**中山大学**

本科课程教学大纲

学院（系）医学部

课程名称 妇产科学理论

**二〇二四**

目录

[**一、课程基本信息** 3](#_Toc159511999)

[**二、课程基本内容** 4](#_Toc159512000)

[（一）学时和教学进度安排 4](#_Toc159512001)

[（二）教学基本内容 6](#_Toc159512002)

[第二章 女性生殖系统解剖【讲授】（2学时） 6](#_Toc159512003)

[第三章 女性生殖系统生理【讲授】（2学时） 7](#_Toc159512004)

[第四章 妊娠生理【讲授】（1学时） 8](#_Toc159512005)

[第五章 妊娠诊断【讲授】（1学时） 8](#_Toc159512006)

[第七章 遗传咨询、产前筛查、产前诊断与胎儿手术【讲授】（1学时） 9](#_Toc159512007)

[第八章 妊娠并发症 第一节 自然流产 第七节 早产 第八节 过期妊娠 【讲授】（1学时） 9](#_Toc159512008)

[第八章 妊娠并发症 第二节 异位妊娠【讲授】（1学时） 10](#_Toc159512009)

[第八章 第四节 妊娠期高血压疾病（2学时） 10](#_Toc159512010)

[第九章 妊娠合并内外科疾病 第一节 心脏病 第二节 糖尿病 【讲授】（2学时） 11](#_Toc159512011)

[第九章 妊娠合并内外科疾病 第五节 性传播疾病【讲授】（1学时） 12](#_Toc159512012)

[第十章 胎儿异常与多胎妊娠 第一节 出生缺陷 第二节 胎儿生长受限 第三节 巨大胎儿 第四节 胎儿窘迫 第五节 死胎 第六节 多胎妊娠 【讲授】（2学时） 14](#_Toc159512013)

[第十一章 胎儿附属物异常 第一节 前置胎盘 第二节 胎盘早剥 【讲授】（2学时） 15](#_Toc159512014)

[第十一章 胎儿附属物异常 第四节 胎膜早破 【讲授】（1学时） 16](#_Toc159512015)

[第十二章 正常分娩 【讲授】（2学时） 17](#_Toc159512016)

[第十三章 异常分娩 【讲授】（2学时） 17](#_Toc159512017)

[第十四章 分娩并发症 【讲授】（2学时） 19](#_Toc159512018)

[第十五章 产褥期及产褥期疾病【讲授】（1学时） 21](#_Toc159512019)

[第十八章 外阴及阴道炎症 第十九章子宫颈炎症【讲授】（1学时） 21](#_Toc159512020)

[第二十章 盆腔炎性疾病及生殖器结核【讲授】（1学时） 22](#_Toc159512021)

[第二十一章 子宫内膜异位症与子宫腺肌病【讲授】（2学时） 23](#_Toc159512022)

[第二十二章 女性生殖器发育异常【讲授】（1学时） 23](#_Toc159512023)

[第二十三章 盆底功能障碍性及生殖器官损伤疾病【讲授】（1学时） 24](#_Toc159512024)

[第二十五章 子宫颈肿瘤（2学时） 25](#_Toc159512025)

[第二十六章 子宫肿瘤【讲授】 （2学时） 26](#_Toc159512026)

[第二十七章 卵巢肿瘤及输卵管肿瘤及原发性腹膜癌【讲授】 （2学时） 27](#_Toc159512027)

[第二十八章 妊娠滋养细胞疾病 【讲授】（2学时） 28](#_Toc159512028)

[第二十九章 生殖内分泌疾病 第一节 异常子宫出血【讲授】（1学时） 29](#_Toc159512029)

[第二节 闭经【讲授】（1学时） 29](#_Toc159512030)

[第三节 多囊卵巢综合征【讲授】（1学时） 30](#_Toc159512031)

[第六节 绝经综合征【讲授】（1学时） 31](#_Toc159512032)

[第三十章 不孕症与辅助生殖技术【讲授】（2学时） 31](#_Toc159512033)

[第三十一章 计划生育【讲授】（1学时） 32](#_Toc159512034)

[第三十五章 妇产科内镜【讲授】第三节 宫腔镜 第四节 腹腔镜（1学时） 33](#_Toc159512035)

[（三）教学环节安排 34](#_Toc159512036)

[（四）教学方法 34](#_Toc159512037)

[（五）课程教材 34](#_Toc159512038)

[（六）主要参考书目 35](#_Toc159512039)

[（七）成绩评定方式 35](#_Toc159512040)

**修订工作组（按姓氏笔划排序）**

王 莉 附属第五医院 主任医师、教授

吴玲玲 附属第三医院 主任医师

何 勉 附属第一医院 主任医师、教授

费 慧 附属第七医院 副主任医师

徐丽南 附属第六医院 副主任医师

谢梅青 孙逸仙纪念医院 主任医师

雷 琼 附属第八医院 副主任医师

课程教学大纲

（编写日期：2024年1月）

**一、课程基本信息**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 妇产科学理论  Gynecology & Obstetrics Theory | | | | | |
| 课程类别 | 专必 | 课程编码 | AH3055 | 开课单位 | 医学部 |
| 学分 | 3 | 学时 | 48 | 授课年级 | 大三 |
| 面向专业/大类 | 临床医学Clinical Medicine | | | | |
| 课程负责人 | 王子莲 | | | | |
| 先修课程 | 诊断学 | | | | |
| 课程目标 | **1. 教学目的**  妇产科学是研究女性生理、病理以及生育调控的一门临床医学学科，是医学临床课程的基本组成部分，包括产科学、普通妇科学、妇科肿瘤学、妇科生殖内分泌学及计划生育等专业。妇产科课程有其自身特点，首先，虽然妇产科学主要涉及女性生殖系统，但与人体的整体密不可分。其次，妇产科学虽然分为妇科学和产科学，但是两者有共同的基础即女性生殖系统，许多产科疾病和妇科疾病互为因果。再次，妇产科学不仅是临床医学，同时也是预防医学。因此，妇产科学的教学目的及任务是使学生掌握妇产科常见病、多发病的病因，发病机制，临床表现，诊断及防治的理论知识和基本技能，为今后的临床工作奠定基础。课程思政可以参考的内容和融入方法： 融入价值理念（思想观念、政治观点、道德规范等）教育。坚定理想信念，以爱党、爱国、爱社会主义、爱人民、爱集体为主线，围绕政治认同、家国情怀、文化素养、法治意识、道德修养进行正面影响；结合社会主义核心价值观教育、法治教育、劳动教育、心理健康教育、 中华优秀传统文化教育。  **2. 教学基本要求**  在教学基本要求上分为三个程度，即掌握、熟悉和了解。具体要求详见各章节的教学要求，并科学的加入思政元素。 | | | | |

