

精选考点+例题

知识点 1:

子宫韧带: 子宫共有 4 对韧带, 即圆韧带、阔韧带、主韧带及宫骶韧带, 借以维持子宫于正常位置, 受骨盆底肌及筋膜的支托作用。

- (1) 圆韧带: 维持子宫呈前倾位;
- (2) 阔韧带: 外 1/3 部移行为骨盆漏斗韧带或称卵巢悬韧带;
- (3) 主韧带: 固定宫颈位置、防止子宫下垂的主要结构;
- (4) 骶子宫韧带: 维持子宫前倾前屈位。

【例题】做全子宫及单侧附件切除术时, 切断下列哪项最不易损伤输尿管

- A. 骨盆漏斗韧带
- B. 卵巢固有韧带
- C. 子宫骶骨韧带
- D. 子宫动脉
- E. 主韧带

【正确答案】B

【答案解析】卵巢固有韧带是卵巢与子宫底外侧角间的条索, 此韧带起自卵巢的子宫端, 经子宫阔韧带的两层间, 接近后叶, 韧带下端附着于子宫底的外侧, 在输卵管与子宫相结合处的后下方。根据其解剖学位置, 在做全子宫及单侧附件切除术时, 最不易损伤输尿管。

知识点 2:

急性白血病是造血干细胞的恶性克隆性疾病, 发病时骨髓中异常的原始细胞及幼稚细胞(白血病细胞)大量增殖并广泛浸润肝、脾、淋巴结等各种脏器, 抑制正常造血。表现为贫血、出血、感染和浸润等征象。

【例题】急性白血病贫血的主要原因为

- A. 无效造血
- B. 红细胞破坏过多
- C. 造血原料缺乏
- D. 红系受白血病细胞抑制

E. 失血

【正确答案】D

【答案解析】白血病起源于骨髓单个造血祖细胞或干细胞的恶性变，随后恶性的细胞(克隆)进行复制和扩增，此种恶变细胞最显著的特点为成熟障碍。

知识点 3:

卵巢周期性变化常考的概念

(1) 卵泡期：自月经第 1 天至卵泡发育成熟，称为卵泡期。需 15 日。

(2) 排卵：卵细胞和它周围的卵丘颗粒细胞一起被排出，称为排卵。排卵多发生在下次月经来潮前 14 日左右。

(3) 黄体：排卵后卵泡液流出，卵泡壁塌陷，卵泡颗粒细胞和内膜细胞向内侵入，周围有结缔组织的卵泡外膜包围，共同形成黄体。排卵后 7~8 日（相当于月经周期第 22 日左右）黄体体积和功能达到高峰。若卵子未受精，黄体在排卵后 9~10 日开始退化，黄体期一般为 14 日，黄体衰退后月经来潮，卵巢中又有新的卵泡发育，开始新的周期。

(4) 白体：黄体退化，细胞被吸收，组织纤维化，色白，称白体。

【例题】卵子由卵巢排出后未受精，黄体开始萎缩是在排卵后的

A. 5~7 天

B. 9~10 天

C. 11~12 天

D. 13~14 天

E. 15~16 天

【正确答案】B

【答案解析】排卵后 7~8 日黄体体积达最高峰，直径约 1~2cm。若卵子未受精，黄体在排卵后 9~10 日开始退化，黄体细胞逐渐萎缩变小，周围的结缔组织及成纤维细胞侵入黄体，外观色白，称白体，故选 B。

胎儿生理特点

(1) 循环系统

脐静脉一条和脐动脉两条。

动脉导管生后闭锁为动脉韧带。

卵圆孔生后多在生后 6 个月完全闭锁。

胎儿体内无纯动脉血，而是动静脉混合血，且分配不均匀。

(2) 血液系统

红细胞生成：妊娠 32 周以后的早产儿及妊娠足月儿的红细胞数均增多，约为 $6.0 \times 10^{12}/L$ 。

(3) 呼吸系统

(4) 消化系统

(5) 泌尿系统

(6) 内分泌系统：胎儿甲状腺是最早发育的内分泌腺。

(7) 生殖系统及性腺分化发育：男性胎儿睾丸于临产前降至阴囊内。

【例题】卵圆孔完全闭锁的时间是

- A. 生后 3 个月
- B. 生后 4 个月
- C. 生后 5 个月
- D. 生后 6 个月
- E. 生后 7 个月

【正确答案】D

【答案解析】卵圆孔多在生后 6 个月完全闭锁。

知识点 4:

早期妊娠临床表现、辅助检查及诊断

(1) 停经：最早的症状。

(2) 早孕反应：停经 6 周左右出现，多在停经 12 周左右自行消失。

(3) 尿频。

(4) 乳房变化：蒙氏结节。

(5) 生殖器官变化：黑加征、停经 8 周子宫为非孕时 2 倍；停经 12 周为非孕时 3 倍，在耻骨联合上方可以触及。

☆辅助检查

(1) 超声检查: 在妊娠 35 日时, 宫腔内可见妊娠囊; 妊娠 6 周时, 可见胚芽和原始心血管搏动;

(2) 妊娠试验: 最常用尿 hCG; 最早用血 hCG。

(3) 宫颈黏液检查: 宫颈黏液量少、黏稠, 涂片干燥后光镜下见排列成行的椭圆体, 早期妊娠的可能性大。

(4) 基础体温: 双相型体温的妇女, 高温相持续 18 日不降, 早孕的可能性大。

【例题】女性, 25 岁。月经过期 1 周, 结婚 6 个月从未用过避孕药, 既往月经正常。宫颈软, 着色, 子宫正常大小, 双附件 (-)。下列哪项是诊断妊娠的最早方法

- A. B 型超声
- B. 放射免疫测定血 β -hCG
- C. 基础体温
- D. 听胎心
- E. 尿 hCG 测定

【正确答案】 B

【答案解析】因为月经过期一周, 着床后 1 日可用放射免疫测定孕妇血 β -hCG 诊断早期妊娠更为敏感。故答案选择 B。

知识点 5:

1. 先兆流产 妊娠 28 周前出现少量阴道流血, 无妊娠物排出, 阵发性下腹痛。妇科检查宫口未开, 胎膜未破, 子宫大小与停经周数相符。

处置:
继续妊娠: 休息, 酌情用药——保胎。

不继续妊娠: 人工流产或引产。

2. 难免流产 先兆流产阴道流血增多, 阵发性下腹痛加剧, 或出现阴道流液 (胎膜破裂)。妇科检查宫口扩张, 有时可见胚胎组织或胎囊堵塞于宫口内, 子宫大小与停经周数基本相符或略小。

处置: 立即清宫。

3. 不全流产 难免流产继续发展, 部分妊娠物排出宫腔, 且部分残留于宫腔内或

嵌顿于宫颈口处，或胎儿排出后胎盘滞留宫腔或嵌顿于宫颈口，影响子宫收缩，导致大量出血，甚至发生休克。子宫小于停经周数。

处置：立即清宫。

4. 完全流产 妊娠物已全部排出，阴道流血逐渐停止，腹痛逐渐消失。妇科检查宫颈口已关闭，子宫接近正常大小。

处置：不需刮宫。

5. 稽留流产 又称过期流产，胚胎或胎儿死亡滞留宫腔内，未能及时自然排出。

处置：

处理前——出血及凝血功能检查；应用雌激素提高子宫对缩宫素的敏感性；

产科处理——刮宫或引产。可用米非司酮（RU486）加米索前列醇，或静脉滴注缩宫素，促使胎儿、胎盘排出。

6. 复发性流产 指与同一性伴侣连续自然流产3次及以上者。

处理：寻找病因→保胎治疗→对因处理。

7. 流产合并感染 常为厌氧菌及需氧菌混合感染。

处置：控制感染，同时尽快清除宫内残留物！出血多可先用卵圆钳将妊娠物夹出！

【例题】患者女性，28岁。停经68天，阵发腹痛伴多量阴道流血1天。妇科检查：子宫6周妊娠大小，宫口开，有血液不断流出，处理首选的是

- A. 立即抗感染
- B. 按摩子宫
- C. 静脉滴注缩宫素待妊娠物自然排出
- D. 立即清宫

E. 输血

【正确答案】D

【答案解析】难免流产：指流产不可避免。在先兆流产基础上，阴道流血量增多，阵发性下腹痛加剧，或出现阴道流液（胎膜破裂）。妇科检查宫颈口已扩张，有时可见胚胎组织或胎囊堵塞于宫颈口内，子宫大小与停经周数相符或略小。题中患者的相关信息不足以说明是难免流产，考虑不全流产的可能性较大。不全流产一旦确诊，应立即清宫。

知识点 6:

妊娠高血压对母儿的影响

1. 对母体的危害

(1) 脑: ①脑缺血、脑水肿→头痛、呕吐、眼花(颅高压)→子痫; ②脑血栓形成、脑出血→脑血管意外。

(2) 肾: ①肾小球血管壁通透性增加→蛋白尿→与疾病的严重程度成正比! ②肾前小动脉极度狭窄、梗死→肾组织缺血→少尿、无尿→肾衰→尿酸↑肌酐↑。

(3) 肝: ①肝组织缺血缺氧坏死→肝功能异常, 转氨酶↑; ②肝实质或包膜下出血→肝区疼痛。

(4) 心: ①冠状动脉痉挛→心肌缺血、坏死; ②外周血管痉挛、血压升高→心脏后负荷增加、心衰。

(5) 血液: ①毛细血管壁通透性增加→水肿、血液浓缩→血细胞比容↑、血黏度↑; ②高凝状态、血小板聚集、微血管病性溶血、DIC→血小板↓。

(6) 眼: ①视网膜血管痉挛→A: V 由 2: 3 → 1: 2、1: 3、1: 4 →与疾病的严重程度成正比! ②视网膜水肿、剥离、出血→视力模糊、失明。

2. 对胎儿的危害子宫动脉痉挛, 将导致: ①胎盘血液灌注↓→胎儿生长受限、胎儿窘迫、死胎; ②胎盘床血管破裂、蜕膜出血、坏死→胎盘早剥。

【例题】初孕妇, 妊娠 30 周。因头痛, 突发视物不清 1 天急诊就诊。查体: P 60 次/分, BP 160/110mmHg, 脚踝部凹陷性水肿, 神经系统检查未发现异常。产科检查: 子宫底高度在脐上 2 横指, 胎心 120 次/分。为评估病情严重程度, 首选的检查是

- A. 尿常规
- B. 甲状腺功能测定
- C. 心脏彩超
- D. 头颅 CT
- E. 眼底检查

【正确答案】 E

【答案解析】妊娠晚期, 出现头痛、视物不清、血压升高, 首先考虑妊娠期高血压疾病, 眼底的动静脉比例与疾病的严重程度密切相关, 所以选 E。

知识点 7:

妊娠合并心脏病的诊断

诊断重点是根据患者心脏病类型、病变程度和心功能分级,做出能否耐受妊娠能力的诊断。

(1) 心脏病变较轻,心功能 I~II 级,既往无心力衰竭史,可以妊娠。

(2) 心脏病变较重、心功能 III~IV 级、既往有心力衰竭史、有肺动脉高压、右向左分流型先天性心脏病、严重心律失常、风湿热活动期、心脏病并发细菌性心内膜炎、急性心肌炎、年龄 >35 岁心脏病病程较长,发生心力衰竭的可能性极大,不宜妊娠。

【例题】对妊娠早期心脏病孕妇能否继续妊娠,最主要的判定依据是

- A 心脏病种类
- B. 胎儿大小
- C. 病变部位
- D 孕妇年龄
- E. 心功能分级

【正确答案】E

【答案解析】主要根据心功能分级判断妊娠早期心脏病孕妇能否继续妊娠。

知识点 8:

胎儿窘迫的临床表现:

(1) 胎心率变化:正常胎心 110~160 次/分,缺氧早期胎心率 >160 次/分;缺氧严重时 <110 次/分,如果出现晚期减速,那就说明有胎儿窘迫。

(2) 胎动异常:缺氧初期胎动频繁,继而减弱及次数减少,最终消失。

(3) 羊水胎粪污染:羊水中胎粪污染不是胎儿窘迫的征象,如果胎心监护正常,不需要进行特殊处理。如果胎心监护异常,存在宫内缺氧情况,会引起胎粪吸入综合征(MAS),造成不良胎儿结局。

【例题】胎儿在子宫内急性缺氧初期表现为胎动

- A. 减弱
- B. 增强
- C. 次数减少
- D. 频繁
- E. 次数稍增多

【正确答案】D

【答案解析】胎儿在宫内有缺氧征象危及胎儿健康和生命者，称胎儿窘迫。急性胎儿窘迫初期，最初表现胎动频繁，继而转弱及次数减少，进而消失，故选D。

知识点 9:

产后出血的处理

1. 宫缩乏力处理:

加强宫缩是最有效止血方法，按摩子宫、缩宫素。促进子宫收缩的方法：排空膀胱、按摩子宫、应用宫缩剂、宫腔纱布填塞法、手术止血——血管结扎、介入栓塞、子宫切除。

2. 胎盘因素处理:

1) 疑胎盘滞留：①若胎盘已剥离则应立即取出胎盘；②若粘连，可试行徒手剥离胎盘后取出；③若剥离困难疑有胎盘植入，停止剥离。

2) 胎盘植入的处理:

①保守治疗；②切除子宫——活动性出血、病情加重或恶化、穿透性胎盘植入、胎盘全部植入。

3) 瘢痕子宫合并前置胎盘的处理。

3. 软产道裂伤处理：彻底止血，按解剖层次逐层缝合裂伤。

4. 凝血功能障碍处理：补充凝血因子。

产后出血的预防重点在于加强产后观察 产后 2 小时是产后出血发生的高峰时段。产妇应在产房中观察 2 小时。注意观察会阴后-侧切开缝合处有无血肿，仔细观察产妇的生命体征、宫缩及阴道流血情况，发现异常及时处理。离开产房前鼓励产妇排空膀胱，鼓励母亲与新生儿早接触、早吸吮，能反射性引起子宫收缩，减少出血量。

【例题】应首先考虑切除子宫止血的是

- A. 宫缩乏力
- B. 胎盘粘连
- C. 胎盘全部植入
- D. 凝血功能障碍
- E. 子宫胎盘卒中

【正确答案】C

【答案解析】宫缩乏力所致的出血可以按摩子宫，使用宫缩剂加强宫缩；胎盘粘连所致产后出血应人工徒手剥离胎盘；胎盘全部植入应行子宫切除术；凝血功能障碍应积极治疗，去除病因；子宫胎盘卒中在取出胎儿后，应及时给予宫缩剂并按摩子宫，多数子宫收缩转佳，故选 C。

知识点 10:

羊水栓塞

1. 病因：一般认为污染羊水内的胎儿毳毛、胎脂、胎粪进入母体血循环引起。羊水本身是强凝物质，能促使血液凝固阻塞肺毛细血管，肺动脉压升高引起急性肺水肿及右心衰竭。

2. 临床表现：典型临床经过可分 3 个阶段。

(1) 心肺功能衰竭和休克——发病急骤，甚至没有先兆症状，仅惊叫一声或打哈欠，血压迅速下降或消失，产妇多于数分钟内迅速死亡。

(2) DIC 引起的出血——患者度过第一阶段，继之发生难以控制的全身广泛性出血，大量阴道流血、切口渗血、全身皮肤黏膜出血、甚至出现消化道大出血。

(3) 急性肾功能衰竭——羊水栓塞后期患者出现少尿或无尿和尿毒症的表现。这主要由于循环功能衰竭引起的肾缺血及 DIC 前期形成的血栓堵塞肾内小血管，引起肾脏缺血、缺氧，导致肾脏器质性损害。

【例题】孕产妇首先发生右心衰竭的疾病是

- A. 妊娠合并二尖瓣狭窄
- B. 子痫

- C. 羊水栓塞
- D. 重型胎盘早剥
- E. 产褥感染

【正确答案】 C

【答案解析】 羊水栓塞孕妇首先发生右心衰竭；妊娠合并二尖瓣狭窄首先发生左心衰竭，故选 C。

知识点 11:

