

妇产科刷题抢分直播

主讲老师: 上官颖

Part5——分娩相关

●正常/异常分娩

●分娩并发症

正常/异常分娩——高频考点分布【上官颖总结】

- 产力的特点
- 正常产程的判断
- 分娩机制
- 不同产程的处理
- 异常产程的判断
- 产力、产道、胎位异常的诊断及处理

产力

子宫收缩力

腹肌膈肌

肛提肌

产道

入口平面

中骨盆平面

出口平面

胎儿

胎方位

胎儿大小

胎心

考点——分娩的临床经过及处理

总产程: 是指从开始出现规律宫缩直至胎儿胎盘娩出

总产程 分期 考点

第一产程 宫颈扩张期 规律宫缩——宫口开全 10cm

潜伏期: 宫口扩张缓慢阶段, 初产妇不超 20h, 经产妇不超 14h

活跃期: 宫口扩张加速阶段, 宫口 4~6cm, 直至宫口开全, 速度应 $\geq 0.5\text{cm/h}$

第二产程 胎儿娩出期 未麻醉: 初产妇不超 3h, 经产妇不超 2h

麻醉: 初产妇不超 4h, 经产妇不超 3h

第三产程 胎盘娩出期 5~15min, 不超过半小时

总产程 分期 处理

第一产程 宫颈扩张期 判断产程进展——胎头位置

胎膜破裂——听胎心看羊水记录时间

听胎心时间——宫缩间歇期, 潜伏期 1 次/ (1~2h), 活跃期 1 次/ (15~30min), 每次听 1min

第二产程 胎儿娩出期 听胎心——5 分钟听一次

接产——初产妇宫口开全, 经产妇宫口扩张 6cm

第三产程 胎盘娩出期 胎盘剥离的征象——“球高带长不回缩”

预防产后出血——胎儿前肩娩出时静注缩宫素 10~20U, 产后观察 2H

胎盘剥离征象:

- ①宫体变硬呈球形, 下段被扩张, 宫体呈狭长形被推向上, 宫底升高达脐上
- ②剥离的胎盘降至子宫下段, 阴道口外露的一段脐带自行延长
- ③阴道少量流血
- ④接产者用手掌尺侧在产妇耻骨联合上轻压子宫下段时, 宫体上升而外露的脐带不再回缩

考点——异常产程的概念

潜伏期延长 从规律宫缩至宫口扩张 4~6cm, 初产妇 $> 20\text{h}$ , 经产妇 $> 14\text{h}$

活跃期延长 从宫口扩张 4~6cm 至宫口开全, 宫口扩张速度小于  $0.5\text{cm/h}$

活跃期停滞 进入活跃期后, 宫口不再扩张达 4h 以上

第二产程延长 初产妇超过 3h (麻醉 4h), 经产妇超过 2h (麻醉 3h) 尚未分娩

胎头下降延缓 活跃期晚期及第二产程, 胎头下降速度初产妇小于  $1.0\text{cm/h}$ , 经产妇小于  $2.0\text{cm/h}$

胎头下降停滞 活跃期晚期胎头停留在原处不降 1h 以上

滞产 总产程超过 24h  
产力异常的判断——解题关键

看力量 看方向 特点/题眼

乏力 协调 宫缩高峰期, 宫底有凹陷, 宫缩时间短, 间歇时间长 “正常极性, 从上至下”

不协调 下腹痛拒按、烦躁、宫缩间歇不放松

极性倒置, 无效宫缩

过强 协调 急产, 总产程不足 3 小时

不协调 下腹拒按、烦躁, 宫缩无间歇

极性倒置, 无效宫缩

强直性子宫收缩、子宫痉挛性收缩

临床表现 治疗

协调性

宫缩乏力 宫缩弱, 持续时间短, 间歇时间长

宫缩高峰手压宫底有凹陷

活跃期和第二产程延长 无梗阻, 增强子宫收缩:

1. 人工破膜: 宫口  $\geq 3\text{cm}$ 、已衔接

2. 缩宫素静滴: 宫口  $\geq 3\text{cm}$

3. 地西洋静推: 宫颈水肿

不协调性宫缩乏力 极性倒置, 无效宫缩

产妇烦躁不安下腹痛拒压

间歇期子宫不完全放松

潜伏期延长 禁止用缩宫素

肌注哌替啶 100mg 镇静, 恢复协调性宫缩; 若胎心改变, 则剖

临床表现 治疗

协调性

子宫收缩过强 急产, 小于 3 个小时 有急产史提前住院, 禁灌肠, 禁使用腹压

不协调性

子宫收缩过强 下腹痛,拒按,无宫缩间歇

强直性子宫收缩

先兆子宫破裂、痉挛性狭窄环 抑制宫缩

立即剖宫产

产道异常的判断——解题关键

骨盆 影响 诊断 处理

入口平面狭窄 影响胎头入盆、跨耻征阳性、胎膜早破、脐带脱垂

潜伏期延长 对角径 10~11cm 试产

对角径  $\leq 9.5\text{cm}$

入口前后径  $\leq 8\text{cm}$  剖宫产

中骨盆狭窄 1. 宫口可开、胎头下降延缓/停滞; 2. 不能内旋转, 导致枕横位、枕后位; 3.

活跃期、第二产程延长/停滞 坐骨棘间径  $< 10\text{cm}$  看宫口和 S, 决定是否剖宫产

出口平面狭窄 宫口可开全, 胎头不降、第二产程延长/停滞 坐骨结节间径 + 出口后矢

状径  $< 15\text{cm}$  剖宫产

正/异常分娩真题精析 (4/2 分)

(2013) 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

(2015) 协调性子宫收缩乏力行人工破膜适用的临床情况是

- A. 臀先露, 宫口开大 2cm
- B. 足先露, 宫口开大 4cm
- C. 枕先露, S=0, 宫口开大 4cm
- D. 肩先露, 宫口开大 3cm

E. 胎头高直后位, 宫口开大 2cm

(2013) 初产妇, 26 岁。宫口开全 2 小时, 先露 +1, 枕右后位, 宫缩由强转弱 50 分钟, 宫缩间隔由 2 分钟延长为 6~8 分钟。本例最可能的原因是

- A. 骨盆出口狭窄
- B. 骨盆入口狭窄
- C. 产妇乏力、肠胀气
- D. 原发性子宫收缩乏力
- E. 中骨盆狭窄

(2018) 女, 28 岁, 初孕妇。妊娠 40 周, 规律宫缩 8 小时, 查体: P 90 次/分, BP 140/80mmHg, 宫口 7cm, 先露 S = +1, 胎心 140 次/分。10 分钟后胎膜破裂, 流出清亮液体。正确的处理方法是

- A. 立即静脉滴注硫酸镁
- B. 立即静脉滴注缩宫素
- C. 立即行剖宫产术
- D. 立即静脉滴注地塞米松
- E. 立即听胎心

(2018) 女, 31 岁, 初产妇。妊娠 40+2 周, 临产后 12 小时分娩一女活婴, 胎儿娩出 35 分钟, 胎盘未娩出, 无阴道流血。查体: P 80 次/分, BP 130/80mmHg, 子宫轮廓清, 此时不恰当的处理方法是

- A. 下压宫底并用力牵拉脐带
- B. 给予缩宫素
- C. 建立静脉通道
- D. 按摩子宫
- E. 探查宫腔和胎盘

(2018) 女, 28 岁。初孕妇, 身高 147cm。妊娠 41 周, 规律宫缩 12 小时后孕妇紧张、乏力, BP 140/90mmHg, 胎心率 140 次/分, 枕左前位, 先露 S = -1, 宫口开大 9cm, 羊水清亮, 坐

骨棘间径 8cm。该者正确的处理是

- A. 徒手旋转胎头
- B. 人工破膜加速胎头下降
- C. 产钳助娩
- D. 胎头吸引
- E. 剖宫产

(2019) 女, 25 岁, 初产妇。妊娠 39 周, 规律宫缩 8 小时, 无头盆不称, 胎心 148 次/分, 宫口开大 3cm, S=+1。目前应做的是

- A. 人工破膜
- B. 静推地西洋
- C. 静滴硫酸镁
- D. 静滴缩宫素
- E. 继续观察产程进展

初孕妇, 妊娠 39 周, 晨起 2 点出现规律宫缩, 宫口开大 1cm, 胎膜未破, 胎儿体重估计 3200g, 血压 120/80mmHg, 胎心率 136 次/分。23 点肛查: 宫口 2cm 边薄, 宫缩弱, 20 秒/5~6 分钟, 胎心尚可, 应诊断为