**二、课程基本内容**

## （一）学时和教学进度安排

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 教学内容 | 学时数 |
| 1 | 1. 女性生殖系统解剖（加绪论5min） | 2 |
| 2 | 第三章 女性生殖系统生理 | 2 |
| 3 | 第四章 妊娠生理 | 1 |
| 4 | 第五章 妊娠诊断 | 1 |
| 5 | 第七章 遗传咨询、产前筛查、产前诊断与胎儿手术 | 1 |
| 6 | 第八章 妊娠并发症  第一节自然流产  第七节 早产  第八节 过期妊娠 | 1 |
| 7 | 第八章 妊娠并发症  第二节 异位妊娠 | 1 |
| 8 | 第八章 妊娠并发症  第四节 妊娠期高血压疾病 | 2 |
| 9 | 第九章 妊娠合并内外科疾病  第一节 心脏病  第二节 糖尿病 | 2 |
| 10 | 第九章 妊娠合并内外科疾病  第五节 性传播疾病 | 1 |
| 11 | 第十章 胎儿异常与多胎妊娠  第一节 出生缺陷  第二节 胎儿生长受限  第三节 巨大胎儿  第四节 胎儿窘迫  第五节 死胎  第六节 多胎妊娠 | 2 |
| 12 | 第十一章 胎儿附属物异常  第一节 前置胎盘  第二节 胎盘早剥 | 2 |
| 13 | 第十一章 胎儿附属物异常  第四节 胎膜早破 | 1 |
| 14 | 第十二章 正常分娩  第一节 分娩动因  第二节 决定分娩的因素  第三节 枕先露的分娩机制  第四节 先兆临产、临产与产程  第五节 产程处理与分娩 | 2 |
| 15 | 第十三章 异常分娩  第一节 概论  第二节 产力异常  第三节 产道异常  第四节 胎位异常  第五节 肩难产 | 2 |
| 16 | 第十四章 分娩并发症  第一节 产后出血  第二节 羊水栓塞  第三节 子宫破裂 | 2 |
| 17 | 第十五章 产褥期及产褥期疾病   1. 正常产褥 2. 母乳喂养 3. 产褥感染 4. 晚期产后出血 5. 产褥期抑郁症 | 1 |
| 18 | 第十八章 外阴及阴道炎症  第十九章 子宫颈炎症 | 1 |
| 19 | 第二十章 盆腔炎性疾病及生殖器结核 | 1 |
| 20 | 第二十一章 子宫内膜异位症与子宫腺肌病 | 2 |
| 21 | 第二十二章 女性生殖器发育异常 | 1 |
| 22 | 第二十三章 盆底功能障碍性及生殖器官损伤疾病 | 1 |
| 23 | 第二十五章 子宫颈肿瘤 | 2 |
| 24 | 第二十六章 子宫肿瘤 | 2 |
| 25 | 第二十七章 卵巢肿瘤及输卵管肿瘤及原发性腹膜癌 | 2 |
| 26 | 第二十八章 妊娠滋养细胞疾病 | 2 |
| 27 | 第二十九章 生殖内分泌疾病  第一节 异常子宫出血  第二节 闭经 | 2 |
|
| 28 | 第二十九章 生殖内分泌疾病  第三节 多囊卵巢综合征  第六节 绝经综合征 | 2 |
|
| 29 | 第三十章 不孕症与辅助生殖技术 | 2 |
| 30 | 第三十一章 计划生育 | 1 |
| 31 | 第三十五章 妇产科内镜   1. 宫腔镜 2. 腹腔镜 | 1 |
| 总计 | | 48 |

## （二）教学基本内容

### 第二章 女性生殖系统解剖【讲授】（2学时）

**1. 教学内容**

（1）外生殖器的各个部分位置、解剖特点及功能。

（2）内生殖器的位置、解剖特点、组织结构及功能。骨盆的分界，掌握真假骨盆的分界及意义。

（3）生殖器官的血管、淋巴和神经分布。

（4）骨盆的组成（包括组成骨盆的骨骼、骨盆的关节、骨盆的韧带）。骨盆的平面，熟悉骨盆的三个假想平面、形态及各条径线。

（5）骨盆底三层组织的组成及会阴、会阴体的概念。

（6）邻近器官与生殖器的解剖关系。

**2. 教学基本要求**

（1）掌握：掌握外生殖器的各个部分、解剖和生理功能。掌握内生殖器的各个部分、解剖和生理功能。

（2）熟悉：熟悉内、外生殖器的血管、淋巴、神经分布。骨盆的组成、分界和平面。熟悉生殖器与邻近器官的解剖关系。

（3）了解：骨盆底的解剖。

**3．重点与难点**

重点：内外生殖器的各个部分、解剖和生理功能。

难点：骨盆底的解剖（比较抽象，不容易理解，建议大课时用图片、影像资料辅助学生理解）。

**4. 育人元素**

正确的人生观、价值观，女性自我保护意识，防止性病、宫颈癌等，有利于生育、全民人口素质的提高与女性生殖道解剖的关系；讲述女性生殖道的各种高发疾病相关的预防，部分城市政府为人流后女性免费复查、为宫颈病变体检，各个企业事业单位为女性职工免费体检，宫颈癌筛查，体现国家、政府、单位对女性的关爱；使学生深刻感受到政府、社会对女性的关怀，对女性生育后代生殖健康的关注和投入，更爱我们伟大的祖国、人人都生活在有序、幸福中。

### 第三章 女性生殖系统生理【讲授】（2学时）

**1. 教学内容**

（1）女性一生7个时期的生理特点。

（2）月经、月经初潮、月经周期的含义、月经血的特征及正常月经的临床表现。

（3）卵巢的功能及其周期性变化。

（4）月经周期中子宫内膜、子宫颈及其分泌物、输卵管、阴道细胞的周期性变化。

（5）月经周期的神经内分泌调节。

（6）其他内分泌腺功能对月经周期的影响。

**2. 教学基本要求**

（1）掌握：月经的临床表现；卵巢的功能及其周期性变化；下丘脑、垂体、卵巢的生理功能及其内分泌调节轴。

（2）熟悉：月经周期女性生殖器的周期性变化。

（3）了解：妇女一生各阶段的生理特点；其他内分泌腺功能对月经的影响。

**3. 重点与难点**

重点：

（1）月经的临床表现。

（2）卵巢的功能及周期性变化。

（3）月经周期的神经内分泌调节。

难点：月经周期的神经内分泌调节。

**4. 育人元素**

救死扶伤，甘于奉献，大爱无疆的精神，以及健康中国理念。在课件中穿插医德医风教育思想，健康中国理念。

### 第四章 妊娠生理【讲授】（1学时）

**1. 教学内容**

（1）受精、受精卵发育、输送及着床。

（2）胎盘、胎膜的形成，胎盘的主要功能，羊水的形成及功能。

（3）妊娠期母体生殖系统、乳房、血液循环系统及泌尿系统的变化。

（4）胎儿生长发育特点，重点为足月胎头特征、主要径线及临床意义。

**2. 教学基本要求**

（1）掌握：胎儿附属物的形成过程，胎盘及羊水的功能。

1. 熟悉：妊娠期母体生殖系统、乳房、血液循环系统及泌尿系统的变化。

（3）了解：受精、受精卵发育、输送及着床过程；胎儿发育及生理特点

**3. 重点与难点**

胎儿附属物的形成过程，胎盘及羊水的功能（举例，采用图像及模型进行讲授）。

**4. 育人元素**

（1）讲述生命的起源，培养学生对生命的敬畏感，尊重生命。

（2）在讲解胎儿发育过程中融入新生儿抢救技术和水平的进展。

### 第五章 妊娠诊断【讲授】（1学时）

**1. 教学内容**

（1）早期妊娠的诊断方法。

（2）中、晚期妊娠的诊断方法。

（3）胎产式、胎先露和胎方位的定义及种类。

**2. 教学基本要求**

（1）掌握：早、中、晚期妊娠诊断。

（2）熟悉：胎产式，胎先露和胎方位的定义及种类。

（3）了解：无。

**3. 重点与难点**

重点：早、中、晚期妊娠的诊断。

难点：胎产式、胎先露及胎方位的定义及种类（采用图像及模型进行讲授）。

**4. 育人元素**

（1）增加学生对生命的敬畏感，更尊重生命；

（2）增强自豪感和成就感，致力于医学事业发展；

（3）增强产检和预防早产的意识。

### 第七章 遗传咨询、产前筛查、产前诊断与胎儿手术【讲授】（1学时）

**1. 教学内容**

（1）遗传咨询。

（2）产前筛查的手段。

（3）产前诊断。

（4）胎儿手术

**2. 教学基本要求**

（1）掌握：遗传咨询的原则、产前筛查的内容和技术

（2）熟悉：遗传咨询的内容及基本流程、产前诊断的对象及疾病。

（3）了解：产前诊断的方法、胎儿手术。

**3. 重点与难点**

产前筛查的内容和技术、产前诊断的对象及疾病。

**4. 育人元素**

出生缺陷的防治最重要的就是产前咨询、产前筛查及产前诊断，这是提高出生人口素质、维护家庭稳定、社会和谐发展的有力保障，作为医学生要做好相关知识的学习、宣传和宣教，如果以后从事相关专业工作更要牢记这个宗旨更好地为祖国和人民服务。

