



金英杰医学®  
JINYINGJIE.COM



2020 临床 执业（助理）医师考试

# 王牌直播 核心考点精学笔记

- ◆ 核心考点
- ◆ 习题跟踪
- ◆ 名师精讲
- ◆ 重难剖析



金英杰独家资料（电子版）

# 金英杰直播学院

临床重点学科

整理教辅：白果老师

2019 年 11 月 19 日

## 妊娠生理

1、受精：获能的精子和卵子结合的过程，精子获能、顶体反应、透明带反应

2、卵裂：受精后 30 小时，受精卵向宫腔方向移动，同时进行“卵裂”，受精后 72 小时分裂为 16 个细胞的“桑葚胚”，受精后第 4 天早期囊胚进入宫腔

3、着床——间质部输卵管峡部：受精后第 6~7 天，晚期胚泡透明带消失后逐渐埋入并被子宫内膜覆盖的过程。受精卵着床需经过 3 个过程即定位、黏附和侵入

### 4、胎儿发育分期及生理特点

胎龄	发育特征
6 周末	甲状腺发育
8 周末	初具人形，各器官分化和发育，心脏形成
12 周末	胎儿四肢可活动。卵巢分化，外生殖器已发育
14 周末	膀胱有尿液
16 周末	开始出现呼吸运动。可确以胎儿性别。经产妇可有胎动感。
20 周末	开始出现吞咽、排尿功能。能听到胎心音，“有生机儿”
28 周末	胎儿身长约 35cm,体重约 1000g 出生后易患呼吸窘迫综合征
40 周末	胎儿身长约 50cm,体重约 3400g,双顶径>9.0cm。发育成熟

5、8 周初具人形，B 超可见心动；16 周男女已辨清，20 周吞咽排尿心；28 周胎儿体重么零；40 周男女初长成，家里添人丁。

## 胎儿附属物的形成及其功能

### 6、胎盘

	特点	功能
羊膜	胎盘的胎儿部分，光滑，无血管、神经及淋巴，具有一定弹性	气体交换 营养物质供应 排出胎儿代谢产物
叶状绒毛膜	为胎盘的主要结构。晚期囊胚着床后，着床部位的滋养细胞分裂增殖为两层，内层为细胞滋养细胞，外层为合体滋养细胞	防御功能：IgG 合成功能：HCG 妊娠 8~10 周达高峰
底蜕膜	构成胎盘的母体部分	

### 7、胎膜

	功能
平滑绒毛膜	甾体激素代谢有关，含大量花生四烯酸
羊膜	对分娩发动有一定作用。阻止感染

8、脐带：足月胎儿的脐带长 30~100cm,平均约 55cm,直径为 0.8~2.0cm,表面覆盖有羊膜，呈灰白色。脐带有 1 条脐静脉，有 2 条脐动脉（一静二动）

### 9、羊水

形成	羊水量
早期——主要来自母体血清	妊娠 38 周约 1000ml,此后羊水量逐渐减少。妊娠 40 周约 800ml。过期妊娠羊水量明显减少至 300ml 以下
中期以后——主要为胎儿尿液	
晚期——胎尿、肺泡液	

## 妊娠期母体变化

### 10、生殖系统

子宫	<p>宫体——增大变软，妊娠 12 周超出盆腔，妊娠 12-14 周起，子宫出现不规律无痛性收缩，妊娠足月：重 5g→1000g，容量 5ml→5000ml</p> <p>峡部——非孕时 1cm,妊娠后变软，产后伸展至 7~10cm,成为产道一部分，此时称子宫下段</p>
卵巢	<p>停止排卵</p> <p>雌、激素：妊娠 6~7 周前黄体大量产生</p> <p>妊娠 10 周后由胎盘取代，黄体开始萎缩。</p>
阴道	水肿充血呈蓝紫色，pH 降低有利于防止感染
乳头	乳头增大变黑，乳晕色深，蒙氏结节

### 11、循环系统

心脏	<p>心脏向左、上、前方移位</p> <p>心率：每分钟增加 10~15 次，</p> <p>心脏容量至妊娠末期约增加 10%</p>
血容量	血容量于妊娠 6-8 周开始增加，至妊娠 32-34 周达高峰，

