，出现规则宫缩（20 分钟 4 次，或 60 分钟≥8 次），伴子宫颈的进行性改变；子宫颈扩张 1cm 以上；子宫颈容受

≥80%，诊断为早产临产。部分患者可伴有少量阴道流血或阴道排液。

### 三、过期妊娠

#### (三) 病理

#### 3. 胎儿 (2023 年变)

2022 年：(3) 胎儿生长受限小样儿

2023 年：(3) 胎儿生长受限

### 六、前置胎盘

#### (七) 处理

#### 3. 终止妊娠 (2023 年变)

#### (3) 阴道分娩

2022 年：破膜后胎先臀部下降不理想

2023 年：破膜后胎先露下降不理想

### 七、胎盘早剥

#### (四) 临床表现与分级 (2023 年变)

2022 年：1. 分级及临床表现根据病情……

#### 2. 辅助检查

2023 年：1. 临床表现……

#### 2. 分级

(1) 0 级：分娩后回顾性产后诊断。

(2) I 级：多见于分娩期，以外出血为主，子宫软，无胎儿窘迫。

(3) II 级：胎儿宫内窘迫或胎死宫内。

(4) III 级：产妇出现休克症状，伴或不伴弥散性血管内凝血。

#### 3. 辅助检查

#### (六) 并发症

#### 2. 失血性休克 (2023 年变)

2022 年：胎盘早剥发生子宫胎盘卒中时，影响子宫肌层收缩导致产后出血，经治疗多能好转。若并发 DIC，产后出血的可能性更大且难以纠正。大量出血导致休克、多脏器功能衰竭，脑垂体及肾上腺皮质坏死。

2023 年：胎盘早剥发生子宫胎盘卒中时，影响子宫肌层收缩导致产后出血，经

治疗多能好转。若并发 DIC，产后出血的可能性更大且难以纠正。大量出血导致休克、多脏器功能衰竭，垂体及肾上腺皮质坏死。

#### （八）处理（2023 年变）

2022 年：1. 纠正休克……

2. 监测胎儿宫内情况连续监测胎心，以判断胎儿宫内情况。

3. 终止妊娠……

（1）阴道分娩：……

（2）剖宫产：……剖宫产取出胎儿与胎盘后，立即注射宫缩

2023 年：1. 纠正休克……

2. 监测胎儿宫内情况连续监测胎心，以判断胎儿宫内情况。

3. 终止妊娠……

（1）阴道分娩：……

（2）剖宫产：……⑤产妇病情急剧加重时，不论胎儿是否存活，均应立即行剖宫产。剖宫产取出胎儿与胎盘后，立即注射宫缩

### 第九节 妊娠合并内、外科疾病

#### 二、妊娠期糖尿病

##### （二）诊断

2. 妊娠期糖尿病（GDM）的诊断（2023 年整体变化）

2023：（1）推荐医疗机构对所有尚未被诊断为糖尿病合并妊娠（PGDM）或 GDM 的孕妇……反复外阴阴道假丝酵母菌病。

##### （三）处理

2. 糖尿病孕妇的管理（2023 年变化）

2022 年：2. 孕妇血糖监控；

2023 年：2. 糖尿病孕妇的管理——整体变化。

3. 妊娠期糖尿病酮症酸中毒的处理（2023 年变化）

2022 年：3. 妊娠期糖尿病酮症酸中毒的处理

2023 年：3. 妊娠期糖尿病酮症酸中毒的处理——整体变化。

5. 终止妊娠（2023 年变化）

2022 年：（1）分娩时机选择

2023 年：(1) 分娩时机——整体变化

#### 第十四节 女性生殖器官肿瘤

##### 一、宫颈癌

###### (四) 临床分期 (2023 年删)

2022 年：宫颈癌的分期采用 FIGO 2009 年修订的临床分期，见表 10-14。2018 年，FIGO 将宫颈癌临床分期进行了更新，见表 10-15。

2023 年：宫颈癌的分期采用 FIGO 2018 年修订的临床分期，见表 10-14。并删除了 2022 年教材中宫颈癌的临床分期 (FIGO, 2009 年) 的整个表格。

##### 二、子宫内膜癌

###### 4. 激素治疗 (2023 年变)

2022：12 周以上

2022：12 周

#### 第十五节 妊娠滋养细胞疾病

##### 二、妊娠滋养细胞肿瘤

###### (四) 治疗及预防

###### 1. 化疗 (2023 年删)

2022：国产更生得素 (KSM)

#### 第二十一节 妇女保健

###### (二) 妇女保健统计指标

###### 3. 人口和计划生育统计指标 (2023 年变)

2022 年：(4) 计划生育率=符合计划生育的活胎数/同年活产总数×100%。

(5) 节育率=落实节育措施的已婚育龄夫妇任一方人数/已婚育龄妇女数×100%。

(6) 绝育率=男和女绝育数/已婚育龄妇女数×100%。

2023 年：(4) 出生人口性别比=出生男婴数/出生女婴数×100

(5) 出生人流比=期内人工流产总例数/同期活产总数

(6) 计划生育手术并发症发生率=期内该项计划生育手术并发症发生例数/同期某项计划生育手术总例数×100%。