### 第八章 妊娠并发症 第一节 自然流产 第七节 早产 第八节 过期妊娠 【讲授】（1学时）

**1. 教学内容**

**第一节 自然流产**

（1）自然流产的定义、病因、病理

（2）自然流产的类型及临床表现、诊断与鉴别诊断

（3）自然流产的处理

**第七节 早产**

（1）早产的分类及原因、如何预测早产

（2）早产的临床表现及诊断。

（3）早产的治疗及预防。

**第八节 过期妊娠**

（1）过期妊娠对母儿的影响

（2）过期妊娠的诊断及处理。

**2. 教学基本要求**

（1）掌握：自然流产的病因、分类、临床表现、鉴别诊断及治疗原则。早产的临床表现及诊断。

（2）熟悉：早产的分类及原因。早产的治疗及预防。过期妊娠的诊断及处理。

（3）了解：早产的预测。

**3. 重点与难点**

重点：（1）自然流产的临床表现。（2）早产、过期妊娠的临床表现。

难点：（1）自然流产的诊断和治疗。（2）早产、过期妊娠的诊断和治疗。（结合临床实例讲授）

**4. 育人元素**

医德医风、人文关怀及医学伦理；环境保护；强化学生对生命健康的敬畏感、医生责任感；提高学生保护环境的意识，深刻理解环境污染与人类健康的关系。

早产防治、产前诊断的新进展体现了党和政府保护人民健康的民生观、我国医药科技快速发展 。体现社会主义优越感、增加民族自豪感、坚定“四个自信”。

### 第八章 妊娠并发症 第二节 异位妊娠【讲授】（1学时）

**1. 教学内容**

（1）异位妊娠的定义及分类（输卵管妊娠、卵巢妊娠、腹腔妊娠、宫颈妊娠）。

（2）输卵管妊娠的病因、病理.

（3）输卵管妊娠的临床表现。

（4）输卵管妊娠的诊断、鉴别诊断及治疗。

**2. 教学基本要求**

（1）掌握：输卵管妊娠的临床表现、诊断及鉴别诊断、治疗原则。

（2）熟悉：无。

（3）了解：异位妊娠的分类、输卵管妊娠的病因、病理变化。

**3. 重点与难点**

重点：输卵管妊娠的临床表现。

难点：输卵管妊娠的诊断和治疗。（结合临床实例讲授）。

**4. 育人元素**

以人为本开展医学人文教育，教育医学生在客观对待疾病的同时，呼吁学生注意性卫生、女学生关注月经异常情况，警惕异位妊娠的发生。

### 第八章 第四节 妊娠期高血压疾病（2学时）

**1. 教学内容**：

（1）妊娠期高血压疾病的分类及临床表现

（2）子痫前期-子痫的诊断及鉴别诊断

（3）子痫前期的病因及发病机制、病理生理变化及对母儿影响。

（4）子痫前期的预测与预防

（5）子痫前期-子痫的治疗。

（6）妊娠合并慢性高血压的评估与监测、治疗原则

（7）慢性高血压并发子痫前期的评估与监测、治疗原则

（8）HELLP综合征

**2. 教学基本要求**

（1）掌握：妊娠期高血压疾病的分类及临床表现、子痫前期-子痫的诊断及鉴别诊断。

（2）熟悉：子痫前期的治疗原则。

（3）了解：子痫前期的发病机制、预测与预防。HELLP综合征的概念及产科处理。

**3．重点与难点**：

重点：妊娠期高血压疾病的分类及临床表现。

难点：子痫前期诊断、处理方法、终止妊娠的时机及方法，子痫的紧急处理。（结合临床实例及最新诊治指南进行讲授）。

**4. 育人元素**

妊娠期高血压疾病仍然是全世界包括中国在内的孕产妇主要死亡原因之一，同时也会影响远期母子两代的长期健康，做好这个疾病的防治对维护孕产妇的生命安全及全民健康，为实现国家健康2030战略有重要意义。

### 第九章 妊娠合并内外科疾病 第一节 心脏病 第二节 糖尿病 【讲授】（2学时）

**1. 教学内容**

**第一节 心脏病**

（1）妊娠、分娩期心脏血管方面的变化

（2）心脏病的种类及其对妊娠的影响

（3）评估与咨询

（4）常见并发症及处理

**第二节 糖尿病**

（1）妊娠合并糖尿病的分类，妊娠期血糖代谢的特点。

（2）妊娠对糖尿病的影响。

（3）糖尿病对妊娠的影响。

（4）妊娠期糖尿病的诊断及处理。

**2. 教学基本要求**

**心脏病**

（1）掌握：妊娠合并心脏病的诊断；心力衰竭的早期诊断；心脏病可否妊娠的依据；妊娠合并心脏病的孕产期的处理。

（2）熟悉：妊娠期、分娩期、产褥期孕产妇心血管方面的变化。

（3）了解：妊娠合并心脏病的分类、对妊娠的影响和心功能分级。

**糖尿病**

（1）掌握：妊娠期糖尿病的诊断及处理。

（2）熟悉：妊娠、分娩期心脏血管的变化；妊娠期糖尿病的筛查流程。

（3）了解：妊娠期糖代谢的特点，妊娠对糖尿病的影响。

**3. 重点与难点**

**心脏病**

重点：心脏病可否妊娠的依据；

难点：心力衰竭的早期诊断，合并心脏病孕妇的孕期评估。

**糖尿病**

重点：妊娠期糖尿病的临床表现，对母儿的危害；

难点：妊娠期糖尿病的诊断和处理（结合临床实例及最新诊治指南进行讲授）。

**4. 育人元素**

妊娠期糖尿病筛查的意义，对保证母儿安全、降低围产期死亡率的重要性。孕期合理膳食，控制体重，降低发病率。介绍成人疾病的胎儿起源学说，孕期降低并发症能够提高人口素质，增强学生的使命感。

### 第九章 妊娠合并内外科疾病 第五节 性传播疾病【讲授】（1学时）

**1. 教学内容**

（1）性传播疾病的临床表现、传播途径、对母儿的影响。

（2）性传播疾病的诊断、预防和处理措施。

**2. 教学基本要求**

**淋病**

（1）掌握：淋病的临床表现、诊断及治疗。妊娠期淋病对母儿的影响及处理。

（2）熟悉：淋病的病原体、传播途径和发病机制。

（3）了解：无。

**梅毒**

（1）掌握：梅毒的病原体、传播途径。梅毒对妊娠的影响及处理。

（2）熟悉：无。

（3）了解：梅毒的临床分型、分期、诊断和治疗。

**尖锐湿疣**

（1）掌握：尖锐湿疣的病原体（常见的感染型别）。尖锐湿疣的传播途径、临床表现、诊断及治疗。

（2）熟悉：尖锐湿疣与妊娠的相互影响，妊娠期及分娩期的处理。

（3）了解：无。

**生殖器疱疹**

（1）掌握：无。

（2）熟悉：生殖器疱疹的病原体、传播途径。

（3）了解：生殖器疱疹的临床表现、诊断及治疗。生殖器疱疹与妊娠的相互影响及妊娠合并生殖器疱疹的处理。

**沙眼衣原体感染**

（1）掌握：衣原体感染的临床表现、诊断及治疗。衣原体感染对妊娠的影响及处理。

（2）熟悉：生殖道衣原体感染的传播途径、发病机制。

（3）了解：无。

**3．重点与难点**

（1）淋病的临床表现、诊断及治疗。

（2）梅毒的传播途径，梅毒对妊娠的影响及处理。

（3）尖锐湿疣的传播途径、临床表现、诊断及治疗（重点）。尖锐湿疣与妊娠的相互影响，妊娠期及分娩期的处理（难点）。

（4）生殖器疱疹与妊娠的相互影响及妊娠合并生殖器疱疹的处理。

（5）衣原体感染对妊娠的影响及处理。

**4. 育人元素**

正确的人生观、价值观，女性自我保护意识，防止性病。使学生深刻感受到政府、社会对女性的关怀，对女性生育后代生殖健康的关注和投入，更爱我们伟大的祖国、人人都生活在有序、幸福中。

