**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** 4](#_Toc159512405)

[**二、课程基本内容** 5](#_Toc159512406)

[（一）学时和教学进度安排 5](#_Toc159512407)

[（二）教学基本内容 6](#_Toc159512408)

[第二章 女性生殖系统解剖【讲授】（2学时） 6](#_Toc159512409)

[第三章 女性生殖系统生理【讲授】（2学时） 7](#_Toc159512410)

[妊娠生理 第五章 妊娠诊断【讲授】（2学时） 8](#_Toc159512411)

[第六章 产前检查与孕期保健 第七章 遗传咨询、产前筛查、产前诊断与胎儿手术【讲授】（2学时） 9](#_Toc159512412)

[第八章 妊娠并发症 第一节 自然流产 第二节 异位妊娠【讲授】（2学时） 10](#_Toc159512413)

[第八章 妊娠并发症 第四节 妊娠期高血压疾病（2学时） 11](#_Toc159512414)

[第九章 妊娠合并内外科疾病 第二节 妊娠期糖尿病 【讲授】（2学时） 12](#_Toc159512415)

[第九章 妊娠合并内外科疾病（内科疾病）第一节 心脏病 第三节 病毒性肝炎【讲授】（2学时） 12](#_Toc159512416)

[第九章 妊娠合并内外科疾病（感染性疾病）第四节 TORCH综合征 第五节 性传播疾病【讲授】（1学时） 14](#_Toc159512417)

[第九章 妊娠合并内外科疾病（内科疾病）第六节 血液系统疾病 第七节 甲状腺疾病【讲授】（1学时） 15](#_Toc159512418)

[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 【讲授】（2学时） 15](#_Toc159512419)

[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） 16](#_Toc159512420)

[第十二章 正常分娩 【讲授】（2学时） 18](#_Toc159512421)

[第十三章 异常分娩 【讲授】（2学时） 18](#_Toc159512422)

[第十四章 分娩并发症 【讲授】（1学时） 20](#_Toc159512423)

[第十五章 产褥期及产褥期疾病【讲授】（1学时） 22](#_Toc159512424)

[第十八章 外阴及阴道炎症 第十九章 子宫颈炎症 第二十章 盆腔炎性疾病及生殖器结核【讲授】（2学时） 22](#_Toc159512425)

[第二十一章 子宫内膜异位症与子宫腺肌病【讲授】（2学时） 23](#_Toc159512426)

[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](#_Toc159512427)

[第二十五章 子宫颈肿瘤（2学时） 25](#_Toc159512428)

[第二十六章 子宫肿瘤【讲授】（2学时） 26](#_Toc159512429)

[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](#_Toc159512430)

[第二十八章 妊娠滋养细胞疾病 【讲授】（2学时） 28](#_Toc159512431)

[第二十九章 生殖内分泌疾病【讲授】（4学时） 29](#_Toc159512432)

[第三十章 不孕症与辅助生殖技术【讲授】（1学时） 31](#_Toc159512433)

[第三十一章 计划生育【讲授】（1学时） 32](#_Toc159512434)

[第三十三章 妇女保健【讲授】（1学时） 32](#_Toc159512435)

[（三）教学环节安排 34](#_Toc159512436)

[（四）教学方法 34](#_Toc159512437)

[（五）课程教材 34](#_Toc159512438)

[（六）主要参考书目 34](#_Toc159512439)

[（七）成绩评定方式 35](#_Toc159512440)

**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  Theory of Gynecology & Obstetrics | | | | | |
| 课程类别 | 专必 | 课程编码 | AH3054 | 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 | 预防医学Public Health | | | | |
| 课程负责人 |  | | | | |
| 先修课程 | 诊断学 | | | | |
| 课程目标 | 1.教学目的  妇产科学属于临床医学中的一个分支，妇产科学的任务就是专门研究妇女特有的生理和病理变化以及生殖调控的一门临床学科。包括妇科学、产科学和计划生育三大部分。妇科学是一门研究妇女非妊娠期生殖系统的生理和病理改变，并对其进行诊断、处理的临床医学学科。产科学是一门研究女性妊娠期、分娩期及产褥期全过程，并对该过程中所发生的孕产妇及胎儿、新生儿的生理、病理改变进行诊断、处理的临床医学学科，是一门协助新生命诞生的医学学科。我国的妇产科学还包括计划生育，主要研究女性生育的调控，包括避孕、绝育、优生等内容。本学科的教学目标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，为正常生理和疾病的预防工作奠定基础。  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。 | | | | |