- A. 潜伏期延长
- B. 活跃期延长
- C. 活跃期停滞
- D. 第二产程延长
- E. 滞产

(2019) (1~2 题共用备选答案)

- A. 活跃期停滞
- B. 活跃期延长
- C. 正常产程
- D. 潜伏期延长
- E. 第二产程延长

1. 初产妇, 30岁。妊娠38周, 宫口开大10cm, 头先露, S=+3。3小时后查胎心110次/分。最可能的诊断是

2. 初产妇, 25岁。妊娠40周, 临产10小时。宫口开大6cm, 已破水, 头先露, S=+1, 4小时后查胎心142次/分, 宫口仍为6cm。最可能的诊断是

分娩并发症考题精析(2-3分)

(2011) 与病理缩腹环关系最密切的是

- A. 前置胎盘
- B. 子痫前期
- C. 胎盘早剥
- D. 嵌顿性肩先露
- E. 双胎妊娠

(2017) 临床少见而产妇病死率极高的分娩期并发症是

- A. 子痫
- B. 脐带脱垂
- C. 子宫破裂
- D. 产后出血
- E. 羊水栓塞

(2013、2014) 初产妇, 26岁, 孕40周。临产后宫缩强, 宫口开大9cm时自然破膜, 破膜后突然发生呛咳, 呼吸困难、发绀, 血压下降, 最可能发生的情况是

- A. 子宫破裂
- B. 前置胎盘
- C. 羊水栓塞
- D. 胎盘早剥
- E. 胎膜早破

(2018) 女, 40岁, 瘢痕子宫, 妊娠39周, 规律宫缩8小时。宫口6cm, 先露S=+1, 突

然腹痛加剧。查体: T 37.5℃, P 100 次/分, BP 90/60mmHg, 宫口 4cm, 先露 S=-2, 胎心 60 次/分, 2 分钟后胎心消失。最可能的诊断是

- A. 子宫破裂
- B. 羊水栓塞
- C. 胎盘早剥
- D. 腹腔感染
- E. 先兆子宫破裂

(2019) 经产妇, 35 岁。妊娠 40 周, 规律宫缩 8 小时, 近 2 小时产程无进展。静滴缩宫素后, 产妇烦躁不安, 腹痛加重, 腹部拒按, 出现病理缩复环。胎心 90 次/分, 宫口扩张 2cm, S=-1。最可能的诊断是

- A. 胎膜早破伴感染
- B. 子宫破裂
- C. 羊水栓塞
- D. 重度胎盘早剥
- E. 先兆子宫破裂

(2013) 初产妇, 30 岁, 孕 37 周, 规律宫缩 3 小时。产科检查: 宫口开大 2cm, 臀先露, S=-2, 2 分钟前胎膜自然破裂, 胎心监护显示胎心率 90 次/分, 阴道内诊触及搏动条索状物。最恰当的处理措施为

- A. 采取头低臀高位, 立即行剖宫术
- B. 吸氧, 胎心恢复后立即行剖宫术
- C. 行外转胎位术后待自然分娩
- D. 静脉滴注缩宫素, 宫口开全行臀牵引
- E. 行内转胎位术后待自然分娩

(2019) 女, 25 岁。顺产一体重 4200g 男婴, 胎盘娩出后继之出现阴道大量流血, 暗红色, 子宫轮廓不清, 该患者产后出血最可能的原因是

- A. 软产道裂伤
- B. 子宫收缩乏力



- C. 子宫破裂
- D. 凝血功能障碍
- E. 胎膜残留

Part6——妇科送分

女性生殖系统炎症

- 阴道自净作用、生殖道防御机制
- 四种阴道炎的白带特点、诊断及治疗
- 急性盆腔炎诊断及诊断标准

考点——四种阴道病/炎的鉴别诊断及处理

	细菌性阴道病	假丝酵母菌阴道病	滴虫性阴道炎	萎缩性阴道炎
病因	加德纳菌	假丝酵母菌, 内源	阴道毛滴虫, 性 E 水平下降	
症状	一般无症状	奇痒无比, 烧灼感	轻度瘙痒	分泌物增多
白带特点	灰白色、均匀、稀薄、腥臭味	白色		