### 第十章 胎儿异常与多胎妊娠 第一节 出生缺陷 第二节 胎儿生长受限 第三节 巨大胎儿 第四节 胎儿窘迫 第五节 死胎 第六节 多胎妊娠 【讲授】（2学时）

**1. 教学内容**：

（1）无脑儿、脊柱裂、脑积水和水脑、单心房单心室、腹壁裂的诊断及处理原则。

（2）胎儿生长受限的定义、病因、分类及临床表现、诊断及治疗原则。

（3）胎儿窘迫的定义、分类及病因。

（4）胎儿窘迫的临床表现及诊断、处理。（包括急性、慢性）。

（5）妊娠期、分娩期胎儿窘迫的治疗。

（6）死胎的定义、病因、临床表现及诊断、处理原则。

（7）巨大胎儿的定义、高危因素、对母儿的影响、诊断及处理原则。

（8）多胎妊娠的定义、常见种类。

（9）多胎妊娠的诊断及鉴别诊断，临床表现及并发症。

（10）多胎妊娠的处理。

**2. 教学基本要求**

1. 掌握：胎儿窘迫的定义、分类及病因；胎儿窘迫的临床表现及诊断、处理。（包括急性、慢性）。
2. 熟悉：巨大胎儿的定义、高危因素、对母儿的影响、诊断及处理原则。
3. 了解：常见的胎儿先天畸形的种类、诊断及处理原则；胎儿生长受限的定义、分类及临床表现、诊断及治疗原则；妊娠期、分娩期胎儿窘迫的治疗；死胎的定义、病因、临床表现及诊断、处理原则。多胎妊娠的定义、常见种类；多胎妊娠的诊断及鉴别诊断，临床表现及并发症；多胎妊娠的处理。

**3. 重点与难点**

重点：胎儿窘迫的定义、分类及病因、胎儿窘迫的临床表现及诊断、处理（包括急性、慢性）。巨大胎儿的定义、高危因素、对母儿的影响、诊断及处理原则。

难点：胎儿窘迫的诊断及处理。多胎妊娠的常见种类、处理及并发症。

**4. 育人元素**

产前诊断技术的研究进展，让学生了解我们国家在降低出生缺陷方面所作的努力，增强民族自豪感。提高对多胎妊娠及巨大胎儿孕产期管理，提高我国出生人口质量，是我们产科医生的职责所在。对于多胎妊娠如何孕期如何监护、治疗有深入理解，对于我国保障妇女儿童权利有深入了解。

胎儿窘迫是产科急症，后果严重，对提高我国出生人口质量这一目标国策是个挑战。所以，从这角度认识该疾病，掌握其处理原则。降低胎儿窘迫及改善新生儿预后，对我国妇儿健康至关重要。

### 第十一章 胎儿附属物异常 第一节 前置胎盘 第二节 胎盘早剥 【讲授】（2学时）

**1. 教学内容**

**前置胎盘**

（1）前置胎盘的定义、高危因素。

（2）前置胎盘的分类。

（3）前置胎盘的临床表现及对母儿的影响。

（4）前置胎盘的诊断及鉴别诊断。

（5）前置胎盘的处理。

（6）前置胎盘的预防。

**胎盘早剥**

（1）胎盘早剥的定义、高危因素、类型及病理生理变化。

（2）胎盘早剥的临床表现及分级。

（3）胎盘早剥的诊断与鉴别诊断、并发症及对母儿影响。

（4）胎盘早剥的处理。

（5）胎盘早剥的预防。

**2. 教学基本要求**

**前置胎盘**

（1）掌握：前置胎盘的分类、临床表现、诊断、鉴别诊断及处理原则。

（2）熟悉：前置胎盘对母儿的影响。

（3）了解：前置胎盘高危因素、预防。

**胎盘早剥**

1. 掌握：胎盘早剥的定义、临床表现及分级、诊断及鉴别诊断、并发症及处理原则
2. 熟悉：胎盘早剥的类型。

（3）了解：胎盘早剥的病因、病理生理变化及预防。

**3．重点与难点**

**前置胎盘**

重点：前置胎盘的临床表现、诊断与鉴别诊断及处理原则。

难点：前置胎盘的处理原则（结合临床实例进行讲授）。

**胎盘早剥**

重点：胎盘早剥的临床表现、诊断与鉴别诊断及处理原则。

难点：胎盘早剥的诊断与鉴别诊断及处理原则（结合临床实例进行讲授）。

**4. 育人元素**

孕产妇死亡和围产儿死亡是衡量一个国家和地区经济文化水平的一个重要标志，前置胎盘出血是孕产妇死亡和围产儿的重要原因之一，处理不当有可能造成严重后果，让学生明白医生肩负的责任以及我国为降低孕产妇死亡率、改善胎儿及新生儿预后所做的努力，增强学生的民族自豪感；另外，前置胎盘及胎盘早剥这两种疾病也可以从预防的角度作为切入点，做好妊娠期保健知识的宣传、健全孕产妇三级保健制度、规律产检；做好积极有效的避孕措施、避免多次刮宫等，增强学生的社会责任感；另外，我国为降低危重孕产妇死亡率、改善胎儿及新生儿预后所做的努力，增强民族自豪感。

### 第十一章 胎儿附属物异常 第四节 胎膜早破 【讲授】（1学时）

**1. 教学内容**

（1）胎膜早破的病因。

（2）胎膜早破的诊断、对母儿的影响。

（3）胎膜早破的处理及预防。

**2. 教学基本要求**

（1）掌握：胎膜早破的临床表现、诊断、对母婴的影响及处理原则。。

（2）熟悉：无。

（3）了解：胎膜早破的病因。

**3．重点与难点**

胎膜早破的诊断、对母儿的影响及处理。

**4. 育人元素**

以实际案例讲述胎膜早破与宫内感染的关系，强调及时处理及监测，合理使用抗生素，避免医疗纠纷的发生。

### 第十二章 正常分娩 【讲授】（2学时）

1. **分娩动因**

**第二节 决定分娩的因素**

**第三节 枕先露的分娩机制**

**第四节 先兆临产、临产与产程**

**第五节 产程处理与分娩**

**1. 教学内容**

（1）分娩动因，决定分娩的四因素及其相互关系。

（2）枕左前位的分娩机制。

（3）临产的诊断，分娩的临床过程，各产程分期、时限定义及处理。

1. **教学基本要求**

（1）掌握：决定分娩四因素；枕前位的分娩机制；分娩的临床过程及处理

（2）熟悉：无。

（3）了解：无。

**3．重点与难点**：

重点：产程的临床过程及处理；

难点：枕先露的分娩机制（结合胎儿的颅骨结构、母亲骨盆的模型进行讲解）。

**4. 育人元素**

介绍分娩过程中的人文关怀和支持对自然分娩的重要性；产程观察和处理的变化体现医学科学的不断发展。孕期控制体重增长，减少巨大儿发生率；陪伴分娩、药物和非药物分娩镇痛措施的实施，已经作为产科质量检查和等级医院评审的重要指标，反映了我国对妇女儿童权益的重视。