**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 | 第二章 女性生殖系统解剖 | 2 |
| 2 | 第三章 女性生殖系统生理 | 2 |
| 3 | 第四章 妊娠生理  第五章 妊娠诊断 | 2 |
| 4 | 第六章 产前检查与孕期保健  第七章 遗传咨询、产前筛查、产前诊断与胎儿手术 | 2 |
| 5 | 第八章 妊娠并发症  第一节自然流产  第二节 异位妊娠 | 2 |
| 6 | 第八章 妊娠并发症  第四节 妊娠期高血压疾病 | 2 |
| 7 | 第九章 妊娠合并内外科疾病  第一节 心脏病  第二节 妊娠期糖尿病  第三节 病毒性肝炎  第四节 TORCH综合征  第五节 性传播疾病  第六节 血液系统疾病  第七节 甲状腺疾病 | 6 |
| 8 | 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  第五节 死胎 | 2 |
| 9 | 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 |
| 10 | 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 |
| 11 | 第十三章 异常分娩  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 |
| 12 | 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 | 1 |
| 13 | 1. 产褥期与产褥期疾病 2. 正常产褥 3. 母乳喂养 4. 产褥感染 5. 晚期产后出血 6. 产褥期抑郁症 | 1 |
| 14 | 第十八章 外阴及阴道炎症  第十九章 子宫颈炎症  第二十章 盆腔炎性疾病及生殖器结核 | 2 |
| 15 | 第二十一章 子宫内膜异位症与子宫腺肌病 | 2 |
| 16 | 第二十三章 盆底功能障碍性及生殖器官损伤疾病 | 1 |
| 17 | 第二十五章 子宫颈肿瘤 | 2 |
| 18 | 第二十六章 子宫肿瘤 | 2 |
| 19 | 第二十七章 卵巢肿瘤及输卵管肿瘤及原发性腹膜癌 | 2 |
| 20 | 第二十八章 妊娠滋养细胞疾病 | 2 |
| 21 | 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  第三节 多囊卵巢综合征  第六节 绝经综合征 | 4 |
| 22 | 第三十章 不孕症与辅助生殖技术 | 1 |
| 23 | 第三十一章 计划生育 | 1 |
| 24 | 第三十三章妇女保健 | 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**

建国以来党和国家对妇女健康的重视，介绍相关政策。

### 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：月经及月经期的临床表现；卵巢的功能及其周期性变化；子宫内膜的周期性变化；月经周期的调节；卵巢性激素的生理作用。

（2）熟悉：下丘脑、垂体、卵巢的生理功能及其内分泌调节轴；妇女一生各阶段的定义；生殖器其他部位的周期性变化。

（3）了解：妇女一生各阶段的生理特点；卵巢性激素的合成及分泌；其他内分泌腺功能对月经的影响。

**3. 重点与难点**

（1）H-P-O轴（下丘脑-垂体-卵巢轴）对月经周期的调节

（2）卵巢的功能及周期性变化

（3）雌、孕激素生理作用的比较

**4. 育人元素**

了解女性的生理，关爱女性，介绍国家关爱女性健康的政策。

### 第四章 妊娠生理 第五章 妊娠诊断【讲授】（2学时）

**1. 教学内容**

**妊娠生理**

（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。

**妊娠诊断**

（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：胎儿附属物的形成过程，胎盘及羊水的功能；妊娠期母体生理变化。

1. 熟悉：无。

（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**

妊娠期母体的生理变化。

**4. 育人元素**

（1）从学生的学习中进行思政教育，树立医者对生命的尊敬及呵护；

（2）让学生在学习过程中知道孕产妇的经历早、中、晚期妊娠的艰辛，感知母亲的辛苦，从而理解母亲的无私和伟大。

### 第六章 产前检查与孕期保健 第七章 遗传咨询、产前筛查、产前诊断与胎儿手术【讲授】（2学时）

**1. 教学内容**

**产前检查与孕期保健**

1. 产前检查
2. 评估胎儿健康的技术
3. 孕期营养和体重管理
4. 产科合理用药
5. 孕期常见症状及处理

**遗传咨询、产前筛查与产前诊断与胎儿干预**

1. 遗传咨询
2. 产前筛查
3. 产前诊断

**2. 教学基本要求**

**产前检查与孕期保健**

（1）掌握：围产医学及围产期定义，产科病史的采集，产前检查的时间。

（2）熟悉：高危儿的定义,胎儿宫内状况的监测.