慢性宫颈炎

1. 病因：多见于分娩、流产或手术损伤宫颈→病原体侵入→急性宫颈炎→未治疗或治疗不彻底，病原体隐藏于宫颈黏膜→慢性炎症。

有些患者：直接表现为慢性宫颈炎。

慢性宫颈炎的病原体主要为葡萄球菌、链球菌、大肠埃希菌及厌氧菌；其次为性传播疾病的病原体，如淋病奈瑟菌、沙眼衣原体。

2. 病理

①宫颈息肉；②宫颈管黏膜炎；③宫颈腺体囊肿；④宫颈肥大。

慢性炎症刺激→腺体、间质增生→宫颈肥大→结缔组织增生→宫颈硬韧。

3. 临床表现

症状：主要症状是阴道分泌物增多。分泌物呈乳白色黏液状，有时呈淡黄色脓性。

伴息肉——血性白带或性交后出血。

炎症涉及膀胱下结缔组织——尿急、尿频；

炎症沿宫骶韧带扩散到盆腔——腰骶部疼痛、下腹坠痛等；

宫颈黏稠脓性分泌物不利于精子穿过——不孕。

4. 诊断——排除性诊断！

5. 治疗——局部治疗为主

【例题】慢性宫颈炎的病理改变，除外

- A. 子宫颈糜烂样改变
- B. 宫颈息肉
- C. 宫颈黏膜炎

- D. 宫颈腺囊肿
- E. 宫颈肥大

【正确答案】A

【答案解析】慢性宫颈炎病理包括：慢性子宫颈管黏膜炎、子宫颈息肉、子宫颈肥大、子宫颈深部的腺囊肿。“宫颈糜烂”并不是病理学上的上皮溃疡、缺失所致的真性糜烂，也与慢性宫颈炎的定义即间质中出现慢性炎细胞浸润并不一致。因此，“宫颈糜烂”作为慢性宫颈炎的诊断术语已不再恰当。子宫颈糜烂样改变只是一个临床征象，可为生理性改变，也可为病理性改变。

知识点 12:

宫颈癌的临床表现

(1) 症状——阴道流血、阴道排液。

早期宫颈癌常无症状；中晚期症状明显，主要表现为：

①早期为接触性出血、不规则出血或血性白带；②阴道排液——白色或血性分泌物，有臭味，感染时大量脓性或米汤样恶臭白带；③疼痛；④晚期癌——输尿管梗阻、肾盂积水，尿毒症；淋巴转移、淋巴管阻塞可发生下肢肿痛等；以及消瘦、发热、恶病质。

(2) 体征：早期可有轻度糜烂或宫颈炎表现。随着宫颈浸润癌的生长发展，外生型可以出现息肉状、乳头状、菜花状突起或赘生物；内生型则宫颈肥大或颈管膨大如桶状；两侧宫旁组织增厚，晚期浸润达盆壁，形成冰冻骨盆。

【例题】宫颈癌的临床表现不包括

- A. 绝经后阴道出血
- B. 阴道排液
- C. 接触性阴道出血
- D. 不孕
- E. 血性白带

【正确答案】D

【答案解析】宫颈癌的临床表现有阴道流血：年轻患者多为接触性阴道出血，老年患者常有绝经后阴道出血；阴道排液等，一般不引起不孕，故选 D。

知识点 13:

1. 葡萄胎定义: 妊娠后胎盘滋养细胞增生、间质水肿而形成大小不一的水泡, 水泡间借蒂相连成串, 形如葡萄而得名, 亦称水泡样胎块。

2. 葡萄胎分类:

完全性葡萄胎: 水泡状胎块充满整个宫腔;

不完全性葡萄胎: 水泡+胎儿遗迹。

【例题】关于葡萄胎叙述错误的是

- A. 胎盘绒毛滋养细胞增生、间质水肿而形成均一的水泡
- B. 形如葡萄而得名
- C. 完全性葡萄胎为水泡状胎块充满整个宫腔
- D. 不完全性葡萄胎为水泡+胎儿遗迹
- E. 亦称水泡样胎块

【正确答案】A

【答案解析】妊娠后胎盘绒毛滋养细胞增生、间质水肿而形成大小不一的水泡, 水泡间借蒂相连成串, 形如葡萄而得名, 亦称水泡样胎块。分类: 完全性葡萄胎为水泡状胎块充满整个宫腔、不完全性葡萄胎为水泡+胎儿遗迹。

知识点 14:

异常子宫出血新分类中称排卵障碍性异常子宫出血。

- 1. 无排卵性功血——常见的症状是子宫不规则出血, 特点是月经周期紊乱, 经期长短不一。
- 2. 诊断性刮宫——已婚患者的首选检查方式。
- 3. 治疗

(1) 止血——雌激素: 适于内源性雌激素水平低者; 孕激素: 适于有一定雌激素水平者; 雄激素: 适用于绝经过渡期功血; 雌孕激素联合用药: 效果优于单一药物。

(2) 调整周期——青春期: 雌、孕激素序贯疗法; 更年期: 雌、孕激素联合应用或口服避孕药。也可使用宫内孕激素释放系统, 可有效治疗功血。

(3) 促排卵——有生育要求的无排卵不孕患者，可针对病因采取促排卵。

(4) 手术治疗——以刮宫术最常见。

【例题】女，13岁。月经初潮后1年。月经周期1~4个月，经量多，伴血块。此次行经已8日。量仍多，主要的止血措施是

- A. 大剂量雄激素
- B. 大剂量雌激素
- C. 小剂量孕激素
- D. 抗纤溶及促凝药物
- E. 诊断性刮宫术

【正确答案】B

【答案解析】青春期无排卵功血止血，原理是大剂量雌激素快速促进内膜增生，修复创面而止血。

知识点 15:

闭经的诊断

药物撤退试验：用于评估体内雌激素水平以确定闭经程度。

孕激素试验：出现撤药性出血（阳性反应），提示子宫内膜已受一定水平的雌激素影响，为I度闭经。若无撤药性出血（阴性反应），应进一步行雌、孕激素序贯试验。

雌、孕激素序贯试验：适用于孕激素试验阴性的闭经患者。每日服戊酸雌二醇1~2mg，连续20日，最后10日加用甲羟孕酮，每日口服10mg，两药停药后发生撤药性出血为阳性，为II度闭经。

【例题】36岁已婚妇女，闭经8个月。查子宫稍小。肌肉注射黄体酮20mg连用3日，未见撤药性流血，再给予己烯雌酚1mg连服20日，后5天加用安宫黄体酮10mg，出现撤药性流血。本例应诊断为

- A. 子宫性闭经
- B. 第一度闭经
- C. 第二度闭经
- D. 垂体性闭经

E. 下丘脑性闭经

【正确答案】 C

【答案解析】 孕激素试验方法为每日肌肉注射黄体酮 20mg，或口服甲羟孕酮，每日 10~20mg，连用 5 日。若停药后 3~7 日出现撤退性出血，为阳性反应，属 I 度闭经。如孕激素试验无撤退性出血，则为阴性反应，应进一步做雌、孕激素序贯试验，患者每日服戊酸雌二醇 1~2mg 或结合雌激素 1.25mg，连服 20 日。最后 10 日加用甲羟孕酮，每日 10mg，停药后 3~7 日发生撤退性出血为阳性，属 II 度闭经，提示闭经原因不在子宫。

知识点 16:

子宫内膜异位症

1. 病理：主要病理变化为异位子宫内膜随卵巢激素变化而发生周期性出血，导致周围纤维组织增生和囊肿、粘连形成，在病变区出现紫褐色斑点或小泡，最终发展为大小不等的紫褐色实质性结节或包块。
2. 卵巢子宫内膜异位症最多见。其次宫骶韧带、直肠子宫陷凹和子宫后壁下段为内膜异位症的好发部位。

【例题】子宫内膜异位症病灶最多见的部位是

- A. 卵巢
- B. 输卵管
- C. 子宫后壁下段
- D. 直肠子宫陷凹
- E. 宫骶韧带

【正确答案】 A

【答案解析】 子宫内膜异位症以侵犯卵巢者最常见，约占 80%，故选 A。

知识点 17:

1. 多囊卵巢综合征概述：PCOS 是育龄女性最常见的内分泌紊乱性疾病，是引起不排卵性不孕的主要原因。
2. 内分泌激素改变

- (1) 高雄激素血症: 50%患者存在脱氢表雄酮及脱氢表雄酮硫酸盐升高。
- (2) 雌酮/雌二醇比例倒置: 雌酮 (E_1) 明显增多, 雌二醇 (E_2) 相当于早、中卵泡期水平。
- (3) $LH/FSH \geq 2 \sim 3$ (非肥胖型 PCOS 明显)。
- (4) 高胰岛素血症及胰岛素抵抗 (肥胖型 PCOS 明显)。

3. 临床表现

- (1) 月经失调与不孕——无排卵性功血、月经量少、稀发或继发性闭经, 不孕。
- (2) 多毛、痤疮。
- (3) 肥胖。
- (4) 黑棘皮症。

4. 诊断标准:

- ①稀发排卵或无排卵;
- ②高雄激素的临床表现和 (或) 高雄激素血症;
- ③卵巢多囊改变: 超声提示一侧或双侧卵巢直径 $2 \sim 9\text{mm}$ 的卵泡 ≥ 12 个, 和 (或) 卵巢体积 $> 10\text{ml}$; 以上 3 项中符合 2 项并排除其他情况即可确诊!

5. 治疗原则: 减肥, 调整月经周期, 对抗雄激素, 纠正代谢紊乱, 促进排卵 (防止卵巢过度刺激综合征)。

【例题】女, 28 岁。婚后 5 年未孕, 月经稀发、肥胖, 多毛。妇科检查: 子宫未见异常, 双侧卵巢稍大。基础体温单相。该患者最可能的诊断是

- A. 多囊卵巢综合征
- B. 生殖器结核
- C. 无排卵性功能失调性子宫出血
- D. 卵巢早衰
- E. 子宫内膜异位症

【正确答案】A

【答案解析】多囊卵巢综合征是青年已婚妇女不孕的主要因素之一。是由月经调节失常所产生的一种综合征, 这类病人具有月经稀少或闭经、不孕、多毛和肥胖, 双侧卵巢呈囊性增大。

知识点 18:

各种阴道炎的鉴别诊断

	细菌性阴道病	外阴阴道假丝酵母菌	滴虫阴道炎
症状	一般无症状	极痒、烧灼感	轻度瘙痒
分泌物特点	白色、稀薄、腥臭	白色，豆腐渣样	脓性，泡沫状
阴道黏膜	正常	充血	散在出血点
阴道 pH	>4.5	<4.5	>4.5
胺臭味试验	阳性	阴性	可为阳性
显微镜检查	线索细胞	芽孢、假菌丝	阴道毛滴虫

【例题】妇女，54 岁。白带增多，均匀稀薄，有臭味，阴道黏膜无明显充血，阴道 pH 5.0，最可能的诊断是

- A. 急性淋病
- B. 细菌性阴道病
- C. 滴虫阴道炎
- D. 念珠菌阴道炎
- E. 老年性阴道炎

【正确答案】B

【答案解析】细菌性阴道病白带特征主要表现为灰白色，均匀一致，稀薄；阴道 pH>4.5，根据该妇女表现，符合该病的诊断，故选 B。

知识点 19:

晚期产后出血

1. 定义

晚期产后出血是指——分娩 24 小时后，在产褥期内发生子宫大量出血。以产后 1~2 周发病最常见。

2. 病因及临床表现

(1) 胎盘、胎膜残留/蜕膜残留——多发生于产后 10 日左右。

临床表现：为血性恶露持续时间延长，以后反复出血或突然大量出血。检查见子

宫复旧不全，宫口松弛，有时可触及残留组织。

(2) 子宫胎盘附着面感染或复旧不全——多发生在产后 2 周左右。

表现为：突然大量阴道出血，检查发现子宫大而软，宫口松弛，阴道及宫口有血块堵塞。

(3) 剖宫产术后子宫伤口裂开——多见于子宫下段剖宫产横切口的两侧端。

【例题】晚期产后出血常见的原因是

- A. 胎盘、胎膜残留
- B. 胎盘附着面感染
- C. 蜕膜残留
- D. 剖宫产术后子宫伤口裂开
- E. 子宫复旧不全

【正确答案】A

【答案解析】晚期产后出血的病因：①胎盘、胎膜残留、蜕膜残留-最常见；②子宫胎盘附着面感染或复旧不全、感染；③剖宫产术后子宫伤口裂开；④产后子宫滋养细胞肿瘤、子宫黏膜下肌瘤等。

知识点 20:

中骨盆平面狭窄：中骨盆平面狭窄较入口平面狭窄更常见，主要见于男型骨盆及类人猿型骨盆，以坐骨棘间径及中骨盆后矢状径狭窄为主。中骨盆平面狭窄的程度可分为 3 级：

级别	坐骨棘间径	坐骨棘间径加中骨盆后矢状径
I 级（临界性狭窄）	10cm	13.5cm
II 级（相对性狭窄）	8.5~9.5cm	12.0~13.0cm
III 级（绝对性狭窄）	≤8.0cm	≤11.5cm

临床表现：持续性枕骨枕横、枕后位。

产程异常：宫口开全，S+1；

活跃期、第二产程延长、停滞。

【例题】与中骨盆狭窄无关的是

- A. 坐骨切迹宽度

- B. 骶尾关节活动度
- C. 坐骨棘间径
- D. 骨盆侧壁倾斜度
- E. 骶骨弯曲度

【正确答案】 B

【答案解析】 骶尾关节活动度影响的是骨盆出口径线。

知识点 21:

(1) 输卵管妊娠流产

多见于妊娠 8~12 周输卵管壶腹部妊娠

(2) 输卵管妊娠破裂

多见于妊娠 6 周左右输卵管峡部妊娠

【例题】 异位妊娠，受精卵最常见的着床部位为

- A. 输卵管间质部
- B. 输卵管壶腹部
- C. 腹腔
- D. 输卵管峡部
- E. 宫颈管内

【正确答案】 B

【答案解析】 异位妊娠以输卵管妊娠最常见，输卵管妊娠的发生部位以壶腹部最多。

知识点 22:

早产的治疗:

期待疗法

1. 抑制宫缩

——利托君——

β -肾上腺素能受体的激动剂-兴奋交感神经

合并心脏病、高血压、未控制的糖尿病和并发重度子痫前期、明显产前出血等孕

妇慎用或禁用。

---硫酸镁---

拮抗钙离子对子宫收缩的活性。

用法：硫酸镁 4~5g 静脉注射或快速滴注，随后缓慢滴注 12 小时，一般用药不超过 48 小时。

---硝苯地平---

抗早产的作用比利托君更安全、更有效。

已用硫酸镁者慎用，以防血压急剧下降。

---吲哚美辛---

前列腺素合成酶抑制剂。仅在孕 32 周前短期（1 周内）选用；

不良反应：大剂量长期使用可使胎儿动脉导管提前关闭——导致肺动脉高压。

2. 抗生素防治感染

3. 促肺成熟治疗

意义：预防新生儿呼吸窘迫综合征。

指征：妊娠 < 35 周、1 周内有可能分娩的孕妇。

药物：地塞米松注射液 6mg 肌内注射，q12h，共 4 次；

终止早产治疗的指征：

①宫缩进行性增强，经过治疗无法控制者；②有宫内感染者；③衡量利弊，继续妊娠对母胎的危害大于胎肺成熟对胎儿的好处时；④妊娠 ≥ 34 周，如无母胎并发症，应停用宫缩抑制剂，顺其自然，不必干预，继续监测母胎情况。

【例题】早产治疗原则错误的是

- A. 应卧床休息
- B. 利托君抑制宫缩
- C. 未破膜者可继续妊娠
- D. 临产后用哌替啶镇痛
- E. 应用抗生素预防感染

【正确答案】D

【答案解析】临产后慎用吗啡、哌替啶等抑制新生儿呼吸中枢药物。

知识点 23:

过期妊娠的处理:

平时月经周期规则, 妊娠达到或超过 42 周尚未分娩者称过期妊娠。

尽早处理, 妊娠 41 周以后, 即应考虑终止妊娠。

对确诊过期妊娠者, 应根据胎盘功能、胎儿大小、宫颈成熟度等综合分析, 选择恰当的分娩方式。

剖宫产指征——巨大儿(梗阻)或胎盘功能减退

若胎儿储备能力下降, 需适当放宽剖宫产指征。

【例题】过期妊娠需立即终止妊娠的指征是

- A. 12 小时胎动为 15 次
- B. B 超显示羊水指数 6cm
- C. III 度羊水粪染
- D. 无应激试验为反应型
- E. 尿雌激素/肌酐比值为 16

【正确答案】C

【答案解析】妊娠 40 周以后胎盘功能逐渐下降, 42 周以后明显下降, 因此, 在妊娠 41 周以后, 即应考虑终止妊娠, 尽量避免过期妊娠。若妊娠 41 周后无任何并发症(妊娠期高血压疾病、妊娠期糖尿病、胎儿生长受限、羊水过少等), 也可密切观察, 继续等待。一旦妊娠过期, 则应终止妊娠。应根据胎儿安危状况、胎儿大小、宫颈成熟度综合分析, 选择恰当的分娩方式。

知识点 24:

子痫前期解痉治疗:

解痉: 首选硫酸镁

【硫酸镁中毒】

极易中毒: 治疗有效浓度为 1.8~3mmol/L, 超过 3.5mmol/L 发生镁中毒。

使用硫酸镁必备条件:

- ①定期检查膝跳反射: 有无减弱、消失;
- ②呼吸 \geq 16 次/min;