### 第十三章 异常分娩 【讲授】（2学时）

**第一节 概论**

**第二节 产力异常**

**第三节 产道异常**

**第四节 胎位异常**

**第五节 肩难产**

**1. 教学内容**

**异常分娩的临床表现**

（1）母体异常

（2）胎儿表现

（3）产程异常

**产力异常**

（1）子宫收缩乏力的病因。

（2）子宫收缩乏力的临床表现及诊断。

（3）子宫收缩乏力对产程及母儿的影响及处理原则。

（4）协调性子宫收缩过强对产程及母儿的影响及处理。

（5）不协调子宫收缩过强的临床表现及处理。

**产道异常**

（1）临床常见骨产道异常的分类、临床表现及诊断。

（2）骨产道异常对产程及母儿的影响及分娩处理原则。

（3）软产道异常的分类。

**胎位异常**

（1）持续性枕后位和持续性枕横位的原因、诊断、分娩机制、对产程及母儿的影响及处理。

（2）臀先露的原因、分类、诊断、分娩机制、对产程及母儿的影响及处理。

（3）肩先露的原因、诊断、分娩机转、对产程及母儿的影响及处理原则。

**2. 教学基本要求**

**产力异常**

（1）掌握：宫缩乏力的临床表现、诊断及处理原则。

（2）熟悉：宫缩乏力的原因；宫缩乏力对产程及母儿的影响。

（3）了解：协调性/不协调性子宫收缩过强的原因、临床表现及处理。

**产道异常**

（1）掌握：临床常见骨产道异常的类型、诊断。

（2）熟悉：狭窄骨盆对产程及母儿的影响及分娩处理。

（3）了解：软产道异常的分类。

**胎位异常**

（1）掌握：胎位异常的诊断。

（2）熟悉：胎位异常的分娩机制，对产程及母儿的影响。胎位异常的处理原则。

（3）了解：胎位异常的种类、原因。

**3. 重点与难点**

（1）产力异常

宫缩乏力的临床表现、诊断和处理。

（2）产道异常

骨产道异常的类型和诊断（结合模型进行讲解）。

（3）胎位异常

胎位异常诊断（结合模型进行讲解）。

**4. 育人元素**

我国降低剖宫产率、促进自然分娩的措施；爱婴医院、母婴友好医院的创建标准中有很多减少异常分娩的措施列入评估标准；助产技术的发展史，和对异常产程的监护措施的技术进步和创新，减少了严重并发症的发生，促进了母婴健康。

### 第十四章 分娩并发症 【讲授】（2学时）

1. **产后出血**
2. **羊水栓塞**

**第三节 子宫破裂**

**1. 教学内容**

**产后出血**

（1）产后出血的定义、病因。

（2）产后出血的临床表现及诊断。

（3）产后出血的处理，包括失血性休克的抢救、止血措施和输血治疗。

（4）产后出血的预防。

**羊水栓塞**

（1）羊水栓塞的定义、病因、病理生理变化。

（2）羊水栓塞的临床表现、诊断、鉴别诊断及处理原则。

**子宫破裂**

（1）子宫破裂的定义、病因及分类。

（2）子宫破裂的临床表现、诊断。

（3）子宫破裂的预防及处理原则。

**2. 教学基本要求**

**产后出血**

（1）掌握：产后出血的病因、定义、临床表现、诊断、处理。

（2）熟悉：产后出血的预防措施。

（3）了解：无。

**羊水栓塞**

（1）掌握：羊水栓塞的诊断、临床表现及处理原则。

（2）熟悉：羊水栓塞的病理生理变化。

（3）了解：羊水栓塞的病因。

**子宫破裂**

（1）掌握：子宫破裂的病因及临床表现。

（2）熟悉：子宫破裂的诊断及防治原则。

（3）了解：子宫破裂的分类。

1. 重点与难点：

**产后出血**

重点：产后出血的病因及诊断。

难点：产后出血的诊断与处理（结合临床实例及最新指南进行讲授）。

**羊水栓塞**

重点与难点：羊水栓塞的诊断与处理（结合临床实例进行讲解）。

**子宫破裂**

重点：子宫破裂的病因及临床表现；

难点：子宫破裂的诊断（结合临床实例进行讲授）。

**4. 育人元素**

课程教学中注重加强医德医风教育，着力培养学生“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的医者精神，以患者为中心，做好孕前及孕期保健，做好分娩评估；降低首次剖宫产率、施行剖宫产后再次阴道分娩；严密观察产程，减少异常分娩、子宫破裂发生率。讲解我国覆盖城乡的三级妇幼健康服务网络，实施妇幼卫生项目，为妇女提供全生命周期的健康服务。我国高度重视发展妇幼保健事业，将保障妇女儿童健康纳入国家战略，不断完善妇幼健康法规政策体系。讲解历年孕产妇死亡率，讲解孕产妇死亡原因的变化。孕产妇死亡率逐渐降低，得益于我国保障妇女儿童权利，妇幼保健体系完善，在全球各个国家中成效卓著。

### 第十五章 产褥期及产褥期疾病【讲授】（1学时）

**1. 教学内容**

（1）产褥期母体各系统变化，重点为生殖、乳房、循环及血液系统、泌尿系统的变化。

（2）产褥期临床表现、处理及保健，包括生命体征、子宫复旧、恶露变化；母乳喂养，饮食起居、产后康复，计划生育指导等。

（3）产褥感染的定义、病因及感染途径、临床表现、诊断及治疗原则。

（4）晚期产后出血的定义、病因、临床表现、诊断及治疗原则。

（6）产褥期抑郁症的定义、临床表现、诊断及处理。

**2. 教学基本要求**

（1）掌握：产褥期临床表现、处理。

（2）熟悉：产褥感染、晚期产后出血的定义、临床表现、诊断及治疗原则。

（3）了解：产褥期母体各系统变化，母乳喂养。

**3. 重点与难点**

产褥期临床表现、处理。

**4. 育人元素**

科学对待产褥期，科学“坐月子”；通过筛查评估，及早识别产褥期抑郁症。母乳喂养好处多，促进母乳喂养，促进母婴远期健康。

### 第十八章 外阴及阴道炎症 第十九章子宫颈炎症【讲授】（1学时）

**1. 教学内容**

（1）女性生殖系统的自然防御机制。

（2）前庭大腺炎的临床表现及治疗原则。

（3）滴虫阴道炎、外阴阴道假丝酵母菌病、萎缩性阴道炎的病因及传播途径、感染方式、临床表现及预防措施。

（4）细菌性阴道病的病因、临床表现、诊断及治疗。

**2. 教学基本要求**

（1）掌握：外阴阴道假丝酵母菌病的临床表现、诊断及治疗。细菌性阴道病的临床表现及诊治。

（2）熟悉：滴虫阴道炎的临床表现、诊断及治疗原则。萎缩性阴道炎及婴幼儿外阴阴道炎的临床表现、诊断及治疗。

（3）了解：女性生殖系统的自然防御机制及病原体感染途径；前庭大腺炎及前庭大腺囊肿的临床表现及治疗原则。

**3．重点与难点**

**外阴及阴道炎症**

重点：女性常见阴道炎症的临床表现、诊断和治疗。

难点：萎缩性阴道炎及婴幼儿外阴阴道炎的临床表现、诊断及治疗。

**子宫颈炎症**

重点与难点：子宫颈炎的临床表现、诊断及治疗。

**4. 育人元素**

（1）讲解外阴阴道炎症与HPV交叉感染的研究进展，加深学生对外阴阴道炎中各病毒细菌感染互作影响的认识；

（2）讲解正确对待外阴阴道炎症及宫颈炎症，提高防御能力。

### 第二十章 盆腔炎性疾病及生殖器结核【讲授】（1学时）

**1. 教学内容**

（1）盆腔炎性疾病的病原体及致病特点、感染途径、高危因素、病理及发病机制、临床表现、诊断及治疗、盆腔炎性疾病后遗症。

（2）生殖器结核的感染途径、病理、临床表现、诊断及处理。

**2. 教学基本要求**

（1）掌握：盆腔炎性疾病的病因、临床表现、诊断及治疗原则。

（2）熟悉：生殖器结核的诊断及治疗原则

（3）了解：盆腔炎性疾病及生殖道结核的传染途径。。

**3．重点与难点**

重点：盆腔炎性疾病的病因、临床表现、诊断及治疗原则。

难点：生殖器结核的诊断及治疗原则。

**4. 育人元素**

关爱女性生殖健康，结合发病高危因素，告诉学生手术操作的无菌观念，宫腔操作严格遵守无菌原则；提高学生为人民服务的思想意识，做好性卫生、生理期卫生以及科学避孕的科普宣传。