豆腐渣样/凝乳状 脓性

泡沫状 黄水状

脓血状

阴道黏膜/PH 正常; >4.5 充血; <4.5 出血点; >4.5 萎缩、充血

白带检查 线索细胞 芽孢、假菌丝 阴道毛滴虫

治疗 甲硝唑 制霉菌素、克霉唑 甲硝唑夫妻同治 局部 E

女性生殖系统炎症考题精析 (3-4 分)

(2013) 关于女性生殖道防御机制的描述, 正确的是

- A. 阴道黏膜为柱状上皮, 抗感染力强
- B. 正常阴道菌群以乳酸杆菌和大肠杆菌为主
- C. 两侧大阴唇自然合拢, 防止外界污染
- D. 妇女正常月经可增加宫腔感染的机会
- E. 阴道正常为碱性环境, 可抑制病原体生长

(2013ZY、2018ZL、2019) (1~2 题共用题干)

女, 25 岁。阴道分泌物增多伴外阴瘙痒 3 天。妇科检查: 阴道黏膜充血, 后穹隆有大量稀薄、黄绿色、泡沫状、有臭味分泌物。

1. 该患者最可能的诊断是

- A. 细菌性阴道病
- B. 滴虫阴道炎
- C. 子宫内膜炎
- D. 萎缩性阴道炎
- E. 外阴阴道假丝酵母菌病

2. 关于该患者的治疗, 不正确的是

- A. 需全身治疗
- B. 应排除其他性传播疾病
- C. 常采用唑类抗真菌药物
- D. 性伴侣应同时治疗
- E. 对密切接触的毛巾、内裤等应高温消毒

(2018ZL) 细菌性阴道病首选的治疗药物是

- A. 抗厌氧菌药物
- B. 抗病毒药物
- C. 抗革兰阴性菌药物
- D. 抗革兰阳性均药物
- E. 抗真菌药物

(2019) 女 25 岁。阴道分泌物增多 5 天。G1P0。妇科检查: 阴道分泌物呈灰白色、稀薄状、有腥臭味, 阴道黏膜无明显充血。支持该疾病诊断的检查结果是

- A. 阴道分泌物 pH < 4.5
- B. 胺臭味试验阴性
- C. 阴道分泌物镜检可见阴道毛滴虫
- D. 线索细胞阳性
- E. 阴道分泌物镜检白细胞较多

细菌性阴道炎诊断标准

匀质、稀薄、灰白色阴道分泌物

阴道分泌物 PH 值  $> 4.5$

线索细胞阳性

胺臭味试验阳性

(2014) 复发性外阴阴道假丝酵母菌病的维持治疗应持续

A. 3 个月

B. 1 个月

C. 7~14 个天

D. 6 个月

E. 3 天

(2018) 外阴阴道假丝酵母菌病最主要传染途径是

A. 性交传染

B. 血行传染

C. 间接传染

D. 直接传染

E. 内源性传染

(2016、2017) 女, 35 岁。外阴瘙痒伴烧灼感 2 天。妇科检查: 外阴局部充血, 阴道黏膜

表面有白色凝乳状物覆盖, 阴道分泌物镜检找到假菌丝。该患者首选治疗药物是

A. 糖皮质激素

B. 甲硝唑

C. 雌激素

D. 制霉菌素

E. 干扰素

(2017) 属于盆腔炎性疾病诊断特异性标准的是

A. 宫颈举痛或子宫压痛或附件区压痛

- B. 实验室证实的宫颈淋病奈瑟菌或衣原体阳性
- C. 宫颈活阴道异常粘液脓性分泌物
- D. 阴道分泌物生理盐水图片见大量白细胞
- E. 经阴道超声或磁共振检查显示输卵管积液

盆腔炎性疾病诊断标准:

1. 最低标准: 子宫颈举痛、或子宫压痛、或附件区压痛

2. 附加标准:

- 1) 体温大于 38.3°C (口表)
- 2) 子宫颈或阴道异常黏液脓性分泌物
- 3) 阴道分泌物湿片见到大量白细胞
- 4) 红细胞沉降率 ESR 升高
- 5) 血 C 反应蛋白 CRP 升高
- 6) 实验室证实的宫颈淋病奈瑟菌或衣原体阳性