- ③24h 尿量 \geq 400ml, 17ml/h;
- ④备有 10%葡萄糖酸钙, 产后 24~48 小时停药;
- ⑤肾功能不全、心肌病、重症肌无力时应慎用或减量使用。

【例题】硫酸镁中毒首先表现为

- A. 膝反射消失
- B. 肱二头肌反射消失
- C. 肱三头肌反射消失
- D. 跟腱反射消失
- E. 角膜反射消失

【正确答案】A

【答案解析】硫酸镁中毒首先表现为膝反射消失。

知识点 25:

妊娠剧吐的临床表现:

典型表现为妊娠 6 周左右出现恶心、呕吐并随妊娠进展逐渐加重, 至妊娠 8 周左右发展为持续性呕吐, 不能进食, 导致孕妇脱水、电解质紊乱甚至酸中毒。孕妇体重下降。

孕妇肝肾功能受损出现黄疸、血胆红素和转氨酶升高、尿素氮和肌酐增高、尿蛋白和管型。

【例题】妊娠剧吐其表现为

- A. 疲乏
- B. 头晕
- C. 恶心
- D. 食欲不振
- E. 呕吐频繁至不能进食

【正确答案】E

【答案解析】少数孕妇早孕反应严重, 频繁恶心呕吐, 不能进食, 以致发生体液失衡及新陈代谢障碍, 甚至危及孕妇生命, 称妊娠剧吐。

知识点 26:

妊娠 20 周后或分娩期, 正常位置的胎盘在胎儿娩出前, 部分或全部从子宫壁剥离, 称为胎盘早剥。

【临床表现】

典型临床表现是阴道流血、腹痛, 可伴有子宫张力增高和子宫压痛, 尤以胎盘剥离处最明显。

阴道流血特征为陈旧不凝血, 但出血量往往与疼痛程度、胎盘剥离程度不一定符合, 尤其是后壁胎盘的隐性剥离。

早期表现通常以胎心率异常为首发变化, 宫缩间歇期子宫呈高张状态, 胎位触诊不清。

严重时子宫呈板状, 压痛明显, 胎心率改变或消失, 甚至出现恶心、呕吐、出汗、面色苍白、脉搏细弱、血压下降等休克征象。

【例题】关于胎盘早剥, 不正确的是

- A. 病理变化是底蜕膜的出血
- B. 出现胎儿窒息
- C. 病情越重, 外出血越多
- D. 可导致凝血功能障碍
- E. 出现胎死宫内

【正确答案】C

【答案解析】胎盘早期剥离外出血量与病情不一定相符, 但总出血量(内出血+外出血)与病情相一致。

知识点 27:

胎膜早破的处理:

(1) 足月胎膜早破——是临产的征兆——入院待产

破膜超过 12 小时应预防性应用抗生素

尽量避免频繁阴道检查。

若无明确剖宫产指征, 宜在破膜后 2~12 小时内积极引产。

(2) 未足月胎膜早破

引产：妊娠<24 周的 PPRM（妊娠失败）

不宜继续妊娠：

①妊娠 34~36⁺⁶ 周者；

②无论任何孕周，明确诊断的绒毛膜羊膜炎、胎儿窘迫、胎盘早剥等不宜继续妊娠者。

期待疗法：28~34 周，不伴感染

1) 一般处理保持外阴清洁，避免不必要的肛查和阴道检查

2) 促胎肺成熟妊娠<35 周者应给予地塞米松肌内注射

3) 预防感染应及时预防性应用抗生素（青霉素类、大环内酯类）

4) 抑制宫缩妊娠<34 周者，建议给予宫缩抑制剂 48 小时

5) 胎儿神经系统的保护妊娠<32 周前早产风险者，给予硫酸镁静脉滴注，预防早产儿脑瘫的发生

【例题】胎膜早破的处理下列哪项不恰当

A. 绝对卧床休息，保持外阴清洁

B. 可使用宫缩抑制剂，如硫酸镁、沙丁胺醇

C. 破膜 12 小时以上者给予预防性抗生素

D. 诊断绒毛膜羊膜炎者立即终止妊娠

E. 怀疑胎膜早破者为避免感染不能行阴道窥器检查和肛查

【正确答案】E

【答案解析】胎膜早破是可以行阴道窥器检查的，胎膜早破应卧床休息，保持外阴清洁，应用宫缩抑制剂，预防性使用抗生素。窥阴器检查：见液体自宫颈口内流出或后穹隆有液池形成。

知识点 28：

枕先露的分娩机制：

一、衔接

胎头双顶径进入骨盆入口平面，胎头颅骨最低点接近或达到坐骨棘水平，称衔接。

过程：先入盆→后衔接

衔接的姿势：半俯屈状态

衔接的胎头径线：枕额径

衔接时间：初产妇预产期前 1~2 周、经产妇分娩发动开始后

衔接后胎头最低点：S=-1~0

二、下降——胎头沿骨盆轴前进

特点：间歇性下降

1. 子宫收缩力是促使胎头下降的主要动力。
2. 宫缩时通过羊水传导，压力由胎轴传至胎头。
3. 宫缩时宫底直接压迫胎臀。
4. 胎体伸直伸长。
5. 腹肌收缩使腹压增加。

三、俯屈

时间：胎头下降至骨盆底，遇肛提肌阻力时发生；

意义：俯屈后胎头由枕额径→枕下前凶径，以此最小径线通过产道，有利于胎头继续下降。

四、内旋转

——使胎头矢状缝与骨盆前后径相一致的动作

意义：以适应中骨盆及出口平面前后径>横径的特点。

转动方向：枕左前→逆时针 45°；枕右前→顺时针 45°，使后凶转至耻骨弓下

时间：从中骨盆平面开始至骨盆出口平面完成。

于第一产程末完成内旋转。

五、仰伸

机制：宫缩和腹压继续迫使胎头下降，而肛提肌收缩力又将胎头向前推进

时间：胎头枕骨下部下降达耻骨联合下缘时

过程：以耻骨弓为支点进行的动作，胎头逐渐仰伸，顶→额→鼻→口→颏相继娩出

注意：胎头仰伸出阴道口时，胎肩进入骨盆入口

六、复位和外旋转

复位——胎头娩出后，为使胎头与胎肩恢复正常关系，胎头枕部再向左旋转 45°，称复位。

外旋转——当胎儿双肩径转成与骨盆出口前后径相一致的方向,胎头枕部需在外继续向左旋转 45° ,以保持胎头与胎肩的垂直关系,称外旋转。

七、胎肩及胎儿娩出

前肩(耻骨弓下)先娩出,后肩从会阴前缘娩出,胎体及胎儿下肢以侧位随之娩出。

【例题】胎儿娩出的首要条件是

- A. 下降
- B. 内旋转
- C. 衔接
- D. 仰伸
- E. 俯屈

【正确答案】A

【答案解析】胎头沿骨盆轴前进的动作称为下降,是胎儿娩出的首要条件。

知识点 29:

产褥期生殖系统变化:

子宫产褥期子宫变化最大。在胎盘娩出后子宫逐渐恢复至未孕状态的全过程称为子宫复旧,一般为6周,其主要变化为宫体肌纤维缩复和子宫内膜的再生,同时还有子宫血管变化、子宫下段和宫颈的复原等。

(1) 子宫体肌纤维缩复: 子宫复旧不是肌细胞数目减少,而是肌浆中的蛋白质被分解排出,使细胞质减少致肌细胞缩小。被分解的蛋白质及其代谢产物通过肾脏排出体外。随着子宫体肌纤维不断缩复,子宫体积及重量均发生变化。胎盘娩出后,子宫体逐渐缩小,于产后1周子宫缩小至约妊娠12周大小,于产后6周恢复至妊娠前大小。子宫重量也逐渐减少,分娩结束时约为1000g,产后1周时约为500g,产后2周时约为300g,产后6周恢复至50~70g。

(2) 子宫内膜再生: 胎盘、胎膜从蜕膜海绵层分离并娩出后,遗留的蜕膜分为2层,表层发生变性、坏死、脱落,形成恶露的一部分自阴道排出;接近肌层的子宫内膜基层逐渐再生新的功能层,内膜缓慢修复,约于产后第3周,除胎盘附着部位外,宫腔表面均由新生内膜覆盖,胎盘附着部位内膜完成修复需至产后

6 周。

子宫血管变化：胎盘娩出后，胎盘附着面立即缩小，面积约为原来的一半。

【例题】胎盘附着部位的子宫内膜完全修复需到产后

- A. 3 周
- B. 4 周
- C. 5 周
- D. 6 周
- E. 7 周

【正确答案】D

【答案解析】胎盘附着部位的子宫内膜完全修复需至产后 6 周。胎盘附着部位以外的子宫内膜于产后 3 周由新生的内膜修复。

知识点 30:

妊娠合并特发性血小板减少性紫癜的治疗:

1. 妊娠期处理

原则：ITP 合并妊娠者一般不必终止妊娠，只有严重血小板减少及妊娠早期就需用肾上腺皮质激素治疗者，可考虑终止妊娠。妊娠期间治疗原则与非孕期患者相同。

1) 肾上腺皮质激素：是治疗 ITP 的首选药物。孕期血小板 $<50 \times 10^9/L$ ，或有临床出血症状者，口服泼尼松治疗。

2) 输入丙种球蛋白

3) 脾切除术：激素治疗无效，血小板 $<10 \times 10^9/L$ 可考虑脾切除。最好在孕 3~6 个月间进行。

4) 输入血小板：仅适用于有严重出血倾向，血小板 $<10 \times 10^9/L$ 者或手术、分娩时应用。

免疫抑制剂及雄激素在妊娠期不主张使用

2. 分娩期处理

1) 原则上以阴道分娩为主

2) 产前或术前——应用大剂量皮质激素：

- 3) 剖宫产指征: 母体血小板 $<50 \times 10^9/L$ 并有出血倾向, 或有脾切除史。
- 4) 备血、备血小板, 防止产道裂伤, 认真缝合。

3. 产后处理

- 1) 继续用激素治疗
- 2) 预防贫血、感染
- 3) 新生儿查血小板, 必要时给予泼尼松或免疫球蛋白。

【例题】特发性血小板减少性紫癜孕妇的处理不包括

- A. 12 周以前就需肾上腺皮质激素治疗者, 要考虑终止妊娠
- B. 孕期血小板 $<50 \times 10^9/L$, 有出血倾向者可选糖皮质激素
- C. 丙种球蛋白在妊娠期不主张使用
- D. 脾切除的时间宜在孕 3~6 个月
- E. 输注血小板将刺激体内产生血小板抗体, 加快血小板的破坏

【正确答案】C

【答案解析】输入丙种球蛋白: 可竞争性抑制单核巨噬细胞系统的 Fc 受体与血小板结合, 减少血小板破坏。所以输入丙种球蛋白应提倡使用。

知识点 31:

妊娠期循环系统血液变化:

1. 心脏妊娠期增大的子宫使膈肌升高, 心脏向左、上、前方移位, 心脏沿纵轴顺时针方向扭转, 加之血流量增加及血流速度加快, 心浊音界稍扩大, 心尖搏动左移 1~2cm。部分孕妇可闻及心尖区 I~II 级柔和吹风样收缩期杂音, 第一心音分裂及第三心音, 产后逐渐消失; 心电图因心脏左移出现电轴左偏约 15 度。心脏容量至妊娠末期约增加 10%, 心率于妊娠晚期休息时每分钟增加 10~15 次。
2. 心排出量伴随着外周血管阻力下降, 心率增加以及血容量增加, 心排出量自妊娠 10 周逐渐增加, 至妊娠 32~34 周达高峰, 持续至分娩, 左侧卧位测量心排出量较未孕时约增加 30%。心排出量增加是妊娠期循环系统最重要的改变, 为子宫、胎盘、乳房提供足够血流供应。临产后在第二产程心排出量也显著增加。有基础心脏病的孕妇易在妊娠期和分娩期发生心衰。
3. 血压妊娠早期及中期血压偏低, 妊娠 24~26 周后血压轻度升高。一般收缩压

无变化,舒张压因外周血管扩张、血液稀释及胎盘形成动静脉短路而轻度降低,使脉压稍增大。孕妇体位影响血压,妊娠晚期仰卧位时增大的子宫压迫下腔静脉,回心血量减少、心排出量减少使血压下降,形成仰卧位低血压综合征。侧卧位能解除子宫压迫,改善血液回流。因此,妊娠中、晚期鼓励孕妇侧卧位休息。

4. 妊娠期下肢静脉压显著升高,加之增大子宫压迫下腔静脉,导致下肢水肿、静脉曲张和痔疮的发生率增加,同时也增加深部静脉血栓的发生风险。

5. 血容量妊娠期循环血容量增加以适应子宫胎盘及各组织器官增加的血流量,对维持胎儿生长发育极为重要,也是对妊娠和分娩期出血的一种保护机制。血容量于妊娠6~8周开始增加,至妊娠32~34周达高峰,增加40%~45%,平均约增加1450ml,维持此水平直至分娩。其中血浆平均增加1000ml,红细胞平均增加450ml,血浆量的增加多于红细胞的增加,出现生理性血液稀释。

【例题】属于妊娠期母体心血管系统变化的项目,正确的是

- A. 心脏向左下方移位
- B. 听到收缩期杂音可诊断为心脏异常
- C. 孕妇心排出量对活动的反应与未孕妇相同
- D. 收缩压无变化,舒张压轻度降低
- E. 下肢静脉压无明显变化

【正确答案】D

【答案解析】妊娠早期及中期血压偏低,妊娠24~26周后血压轻度升高。一般收缩压无明显变化,舒张压因外周血管扩张、血液稀释及胎盘形成动静脉短路而轻度降低,使脉压稍增大。

www.med66.com
知识点 32:

卵巢肿瘤病理类型:

1. 上皮性肿瘤(50%~70%)

组织学来源——卵巢生发上皮

好发于——中老年妇女。

最多见的卵巢肿瘤

在卵巢原发肿瘤中占50%~70%

在卵巢恶性肿瘤中占 85%~90%

2. 生殖细胞肿瘤 (20%~40%)

来源于原始生殖细胞的一组肿瘤

多发生于年轻妇女及幼女, 青春期前患者占 60%~90%

除成熟畸胎瘤外——大多数为恶性

3. 性索-间质肿瘤 (5%~8%)

“功能性肿瘤”

颗粒细胞瘤、卵泡膜细胞瘤——分泌雌激素

睾丸母细胞瘤——分泌雄激素

4. 转移性肿瘤 (5%~10%)

由其他器官或组织转移至卵巢形成的肿瘤

最常见的原发部位是胃和结肠。

最常见的卵巢转移性肿瘤是库肯勃瘤。

【例题】女性生殖器恶性肿瘤死亡率居首位的为

- A. 外阴癌
- B. 宫颈癌
- C. 子宫内膜癌
- D. 卵巢癌
- E. 绒毛膜癌

【正确答案】D

【答案解析】由于卵巢位于盆腔深部, 至今也缺乏有效的早期诊断方法, 病变不易被发现, 一旦出现症状多属晚期, 死亡率高居妇科恶性肿瘤首位。

知识点 33:

滋养细胞肿瘤:

(一) 侵蚀性葡萄胎

葡萄胎组织侵入肌层引起组织破坏, 或并发子宫外转移者。

多见于葡萄胎术后 6 个月内。

恶性程度一般不高, 多数仅局部侵犯, 预后好。

(二) 绒毛膜癌

可继发于任何妊娠。

60%继发葡萄胎；30%继发流产后；10%继发正常妊娠或异位妊娠。

恶性程度高，早期可发生血行转移。

【病理】

侵蚀性葡萄胎——恶性程度低

——异型性小

——镜下：可见绒毛结构或退化的绒毛阴影

绒毛膜癌——恶性程度高

——异型性大

——镜下：无绒毛或水泡状结构

【例题】关于绒癌病理错误的叙述是

- A. 肿瘤位于子宫肌层内
- B. 无固定形态
- C. 单个或多个
- D. 与周围组织界线清
- E. 无出血坏死

【正确答案】E

【答案解析】绒癌巨检：肿瘤位于子宫肌层内，可穿破浆膜或突向宫腔，单个或多个，0.5~5cm，无固定形态，与周围组织界线清，质地软脆、海绵状，伴出血坏死。

www.med66.com

知识点 34:

有排卵性异常子宫出血:

【临床表现及诊断】

(一) 黄体功能不足 (黄体早死! 月经早来!)