### 第二十一章 子宫内膜异位症与子宫腺肌病【讲授】（2学时）

**1. 教学内容**

（1）子宫内膜异位症及子宫腺肌症的定义、病因及病理。

（2）子宫内膜异位症及子宫腺肌症的临床表现、诊断、鉴别诊断及治疗方法及子宫内膜异位症的临床分期。

**2. 教学基本要求**

（1）掌握：子宫内膜异位症的临床特征、诊断及治疗原则。

（2）熟悉：无。

（3）了解：子宫内膜异位症及子宫腺肌症的病因、病理及子宫内膜异位症的临床分期、预防方法。

**3. 重点与难点**

重点：子宫内膜异位症及子宫腺肌症的临床表现、诊断、鉴别诊断及治疗方法。

难点：子宫内膜异位症病因及治疗方法。

**4. 育人元素**

人文关怀，关怀受病痛折磨的痛苦；科学研究与临床诊疗素养。授课时与临床病症结合讲人文关怀；举例临床医生的求实精神与临床研究中用于创新的学者素养。增加身为医生职责的使命感及年轻医生投身于医学科学研究的热情。

### 第二十二章 女性生殖器发育异常【讲授】（1学时）

**1. 教学内容**

（1）女性生殖系统发育过程。

（2）女性生殖道形成和闭锁的机制。

（3）女性生殖器官发育异常类型、诊断及处理。

（4）女性性发育异常的常见类型、临床表现及处理。

**2. 教学基本要求**

（1）掌握：女性性发育异常的常见类型及临床表现。女性生殖器官发育异常类型及临床表现。

（2）熟悉：女性生殖系统发育过程。女性生殖道形成和闭锁的机制。

（3）了解：女性性发育异常及女性生殖器官发育异常的处理。

**3. 重点与难点**

（1）女性性发育异常的常见类型及临床表现；

（2）女性生殖器官发育异常类型及临床表现。

**4. 育人元素**

正确面对生殖器发育异常患者，不歧视发育畸形患者，输入爱伤及医者仁心的观念。通过讲述临床案例，教育学生充分遵守患者意愿及保护患者隐私。

### 第二十三章 盆底功能障碍性及生殖器官损伤疾病【讲授】（1学时）

**1. 教学内容**

（1）女性盆底组织解剖及功能。

（2）盆腔器官脱垂的病因、临床表现、分度、诊断及防治措施。

（2）压力性尿失禁的病因、临床表现、分度、诊断及防治措施。

（3）生殖道瘘的病因、临床表现、诊断及治疗。

**2. 教学基本要求**

（1）掌握：盆腔器官脱垂的分度、临床表现及治疗。压力性尿失禁的临床表现、诊断及治疗。

（2）熟悉：盆腔器官脱垂、尿失禁、尿瘘、粪瘘的病因、预防措施。尿瘘和粪瘘的诊断和治疗。

（3）了解：无。

**3. 重点与难点**

重点：盆腔器官脱垂和压力性尿失禁的临床表现和诊断。

难点：盆腔器官脱垂的POP-Q分度，盆腔器官脱垂和压力性尿失禁的治疗选择。

**4. 育人元素**

（1）讲解盆底功能障碍性疾病的学科进展，加深学生对盆底疾病的认识；

（2）讲解妊娠及产伤对女性盆底功能的影响，关注女性的盆底健康，以及如何采取措施进行预防。

### 第二十五章 子宫颈肿瘤（2学时）

**1. 教学内容**

**子宫颈鳞状上皮内病变**

（1）子宫颈鳞状上皮内病变（cervical squamous intraepithelial lesion, SIL）的定义、病因。

（2）转化区（即移行带）的定义，宫颈鳞状上皮化生及宫颈鳞状上皮化的概念。

（3）SIL的病理学诊断与分级

（4）SIL的临床表现、诊断及治疗

（5）妊娠合并子宫颈鳞状上皮内病变的诊断及处理原则。

**子宫颈癌（1学时）**

（1）子宫颈癌的病因、病理、转移途径、临床分期及临床表现。

（2）子宫颈癌的诊断、鉴别诊断、处理、预后、随访及预防。

（3）子宫颈癌合并妊娠的诊断及处理原则

**2. 教学基本要求**

**子宫颈鳞状上皮内病变**

（1）掌握：子宫颈鳞状上皮内病变的定义、病理及诊断。转化区的定义。

（2）熟悉：子宫颈鳞状上皮内病变的临床表现及治疗原则。

（3）了解：妊娠合并子宫颈鳞状上皮内病变的诊断及处理原则。

**子宫颈癌**

（1）掌握：子宫颈癌的病理、转移途径、临床表现及临床分期。子宫颈癌的诊断、鉴别诊断及治疗原则。

（2）熟悉：宫颈癌的病因、预后、随访及预防。

（3）了解：子宫颈癌合并妊娠的诊断及处理。

**3. 重点与难点**

重点：

（1）子宫颈癌的转移途径、临床表现、诊断、鉴别诊断及处理。

（2）子宫颈癌的病理。

难点：子宫颈癌的临床分期，子宫颈癌合并妊娠的处理。

**4. 育人元素**

结合我国女性下生殖道肿瘤发病率以及病死率居于世界首位的现状，切入政府为广大女性免费筛查以及为HPV疫苗的免费接种所作出的努力以及取得的成果。党和国家一直高度重视妇女“两癌”防治工作，为提高农村妇女“两癌”早诊早治率，提升女性保健意识和健康水平，自2009年开始，国家卫生健康委、全国妇联、财政部共同实施农村妇女“两癌”免费检查项目。救助了数以万计的农村贫困妇女，切切实实体现了党和国家对广大妇女群众的关心关爱。广东作为试点省份，已把HPV疫苗纳入免费接种的范围。使学生深刻感受到我国在普及疫苗和保护妇女健康方面所作出的努力。

### 第二十六章 子宫肿瘤【讲授】 （2学时）

**1. 教学内容**：

**子宫肌瘤**

（1）子宫肌瘤的病因、分类、病理。

（2）子宫肌瘤变性。

（3）子宫肌瘤的临床表现、诊断、鉴别诊断及治疗原则。

（4）子宫肌瘤合并妊娠。

**子宫内膜癌**

（1）子宫内膜癌的发病因素、病理、转移途径及分期。

（2）子宫内膜癌的临床表现、诊断、鉴别诊断及治疗原则。

（3）子宫内膜癌的预后、随访和预防

**2. 教学基本要求**：

**子宫肌瘤**

（1）掌握：子宫肌瘤的类型、病理及变性、临床表现、诊断、鉴别诊断及治疗原则。

（2）熟悉：子宫肌瘤合并妊娠。

（3）了解：子宫肌瘤的病因。

**子宫内膜癌**

（1）掌握：子宫内膜癌的临床表现、诊断方法及鉴别诊断、治疗原则。

（2）熟悉：熟悉子宫内膜癌的病理、分期。在讲述子宫内膜癌临床-病理分期时，可以将最新分期与之前的分期进行比较，让同学对子宫内膜癌的转移途径以及预后高危因素有更深刻的理解。子宫内膜癌的预后、随访、预防。

（3）了解：子宫内膜癌的发病因素。

**3. 重点与难点**：

**子宫肌瘤**

子宫肌瘤的类型、变性、临床表现、诊断及处理。

**子宫内膜癌**

子宫内膜癌的分期、临床表现、诊断及治疗原则。

**4. 育人元素**

引导学生注意健康简朴的生活方式的宣传以预防子宫肿瘤发生，与西方高热量生活方式及高发病做比较；讲述子宫内膜癌发病相关因素及分期的研究进展，比较不同版本分期，激励学生不断学习、努力更新知识、与时俱进的学习习惯。

### 第二十七章 卵巢肿瘤及输卵管肿瘤及原发性腹膜癌【讲授】 （2学时）

**1. 教学内容**：

（1）卵巢肿瘤的组织学分类。

（2）每类列举1至2种代表性肿瘤，介绍其病理、临床特点及治疗原则。

（3）卵巢恶性肿瘤的转移途径。

（4）卵巢恶性肿瘤的手术病理分期（FIGO，2014年）。

（5）卵巢良恶性肿瘤的鉴别。

（6）卵巢肿瘤的并发症、诊断及处理原则。

（7）卵巢肿瘤的诊断及鉴别诊断。

（8）卵巢肿瘤的治疗原则、随访监测及预后。

（9）妊娠合并卵巢肿瘤的临床表现及处理原则。

**2. 教学基本要求**

（1）掌握：卵巢良恶性肿瘤的临床表现、转移途径、鉴别诊断。卵巢恶性肿瘤的手术病理分期（FIGO，2014年）。卵巢肿瘤的常见并发症、诊断及处理原则。卵巢良恶性肿瘤的治疗原则。