（3）了解：产前检查的项目、孕期营养、孕期体重管理、孕产期合理用药、孕期常见症状及其处理。

**遗传咨询、产前筛查与产前诊断与胎儿干预**

（1）掌握：无

（2）熟悉：产前筛查的内容及方法, 产前诊断的对象及常用的方法。

（3）了解：遗传咨询的意义，胎儿手术。

**3．重点与难点**

**产前检查与孕期保健**

（1）围产医学及围产期定义

（2）产科四步触诊的步骤，骨盆外测量的方法及意义。

**遗传咨询、产前筛查与产前诊断与胎儿干预**

（1）产前筛查的方法及意义

（2）产前诊断的对象及常用的方法

**4. 育人元素**

我国在降低孕产妇死亡和围产儿死亡方面近40年作出了重要贡献，产前检查是降低孕产妇和围产儿并发症的重要措施。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 第二节 异位妊娠【讲授】（2学时）

1. **教学内容**

**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。

**异位妊娠**

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**

**自然流产**

（1）掌握：自然流产的临床表现及类型。

（2）熟悉：自然流产的诊断、鉴别诊断及处理。

（3）了解：自然流产的病因及病理变化。

**异位妊娠**

（1）掌握：输卵管妊娠的临床表现、异位妊娠的治疗：药物疗法及手术治疗。

（2）熟悉：异位妊娠的定义及分类、输卵管妊娠的诊断，辅助诊断的方法，输卵管妊娠的鉴别诊断。

（3）了解：输卵管妊娠的病因及病理，其他部位的妊娠（如卵巢妊娠、腹腔妊娠及宫颈妊娠）。

**3. 重点与难点**

（1）自然流产的诊断、鉴别诊断及处理；

（2）输卵管妊娠的临床表现、诊断及鉴别诊断。

**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，对患病人群进行人文关怀，关爱妊娠女性。

### 第八章 妊娠并发症 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及围产儿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 第二节 妊娠期糖尿病 【讲授】（2学时）

**1. 教学内容**

（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**

（1）掌握：妊娠合并糖尿病的分类，糖尿病对孕妇及胎儿的影响，妊娠期糖尿病的临床表现、诊断、孕期管理及分娩期处理。

（2）熟悉：无。

（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**

（1）妊娠期糖尿病的定义、筛查和确诊的方法。

（2）糖尿病对孕妇及胎儿的影响。

（3）妊娠期糖尿病的孕期管理及分娩期处理。

**4. 育人元素**

妊娠期糖尿病近年来的发病率越来越高，和诊断标准放宽及人们的认识习惯的改变有关，妊娠期糖尿病对母儿的危害越来越受到重视，营养健康管理最为关键，授课的同时可以介绍一些健康管理及饮食调控的方法，深入浅出地讲解妊娠期糖尿病的管理，血糖的调控及监测需要多元化，不可单纯地控制饮食，以免引起胎儿生长受限，可以适当引用一些临床病例。注意医德医风的宣扬。

### 第九章 妊娠合并内外科疾病（内科疾病）第一节 心脏病 第三节 病毒性肝炎【讲授】（2学时）

**1. 教学内容**

**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。

**急性病毒性肝炎**

1. 妊娠及分娩期肝脏的变化；
2. 病毒性肝炎对母儿的危害；
3. 妊娠合并急性病毒性肝炎的诊断、鉴别诊断及处理；
4. 肝炎病毒性的母婴阻断。

**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：无。

（3）了解：妊娠期、分娩期、产褥期孕产妇心血管方面的变化；妊娠合并心脏病的分类、对妊娠的影响和心功能分级。

**急性病毒性肝炎**

（1）掌握：妊娠合并病毒性肝炎的临床表现、诊断、鉴别诊断及治疗。

（2）熟悉：无。

（3）了解：妊娠期肝脏的生理变化妊娠对病毒性肝炎的影响，病毒性肝炎对母儿的影响。

**3. 重点与难点**

**心脏病**

（1）心力衰竭的早期诊断；

（2）合并心脏病孕妇的孕期监测；

（3）心脏病可否妊娠的依据。

**急性病毒性肝炎**

（1）妊娠合并肝炎的观察指标；

（2）妊娠合并重症肝炎的诊断要点；

（3）妊娠对病毒性肝炎的影响，病毒性肝炎对母儿的影响。

**4. 育人元素**

充分理解病人的患病痛苦，减轻患者思想负担，使患者有很好的预后结果，早日投入到生活和工作中去。让患者了解肝炎对日常生活和工作影响不大，思想顾虑不要太重，特别是乙肝携带者，基本上没有影响。有利于患者对疾病的认识和恢复，更好的为社会做贡献，造福人民。