3. 特异性标准:

- 子宫内膜活检显示有子宫内膜炎
- 经阴道超声检查或 MRI 检查显示输卵管增粗、输卵管积液, 可伴有盆腔积液或输卵管卵巢肿块
- 腹腔镜检查发现盆腔炎性疾病征象

(2019) 关于急性盆腔炎性疾病的处理, 正确的是

- A. 病情好转, 盆腔脓肿存在者, 继续观察
- B. 可根据经验选择抗生素治疗
- C. 喹诺酮类药物可作为首选药物
- D. 需反复行妇科检查评估治疗效果
- E. 放置宫内节育器者, 应立即取出

(2013、2015) (1~2 题共用题干) 女, 26 岁。人工流产术后 1 周, 发热 5 天, 下腹痛 3 天。查体: T 39.2°C, P 105 次/分, BP 105/70mmHg。妇科检查: 宫颈口脓性分泌物, 宫颈举痛 (+), 子宫正常大小, 压痛明显, 双附件稍增厚, 压痛 (+), 右侧为重, 血 WBC  $14 \times 10^9/L$ , N 0.90。

1. 该患者最可能的诊断是

- A. 急性膀胱炎
- B. 急性盆腔炎
- C. 急性阑尾炎
- D. 异位妊娠破裂
- E. 流产不全

2. 对治疗最有价值的辅助检查项目是

- A. 尿妊娠试验
- B. 病原体检查
- C. 血常规
- D. 盆腔 B 超
- E. 尿常规

(2014) (1~3 题共用题干) (助理不考)

患者, 女, 70 岁。外阴、阴道灼热感 4 天。妇科检查: 阴道黏膜有散在出血点, 阴道内少许分泌物, 呈淡黄色。

1. 该患者首先考虑的诊断是

- A. 萎缩性阴道炎
- B. 淋菌性阴道炎
- C. 细菌性阴道病
- D. 外阴阴道念珠菌病
- E. 滴虫阴道炎

2. 其最可能的病因是 (助理不考)

- A. 雌激素水平低下
- B. 淋菌感染
- C. 阴道菌群失调
- D. 念珠菌感染
- E. 滴虫感染

3. 该患者局部治疗首选的药物是 (助理不考)

- A. 制霉菌素
- B. 红霉素
- C. 孕激素
- D. 雌激素
- E. 甲硝唑

Part6——其他

- 子宫内膜异位症
- 子宫腺肌病
- 子宫脱垂
- 不孕症
- 计划生育

子宫内膜异位症的临床特点是 (2013)

- A. 痛经程度与病变范围成正比
- B. 继发性痛经或经前点滴出血, 呈进行性加重
- C. 均存在卵巢囊肿内陈旧性出血
- D. 15%~30%患者月经正常
- E. 雌激素治疗有利于改善症状

子宫内膜异位症子宫腺肌病考题精析 (2~3分)

(2012、2017、2019) (1~3题共用题干) 女, 35岁。痛经进行性加重8年, 婚后4年未孕。  
查体: 子宫后位, 大小正常, 子宫左后方可触及大小约6cm的囊性包块, 张力比较大, 触痛, 子宫右后方触及类似包块, 大小约5cm。血CA125 65U/ml, 抗子宫内膜抗体 (+)。

1. 首先考虑的诊断是
- A. 盆腔结核
  - B. 盆腔炎性包块
  - C. 转移性卵巢肿瘤
  - D. 子宫内膜异位症

E. 卵巢上皮癌

2. 最佳的处理是

A. 注射 GnRH-a

B. 手术治疗

C. 期待疗法

D. 口服避孕药

E. 服用孕三烯酮

3. 术后拟给予药物治疗, 最适合的药物是

A. 抗结核药物

B. 抗生素

C. 免疫调节剂

D. GnRH-a

E. 化疗药物

(2013、2014、2016、2017、2018ZL、2019) (1~3 题共用题干)

女, 48 岁, G<sub>2</sub>P<sub>2</sub>, 痛经进行性加重伴经量增多 6 年, 妇科检查: 宫体均匀增大如 3 个月妊娠大小, 质硬, 压痛(+), 血 Hb 64g/L。