（2）熟悉：妊娠合并卵巢肿瘤的临床表现及处理原则。

（3）了解：卵巢肿瘤的组织发生学分类法及常见卵巢肿瘤的病理特征。

**3. 重点与难点**

重点：

（1）卵巢良恶性肿瘤的临床表现、转移途径。

（2）卵巢良恶性肿瘤的手术病理分期。

（3）卵巢肿瘤的常见并发症、诊断及处理原则。

（4）卵巢良恶性肿瘤的鉴别诊断。

（5）卵巢良恶性肿瘤的治疗原则。

难点：卵巢肿瘤的组织学分类、鉴别诊断。

**4. 育人元素**

讲述卵巢癌的难治和容易复发，几乎70%患者会在三年内复发，一旦发现基本是晚期，而70%患者会在五年内死亡，针对卵巢癌存在BRCA突变患者应用PARPi后PFS明显获益，讲述本药物纳入医保后对于广大卵巢癌患者的重要价值。使学生深刻感受到我国对于高价格的原研药也努力通过种种措施使更多患者获益。

### 第二十八章 妊娠滋养细胞疾病 【讲授】（2学时）

**1. 教学内容**

（1）妊娠滋养细胞疾病的概念及分类，葡萄胎、侵蚀性葡萄胎及绒癌之间的关系。

（2）葡萄胎的发病因素、病理、临床表现、诊断、鉴别诊断、治疗原则及随访。

（3）侵蚀性葡萄胎及绒癌的病理、临床表现、转移途径、诊断、治疗原则及随访。

（4）滋养细胞肿瘤解剖学分期（FIGO，2000年）及FIGO/WHO预后评分系统（2000年）。

**2. 教学基本要求**

（1）掌握：葡萄胎的病理、临床表现、诊断、治疗原则及随访方法；侵蚀性葡萄胎、绒癌的病理、临床表现、诊断及治疗原则。

（2）熟悉：葡萄胎、侵蚀性葡萄胎及绒癌之间的关系。滋养细胞肿瘤解剖学分期（FIGO，2000年）及FIGO/WHO预后评分系统（2000年）。妊娠滋养细胞疾病的概念。

（3）了解：胎盘部位滋养细胞肿瘤的病理、临床表现、诊断、临床分期、高危因素及处理（自学）。

**3. 重点与难点**

重点：

（1）葡萄胎的病理、临床表现、诊断、治疗原则及随访方法。

（2）侵蚀性葡萄胎、绒癌的病理、临床表现、诊断及治疗原则。

难点：葡萄胎、侵蚀性葡萄胎及绒癌之间的关系。

**4. 育人元素**

我国在妊娠滋养细胞疾病的治疗方面所做的贡献，国家重视，前辈钻研，使得GTN死亡率大大下降；希望同学们认识到我们的前辈刻苦钻研、无私奉献的精神，能够从前辈身上感受到做医生的使命感和责任感。

### 第二十九章 生殖内分泌疾病 第一节 异常子宫出血【讲授】（1学时）

**1. 教学内容**

（1）异常子宫出血的定义、病因分类。

（2）排卵障碍性异常子宫出血的病理生理、临床表现、诊断及鉴别诊断。

（3）排卵障碍性异常子宫出血的治疗原则及方案。

**2. 教学基本要求**

（1）掌握：异常子宫出血的定义、FIGO育龄期异常子宫出血的病因学分类、排卵障碍性异常子宫出血的临床表现、诊断流程。

（2）熟悉：排卵障碍性异常子宫出血的病理生理、鉴别诊断、治疗原则。

（3）了解：排卵障碍性异常子宫出血的常用性激素止血方法。

**3. 重点与难点**

重点：异常子宫出血的病因学分类、排卵障碍性异常子宫出血的病理生理、临床表现、诊断、治疗原则。

难点：排卵障碍性异常子宫出血的诊疗流程及性激素止血方法。

**4. 育人元素**

通过讲述异常子宫出血可导致重度贫血等的实际案例，教导学生在未来的临床工作中要有高度的责任意识及培养精湛的医疗技术，对异常子宫出血早期识别和及时处理，避免不必要的输血，减轻患者的经济负担及心理负担。并呼吁健康青年义务献血，以帮助有需要的病患。通过真实或虚构的病例，让学生深入了解异常子宫出血的病因、临床表现和治疗方法。在分析病例的过程中，教师可引导学生关注疾病对患者和社会的影响，培养学生的医学素养和责任感，培养有社会担当的知识青年。

### 第二节 闭经【讲授】（1学时）

**1. 教学内容**

（1）闭经的定义（原发性、继发性）、病因与分类。

（2）闭经的诊断及辅助检查方法。

（3）闭经的治疗：一般治疗、内分泌治疗及手术治疗，重点介绍内分泌治疗。

**2. 教学基本要求**

（1）掌握：闭经的诊断方法及处理原则。

（2）熟悉：内分泌治疗及手术治疗方法。

（3）了解：闭经的定义、病因及分类、发病机制。

**3. 重点与难点**

重点：闭经的定义、病因、分类、诊断和处理。

难点：闭经的病因和诊断流程。

**4. 育人元素**

辩证思维、创新意识；引导学生用辩证思维分析闭经病因机制。培养德才兼备的临床医生。

### 第三节 多囊卵巢综合征【讲授】（1学时）

**1. 教学内容**

（1）多囊卵巢综合征的发病机制及病理生理变化。

（2）多囊卵巢综合征的临床表现、内分泌特征、诊断及鉴别诊断、处理原则。

**2. 教学基本要求**

（1）掌握：多囊卵巢综合征的临床表现、内分泌特征；多囊卵巢综合征的诊断及鉴别诊断、处理原则。

（2）熟悉：多囊卵巢综合征的病理生理变化。

（3）了解：多囊卵巢综合征的病因和发病机制研究进展。

**3. 重点与难点**

重点：多囊卵巢综合征临床表现、内分泌特征、诊断及鉴别诊断，处理原则。

难点：多囊卵巢综合征的病理生理改变、内分泌特征、治疗方法。

**4. 育人元素**

把教学内容与“同我国发展的现实目标和未来方向”紧密联系在一起，指引切入“四个正确认识”，教育引导学生正确认识世界和中国发展大势、中国特色和国际比较、时代责任和历史使命、以及远大抱负和脚踏实地。在对疾病认知，病因-发病机制-诊疗过程中如何自我要求自己，要在课程教学中注重加强医德医风教育，着力培养学生“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的医者精神，在培养精湛医术的同时，注重加强医者仁心教育，教育引导学生始终坚持“面向人民生命健康”，把人民群众生命安全和身体健康放在首位，提升综合素养、人文修养和职业素养。

### 第六节 绝经综合征【讲授】（1学时）

**1. 教学内容**

（1）绝经的定义、分类、绝经期性激素变化及生殖衰老分期。

（2）绝经综合征的定义、病理生理机制、临床表现。

（3）绝经综合征的诊断、鉴别诊断、治疗方法。

（4）女性更年期管理的意义，绝经激素治疗的进展。

**2. 教学基本要求**

（1）掌握：绝经综合征的临床表现、及绝经激素治疗方案。

（2）熟悉：绝经的定义、分类、绝经期性激素变化及生殖衰老分期。

（3）了解：女性更年期管理的意义，绝经激素治疗的进展。

**3. 重点与难点**

重点：绝经综合征的临床表现及绝经激素治疗方案。

难点：绝经综合征的内分泌变化、生殖衰老分期。

**4. 育人元素**

绝经综合征又叫更年期综合征，随着女性可期待寿命的不断延长，几乎超过50岁的女性都会经历更年期综合征，而“更年期”这个词又常常被污名化，形容女性到了更年期性情可能发生一系列“不可理喻”的改变。在对待更年期综合征困扰身心的患者，医生需要有同理心、耐心、尊重生命和人格尊严。在老龄化的社会，重视更年期保健，提高绝经后女性健康状况是重大工程，具有重要意义。培养学生的职业精神和责任感。关注绝经管理和绝经激素治疗发展的前沿动态，引导学生用发展的眼光看问题，培养学生的创新精神。