临床表现——周期缩短，月经频发

基础体温——双相，但高温相小于 11 日

影响：不易受孕或孕早期流产

确诊: 诊断性刮宫

月经来潮第一日刮宫见“分泌反应落后至少 2 日”

(二) 子宫内膜不规则脱落(黄体该死不死! 经期延长)

临床表现——周期正常, 但经期延长(9~10 天);

基础体温——双相, 但下降缓慢。

影响: 经期长, 出血量多;

确诊: 诊断性刮宫

月经期第 5~7 日刮宫, 仍能见到呈分泌反应的子宫内膜。

【例题】下列哪项属于有排卵功血

- A. 子宫内膜不规则脱落
- B. 生理性有排卵功血
- C. 垂体性有排卵功血
- D. 卵巢性有排卵功血
- E. 继发性有排卵功血

【正确答案】A

【答案解析】有排卵功血根据黄体功能异常情况分为黄体功能不足与子宫内膜不规则脱落。

知识点 35:

子宫腺肌病——是指子宫内膜腺体和间质存在于子宫肌层中, 伴随周围肌层细胞的代偿性肥大和增生。

约 15% 患者合并盆腔子宫内膜异位症。

多为 30~50 岁经产妇。

子宫内膜异位症与子宫腺肌病虽然都是内膜异位, 但其组织发生学与临床表现有差别。

无根治性药物, 手术是主要的治疗手段。

【例题】关于子宫腺肌病不正确的叙述是

- A. 与多次妊娠有关
- B. 与慢性子宫内膜炎损伤子宫内膜有关

- C. 半数合并子宫肌瘤
- D. 非生长功能的子宫内膜腺体侵入子宫肌层
- E. 子宫腺肌病约 15%同时合并内异症

【正确答案】D

【答案解析】子宫腺肌病为具有生长功能的子宫内膜腺体及间质侵入子宫肌层称为子宫腺肌病。病因为多次妊娠、慢性子宫内膜炎损伤子宫内膜有关。子宫腺肌病所发生于 30~50 岁经产妇，约 15%合并子宫内膜异位症，约半数合并子宫肌瘤。

知识点 36:

女性不孕因素:

1. 卵巢功能障碍
2. 输卵管因素是不孕症最常见因素。
3. 子宫因素
4. 子宫内膜异位症

子宫内膜异位症患者中不孕率高达 40%;

病变可造成——子宫、输卵管、卵巢的粘连，影响卵子的排出、捡拾以及精子和受精卵的运行而导致不孕;

还可能引起——黄体功能不全、卵泡黄素化不破裂综合征以及患者的细胞或体液免疫功能异常。

5. 宫颈因素

【例题】子宫内膜异位症患者中不孕率高达

- A. 10%
- B. 20%
- C. 30%
- D. 40%
- E. 50%

【正确答案】D

【答案解析】子宫内膜异位症患者中不孕率高达 40%。

知识点 37:

甾体类避孕药:

【避孕机制】

——药物成分是雌激素和孕激素，避孕机制包括:

抑制排卵（主要机制）：抑制下丘脑 GnRH。

阻碍受精：改变宫颈黏液性状。

阻碍着床：抑制内膜增殖、使子宫内膜增生与分泌不良且与孕卵发育不同步。

影响输卵管功能：扰乱蠕动规律。

【例题】不属于药物避孕作用机制的是

- A. 抑制排卵
- B. 改变子宫内膜形态与功能
- C. 影响输卵管功能
- D. 抑制精子获能
- E. 阻止精子与卵子的结合

【正确答案】 D

【答案解析】甾体激素类避孕药的作用机制：1. 抑制排卵；2. 改变宫颈黏液性状，阻止精子与卵子的结合；3. 改变子宫内膜形态与功能；4. 改变输卵管的功能。

知识点 38:

青春期生理特点包括:

1. 第一性征发育 即生殖器官发育。
2. 第二性征出现 除生殖器官以外，女性所特有的征象称为第二性征。包括音调变高，乳房发育，骨盆宽大等，形成女性特有体态。

【例题】属于女性青春期第二性征的项目，错误的是

- A. 音调变高
- B. 乳房丰满而隆起
- C. 出现阴毛和腋毛
- D. 骨盆前后径发育大于横径

E. 胸、肩部皮下脂肪增多

【正确答案】D

【答案解析】骨盆前后径发育小于横径。

知识点 39:

子宫破裂: 是指在妊娠晚期或分娩期子宫体部或子宫下段发生破裂, 是产科极严重的并发症。其发生率是衡量产科质量的标志之一。

【例题】产科最严重的并发症

- A. 子宫破裂
- B. 产后出血
- C. 羊水栓塞
- D. 胎儿窘迫
- E. 脐带异常

【正确答案】A

【答案解析】子宫破裂是指在妊娠期或分娩期子宫体部或子宫下段发生破裂, 是产科最严重的并发症。其发生率是衡量产科质量的标志之一。

知识点 40:

子宫韧带: 子宫共有 4 对韧带, 即圆韧带、阔韧带、主韧带及宫骶韧带, 借以维持子宫于正常位置, 受骨盆底肌及筋膜的支托作用。

- (1) 圆韧带: 维持子宫呈前倾位;
- (2) 阔韧带: 外 1/3 部移行为骨盆漏斗韧带或称卵巢悬韧带;
- (3) 主韧带: 固定宫颈位置、防止子宫下垂的主要结构;
- (4) 骶子宫韧带: 维持子宫前倾前屈位。

【例题】做全子宫及单侧附件切除术时, 切断下列哪项最不易损伤输尿管

- A. 骨盆漏斗韧带
- B. 卵巢固有韧带
- C. 子宫骶骨韧带
- D. 子宫动脉

E. 主韧带

【正确答案】 B

【答案解析】 卵巢固有韧带是卵巢与子宫底外侧角间的条索，此韧带起自卵巢的子宫端，经子宫阔韧带的两层间，接近后叶，韧带下端附着于子宫底的外侧，在输卵管与子宫相结合处的后下方。根据其解剖学位置，在做全子宫及单侧附件切除术时，最不易损伤输尿管。

知识点 41:

前列腺素的主要作用：①诱发子宫有力地、协调地收缩；②促宫颈成熟；③上调缩宫素受体的表达，增强子宫对缩宫素的敏感性。

【例题】 关于前列腺素对女性生殖系统影响不正确的叙述是

- A. PG 作用于下丘脑或更高级中枢，具有诱导释放 GnRH、LH 的功能
- B. PG 可促进卵泡发育、卵巢激素分泌
- C. PGE 可使非妊娠子宫肌松弛
- D. PG 通过影响输卵管的的活动能力来调节卵子运输
- E. 子宫内膜不能合成 PG

【正确答案】 E

【答案解析】 前列腺素 (PG) 是一组具有相似化学结构而不同生理活性的不饱和羟基脂肪酸衍生物，广泛存在于机体的组织和体液中，含量极微，但效应很强。PG 在卵巢、子宫内膜、输卵管黏膜均有分布，对女性生殖功能有一定影响。

1. 对下丘脑垂体功能的影响：PG 作用于下丘脑或更高级中枢，具有诱导释放 GnRH、LH 的功能。 2. 对卵巢功能的影响：PG 可促进卵泡发育、卵巢激素分泌、诱发排卵、黄体维持及溶解过程。 3. 对子宫肌的影响：PG 对子宫肌的作用可因 PG 的类型和子宫生理状态而有所不同。PGE 可使非妊娠子宫肌松弛，妊娠子宫肌收缩；而 PGF 则可使非妊娠及妊娠子宫肌均引起收缩。 4. 对输卵管的影响：输卵管黏膜内含高浓度的 PGF 促进输卵管收缩，而 PGE 则抑制其收缩。PG 通过影响输卵管的的活动能力来调节卵子运输。 5. 对月经的影响：子宫内膜能合成 PG，其量随月经周期而有所变化。PGF₂α 能促使子宫内膜螺旋小动脉收缩，加速内膜缺血、坏死、血管断裂，因此，月经来潮可能与 PGF₂α 密切相关。原发性痛

经妇女经血中 PGF₂ α 含量异常增多, 提示子宫内前列腺素失调可能为痛经的原因之一。

知识点 42:

甾体激素代谢甾体激素主要在肝内代谢。雌二醇的代谢产物为雌酮及其硫酸盐、雌三醇、2-羟雌酮等, 主要经肾脏排出; 有一部分经胆汁排入肠内可再吸收入肝, 即肝肠循环。孕激素主要代谢为孕二醇, 经肾脏排出体外; 睾酮代谢为雄酮、原胆烷醇酮, 主要以葡萄糖醛酸盐的形式经肾脏排出体外。

【例题】下列关于卵巢性激素说法错误的是

- A. 孕酮是雄烯二酮和睾酮的前身物质
- B. 雌酮是合成雄烯二酮的前身物质
- C. 雌酮是合成雌二醇的前身物质
- D. 睾酮是合成雌二醇的前身物质
- E. 雄烯二酮是合成雌二醇的前身物质

【正确答案】 B

【答案解析】雌酮是合成雌二醇的前身物质, 所以 B 选项错误。

知识点 43:

卵巢周期使子宫内膜发生周期性变化。

在雌激素作用下子宫内膜出现增殖期变化。

在雌、孕激素作用下增殖期子宫内膜出现分泌期变化。

雄、孕激素撤退后分泌期子宫内膜脱落形成月经。

阴道黏膜、宫颈黏液、输卵管黏膜和乳腺在卵巢周期作用下亦发生周期性变化。

卵巢周期使女性生殖器发生一系列周期性变化, 尤以子宫内膜的周期性变化最为显著。

据其组织学变化将月经周期分为增殖期、分泌期、月经期 3 个阶段 (以一个正常月经周期 28 日为例):

(1) 增殖期: 月经周期第 5~14 日。与卵巢周期中的卵泡期相对应。在雌激素作用下, 内膜表面下皮、腺体、间质、血管均呈增殖性变化, 称增殖期、该期

子宫内膜厚度自 0.5mm 增生至 3~5mm。增殖期又可分早、中、晚 3 期:

1) 增殖早期: 月经周期第 5~7 日。此期内膜薄, 仅 1~2mm; 腺体短、直、细且稀疏, 腺上皮细胞呈立方形或低柱状; 间质致密, 间质细胞呈星形, 间质中的小动脉较直、壁薄。

2) 增殖中期: 月经周期第 8~10 日。此期内膜腺体数增多、伸长并稍有弯曲; 腺上皮细胞增生活跃, 细胞呈柱状, 开始有分裂象; 间质水肿在此期最为明显, 螺旋小动脉逐渐发育, 管壁变厚。

3) 增殖晚期: 月经周期第 11~14 日。此期内膜进一步增厚, 达 3~5mm 表面高低不平, 略呈波浪形; 腺上皮变为高柱状, 增殖为假复层上皮, 核分裂象增多, 腺体更长, 形成弯曲状; 间质细胞呈星状, 并相互结合成网状; 组织内水肿明显, 小动脉增生, 管腔增大, 呈弯曲状。

增殖期腺体细胞的重要变化表现为纤毛细胞和微绒毛细胞的增加。纤毛细胞出现于月经周期第 7~8 日, 主要围绕腺体开口分布, 纤毛的摆动可促进子宫内膜分泌物的流动和分布微绒毛可增加细胞表面积, 从而增加腺细胞的排泄和吸收功能。增生的腺细胞和间质细胞内含有丰富的游离和结合的核糖体、线粒体、高尔基复合体及初级溶酶体。这些结构是蛋白质、能量及酶的合成与贮存场所。

(2) 分泌期: 月经周期第 15~28 日, 与卵巢周期中的黄体期相对应。黄体分泌的孕激素、雌激素使增殖期内膜继续增厚, 腺体更增长弯曲, 出现分泌现象; 血管迅速增加, 更加弯曲; 间质疏松并水肿。此时内膜厚且松软, 含有丰富的营养物质, 有利于受精卵着床发育。整个分泌期亦分为 3 期:

1) 分泌早期: 月经周期第 15~19 日。此期内膜腺体更长, 弯曲更明显, 腺上皮细胞开始出现含糖原的核下空泡, 为该期的组织学特征; 间质水肿, 螺旋小动脉继续增生、弯曲。

2) 分泌中期: 月经周期第 20~23 日。子宫内膜较前更厚并呈锯齿状。腺体内的分泌上皮细胞顶端胞膜破裂, 细胞内的糖原溢入腺体, 称顶浆分泌。内膜的分泌还包括血浆渗出, 血液中许多重要的免疫球蛋白与上皮细胞分泌的结合蛋白结合, 进入子宫内腔。子宫内膜的分泌活动在月经中期 LH 峰后第 7 日达到高峰, 恰与囊胚植入同步。此期间质更加疏松、水肿, 螺旋小动脉进一步增生并卷曲。

3) 分泌晚期: 月经周期第 24~28 日。此期为月经来潮前期, 相当于黄体退化阶段。该期子宫内膜呈海绵状, 厚达 10mm。内膜腺体开口面向宫腔, 有糖原等分泌物溢出, 间质更疏松、水肿。表面上皮细胞下的间质分化为肥大的蜕膜样细胞和小圆形的有分叶核及玫瑰红颗粒的内膜颗粒细胞; 螺旋小动脉迅速增长, 超出内膜厚度, 更加弯曲, 血管管腔也扩张。

分泌期超微结构的特征性变化是巨大线粒体的出现和核仁通道系统(NCS)的形成。NCS 是核膜呈螺旋状折叠, 伸入核内或核仁内形成的, 仅在排卵后出现。

(3) 月经期: 月经周期第 1~4 日, 为子宫内膜海绵状功能层从基底层崩解脱落期, 这是孕酮和雌激素撤退的最后结果。经前 24 小时, 内膜螺旋动脉节律性收缩及舒张, 继而出现逐渐加强的血管痉挛性收缩, 导致远端血管壁及组织缺血坏死、剥脱, 脱落的内膜碎片及血液一起从阴道流出, 即月经来潮。

【例题】正常月经是 28 日, 月经周期第 24~28 日是

- A. 分泌期早期
- B. 分泌中期
- C. 分泌晚期
- D. 增殖早期
- E. 增殖中期

【正确答案】C

【答案解析】一般月经期是 3~5 日, 月经周期 5~14 日是增殖期。15~28 日是分泌期。分泌早期是 15~19 日, 分泌中期是 20~23 日, 分泌晚期是 24~28 日。

知识点 44:

月经周期主要受 HPO 轴的神经内分泌调控, 同时也受抑制素-激活素-卵泡抑制素系统的调节, 其他腺体内分泌激素对月经周期也有影响。HPO 轴的生理活动受到大脑皮层神经中枢的影响, 如外界环境、精神因素等均可影响月经周期。大脑皮层、下丘脑、垂体和卵巢任何一个环节发生障碍, 都会引起卵巢功能紊乱, 导致月经失调。

【例题】属于月经临床表现的项目, 正确的是

- A. 初潮年龄多在 18 岁左右

- B. 初潮早晚与营养及体质强弱有关
- C. 正常月经呈鲜红色，易凝固
- D. 黄体期决定月经周期长短
- E. 月经周期是从月经干净到下次月经第 1 天

【正确答案】 B

【答案解析】 在黄体（排卵后）期，形成卵泡的颗粒细胞与鞘膜细胞重组而形成黄体（黄体期即以此为名）。此期之长短最恒定。因此黄体期不是导致月经周期个体差异性的原因。

知识点 45:

胎儿在妊娠 24 周后出生可能存活，但生存力极差；28 周后生存力逐渐增加；37～42 周为足月成熟儿。

胎儿体内无纯动脉血，来自胎盘的血液进入右心房后绝大部分经卵圆孔进入左心房。

胎儿肺循环阻力较大，肺动脉血绝大部分经动脉导管流入主动脉。

肺表面活性物质的形成决定肺成熟度，与出生后新生儿的生存能力密切相关。

孕周从未次月经第 1 日开始计算，通常比排卵或受精时间提前 2 周，比着床提前 3 周；全过程约为 280 日，即 40 周。妊娠 10 周（受精后 8 周）内的人胚称为胚胎，是器官分化、形成的时期。自妊娠 11 周（受精第 9 周）起称为胎儿，是生长、成熟的时期。

【例题】产生绒毛膜促性腺激素的部位为

- A. 底蜕膜细胞
- B. 包蜕膜细胞
- C. 真蜕膜细胞
- D. 细胞滋养细胞
- E. 合体滋养细胞

【正确答案】 E

【答案解析】 人绒毛膜促性腺激素（hCG）：由合体滋养细胞合成。

知识点 46:

阴道前壁脱垂也即阴道前壁膨出,阴道内 2/3 膀胱区域脱出称之膀胱膨出。若支持尿道的膀胱宫颈筋膜受损严重,尿道紧连的阴道前壁下 1/3 以尿道口为支点向下膨出,称尿道膨出。阴道后壁膨出又称为直肠膨出。

【预防】避免腹压增加的疾病和劳作。有子宫脱垂者应在行子宫切除同时顶端重建,以免术后发生穹隆膨出和肠膨出。

【例题】关于阴道前壁膨出的预防,哪项错误

- A. 宫口未开全时,产妇不得向下屏气用力
- B. 宫口开全,立即侧切避免产妇用力向下屏气
- C. 若发生会阴撕裂,应及时正确修补
- D. 产后避免过早参加体力劳动
- E. 产后适时进行保健操利于盆底肌肉及筋膜张力的恢复