1. 该患者最可能的诊断是

A. 子宫肉瘤

B. 子宫腺肌病

C. 子宫内膜癌

D. 子宫肌瘤

E. 功能失调性子宫出血

子宫内膜异位症和子宫腺肌病

共同点: 继发性痛经、进行性加重

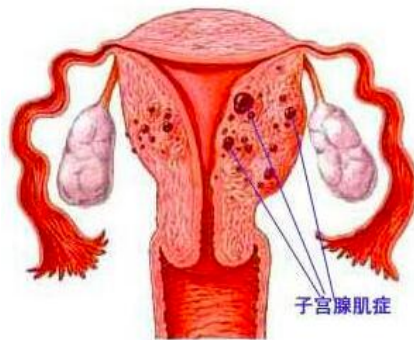
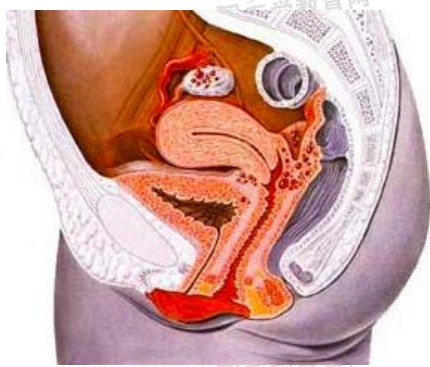
不同点: 内异症有触痛结节, 腺肌病为子宫均匀增大, 质硬, 不超过 12 周大小

2. 该患者首选的辅助检查是

- A. B 超
- B. MRI
- C. PET-CT
- D. 诊断性刮宫
- E. 血常规

3. 最适合该患者的治疗方式是

- A. 放射治疗
- B. 孕激素治疗
- C. 手术治疗
- D. 化学治疗
- E. 干扰素治疗



	子宫内膜异位症	子宫腺肌症
症状	继发性痛经，呈进行性加重 异位至卵巢（巧克力囊肿）直肠子宫陷凹及宫骶韧带月经失调、性交痛	有子宫手术史 继发性痛经，呈进行性加重 月经增多经期延长
体征	子宫后位，触痛性结节	子宫均匀增大，球形，不超孕 12 周大小
影响	不孕症	
辅助检查	腹腔镜，金标准；血清 CA125 水平增高	B 超肌层有不规则回声区；CA125 轻度升高
治疗	腹腔镜确诊、手术+药物治疗假孕疗法（孕激素）假绝经疗法（达那唑）药物性切除卵巢（亮丙瑞林）	手术（45 岁以下保留卵巢）症状重年龄大无生育要求或药物治疗无效可全子宫切除，卵巢去留取决于卵巢有无病变和患



	者年龄
--	-----

(2011) (1~2 题共用备选答案)

- A. 根治性手术
- B. 保留生育功能手术
- C. 保留卵巢功能手术
- D. 期待治疗
- E. 药物治疗

1. 女, 28 岁, 未孕。继发性痛经 5 年, 加重 2 年。妇科查体: 子宫右后方触及直径 7cm 囊肿。其治疗方法是

2. 女, 43 岁。继发性痛经 6 年, 进行性加重 2 年。子宫约妊娠 12 周大小, 质硬, 活动受限。药物治疗后症状无缓解。其治疗方法是

(2011、2012、2013、2014、2018、2019)

(1~2 题共用题干)

女, 60 岁, G<sub>4</sub>P<sub>4</sub>。近 2 年来阴道脱出一肿物, 逐渐增大。妇科检查: 宫颈光滑, 屏气用力后宫颈和部分宫体脱出阴道口外, 子宫萎缩, 双侧附件正常。