### 第三十章 不孕症与辅助生殖技术【讲授】（2学时）

**1. 教学内容**

（1）不孕症的定义、病因（男方、女方）、诊断方法（男方、女方）。

（2）女性不孕症的治疗原则及辅助生育技术的应用。

**2. 教学基本要求**

（1）掌握：不孕症的定义和病因。

（2）熟悉：不孕症的诊断流程及治疗原则；主要的辅助生殖技术的名称。

（3）了解：辅助生育技术的发展；辅助生殖技术常见的并发症。

**3. 重点与难点**

重点：不孕症的定义、病因、诊断流程和治疗原则。

难点：不孕症的病因和诊断流程，辅助生殖技术的运用。

**4. 育人元素**

介绍我院辅助生殖技术的发展及在国内的领先地位。讲述我国的不孕症诊疗流程符合中国实际健康生育的要求。我国辅助生殖技术在国际上处于领先地位。不孕症检测手段的先进，辅助生殖技术在国际上的突破，各类世界顶级期刊有中国人的声音，有中国人的技术，使学生深刻感受到我国的科技进步日新月异，赶超西方各国的决心和行动。

### 第三十一章 计划生育【讲授】（1学时）

**1. 教学内容**

（1）计划生育的重要意义及内容、优生优育。

（2）宫内节育器的种类、避孕原理、适应证及禁忌症，并发症的防治。

（3）药物避孕的机制、适应证、禁忌证、副作用的防治。

（4）输卵管绝育术的适应证、禁忌证、并发症的防治。

（5）早期人工终止妊娠的常用方法（负压吸引及药物流产术）适应证、禁忌证、并发症的防治。

**2. 教学基本要求**

（1）掌握：常用避孕方法的原理及使用方法；人工流产及药物流产的适应证、禁忌证及并发症的防治措施。

（2）熟悉：输卵管绝育术的适应证、禁忌证、并发症的防治。

（3）了解：计划生育和优生优育的重要意义。

**3. 重点与难点**

重点：常用避孕方法的原理及使用方法，不同孕期终止妊娠的方法。

难点：不同孕期终止妊娠的方法。

**4. 育人元素**

人口因素是影响社会经济发展的关键因素；可以举例说明不同社会发展时期，计划生育、稳定人口增长的重要意义。近年，在全球出生人口逐年下降的时期，促进适龄女性生育、制定生育规划和优生优育是对人类得以延续发展的重要措施，也是责任。

### 第三十五章 妇产科内镜【讲授】第三节 宫腔镜 第四节 腹腔镜（1学时）

**1. 教学内容**

（1）腹腔镜检查和手术的适应证及禁忌证、术前准备、操作步骤、并发症及处理。

（2）宫腔镜检查和手术的适应证及禁忌证、术前准备、操作步骤、并发症及处理。

**2. 教学基本要求**

（1）掌握：腹腔镜、宫腔镜检查和手术的适应证及禁忌证。

（2）熟悉：腹腔镜、宫腔镜检查和手术的术前准备、操作步骤。

（3）了解：腹腔镜、宫腔镜检查和手术的并发症及处理。

**3. 重点与难点**

重点：腹腔镜、宫腔镜检查和手术的适应证及禁忌证；

难点：腹腔镜、宫腔镜检查和手术的并发症及处理。

**4. 育人元素**

妇科内镜技术的发展为妇科疾病诊断和治疗带来革命性变革，腹腔镜手术和宫腔镜手术具有使患者住院时间缩短、手术创伤减少、手术中出血减少、手术后恢复快等特点，在妇科手术方式、手术路径的变革中具有重要意义。随着妇科内镜技术的发展，出现了许多新型术式，如单孔腹腔镜手术、机器人辅助手术等，进一步降低手术创伤和并发症风险。在未来，妇科内镜技术将继续引领医学创新，为全球女性健康事业作更大贡献。通过课程讲述过程中引入上述内容，可以激发学生对医学未知领域的探索欲望和改革创新精神。

## （三）教学环节安排

**（对各种教学环节的安排如：实验、实习、习题课、作业等以及本课程与其他相关课程的联系、分工等作必要说明，教学环节的安排体现高阶性、创新性、挑战度）**

1. 理论教学：学习基本理论和基本知识。

课堂讲授：讲授内容要理论联系实际，以常见病、多发病为重点，适当介绍妇产科学的新进展。重视基础和临床相结合，注重培养学生的学习兴趣；同时结合社会主义核心价值观教育、法治教育、劳动教育、心理健康教育、 中华优秀传统文化教育。教学形式可采用PBL或TBL的形式，提高学生自主学习的能力。

2. 学生能力培养

培养自我学习能力，结合临床实践中出现的问题，引导学生查阅相关文献、杂志和教科书。教会学生自学方法，提高自学能力。

## （四）教学方法

**（包括课堂讲授、提问研讨，课后习题和答疑等情况，要增加团队学习、小组大作业、实验课和理论课的结合、使用信息技术方法、由教师和知识为中心转化为以学生和学习为中心）**

1. 多媒体：幻灯、图片、录像、举例

2. 授课形式

（1）结合临床病例讲课

（2）课堂中适当提问并答疑

（3）提供习题供课后复习

3. 理论课授课：讲授内容要理论联系实际，以常见病、多发病为重点，适当介绍妇产科学的新进展。重视基础和临床相结合，注重培养学生的学习兴趣。

## （五）课程教材

**（主讲教材尽量使用“马工程”和国家规划教材，在同类教材中，优先选用国家级规划教材，凡教材选用范围中有“马工程”重点教材的，必须选用工程重点教材。）**

1. 主讲教材

《妇产科学》，谢幸、孔北华、段华主编，人民卫生出版社，第9版，2018年7月，2021年11月第9版第9次印刷

2. 辅助教材

《妇产科学》8年制教材。沈铿、马丁主编，人民卫生出版社，第3版，2017年10月

## （六）主要参考书目

**（推荐若干参考书，并注明书名、作者、出版社、版本、出版日期等，每个章节指定一定数量、明确的阅读资料）**

1. 《中华妇产科学》第3版，曹泽毅主编，人民卫生出版社，2014年2月

2. 《Berek & Novak 妇科学》第14版，郎景和主译，人民卫生出版社，2008年1月。

3. 《妇科肿瘤学原理与实践》，林仲秋，李晶主译，人民卫生出版社，2012年1月。

4. 《Williams产科学》第22版，F.Gary Cunningham主编，McGraw-Hill Professional出版社，2005年3月。

5. 《临床妇科内分泌学与不孕》，李继俊主译，山东科学技术出版社，2003年1月。

6. 《中华妇产科杂志》，中华妇产科杂志编辑委员会，CN：11-2141/R，ISSN：0529-567X。

7. 《中华围产医学杂志》，中华围产医学杂志编辑委员会，CN：11-3903/R，ISSN：1007-9408。

8. 《实用妇产科杂志》，实用妇产科杂志编辑部，CN：51-1145/R，ISSN：1003-6946。

9. 《中国实用妇科与产科杂志》，中国实用医学杂志社，CN：21-1332/R，ISSN：1005-2216。

10. 教学网站

中山大学妇产科学精品课程网站 http://eyfckx.sysu.edu.cn

## （七）成绩评定方式

**（原则上平时成绩占总成绩的20%，期末成绩占总成绩的80%）**

理论学习阶段的考核方式为：1.课堂出勤：20%（统一采用现场微信扫码定位的签到）；2.期末测试：80%。

**注：*教学大纲一律使用A4纸，正文为小四号宋体。***