【正确答案】B

【答案解析】①严密观察产程,正确处理产程,避免第二产程延长,减少产伤,会阴裂伤应及时修复;②提高保护会阴的技术,必要时行会阴侧切术;③有剖宫产指征应及早行剖宫产终止妊娠;④产后注意休息,避免过早在产后参加重体力劳动;⑤应积极治疗慢性咳嗽、习惯性便秘;⑥提倡产后保健操,适当锻炼恢复肌肉张力。

知识点 47:

子宫从正常位置沿阴道下降,宫颈外口达坐骨棘水平以下,甚至子宫全部脱出阴道口以外,称子宫脱垂。

子宫脱垂不管程度多重一般不影响月经,轻度子宫脱垂也不影响受孕、妊娠和分娩。

年轻的子宫脱垂常伴有宫颈延长并肥大。随脱垂子宫的下移,膀胱、输尿管下移与尿道开口形成正三角区。

子宫脱垂分为 3 度:

I 度轻型: 宫颈外口距处女膜缘 < 4cm, 未达处女膜缘;

重型: 宫颈已达处女膜缘, 阴道口可见子宫颈。

II度轻型: 宫颈脱出阴道口, 宫体仍在阴道内;

重型: 部分宫体脱出阴道口。

III度宫颈与宫体全部脱出阴道口外。

【例题】关于子宫脱垂最正确的表述是

- A. 宫颈外口达坐骨棘水平以下
- B. 宫颈外口达坐骨结节水平以下
- C. 宫颈外口达阴道口外
- D. 宫颈外沿阴道有所下降
- E. 子宫全部脱出于阴道口外

【正确答案】A

【答案解析】子宫从正常位置沿阴道下降, 宫颈外口达坐骨棘水平以下, 甚至子宫全部脱出于阴道口以外, 称子宫脱垂。

知识点 48:

雄激素不敏感综合征: 又称睾丸女性化完全型。为男性假两性畸形, 染色体核型为 46, XY, 但 X 染色体上的雄激素受体基因缺陷。

真两性畸形: 非常少见, 同时存在男性和女性性腺, 染色体核型可为 XX, XY 或嵌合体。女性第二性征存在。

【例题】患者体内有睾丸和卵巢两种生殖腺同时存在称为

- A. 女性假两性畸形
- B. 男性假两性畸形
- C. 真两性畸形
- D. 混合性生殖腺发育不全
- E. 单纯型生殖腺发育不全

【正确答案】C

【答案解析】患者体内有睾丸和卵巢两种生殖腺同时存在称为真两性畸形。

知识点 49:

当子宫内膜腺体及间质侵入子宫肌层时, 称子宫腺肌病。子宫腺肌病与子宫内

膜异位症病因不同，但均受雌激素的调节。

【病理】

异位内膜在子宫肌层多呈弥漫性生长，累及后壁居多，故子宫呈均匀性增大，前后径增大明显，呈球形，一般不超过 12 周妊娠子宫大小。剖面见子宫肌壁显著增厚且硬，无旋涡状结构，于肌壁中见粗厚肌纤维带和微囊腔，腔内偶有陈旧血液。少数腺肌病病灶呈局限性生长形成结节或团块，似肌壁间肌瘤，称为子宫腺肌瘤（adenomyoma）。因局部反复出血导致病灶周围纤维组织增生所致，故与周围肌层无明显界限，手术时难以剥除。

【例题】关于子宫腺肌病病理特征错误的叙述是

- A. 多累及后壁
- B. 一般不超过 12 周妊娠子宫大小
- C. 剖面无旋涡状结构
- D. 子宫腺肌瘤不属于子宫腺肌病
- E. 对雌激素有反应性改变

【正确答案】 D

【答案解析】少数腺肌病病灶呈局限性生长形成结节或团块，似肌壁间肌瘤，称为子宫腺肌瘤，因局部反复出血导致病灶周围纤维组织增生所致，故与周围肌层无明显界限，手术时难以剥除。

知识点 50:

子宫内膜异位症绝大多数位于盆腔脏器和壁腹膜，以卵巢、宫骶韧带最常见。主要症状为下腹痛与痛经、不孕及性交不适。腹腔镜检查是确诊盆腔内异症的标准方法，病理检查阴性不能排除内异症诊断。分为手术治疗和药物治疗，根据患者年龄、症状、分期、病变部位及对生育要求等给予个体化治疗。

【例题】确诊子宫内膜异位症的依据应为

- A. B 型超声检查
- B. 宫腔镜检查
- C. 腹腔镜检查

- D. 测定血 CA125 值升高
- E. 进行性痛经, 子宫后方触痛性结节

【正确答案】C

【答案解析】凡育龄妇女有继发性痛经, 进行性加重和不孕史, 盆腔检查扪及盆腔内有触痛性结节或子宫旁有不活动的囊性包块, 应高度怀疑为子宫内膜异位症。确诊应首选腹腔镜检查, 也可剖腹探查获得组织病理诊断。少数情况下, 病理未发现异位子宫内膜的证据, 但临床表现和术中所见符合内异症特征, 也可诊断。

知识点 51:

高催乳素血症: 垂体疾病是最常见的原因。

临床特征为溢乳及月经紊乱、不育、头痛等。

治疗前需明确病因, 采用对因治疗, 包括药物治疗和手术治疗。

各种原因导致血清催乳素 (PRL) 异常升高, $>1.14\text{nmol/L}$ ($25\ \mu\text{g/L}$), 称为高催乳素血症。

【病因和发病机制】

1. 下丘脑疾病颅咽管瘤、炎症等病变影响催乳素抑制因子 (PIF) 的分泌, 导致催乳素升高。
2. 垂体疾病是引起高催乳素血症最常见的原因, 以垂体催乳素瘤最常见。1/3 以上患者为垂体微腺瘤 (直径 $<1\text{cm}$)。空蝶鞍综合征也可使血清催乳素增高。
3. 原发性甲状腺功能减退症促甲状腺激素释放激素增多, 刺激垂体催乳素分泌。
4. 特发性高催乳素血症血清催乳素增高, 多为 $2.73\sim 4.55\text{nmol/L}$, 但未发现垂体或中枢神经系统疾病。部分患者数年后发现垂体微腺瘤。
5. 其他多囊卵巢综合征、自身免疫性疾病、创伤 (垂体柄断裂或外伤)、长期服抗精神病药、抗忧郁药、抗癫痫药、抗高血压药、抗胃溃疡药和阿片类药物均可引起血清催乳素轻度或明显升高。

【例题】特发性高催乳素血症血清催乳素常在

- A. $2.73\sim 4.55\text{nmol/L}$
- B. $3.73\sim 4.55\text{nmol/L}$

- C. 4.73~5.55nmol/L
- D. 5.73~6.55nmol/L
- E. 6.73~7.55nmol/L

【正确答案】 A

【答案解析】 特发性高催乳素血症血清催乳素增高，多为 2.73~4.55nmol/L，但未发现垂体或中枢神经系统疾病。部分患者数年后发现垂体微腺瘤。

知识点 52:

经前期紧张综合征

【病因】

病因尚无定论，可能与精神社会因素、卵巢激素失调和神经递质异常有关。

1. 精神社会因素经前期综合征患者对安慰剂治疗的反应率高达 30%~50%，部分患者精神症状突出，且情绪紧张时常使原有症状加重，提示社会环境与患者精神心理因素间的相互作用，参与经前期综合征的发生。

2. 卵巢激素失调最初认为雌、孕激素比例失调是经前期综合征的发病原因，患者孕激素不足或组织对孕激素敏感性失常，雌激素水平相对过高，引起水钠潴留，致使体重增加。近年研究发现，经前期综合征患者体内并不存在孕激素绝对或相对不足，补充孕激素不能有效缓解症状。认为可能与黄体后期雌、孕激素撤退有关。临床补充雌、孕激素合剂减少性激素周期性生理性变动，能有效缓解症状。

3. 神经递质异常经前期综合征患者在黄体后期循环中类阿片肽浓度异常降低，表现内源性类阿片肽撤退症状，影响精神、神经及行为方面的变化。其他还包括 5-羟色胺等活性改变等。

习题:

1. 关于经前期综合征病因不正确的表述是
- A. 发病原因不清
 - B. 可能与环境压力有关
 - C. 可能与个人的精神心理有关
 - D. 可能与黄体后期雌、孕激素撤退有关
 - E. 可能与孕激素水平不足有关

【正确答案】E

【答案解析】最初认为雌、孕激素比例失调是经前期综合征的发病原因，患者孕激素不足或组织对孕激素敏感性失常，雌激素水平相对过高，引起水钠潴留，致使体重增加。近年研究发现，经前期综合征患者体内并不存在孕激素绝对或相对不足，补充孕激素不能有效缓解症状。认为可能与黄体后期雌、孕激素撤退有关。临床补充雌、孕激素合剂减少性激素周期性生理性变动，能有效缓解症状。

知识点 53:

原发性痛经占痛经 90%以上，发生主要与月经来潮时子宫内膜前列腺素含量增高有关。

原发性痛经的诊断需与生殖器器质性病变引起的继发性痛经相鉴别。

治疗主要是心理疏导、对症治疗和使用前列腺素合成酶抑制剂。

【例题】关于痛经不正确的叙述是

- A. 痛经为最常见的妇科症状之一
- B. 指行经前后或月经期出现下腹部疼痛、坠胀
- C. 原发性痛经占痛经不足 10%
- D. 症状严重影响生活质量者
- E. 痛经分为原发性痛经和继发性两类

【正确答案】C

【答案解析】痛经为最常见的妇科症状之一，指行经前后或月经期出现下腹部疼痛、坠胀，伴有腰酸或其他不适，症状严重影响生活质量者。痛经分为原发性痛经和继发性两类，原发性痛经指生殖器官无器质性病变的痛经，占痛经 90%以上；继发性痛经指由盆腔器质性病变引起的痛经。

知识点 54:

围绝经期综合征：从卵巢功能开始衰退直至绝经后 1 年内的时期。在围绝经期由雌激素水平降低，可出现血管舒缩障碍和神经精神症状，表现为潮热、出汗、情绪不稳定、不安、抑郁或烦躁、失眠等，称为绝经综合征。目前认为，激素补充治疗可以有效缓解绝经相关症状，在绝经早期（治疗“窗口期”）使用，还可在

一定程度上预防老年慢性疾病的发生。

【例题】围绝经期综合征是指

- A. 妇女绝经前后出现性激素波动或减少导致的一系列躯体及精神心理症状
- B. 妇女绝经前后出现性激素波动导致的一系列心理症状
- C. 妇女绝经前后出现性激素减少导致的一系列躯体及精神心理症状
- D. 妇女绝经前后出现的由于卵巢功能逐渐衰竭所致的躯体症状
- E. 妇女绝经前后出现的月经紊乱、血管舒缩功能不稳定等躯体症状

【正确答案】A

【答案解析】围绝经期综合征是指妇女绝经前后出现性激素波动或减少导致的一系列躯体及精神心理症状。

知识点 55:

多囊卵巢综合征的病理改变

1. 卵巢变化大体检查：双侧卵巢均匀性增大，为正常妇女的 2~5 倍，呈灰白色，包膜增厚、坚韧。切面见卵巢白膜均匀性增厚，较正常厚 2~4 倍，白膜下可见大小不等、 ≥ 12 个囊性卵泡，直径在 2~9mm。镜下见白膜增厚、硬化，皮质表层纤维化，细胞少，血管显著存在。白膜下见多个不成熟阶段呈囊性扩张的卵泡及闭锁卵泡，无成熟卵泡生成及排卵迹象。
2. 子宫内膜变化因无排卵，子宫内膜长期受雌激素刺激，呈现不同程度增生性改变，甚至呈不典型增生。长期持续无排卵增加子宫内膜癌的发生概率。

【例题】育龄女性最常见的内分泌紊乱性疾病是

- A. 围绝经期综合征
- B. 多囊卵巢综合征
- C. 闭经
- D. 无排卵性功血
- E. 排卵性功血

【正确答案】B

【答案解析】多囊卵巢综合征是育龄女性最常见的内分泌紊乱性疾病，是引起不排卵性不孕的主要原因。

知识点 56:

闭经为常见的妇科症状,表现为无月经或月经停止。根据既往有无月经来潮,分为原发性闭经和继发性闭经两类。原发性闭经指年龄超过 14 岁,第二性征未发育;或年龄超过 16 岁,第二性征已发育,月经还未来潮。继发性闭经指正常月经建立后月经停止 6 个月,或按自身原有月经周期计算停止 3 个周期以上者。

【例题】根据闭经原因和发生部位,最常见的闭经为

- A. 下丘脑性
- B. 卵巢性
- C. 垂体性
- D. 子宫性
- E. 其他

【正确答案】A

【答案解析】下丘脑性闭经是最常见的一类闭经。

知识点 57:

胎盘部位滋养细胞肿瘤:好发年轻生育年龄妇女;肿瘤仍保持其先祖细胞侵蚀血管的特性;灵敏的检测指标(hCG)使早期诊断、监测、随访成为可能;肿瘤对化疗高度敏感;通过规范的诊疗是可治愈的恶性肿瘤。

(一)侵蚀性葡萄胎 葡萄胎组织侵入肌层引起组织破坏,或并发子宫外转移者。多见于葡萄胎术后 6 个月内。恶性程度一般不高,多数仅局部侵犯,预后好。

(二)绒毛膜癌 可继发于任何妊娠:60%继发葡萄胎;30%继发流产后;10%继发正常妊娠或异位妊娠。恶性程度高,早期可发生血行转移。

【例题】胎盘部位滋养细胞肿瘤主要为

- A. 合体滋养细胞
- B. 中间型滋养细胞
- C. 上皮细胞
- D. 间质细胞
- E. 免疫细胞

【正确答案】B

【答案解析】肿瘤组织几乎全部由中间型滋养细胞构成，细胞有异型性，仅有灶状坏死和出血，无绒毛结构。免疫组织化学部分瘤细胞的 hCG 和人胎盘生乳素（HPL）阳性。

知识点 58:

绒癌：组织学诊断在子宫肌层内或子宫外转移灶组织中若见到绒毛或退化的绒毛阴影，则诊断为侵蚀性葡萄胎；若仅见成片滋养细胞浸润及坏死出血，未见绒毛结构者，则诊断为绒癌。若原发灶和转移灶诊断不一致，只要在任一组织切片中见有绒毛结构，均诊断为侵蚀性葡萄胎。

【病理】侵蚀性葡萄胎——恶性程度低 ——异型性小 ——镜下：可见绒毛结构或退化的绒毛阴影 异型性小 绒毛膜癌——恶性程度高 ——异型性大 ——镜下：无绒毛或水泡状结构，异型性大。

【例题】下列哪项不属于绒癌的病理结构

- A. 原发灶位于子宫
- B. 癌组织与周围分界清
- C. 绒毛结构
- D. 癌组织可侵入肌壁
- E. 有水泡状组织

【正确答案】C

【答案解析】绒癌的镜下观：为细胞滋养细胞和合体滋养细胞高度增生不形成绒毛结构。

知识点 59:

葡萄胎：血 hCG 浓度经常 $>100\text{kU/L}$ ，且子宫 \geq 妊娠 12 周大，hCG 维持高水平不降，提示葡萄胎。有绒毛，无转移，滋养细胞增生轻 \rightarrow 重，浸润深度蜕膜层。

【例题】关于葡萄胎下述哪项是错误的

- A. 葡萄胎患者较早出现妊高征征象
- B. 葡萄胎及侵葡多合并黄素囊肿

- C. 子宫小于妊娠月份可排除葡萄胎
- D. 子宫体积异常增大与妊娠月份不符
- E. 阴道出血多发生在停经 2~4 月

【正确答案】 C

【答案解析】 葡萄胎时，子宫一般是大于停经月份的，但也有患者的子宫大小与停经月份相符或小于停经月份，其原因可能与水泡退行性变、停止发展有关。故 C 不对。

知识点 60:

侵蚀性葡萄胎【病理】

(1) 巨检：子宫肌壁内有大小不等、深浅不一的水泡状组织，宫腔内可有原发病灶，也可无原发病灶。当侵蚀病灶接近子宫浆膜层时，子宫表面可见紫蓝色结。进一步可穿透浆膜层或侵入阔韧带内。

(2) 镜下：进入肌层的水泡状组织中可见绒毛结构存在，但绒毛结构也可退化，仅见绒毛阴影。滋养细胞增生和异型性，组织有出血坏死。

【例题】侵蚀性葡萄胎好发于葡萄胎术后

- A. 4 个月内
- B. 5 个月内
- C. 6 个月内
- D. 7 个月内
- E. 8 个月内

【正确答案】 C

【答案解析】 侵蚀性葡萄胎 (invasive mole) 全部继发于葡萄胎妊娠，好发于葡萄胎术后 6 个月内。

知识点 61:

卵巢肿瘤主要组织学类型为上皮性肿瘤、生殖细胞肿瘤、性索-间质肿瘤及转移性肿瘤。

并发症包括蒂扭转、破裂、感染和恶变。

恶性肿瘤早期常无症状，晚期可有消化道症状等，但非特异性。直接蔓延、腹腔种植与淋巴转移为主要转移途径。

手术是主要治疗手段。恶性肿瘤术后应根据其组织学类型、手术病理分期等决定辅助性化疗。

【例题】卵巢性索间质肿瘤不包括

- A. 纤维瘤
- B. 颗粒细胞瘤
- C. 无性细胞瘤
- D. 卵泡膜细胞瘤
- E. 支持细胞-间质细胞瘤

【正确答案】C

【答案解析】无性细胞瘤属于卵巢生殖细胞肿瘤，不属于性索间质肿瘤。

知识点 62:

子宫肉瘤好发于老年妇女，生长迅速，多有腹痛、腹部包块及不规则阴道流血，超声及磁共振检查有助于鉴别，但通常术前较难明确诊断。比较少见，大多数预后极差。最常见的症状为阴道不规则流血伴腹痛，确诊依据是组织学诊断。

手术是主要的治疗方法，根据手术-病理分期和病理类型，选择术后辅助治疗。

内生型子宫颈癌、子宫肉瘤及输卵管癌均可有阴道排液增多或不规则流血。内生型子宫颈癌因癌灶位于宫颈管内，宫颈管变粗、硬或呈桶状。子宫肉瘤可有子宫明显增大、质软。输卵管癌以阴道流血、下腹隐痛、间歇性阴道排液为主要症状，可有附件包块。分段诊刮及影像学检查可协助鉴别。

【例题】子宫肉瘤的主要转移途径

- A. 血行播散
- B. 肉瘤直接浸润
- C. 淋巴结转移
- D. 宫旁浸润
- E. 一般不转移

【正确答案】A

【答案解析】子宫肉瘤的转移途径主要有三种：1. 血行播散 是主要转移途径，通过血液循环转移到肝脏、肺脏等全身各处。2. 肉瘤直接浸润 可直接侵及子宫肌层，甚至到达子宫的浆膜层，引起腹腔内播散和腹水。3. 淋巴结转移 在早期阶段较少见，晚期多见，恶性程度高者多见。

知识点 63:

子宫肌瘤常见的良性肿瘤为子宫平滑肌瘤。

临床表现与肌瘤的类型、大小和有无变性相关，最常见的症状是月经改变。

超声检查是常用、准确的辅助检查手段。

无症状者一般不需治疗，症状轻、近绝经年龄者可采用非手术治疗。

手术是最有效的治疗方法，适用于有症状或疑有肉瘤变者。

【例题】生殖器最常见良性肿瘤

- A. 子宫肌瘤
- B. 外阴癌
- C. 子宫内膜癌
- D. 卵巢肿瘤
- E. 子宫肉瘤

【正确答案】A

【答案解析】子宫肌瘤为生殖器最常见良性肿瘤，由平滑肌和结缔组织组成，但以平滑肌为主。

知识点 64:

子宫内膜癌的主要转移途径为直接蔓延、淋巴转移和血行转移。淋巴转移为子宫内膜癌的主要转移途径。血行转移晚期患者经血行转移至全身各器官，常见部位为肺、肝、骨等。

子宫内膜癌手术—病理分期:

I 期 肿瘤局限于子宫体

I_A 肿瘤浸润深度 < 1/2 肌层

I_B 肿瘤浸润深度 ≥ 1/2 肌层

- II期 肿瘤侵犯宫颈间质，但无宫体外蔓延
- III期 肿瘤局部和（或）区域扩散
- III_A 肿瘤累及子宫浆膜和（或）附件
- III_B 肿瘤累及阴道和（或）宫旁组织
- III_C 盆腔淋巴结和（或）腹主动脉旁淋巴结转移
- III_{C1} 盆腔淋巴结转移
- III_{C2} 腹主动脉旁淋巴结转移伴（或不伴）盆腔淋巴结转移
- IV期 肿瘤侵及膀胱和（或）直肠黏膜，和（或）远处转移
- IV_A 肿瘤侵及膀胱和（或）直肠黏膜
- IV_B 远处转移，包括腹腔内和（或）腹股沟淋巴结转移

【例题】关于子宫内膜的描述，正确的是

- A. 子宫内膜基底层与肌层相连，不受月经周期中激素变化的影响
- B. 子宫内膜组织形态可分为2期：增生期与分泌期
- C. 子宫内膜功能层靠近肌层，在月经期坏死脱落
- D. 雄激素可刺激子宫内膜从增生期向分泌期转变
- E. 孕激素可影响子宫内膜的代谢，破坏组织，造成内膜剥脱出血

【正确答案】A

【答案解析】子宫内膜组织形态分为3期：增生期、分泌期与月经期。内膜基底层与肌层相连，不受月经周期中激素变化的影响，黄体分泌的孕、雌激素刺激子宫内膜从增生期向分泌期转变。

知识点 65:

宫颈癌是最常见的妇科恶性肿瘤。

【病理】

- 1) 鳞状细胞癌 占75%~80%
- 2) 腺癌 约占20%~25%
- 3) 其它

【转移途径】 分期依据

1. 直接蔓延最常见——上、下、左、右

2. 淋巴转移 一级组包括: 子宫旁、闭孔、髂内、髂外、髂总、骶前淋巴结。 二级组包括: 腹股沟深浅淋巴结、腹主动脉旁淋巴结。

3. 血行转移极少见, 晚期可转移至肺、肝或骨骼等。

【例题】宫颈癌淋巴转移一级组不包括

- A. 髂内
- B. 腹主动脉旁
- C. 宫旁
- D. 髂外
- E. 闭孔

【正确答案】B

【答案解析】淋巴转移一级组包括宫旁、子宫颈旁、闭孔、髂内、髂外、髂总、骶前淋巴结; 二级组包括腹股沟深浅淋巴结、腹主动脉旁淋巴结。

知识点 66:

外阴癌:

- (一) 外阴鳞状细胞癌——最多见
- (二) 外阴恶性黑色素瘤——恶性程度最高
- (三) 外阴基底细胞癌——恶性程度最低

【转移途径】 直接浸润、淋巴转移较常见, 晚期可经血行播散。

1. 直接浸润 沿皮肤及邻近黏膜浸润至尿道、阴道、肛门, 晚期可累及膀胱、直肠等。

2. 淋巴转移→腹股沟浅淋巴结→腹股沟深淋巴结 →髂外、闭孔和髂内淋巴结 →腹主动脉旁淋巴结和左锁骨下淋巴结。

3. 血行播散 晚期经血行播散至肺、骨等。 淋巴转移 ◆外阴癌——一般向同侧淋巴结转移 ◆但中线部位的癌灶——常向两侧转移, 并可绕过腹股沟浅淋巴结直接至腹股沟深淋巴结 ◆外阴后部及阴道下段癌——可避开腹股沟浅层淋巴结而直接转移至盆腔淋巴结。 ◆若癌灶累及尿道、阴道、直肠、膀胱——可直接转移至盆腔淋巴结。

【例题】属于外阴癌转移途径的项目, 正确的是

- A. 早期出现血行转移
- B. 癌灶多同时向双侧淋巴结转移
- C. 早期可累及肛门
- D. 腹股沟浅淋巴结无转移, 盆腔淋巴结可有转移
- E. 阴蒂癌灶可直接侵犯股深淋巴结

【正确答案】 E

【答案解析】 外阴癌转移以局部蔓延和淋巴转移为主, 极少血行转移。1. 淋巴转移为主要转移途径。首先转移到腹股沟浅淋巴结, 然后至腹股沟深淋巴结、髂外、闭孔和髂内淋巴结, 最终转移至主动脉旁及左锁骨下淋巴结。2. 局部蔓延。肿瘤逐渐增大后, 可沿黏膜侵犯阴道和尿道, 并迅速累及提肛肌、直肠和膀胱。一般肿瘤向同侧淋巴结转移, 但阴蒂部癌灶向两侧转移并可绕过腹股沟浅层淋巴结直接至腹股沟深淋巴结, 外阴后部以及阴道下端癌可避开腹股沟浅层淋巴结而直接转移至盆腔内淋巴结。

知识点 67:

外阴良性肿瘤:

1. 类型 (少见) 要有: 乳头瘤、纤维瘤、脂肪瘤、汗腺腺瘤、平滑肌瘤等。更罕见的有: 淋巴管瘤、血管瘤等。临床特点: 一般生长缓慢, 无症状, 偶有恶变。
2. 诊断 根据临床表现诊断一般不困难。确诊: 活检。
3. 治疗 ——手术是主要治疗方法。

【例题】 下列哪项不是外阴良性肿瘤

- A. 乳头瘤
- B. 脂肪瘤
- C. 汗腺腺瘤
- D. 纤维瘤
- E. 外阴鳞状上皮肉瘤样病变

【正确答案】 E

【答案解析】 外阴良性肿瘤比较少见, 主要有上皮来源的外阴乳头瘤、汗腺腺瘤

及中胚叶来源的纤维瘤、平滑肌瘤等。

知识点 68:

由结核分枝杆菌引起的女性生殖器炎症,称为生殖器结核,又称结核性盆腔炎。

【传染途径】生殖器结核是全身结核的一个局部表现,常继发于身体其他部位结核,如肺结核。1. 血行传播 最多见 青春期正值生殖器发育,血供丰富,结核菌易借血行传播。结核杆菌感染肺部后,大约1年内可感染内生殖器。首先侵犯输卵管,然后依次扩散到子宫内膜、卵巢。2. 直接蔓延 腹膜结核、肠结核可蔓延至内生殖器 3. 淋巴传播 较少见,消化道结核可经淋巴管传播内生殖器 4. 性交传播 极罕见。

【病理】1. 输卵管结核 约占女性生殖器结核的90%~100%,多为双侧性。特有表现:输卵管增粗肥大,其伞端外翻如烟斗嘴状;也可表现为:伞端封闭,管腔内充满干酪样物质;输卵管浆膜面:可见多个粟粒结节隆起;输卵管常与其邻近器官如卵巢、子宫、肠曲广泛粘连。2. 子宫内膜结核 常由输卵管结核蔓延而来。早期——由于子宫内膜炎症,充血水肿明显,月经量过多;晚期——由于子宫内膜受到不同程度的破坏,最后代以瘢痕组织,可使宫腔粘连变形、缩小,会使月经量过少。3. 宫颈结核 较少见,外观不易与宫颈癌区别。4. 卵巢结核 亦由输卵管结核蔓延而来——通常仅有卵巢周围炎,侵犯卵巢深层较少见。若由血循环传播的感染卵巢——则可在卵巢深部形成结节及干酪样坏死性脓肿。5. 盆腔腹膜结核 分两型:渗出型腹膜炎:腹水、包裹性积液 粘连型腹膜炎:脏器粘连、形成瘻管。

【例题】生殖器结核主要传染途径是

- A. 血行传播
- B. 上行感染
- C. 直接蔓延
- D. 淋巴转移
- E. 种植转移

【正确答案】A

【答案解析】生殖器结核以血行传播最多见。

知识点 69:

盆腔炎症

【感染途径】沿生殖道上行蔓延 → 淋病双球菌、沙眼衣原体、葡萄球菌是非妊娠期、非产褥期盆腔炎的主要感染途径；经淋巴系统蔓延 → 是产褥感染、流产后感染、放置 IUD 后感染的主要途径；经血循环传播 → 结核菌感染；直接蔓延 → 阑尾炎引起右侧输卵管炎。

盆腔炎性疾病的诊断标准 最低标准：宫颈举痛或子宫压痛或附件区压痛 附加标准：①体温超过 38.3℃（口表）②宫颈或阴道异常黏液脓性分泌物 ③阴道分泌物湿片出现大量白细胞 ④血 C-反应蛋白升高 ⑤实验室证实的宫颈淋病奈瑟菌或衣原体阳性。

盆腔炎性疾病的手术治疗指征：①药物治疗 48~72 小时，体温不降、症状加重、包块增大者；②输卵管积脓或输卵管卵巢脓肿；③脓肿破裂。

【例题】盆腔炎性疾病的指征不包括

- A. 体温不降
- B. 脓肿破裂
- C. 输卵管积脓
- D. 包块减小
- E. 症状加重

【正确答案】D

【答案解析】盆腔炎性疾病的手术治疗指征：①药物治疗 48~72 小时，体温不降、症状加重、包块增大者；②输卵管积脓或输卵管卵巢脓肿；③脓肿破裂。

知识点 70:

慢性宫颈炎

【治疗】局部治疗为主：（1）慢性子宫颈管黏膜炎：若无症状：针对病因给予治疗 若有症状（分泌物增多、乳头状增生、接触性出血），且反复药物治疗无效者：局部物理治疗。（2）宫颈息肉：行息肉摘除术，术后将切除息肉送病理组织学检查。（3）宫颈肥大：一般无需治疗。 物理治疗注意事项：①治疗前，

应常规做宫颈刮片行宫颈癌筛查；②急性生殖器炎症列为禁忌；③治疗时间应选在月经干净后 3~7 日内进行；④物理治疗后有阴道分泌物增多，甚至有大量水样排液，在术后 1~2 周脱痂时可有少许出血；⑤在创面尚未完全愈合期间（4~8 周）禁盆浴、性交和阴道冲洗；⑥物理治疗有引起术后出血、宫颈管狭窄、不孕、感染的可能。——治疗后需定期复查，观察创面愈合情况直到痊愈，同时应注意有无宫颈管狭窄。

【例题】慢性宫颈炎的治疗方法中错误的是下列哪项

- A. 电熨治疗
- B. 激光治疗
- C. 冷冻治疗
- D. 药物治疗
- E. 抗生素治疗

【正确答案】E

【答案解析】1. 物理治疗：（1）电熨（2）冷冻治疗（3）激光治疗（4）微波治疗（5）波姆灯治疗（6）红外线凝结法；2. 药物治疗：（1）阴道冲洗（2）局部上药；3. 免疫治疗。

知识点 71:

滴虫性阴道炎

【病原体】阴道毛滴虫——pH 值在 5 以下环境中不生长，而滴虫阴道炎患者阴道 pH 值在 5.2~6.6 之间。滴虫消耗糖——使阴道 pH 增高。滴虫消耗氧——使阴道成为厌氧环境，60%合并细菌性阴道病。诱因——月经前、后 pH 发生变化，隐藏的滴虫得以繁殖。

【传播途径】直接传染（性交） 间接传染（浴池、坐便器、毛巾等）。

【例题】滴虫性阴道炎的传播方式不包括

- A. 母婴垂直传播
- B. 性交传播
- C. 公共浴池传播
- D. 衣物传播

E. 不洁器械和敷料传播

【正确答案】A

【答案解析】滴虫阴道炎不会通过母婴垂直传播 滴虫性阴道炎的传染途径有:

①经性交直接传播; ②经公共浴池、浴盆、浴巾、游泳池、坐式便器、衣物等间接传播; ③医源性传播: 通过污染的器械及敷料传播。

知识点 72:

外阴阴道假丝酵母菌病

【病因病原体】假丝酵母菌感染——80~90%为白假丝酵母菌。孢子(酵母相)——寄居和传播。假菌丝(菌丝相)——侵袭、致病。阴道内糖原增多、酸度增高(pH<4.5)——为适宜生长环境。发病诱因——应用广谱抗生素、妊娠、糖尿病、大量应用免疫抑制剂、大剂量雌激素治疗。

【传染方式】1. 主要为内源性传染——即自身感染。假丝酵母菌作为条件致病菌, 除了寄生于阴道外, 也寄生于人的口腔、肠道, 一旦条件适宜可相互引起传染。2. 少部分可通过性交直接传染。3. 极少通过间接传染。

【例题】外阴阴道假丝酵母菌的主要传播途径为

- A. 性交传播
- B. 内源性传染
- C. 垂直传播
- D. 接触传播
- E. 呼吸道传播

【正确答案】B

【答案解析】外阴阴道假丝酵母菌作为条件致病菌, 主要为内源性传染。

知识点 73:

老年性阴道炎

【临床表现】1. 阴道分泌物增多, 淡黄色水样, 严重者血样脓性; 2. 外阴瘙痒或烧灼感; 3. 阴道黏膜萎缩、皱襞变浅、上皮变薄; 4. 阴道黏膜充血, 可见出血点, 表浅溃疡; 5. 炎性分泌物引流不畅时可引起阴道宫腔积脓。