1. 对该患者子宫脱垂程度判断正确的是

- A. I 度轻型
- B. III 度
- C. II 度轻型
- D. I 度重型
- E. II 度重型

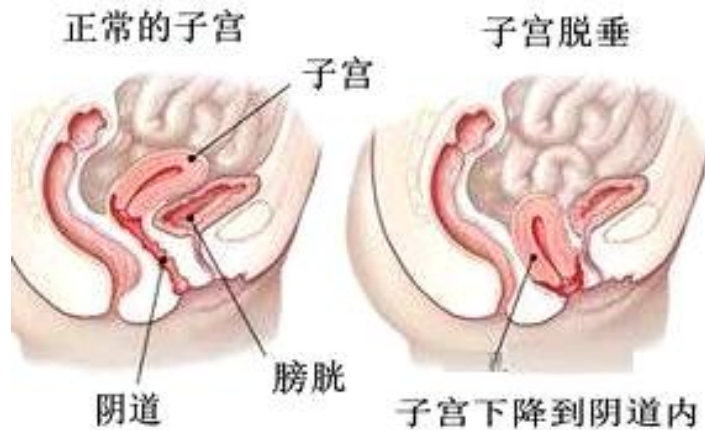
2. 该患者适宜的治疗方法是

- A. 放置子宫托
- B. 盆底修复及子宫切除术
- C. 阴道纵膈形成术
- D. Manchester 手术

E. 盆底肌肉锻炼

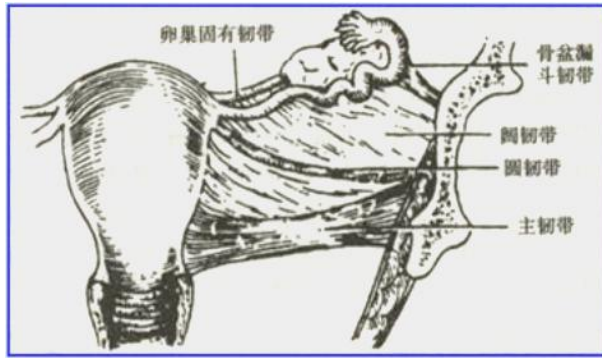
考点——子宫脱垂

病因	分娩损伤是最主要的病因
临床分度	<p>I 度：——全没出来</p> <p>轻型：宫颈外口距处女膜缘 &lt; 4cm，尚未达到处女膜缘</p> <p>重型：宫颈外口已达处女膜缘，在阴道口能见到宫颈</p> <p>II 度：——没全出来</p> <p>轻型：宫颈已脱出于阴道口外，宫体仍在阴道内</p> <p>重型：宫颈及部分宫体已脱出至阴道口外</p> <p>III 度：宫颈及宫体全部脱出至阴道口外——全部出来</p>



手术治疗:  www.med66.com

曼氏 (Manchester) 手术 阴道前后壁修补、主韧带缩短及宫颈部分切除术	适用于年龄较轻、宫颈延长、希望保留子宫的 II 度、III 度子宫脱垂伴阴道前、后壁脱垂患者
经阴道子宫全切除及阴道前后壁修补术	适用于 II 度、III 度子宫脱垂伴阴道前、后壁脱垂、年龄较大、不需保留子宫的患者



不孕症考题精析 (1~2分)

(2012、2016) 最常见的女性不孕的原因是

- A. 输卵管因素
- B. 阴道因素
- C. 宫体因素
- D. 精神因素
- E. 宫颈因素

(2014) 促排卵药物不包括

- A. 绒毛膜促性腺素
- B. 卵泡刺激素
- C. 尿促性素
- D. 孕激素
- E. 氯米芬

(2013、2016、2017、2018) 女, 35岁。人工流产后6年未孕。月经规律, 月经来潮12小时子宫内膜活检为分泌期子宫内膜, 子宫输卵管造影(HSG)示双侧输卵管近端梗阻。丈夫精液正常。为生育, 最适宜的下一步治疗是(助理不考)

- A. 促排卵治疗
- B. 配子输卵管内移植
- C. 卵细胞质内单精子注射
- D. 体外受精-胚胎移植
- E. 宫腔内人工受精

计划生育考题精析 (2~3分)

(2011、2016) 放置/取出宫内节育器一般选在

- A. 经后 8~12 天
- B. 月经期
- C. 经前 3~7 天
- D. 经前 8~12 天
- E. 月经干净后 3~7 天

(2015) 甾体激素避孕药的避孕机制不包括

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

(2018) 含铜 IUD 的主要作用机制不包括

- A. 影响子宫内膜细胞糖原代谢和雌激素摄入
- B. 使宫颈黏液稠厚, 不利于精子穿透
- C. 铜离子使精子头尾分离, 不得获能
- D. 使受精卵运行速度与子宫内膜发育不同
- E. 压迫局部子宫内膜产生炎症反应