	<b>增加 40%~45%,平均约加 1000ml.</b> <b>血浆增加多于红细胞增加, 出现血液稀释 (生理性贫血)</b>
<b>血液成分</b>	<b>红细胞: 增加</b> <b>白细胞: 主要为中性粒细胞增多, 产后 1-2 周恢复正常</b> <b>凝血因子: 妊娠期血液处于高凝状态, 产后 2 周凝血因子恢复正常</b> <b>血浆蛋白: 妊娠早期开始降低, 主要是白蛋白减少</b>

## 妊娠诊断

**12、妊娠分期: 妊娠未达 14 周称为早期妊娠, 孕 14 周一孕 27 周末称为中期妊娠, 第 28 周及其后称为晚期妊娠**

### 早期妊娠诊断

**13、临床表现: 停经——最早、最重要**

**早孕反应停经 6 周出现, 12 周左右自行消失**

**尿频 12 周子宫增大超出盆腔, 尿频自然消失**

**14、乳房: 乳头乳晕着色加深, 出现蒙氏结节**

**15、妇科检查: 阴道黏膜和宫颈阴道部充血、着色呈紫蓝色 (Chadwick 征)。在停经 6-8 周双合诊检查子宫峡部极软, 感觉宫颈与宫体之间似不相连, 称 (Hegar)征**

### 16、辅助检查

**妊娠试验: 最简单, 最常用**

**B 型超声检查: 快速, 准确, 5 周见孕囊; 6 周见胚芽及原始心管搏**

动。停经 9~14 周, 可发现无脑儿等严重畸形; 胎儿颈项透明层 (NT)

和胎儿鼻骨等检查, 评估胎儿染色体异常风险

超声多普勒法: 通过观察胎儿心脏区彩色血流, 确诊早期妊娠、活胎

### 中晚期妊娠诊断

17、子宫增大 根据手测宫底高度或尺测耻上子宫长度, 可以估计胎儿大小及孕周

妊娠周数	手测宫底高度	尺测
12 周末	耻骨联合上 2~3 横指	——
16 周末	脐耻之间	——
20 周末	脐下 1 横指	18(15.3~21.4)胎动、胎心、胎体
24 周末	脐上 1 横指	24(22.0~25.1)区分胎头、胎背
28 周末	脐上 3 横指	26(22.4~29.0)
32 周末	脐与剑突之间	29(25.3~32.0)
36 周末	剑突下 2 横指	32(29.8~34.5)
40 周末	脐与剑突之间或略高	33(30.0~35.3)

18、胎动 18~20 周, 3~5 次/小时 (30~34 周达高峰, 38 周后渐减少)

19、胎心音: 18~20 周, 每分钟 110~160 次

脐带杂音为与胎心率一致的吹风样低音响

子宫杂音为血液流过扩大的子宫血管出现的吹风样低音响, 腹主动脉

音为咚咚样强音响，两种杂音均与孕妇脉搏数一致

20、胎体：妊娠 20 周能触到胎体。妊娠 24 周后触诊能区分胎头、胎背、胎臀和胎儿肢体

21、胎产式、胎先露、胎方位

22、胎产式为胎体纵轴与母体纵轴的关系。两纵轴平行称纵产式；两纵轴垂直称横产式；两纵轴交叉称斜产式，属暂时性，在分娩过程中多转为纵产式，偶尔转成横产式

23、胎先露为最先进入骨盆入口的胎儿部分。纵产式有头先露和臀先露，横产式为肩先露。

24、胎方位（胎位），为胎儿先露部的指示点与母体骨盆的关系。枕先露以枕骨、面先露以颏骨、臀先露以骶骨、肩先露以肩胛骨为指示点。每个指示点与母体骨盆入口左、右、前、后、横的关系而有不同位

先露部位	指示点	英文	记忆方法
枕先露	枕骨	O	枕骨圆圆
臀先露	骶骨	S	骶骨臀部 S 曲线



**金英杰医学**  
JINYINGJIE.COM

**医学培训领导品牌**

致力于建立完整的医学服务产业链



金鹰直播课



王牌直播课



北京金英杰医考课程

## 金英杰直播，让学习更容易

全国免费咨询热线：**400-900-9392**    客服及投诉电话：**400-606-1615**

地址：北京市海淀区学清路甲38号金码大厦B座22层