【例题】萎缩性阴道炎的典型临床表现的是

- A. 阴道分泌物增多，呈黄水样或脓性，也可带有血性
- B. 阴道分泌物呈乳白色黏液状，有时呈淡黄色脓性
- C. 外阴瘙痒、灼痛、尿痛及性交痛，白带增多呈白色稠厚豆渣样
- D. 阴道分泌物呈黄绿色泡沫状白带
- E. 阴道分泌物往往有恶臭

【正确答案】A

【答案解析】萎缩性阴道炎临床表现：主要症状为外阴有瘙痒或灼热感，阴道分泌物增多，呈淡黄色，严重者可有血样脓性。白带检查时见阴道呈萎缩性改变，上皮皱襞变浅。阴道黏膜充血，有小出血点，有时有表浅溃疡。若溃疡面与对侧粘连严重时可能造成阴道闭锁，炎症分泌物引流不畅可形成阴道或宫腔积脓。

知识点 74:

细菌性阴道病

【临床表现】1. 带有鱼腥臭味的稀薄阴道分泌物增多是其临床特点；2. 轻度外阴瘙痒或烧灼感（10~40%无症状）；3. 分泌物呈灰白色，均匀一致、稀薄，黏度很低；4. 阴道黏膜外观正常，仅白带增多；5. 检查无滴虫、真菌或淋菌。

【诊断】Amsel 临床诊断标准：4 条具有 3 条阳性者即可诊断。1. 匀质、稀薄、白色的阴道分泌物，常黏附于阴道壁；2. 阴道分泌物 PH>4.5（正常阴道 PH≤4.5）；3. 胺臭味试验阳性：加入 2 滴氢氧化钾，产生烂鱼肉样臭味；4. 线索细胞阳性（需>20%） 线索细胞——阴道脱落的表层鳞状上皮细胞，于细胞边缘附有大量颗粒物，导致表面毛糙、模糊、边界不清，边缘呈锯齿状。这些颗粒物即各种厌氧菌，尤其是加德纳尔菌。

【例题】女，33 岁。外阴瘙痒伴阴道分泌物增多 2 个月。检查见阴道内多量匀质、稀薄、白色分泌物，黏膜无红肿。本例最可能的诊断为

- A. 细菌性阴道病
- B. 滴虫阴道炎
- C. 假丝酵母菌性阴道炎
- D. 支原体阴道炎

E. 衣原体阴道炎

【正确答案】 A

【答案解析】 细菌性阴道病 10%~40%患者无症状，有症状者主要表现为阴道排液增多，有鱼腥臭味，可伴有轻度外阴瘙痒或灼烧感。白带呈灰白色、均匀一致的稀薄白带，进程阴道黏膜无明显充血的炎症表现，但白带增多。

知识点 75:

非特异性外阴炎是由物理、化学等非病原体因素所致的外阴皮肤或黏膜炎症。

【病因】 经血、阴道分泌物刺激；长期穿紧身化纤内裤；经期长时间使用卫生用品；尿瘘、粪瘘患者长期浸渍、刺激；糖尿病患者外阴阴道假丝酵母菌性炎症反复发作。

【临床表现】

1. 症状：外阴皮肤瘙痒、疼痛、灼热。在活动、性交、排尿排便时加重。
2. 体征：（1）急性炎症期见外阴充血、肿胀、糜烂，有抓痕；（2）重者可见溃疡或湿疹；（3）病程长者，皮肤粗糙增厚、皲裂或呈苔藓样变。

【例题】 下列哪项不是导致非特异性外阴炎的病因

- A. 淋病
- B. 糖尿病
- C. 生殖道瘘
- D. 慢性宫颈炎
- E. 月经血

【正确答案】 A

【答案解析】 外阴与尿道、肛门临近，经常受到经血、阴道分泌物、尿液、粪便刺激，若不注意皮肤清洁易引起外阴炎；其次糖尿病患者糖尿刺激、粪瘘患者粪便刺激以及尿瘘患者尿液长期浸渍等。此外，穿紧身化纤内裤、经期使用卫生巾导致局部通透性差，局部潮湿，均可引起非特异性外阴炎。

知识点 76:

外阴白癜风表现为大小不等，形态不一、单发或多发的白色斑片区，外阴白色区

周围皮肤往往有色素沉着。病变区皮肤光滑润泽，弹性正常，除外阴外，身体其他部位也可伴有白癜风。

【例题】下列哪项一般无外阴瘙痒

- A. 外阴白癜风
- B. 非特异性外阴炎
- C. 外阴疱疹
- D. 阴道炎
- E. 药物过敏

【正确答案】A

【答案解析】外阴白癜风无自觉症状，一般不需处理。

知识点 77:

羊水栓塞的病理生理:

羊水成分进入母体循环是羊水栓塞发生的先决条件，接下来发生的病理生理变化包括：1. 过敏样反应 2. 肺动脉高压 3. 炎症损伤引起全身炎症反应综合征（SIRS） 4. 弥散性血管内凝血（DIC）。

【例题】羊水栓塞的病理生理表现不包括以下哪一项

- A. 过敏性休克
- B. 右心衰竭
- C. 弥散性血管内凝血（DIC）
- D. 急性肺水肿
- E. 下肢静脉血栓形成

【正确答案】E

【答案解析】羊水进入母体血循环后，通过阻塞肺小血管，引起过敏反应和凝血机制异常而导致机体发生一系列病理生理变化：1. 肺动脉高压、2. 过敏性休克、3. 弥散性血管内凝血（DIC）、4. 急性肾功能衰竭。

知识点 78:

产后出血的病因:

1. 子宫收缩乏力

2. 胎盘因素:

1) 胎盘滞留: 胎盘嵌顿、胎盘剥离不全;

2) 胎盘植入: 粘连性、植入性、穿透性。

3) 胎盘部分残留

3. 软产道损伤:

多见于宫颈 3、9 点处; 阴道 5、7 点处;

常见原因: 阴道手术助产;

巨大儿分娩、急产、外阴水肿、软产道弹性差而产力过强。

4. 凝血功能障碍:

病史: 血小板减少、再障、肝脏疾病等;

胎盘早剥、羊水栓塞、重度子痫前期等, 导致 DIC。

【例题】急产所导致的出血, 主要为哪一项

A. 胎盘残留

B. 子宫破裂

C. 凝血功能障碍

D. 软产道裂伤

E. 宫缩乏力

【正确答案】D

【答案解析】急产时胎儿很快通过未开全的宫颈和未扩张充分的会阴, 易造成软产道裂伤。

知识点 79:

子宫破裂:

【定义】是指在妊娠晚期或分娩期子宫体部或子宫下段发生破裂, 是产科极严重的并发症。其发生率是衡量产科质量的标志之一。

【分类】

1. 根据程度: 分为完全破裂和不完全破裂。

2. 根据部位: 分为子宫下段破裂和子宫体部破裂。

3. 根据原因

(1) 自然破裂: ①发生在患者有子宫手术史的子宫切口瘢痕处, 其原因为不能承受宫内压力的增加而导致在原子宫瘢痕部位破裂。②发生在无子宫手术史患者, 多因阻塞性难产, 未及时恰当处理, 使子宫下段过度延伸终致破裂。③在产程中缩宫素使用不当, 使子宫强烈收缩, 胎儿通过产道受阻, 在薄弱的子宫下段处破裂。

(2) 创伤性破裂: 在产妇出现难产时手术不当, 如实施产钳术造成的子宫破裂。

【例题】产科最严重的并发症

- A. 子宫破裂
- B. 产后出血
- C. 羊水栓塞
- D. 胎儿窘迫
- E. 脐带异常

【正确答案】A

【答案解析】子宫破裂是指在妊娠期或分娩期子宫体部或子宫下段发生破裂, 是产科最严重的并发症。其发生率是衡量产科质量的标志之一。

知识点 80:

妊娠合并艾滋病

艾滋病为免疫缺陷性疾病, 可通过母婴垂直传播。HIV 感染对母儿的影响: HIV 感染本身对妊娠无直接影响(胎儿出生体重、分娩孕龄及流产率等方面), 然而由于妊娠本身的免疫抑制, 加速了从感染 HIV 到发展为 AIDS 的病程, 也加重了 AIDS 和相关综合症的病情。免疫力下降、崩溃, 导致机会性感染、全身严重感染及恶性肿瘤等各种疾病的发生, 增加母儿死亡率。

【例题】艾滋病的传播途径不包括

- A. 母乳喂养传播
- B. 血液传播
- C. 母婴垂直传播
- D. 经性传播

E. 消化道传播

【正确答案】E

【答案解析】艾滋病传染途径：性传播、血液传播、母婴传播。

知识点 81:

妊娠合并沙眼衣原体感染:

沙眼衣原体 (CT) 有 18 个血清型, 其中 D、E、F 型最常见。主要感染柱状上皮及移行上皮而不向深层侵犯, 可引起宫颈黏膜炎、子宫内膜炎、输卵管炎、盆腔炎, 最后导致不孕或输卵管妊娠。孕妇感染多无症状或症状轻微。

【诊断】孕妇临床表现无特征性, 诊断较困难, 常需实验室检查确诊。①沙眼衣原体培养: 为金标准。②抗原检测: 直接免疫荧光法、酶联免疫吸附试验。③核酸扩增试验: 敏感性及特异性均较高。④血清学检测: 检测血清特异抗体 IgG、IgM。

【例题】妊娠期感染沙眼衣原体, 下列哪项叙述不正确

- A. 孕妇感染多无症状
- B. 主要通过产道感染胎儿
- C. 治疗首选阿奇霉素
- D. 新生儿感染, 最常侵犯其眼结膜
- E. 衣原体抗原检测法最常用的是测血清衣原体 IgG、IgM

【正确答案】E

【答案解析】衣原体培养是诊断衣原体感染的金标准。

知识点 82:

妊娠合并肠梗阻:

【治疗】治疗原则——与非孕期相同。1. 非狭窄性肠梗阻 (1) 先保守: 可在严密观察下保守治疗 → 禁食并行胃肠减压、→ 纠正水电解质紊乱及酸碱失衡、→ 抗生素预防感染。(2) 后手术: 保守治疗 48 小时仍不缓解, 应尽快手术。(3) 产科处理 肠梗阻发生于妊娠早期: ——经保守治疗缓解者可继续妊娠; ——需手术治疗者, 应行人工流产; ——一部分患者流产后梗阻可自行缓解。肠梗阻

发生于妊娠中期——无需终止妊娠，术后适当应用保胎药。肠梗阻发生于妊娠晚期——可先行剖宫产，再行肠梗阻矫治术。

【例题】属于妊娠合并肠梗阻的项目，正确的是

- A. 妊娠早期肠梗阻需手术者，应行肠梗阻手术同时行人工流产
- B. 妊娠中期肠梗阻无产科指征可以手术后继续妊娠并保胎治疗
- C. 妊娠中期肠梗阻可以在术后行引产术终止妊娠
- D. 妊娠 35 周以后估计胎儿已成熟，先行肠梗阻手术后再行剖宫产
- E. 肠梗阻经非手术治疗缓解后应及时终止妊娠

【正确答案】B

【答案解析】A. 妊娠早期肠梗阻需手术者，应行肠梗阻手术同时行人工流产：应先行人工流产，部分患者流产后梗阻可自行缓解。B. 妊娠中期肠梗阻无产科指征可以手术后继续妊娠并保胎治疗。C. 妊娠中期肠梗阻可以在术后行引产术终止妊娠：可以继续妊娠。D. 妊娠 35 周以后估计胎儿已成熟，先行肠梗阻手术后再行剖宫产：先行剖宫产再行肠梗阻手术。E. 肠梗阻经非手术治疗缓解后应及时终止妊娠：缓解后，可以继续妊娠。

知识点 83:

妊娠合并心脏病:

(一) 妊娠期

1. 处理原则 不宜妊娠的→12 周前：做人流、避孕！→12 周以上：评估手术风险，必要时剖宫取胎。继续妊娠的——防心衰！治心衰！增加产检次数… 在妊娠 20 周前，应每 2 周行产前检查 1 次；在妊娠 20 周后，尤其 32 周后，产前检查应每周 1 次；发现早期心力衰竭，应立即住院。

2. 防心衰？治心衰？

一般医嘱：情绪、睡眠（≥10h）、体重增长（不超过 12kg）、饮食（高蛋白、高维生素、低盐、低脂）

防治诱因：防呼吸道感染、防贫血（20 周后预防性使用铁剂）

心衰处理：地高辛（三不一停——不预防性应用、不主张用饱和量、不用长效制剂、病情好转即停药）

产科处理：原则是待心力衰竭控制后再行产科处理，应放宽剖宫产指征

(二) 分娩期 ——应提前选择好适宜的分娩方式。

主张对心脏病产妇放宽剖宫产术指征；

麻醉剂中不应加用肾上腺素，麻醉平面不宜过高；

术中、术后应严格限制输液量；

不宜再妊娠者，可同时行输卵管结扎术。

(三) 产褥期 ——产后 3 日内仍为危险期，产妇应充分休息并密切监护

1. 应继续卧床并密切观察心率、呼吸、血压变化。

2. 心脏病妊娠风险低且心功能 I 级者——建议哺乳。但对于疾病严重的心脏病产妇，即使心功能 I 级，也建议人工喂养。

3. 不宜再妊娠者，可在产后 1 周左右行绝育术。

4. 防止下肢深静脉血栓形成。

【例题】对妊娠早期心脏病孕妇能否继续妊娠，最主要的判定依据是

- A. 心脏病种类
- B. 胎儿大小
- C. 病变部位
- D. 孕妇年龄
- E. 心功能分级

【正确答案】E

【答案解析】心脏病患者进行孕前咨询十分必要。根据心脏病种类、病变程度、是否需手术矫治、心功能级别及医疗条件等，综合判断耐受妊娠的能力。1. 可以妊娠 心脏病变较轻，心功能 I ~ II 级，既往无心力衰竭史，亦无其他并发症者可以妊娠。2. 不宜妊娠 心脏病变较重、心功能 III ~ IV 级、既往有心力衰竭史、有肺动脉高压、右向左分流型先天性心脏病、严重心律失常、风湿热活动期、心脏病并发细菌性心内膜炎、急性心肌炎等，妊娠期极易发生心力衰竭，不宜妊娠。

知识点 84:

妊娠合并病毒性肝炎

病毒性肝炎是由肝炎病毒引起，以肝细胞变性、坏死为主要病变的传染性疾病。

根据病毒类型分为甲型、乙型（DNA 病毒）、丙型、丁型、戊型等，其中以乙型肝炎最常见。妊娠合并重症肝炎是我国孕产妇死亡的主要原因之一。

小结：甲型、戊型肝炎病毒：主要经消化道传播，母婴传播可能性极小。乙型、丙型、乙+丁型肝炎病毒：母婴传播是主要传播途径。

【病毒性肝炎对妊娠的影响】（1）妊娠早期 ——病毒性肝炎可使妊娠反应加重，流产、畸形发生率约高 2 倍。（2）妊娠晚期 ——可使妊娠期高血压疾病、产后出血的发生率增高。（3）对胎儿 ——母婴垂直传播、早产、死胎、死产的发生率、新生儿患病率及死亡率均明显增高。

【例题】妊娠合并病毒性肝炎，对母儿的影响不包括

- A. 加重早孕反应
- B. 易发生早产
- C. 易发生产后出血
- D. 新生儿窒息
- E. 易发生呼吸衰竭

【正确答案】E

【答案解析】妊娠合并病毒性肝炎，孕产妇的流产、早产、死胎、死产、新生儿窒息率及新生儿死亡率明显增高。

知识点 85:

妊娠期糖尿病（GDM）的诊断

（1）妊娠前已确诊为糖尿病患者。

（2）妊娠前未进行过血糖检查，但……

有高危因素+①~④任何一项 = 糖尿病合并妊娠

高危因素——肥胖、一级亲属患 2 型糖尿病、有 GDM 史或大于胎龄儿分娩史、患多囊卵巢综合征及妊娠早期空腹尿糖反复阳性。

- ① ~④—— ①空腹血糖（FPG） $\geq 7.0\text{mmol/L}$ （126mg/dl）。 ②糖化血红蛋白（GHbA1c） $\geq 6.5\%$ 。 ③伴有典型的高血糖或高血糖危象症状，同时任意血糖 $\geq 11.1\text{mmol/L}$ 。 ④OGTT：服糖后 2 小时血糖 $\geq 11.1\text{mmol/L}$ （孕早期不常规推荐进行该项检查。）

【例题】诊断妊娠期糖尿病的空腹血糖标准是

- A. $\geq 5.8\text{mmol/L}$
- B. $\geq 5.1\text{mmol/L}$
- C. $\geq 6.2\text{mmol/L}$
- D. $\geq 11.1\text{mmol/L}$
- E. $\geq 7.6\text{mmol/L}$

【正确答案】B

【答案解析】75g OGTT 的诊断标准：空腹及服糖后 1、2 小时的血糖值分别为 5.1mmol/L、10.0mmol/L、8.5mmol/L。任何一点血糖值达到或超过上述标准即诊断为 GDM。