(2017) 属于药物流产禁忌证的是

- A. 妊娠剧吐
- B. 疤痕子宫
- C. 宫颈发育不良
- D. 严重骨盆畸形
- E. 哺乳期妊娠

(2017) 女, 23 岁。新婚, 月经规律, 经量较多。尚无生育计划。最应该建议的避孕方法

是

- A. 复方短效口服避孕药
- B. 宫内节育器
- C. 长效避孕针
- D. 安全期避孕
- E. 体外排精

(2014) 女, 48 岁, 放置宫内节育器 (IUD) 10 年, 不规则阴道流血 3 个月, 妇科检查: 宫颈光滑。宫颈细胞学检查无异常。首选处理方法

- A. 止血药治疗
- B. 抗感染治疗
- C. 取出 IUD+诊断性刮宫术
- D. 取出 IUD+抗感染治疗
- E. 人工周期治疗

(2018ZL) 女, 35 岁,  $G_4P_0$ , 停经 5 个月, 患风湿性心脏病 20 年, 心功能 3 级, 曾因风湿性心脏病行人工流产术 3 次, B 超示中期妊娠, 拟行剖宫取胎术, 该患者最佳的避孕方法是

- A. 紧急避孕药
- B. 长效避孕针
- C. 宫内节育器
- D. 短效口服复方避孕药
- E. 输卵管绝育术

(2011、2018、2019)(1~2 题共用题干)

女, 32 岁。停经 56 天, 在行人工流产负压吸宫术时, 突然出现面色苍白、大汗淋漓、下腹坠痛、头晕等症状。查体: T 37.1°C, P 48 次/分, R 30 次/分, BP 80/50mmHg。阴道流血不多。

1. 最可能的诊断是
- A. 人工流产综合反应
  - B. 仰卧位低血压综合征

- C. 子宫穿孔
- D. 羊水栓塞
- E. 甲状腺危象

2. 此时应暂停手术, 并给予

- A. 缩宫素
- B. 地塞米松
- C. 多巴胺
- D. 阿托品
- E. 复方碘溶液

(2013) (3~4 题共用题干) 女, 30 岁。G<sub>2</sub>P<sub>1</sub>。既往月经规律, 月经量少。身体健康。要求长期采取避孕措施

3. 首选的避孕方法是

- A. 宫内节育器
- B. 紧急避孕药
- C. 安全避孕药
- D. 长效口服避孕药
- E. 外用杀精子剂

4. 该方法主要的避孕机制是

- A. 干扰着床
- B. 抑制卵巢排卵
- C. 阻止精子获能
- D. 阻止精子和卵子相遇
- E. 改变宫颈粘液性状

(2012、2014) (5~6 题共用题干) 女, 24 岁。停经 6 周诊断为早孕, 行人工流产术, 吸宫后探宫腔发现探不到宫底, 出血不多, 自述心悸轻度腹痛及恶心。

5. 该患者最可能的诊断是

- A. 子宫畸形
- B. 子宫穿孔
- C. 人工流产综合反应
- D. 羊水栓塞
- E. 葡萄胎

6. 此时该患者首选的处理方法是

- A. 吸氧给升压药
- B. 继续手术清空子宫
- C. 暂停手术密切观察
- D. 静脉注射阿托品
- E. 立即行剖腹探查术

(2015) (1~2 题共用备选答案)

- A. 口服避孕药
- B. 阴茎套
- C. 宫内节育器
- D. 安全期避孕
- E. 体外排精

1. 女, 35 岁。月经规律, 经量多。妇科检查: 宫颈呈糜烂状态, 宫颈口松, 子宫前位, 正常大小, 首选的避孕方式为

2. 女, 29 岁, 3 个月前剖宫产分娩, 现行母乳喂养, 首选的避孕方式是

考点——计划生育方法知情选择

人群分类	避孕方式选择	不适宜
新婚夫妇	口服短效避孕药为首选/阴茎套	IUD、长效避孕药
哺乳期	阴茎套	雌孕激素复合避孕药
生育后期	均可, 视个人身体情况选择已生育两个——绝育术	
绝经过渡期	阴茎套	复方避孕药