知识点 86:

胎儿窘迫:

【病因】1. 母体因素 2. 胎盘、脐带因素 3. 胎儿因素

1. 母体因素 ①微小动脉供血不足：如妊娠期高血压疾病等； ②红细胞携氧量不足：如重度贫血、一氧化碳中毒等； ③急性失血：如前置胎盘、胎盘早剥等； ④各种原因引起的休克和急性感染性发热； ⑤子宫胎盘血运受阻：急产或不协调性子宫收缩乏力等、缩宫素使用不当引起过强宫缩、产程延长、子宫过度膨胀（如羊水过多和多胎妊娠）、胎膜早破等。

2. 胎盘、脐带因素 ①脐带血运受阻：脐带绕颈、脐带脱垂 ②胎盘功能低下：如过期妊娠、胎盘发育障碍（过大或过小）、胎盘形状异常（膜状胎盘、轮廓胎盘等）、胎盘感染、胎盘早剥、严重的前置胎盘。

3. 胎儿因素 胎儿心血管系统功能障碍，如：严重的先天性心脏病和颅内出血等、胎儿畸形、母子血型不合、胎儿宫内感染等，也可造成胎儿缺氧。

注意：单纯羊水粪染不是急性胎儿窘迫的证据。出现羊水胎粪污染时，可给予连续电子胎心监护 如果胎心监护正常——不需要进行特殊处理；如果胎心监护异常，存在宫内缺氧情况——提示可能引起胎粪吸入综合征，造成不良胎儿结局。

【例题】下列不是胎儿窘迫的指征是

- A. 羊水轻度污染，胎心监护异常过频

- B. 胎心心率小于 100 次
- C. 出现频繁的晚期减速
- D. 重度可变减速伴有晚期减速
- E. 胎儿窘迫的血气指标有 $\text{pH} < 7.3$

【正确答案】 E

【答案解析】酸中毒时破膜后进行胎儿头皮的血气分析，诊断胎儿窘迫的血气指标 $\text{pH} < 7.2$ （正常值 $7.25 \sim 7.35$ ）， $\text{PO}_2 < 10\text{mmHg}$ ， $\text{PCO}_2 > 60\text{mmHg}$ 。

知识点 87:

胎膜早破:

【定义】临产前——胎膜自然破裂称为胎膜早破（PROM）。

分类：妊娠 ≥ 37 周发生——称足月胎膜早破；

妊娠 < 37 周发生——称未足月胎膜早破（PPROM）。

影响：未足月胎膜早破是早产的主要原因之一

胎膜早破孕周越小，围产儿预后越差。

【例题】下列关于胎膜早破描述正确的是

- A. 孕 34 周前破膜
- B. 胎头入盆前破膜
- C. “见红”前破膜
- D. 规律宫缩前破膜
- E. 宫口开大 2cm 前破膜

【正确答案】 D

【答案解析】胎膜破裂发生在临产前称胎膜早破，规律宫缩是临产标志之一。胎膜在临产前破裂称胎膜早破。妊娠满 37 周后的胎膜早破发生率为 10%，不满 37 周的胎膜早破发生率为 2.0%~3.5%。胎膜早破可引起早产、脐带脱垂及母儿感染。

知识点 88:

妊娠剧吐:

【临床表现】典型表现为妊娠 6 周左右出现恶心、呕吐并随妊娠进展逐渐加重，至妊娠 8 周左右发展为持续性呕吐，不能进食，导致孕妇脱水、电解质紊乱甚至酸中毒。

极为严重者出现嗜睡、意识模糊、谵妄甚至昏迷、死亡。

孕妇体重下降，下降幅度甚至超过发病前的 5%，出现明显消瘦、极度疲乏、口唇干裂、皮肤干燥、眼球凹陷及尿量减少等症状。

孕妇肝肾功能受损，出现黄疸、血胆红素和转氨酶升高、尿素氮和肌酐增高、尿蛋白和管型。

严重者可因维生素 B₁ 缺乏引发 Wernicke 脑病。

【例题】早孕反应消失时间

- A. 8 周
- B. 9 周
- C. 10 周
- D. 11 周
- E. 12 周

【正确答案】E

【答案解析】早孕反应在停经 6 周前后出现，孕 12 周左右自行消失。

知识点 89:

羊水过多:

妊娠期间羊水量超过 2000ml，称羊水过多。发生率为 0.5%~1%。羊水量在数日内急剧增多，称为急性羊水过多。在数周内缓慢增多，称为慢性羊水过多。

【辅助检查】B 型超声检查 羊水最大暗区垂直深度 (AFV)

≥8cm——为羊水过多; 8~11cm——轻度羊水过多; 12~15cm——中度羊水过多;
>15——重度羊水过多 羊水指数 (AFI); ≥25cm——为羊水过多; 25~35cm——轻度羊水过多; 36~45cm——中度羊水过多; >45cm——重度羊水过多。

【例题】属于羊水过多中最大的羊水暗区的标准，不正确的是

- A. 英文简写为 AFI
- B. ≥8cm 为羊水过多

- C. >15cm 为重度羊水过多
- D. 8~11cm 为轻度羊水过多
- E. 12~15cm 为中度羊水过多

【正确答案】 A

【答案解析】 羊水最大暗区垂直深度 (AFV) : $\geq 8\text{cm}$ 诊断为羊水过多, 其中 AFV 8~11cm 为轻度羊水过多, 12~15cm 为中度羊水过多, $>15\text{cm}$ 为重度羊水过多。

知识点 90:

羊水过少:

【定义】 妊娠晚期羊水量少于 300ml, 称羊水过少。

羊水过少严重影响围产儿预后, 羊水量少于 50ml, 围产儿病死率高达 88%。

【病因】 部分羊水过少原因不明。

1. 胎儿疾病 以胎儿泌尿系统结构异常为主; 胎儿肾缺如 (Potter 综合征)、输尿管或尿道梗阻等; 甲状腺功能减低等也可引起羊水过少。
2. 胎盘功能减退 过期妊娠、胎盘退行性变可导致羊水过少; 胎儿生长受限、胎儿慢性缺氧引起肾血流量降低, 胎儿尿生成减少, 导致羊水过少。
3. 羊膜病变 某些原因不明的羊水过少与羊膜通透性改变, 以及炎症、宫内感染有关; 胎膜破裂, 羊水外漏速度超过羊水生成速度, 可导致羊水过少。
4. 母体因素 妊娠期高血压疾病可致胎盘血流减少; 孕妇服用某些药物, 如前列腺素合成酶抑制剂、血管紧张素转化酶抑制剂等。

习题:

1. 羊水过少是指羊水量少于
 - A. 300ml
 - B. 400ml
 - C. 500ml
 - D. 600ml
 - E. 700ml

【正确答案】 A

【答案解析】 妊娠晚期羊水量少于 300ml 称羊水过少。

知识点 91:

子宫收缩乏力的原因

(1) 头盆不称或胎位异常 胎先露下降受阻 ↓ 不能紧贴子宫下段及宫颈内口
↓ 不能引起反射性子宫收缩 ↓ 导致继发性宫缩乏力

(2) 子宫局部因素 → 子宫肌纤维过度伸展 (如: 多胎妊娠、羊水过多等) →
子宫发育不良、 → 子宫畸形 (如双角子宫等)、 → 子宫肌瘤等 [讲义编号
NODE70995000110100000105: 针对本讲义提问]

(3) 精神因素 产妇恐惧、精神过度紧张、睡眠少; 膀胱充盈; 产后进食不足、过
多消耗体力、水及电解质紊乱等 —— 均可导致宫缩乏力

(4) 内分泌失调 可影响肌细胞收缩, 导致宫缩乏力

(5) 药物影响 临产后使用大剂量镇静剂、镇痛剂及麻醉药, 如: 吗啡、哌替啶、
苯巴比妥钠等 —— 可抑制宫缩。

【例题】关于异常分娩产力异常病因不正确的叙述是

- A. 头盆不称或胎位异常, 胎先露下降受阻, 导致继发性宫缩乏力
- B. 子宫肌纤维过度伸展
- C. 产妇恐惧
- D. 羊水过少
- E. 临产后使用镇静剂

【正确答案】D

【答案解析】(1) 头盆不称或胎位异常: 胎先露下降受阻, 不能引起反射性子宫收缩, 导致继发性宫缩乏力。(2) 子宫因素: 多胎妊娠、巨大胎儿、羊水过多等使子宫肌纤维过度伸展; 经产子宫肌纤维变性; 子宫发育不良、子宫畸形和子宫肌瘤等, 均能引起宫缩乏力。(3) 精神因素: 产妇睡眠少、恐惧、精神过度紧张、膀胱充盈, 可导致宫缩乏力。(4) 内分泌失调: 雌激素、缩宫素及前列腺素减少可影响肌细胞收缩, 导致宫缩乏力。(5) 镇静、止痛、麻醉药物: 临产后大剂量使用吗啡、哌替啶、苯巴比妥钠等可抑制宫缩。

知识点 92:

妊娠合并梅毒:

【传播途径】性接触: 最主要的传播途径(95%)。偶尔——经接触污染衣物等间接感染。少数——通过输入传染性梅毒患者血液感染。母儿垂直传播: (1) 产前: 孕妇可通过胎盘将梅毒螺旋体传给胎儿引起先天梅毒; (2) 产时: 也可在分娩期胎儿通过产道时发生传播。(3) 产后: 通过产后密切接触, 如哺乳、接触污染衣物、用具而感染。

【例题】梅毒最主要的传播途径是通过

- A. 血源性传播
- B. 性交传播
- C. 饮食
- D. 日常接触
- E. 垂直传播

【正确答案】B

【答案解析】梅毒最主要的传播途径是通过性接触经皮肤、黏膜擦伤处传播。

知识点 93:

妊娠合并淋病:

淋病是由淋病奈瑟菌引起的以泌尿生殖系统化脓性感染为主要表现的 STD。近年, 其发病率居我国 STD 首位。淋菌为革兰染色阴性双球菌, 对柱状上皮及移行上皮黏膜有亲和力, 常隐匿于女性泌尿生殖道引起化脓性感染, 离开人体不易生存。

【例题】在我国居首位的性传播疾病为

- A. 梅毒
- B. 淋病
- C. 尖锐湿疣
- D. 生殖器疱疹
- E. 获得性免疫缺陷综合征

【正确答案】B

【答案解析】淋病近些年来居我国妊娠感染性疾病, 特别是性传播疾病首位。

知识点 94:

妊娠合并急性阑尾炎的治疗:

一旦确诊妊娠合并急性阑尾炎, 应立即行阑尾切除手术。 麻醉多选择硬膜外麻醉, 效果比较满意。 孕晚期及足月妊娠时, 应避免同时进行剖宫产手术, 否则易导致感染扩散。

【例题】妊娠合并急性阑尾炎的治疗原则为

- A. 以保守疗法为主
- B. 终止妊娠后行保守治疗
- C. 终止妊娠后手术治疗
- D. 一经确认立即手术治疗
- E. 手术治疗同时行剖宫产术

【正确答案】D

【答案解析】妊娠合并急性阑尾炎的治疗: 一旦确诊妊娠合并急性阑尾炎, 应立即行阑尾切除手术。 麻醉多选择硬膜外麻醉, 效果比较满意。 孕晚期及足月妊娠时, 应避免同时进行剖宫产手术, 否则易导致感染扩散。

知识点 95:

死胎的病因:

【病因】1. 胎盘及脐带因素: 如前置胎盘、胎盘早剥、脐带脱垂等。2. 胎儿因素: 如胎儿严重畸形、胎儿宫内生长受限、胎儿宫内感染、严重的遗传性疾病、母儿血型不合等。3. 孕妇因素: 如妊娠高血压疾病、过期妊娠、糖尿病、慢性肾炎、心血管疾病、子宫破裂等。 ——死胎的直接原因是缺氧!

【例题】造成死胎常见原因不包括

- A. 脐带脱垂
- B. 胎儿严重畸形
- C. 妊娠高血压病
- D. 前置胎盘
- E. 外伤

【正确答案】E

【答案解析】死胎的病因 1. 胎盘及脐带因素 如前置胎盘、胎盘早剥、血管前置、急性绒毛膜羊膜炎、脐带帆状附着、脐带打结、脐带脱垂、脐带绕颈缠体等，胎盘大量出血或脐带异常，导致胎儿缺氧。2. 胎儿因素 如胎儿严重畸形、胎儿生长受限、双胎输血综合征、胎儿感染、严重遗传性疾病、母子血型不合等。3. 孕妇因素 严重的妊娠合并症、并发症，如妊娠期高血压疾病、抗磷脂抗体综合征、糖尿病、心血管疾病、各种原因引起的休克等。子宫局部因素，如子宫张力过大或收缩力过强、子宫畸形、子宫破裂等致局部缺血而影响胎盘、胎儿。

知识点 96:

母子血型不合:

ABO 血型不合: 母亲是“O”型血, 胎儿为“A”或“B”型血;

RH 血型不合: 母亲为 Rh (-)、胎儿为 Rh (+)。

【例题】以下哪项是 ABO 血型系统中最常见的母子血型不合

- A. 母为 O 型, 胎儿为 A 型
- B. 母为 A 型, 胎儿为 O 型
- C. 母为 B 型, 胎儿为 O 型
- D. 母为 AB 型, 胎儿为 A 型
- E. 母为 AB 型, 胎儿为 B 型

【正确答案】A

【答案解析】ABO 血型系统中, 最常见的母子血型不合为母为 O 型, 子为 A 型或 B 型。

知识点 97:

不孕症: 是指——夫妇同居 1 年、有正常性生活、未采取避孕措施而未受孕。我国不孕症发病率为 7%~10%。

原发性不孕——指婚后未避孕而从未妊娠者; 继发性不孕——指曾有过妊娠而后未避孕超过 1 年未孕者。

注意: 能怀孕而无正常足月分娩的——为不育。如: 流产、早产、死胎、死产、

宫外孕等，虽妊娠而无活婴获得，不属不孕症范围。

【例题】不孕症为育龄夫妇婚后同居未避孕，性生活正常，多久未受孕

- A. 1 年
- B. 2 年
- C. 3 年
- D. 6 个月
- E. 1 年半

【正确答案】A

【答案解析】女性无避孕性生活至少 12 个月而未孕，称为不孕症，在男性则称为不育症。

知识点 98:

甾体类避孕药:

【避孕机制】

抑制排卵（主要机制）：抑制下丘脑 GnRH。

阻碍受精：改变宫颈黏液性状。

阻碍着床：抑制内膜增殖、使子宫内膜增生与分泌不良且与孕卵发育不同步。

影响输卵管功能：扰乱蠕动规律。

【例题】不属于药物避孕作用机制的是

- A. 抑制排卵
- B. 改变子宫内膜形态与功能
- C. 改变宫颈黏液性状
- D. 影响输卵管功能
- E. 阻止精子与卵子的结合

【正确答案】E

【答案解析】甾体激素类避孕药的作用机制：1. 抑制排卵；2. 改变宫颈黏液性状；3. 改变子宫内膜形态与功能；4. 改变输卵管的功能。

知识点 99:

宫内节育器避孕的机制:

- (1) 机械因素;
- (2) 干扰着床;
- (3) 毒性作用: 杀精毒胚;
- (4) 药物或激素作用。

【例题】宫内节育器避孕的主要机制是 A. 机械因素 B. 干扰着床 C. 毒性作用 D. 抑制排卵 E. 杀精毒胚 【正确答案】 B 【答案解析】 宫内节育器避孕作用机制:

(1) 机械因素; (2) 干扰着床; (3) 毒性作用: 杀精毒胚; (4) 药物或激素作用。

知识点 100:

辅助生殖技术:

包括供精者精液人工授精 (AID)、丈夫精液人工授精 (AIH)、体外受精与胚胎移植 IVF/ET、输卵管配子移植婴儿 (GIFT)。在卵巢功能不足的情况下, 人工地按卵巢生理活动的规律补充外源性雌激素和孕激素, 从而促使卵巢功能恢复和自然行经的方法, 称人工月经周期, 不属于生殖医学技术。

【例题】下列哪项不属于生殖医学技术

- A. AIH
- B. IVF/ET
- C. GIFT
- D. 人工周期
- E. AID

【正确答案】 D

【答案解析】 辅助生殖技术包括: 供精者精液人工授精 (AID)、丈夫精液人工授精 (AIH)、体外受精与胚胎移植 IVF/ET、输卵管配子移植婴儿 (GIFT)。在卵巢功能不足的情况下, 人工地按卵巢生理活动的规律补充外源性雌激素和孕激素, 从而促使卵巢功能恢复和自然行经的方法, 称人工月经周期, 不属于生殖医学技术。

每日一练 仿真试卷 组队打卡 大量习题免费刷!

扫描二维码去做题



正保医学教育网

www.med66.com