### 第九章 妊娠合并内外科疾病（感染性疾病）第四节 TORCH综合征 第五节 性传播疾病【讲授】（1学时）

**1. 教学内容**

**TORCH综合征**

1. TORCH的传播途径以及对母儿的危害；
2. TORCH感染的临床表现、诊断与处理；
3. 预防TORCH感染。

**性传播疾病**

1. 性传播疾病的临床表现、对母儿的影响以及诊断；
2. 性传播疾病的处理和预防。
3. 教学基本要求

**TORCH综合征**

（1）掌握：TORCH综合征的临床表现与诊断；

（2）熟悉：TORCH的传播途径；

（3）了解：TORCH综合征对母儿的影响。

**性传播疾病**

1. 掌握：性传播疾病的临床表现、诊断及处理原则。

（2）熟悉：性传播疾病对妊娠、分娩及胎儿的影响。

（3）了解：性传播疾病的病原体及其传播途径。

**3. 重点与难点**

各种性传播及感染性疾病对妊娠、分娩及胎儿的影响。

**4. 育人元素**

充分理解病人的患病痛苦，减轻患者思想负担，使患者有很好的预后结果，早日投入到生活和工作中去。有利于患者对疾病的认识和恢复，更好的为社会做贡献，造福人民。

### 第九章 妊娠合并内外科疾病（内科疾病）第六节 血液系统疾病 第七节 甲状腺疾病【讲授】（1学时）

1. **教学内容**

**血液系统疾病**

1. 贫血对妊娠的影响、诊断标准、治疗及预防；
2. 特发性血小板减少性紫癜发病机制、影响、临床表现及治疗。

**甲状腺疾病**

1. 妊娠合并甲状腺功能亢进临床表现、诊断及处理；
2. 妊娠合并甲状腺功能减退临床表现、诊断及处理。

**2. 教学基本要求**

**血液系统疾病**

（1）掌握：妊娠期贫血临床表现与诊断；

（2）熟悉：妊娠期贫血的治疗；

（3）了解：妊娠期贫血的原因。

**甲状腺疾病**

（1）掌握：妊娠期甲状腺功能异常临床表现与诊断；

（2）熟悉：妊娠期甲状腺疾病对母儿的影响；

（3）了解：妊娠期甲状腺疾病的处理。

**3. 重点与难点**

血液系统疾病和甲状腺疾病的临床表现与诊断；对妊娠、分娩及胎儿的影响。

**4. 育人元素**

儿童和孕妇的贫血状况较显著，孕妇贫血率较其他人群高，孕妇贫血主要包括缺铁性贫血（IDA）、巨幼细胞性贫血（MgA），中国孕妇的贫血率为17.3%。我国在妊娠期贫血的防治工作作出的巨大贡献，国家出台的营养计划目标预计到2020年，能将孕妇贫血率下降至15%以下，到2030年能将孕妇贫血率控制在10%以下。

### 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 【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）巨大儿的定义、高危因素、对母儿的影响、诊断及处理原则。

（4）胎儿窘迫的定义、分类及病因。

（5）胎儿窘迫的临床表现及诊断、处理（包括急性、慢性）。

（6）妊娠期、分娩期胎儿窘迫的治疗。

（7）死胎的定义、病因、临床表现及诊断、处理原则。

**2. 教学基本要求**

1. 掌握：无。
2. 熟悉：常见的胎儿先天畸形的种类、诊断及处理；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。
3. 了解：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。
4. 自学：多胎妊娠相关内容。

**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。

**4. 育人元素**

一个有出生缺陷的孩子的诞生，会给家庭和社会带来沉重的负担，严重影响出生人口质量。妇产科医师不仅要掌握如何进行胎儿异常和多胎妊娠的诊断和处理，还要教育孕产妇进行规律的产前检查和孕期保健，及时进行出生缺陷的筛查，避免异常胎儿的出生。同时要及时发现胎儿生长受限和多胎妊娠，给出合理的孕期指导，降低不良妊娠结局的发生，提高出生人口质量。

### 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、病因、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）胎盘早剥的处理原则。

（5）胎盘早剥的预防。

**2. 教学基本要求**

**前置胎盘**

（1）掌握：前置胎盘的临床表现、诊断、鉴别诊断及处理原则。

（2）熟悉：前置胎盘的分类。

（3）了解：前置胎盘的高危因素；前置胎盘对母儿的影响。

**胎盘早剥**

1. 掌握：胎盘早剥的定义、临床表现、诊断及鉴别诊断、并发症及治疗原则。
2. 熟悉：胎盘早剥的分级。

（3）了解：胎盘早剥的病因、病理生理变化、对母儿的影响及预防。

**3．重点与难点**

**前置胎盘**

重点：前置胎盘的临床表现、诊断、鉴别诊断及处理原则。

难点：前置胎盘的处理原则。

**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。

**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。

**2. 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】（1学时）

1. **产后出血 第二节 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）产后出血的处理原则。

（4）产后出血的预防。

**羊水栓塞**

（1）羊水栓塞的定义、病因。

（2）羊水栓塞的临床表现、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。

**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、处理原则。

（2）熟悉：产后出血的预防措施。

（3）了解：无。

**羊水栓塞**

（1）掌握：羊水栓塞的定义、临床表现及处理原则。

（2）熟悉：羊水栓塞的病因。

（3）了解：无。

**子宫破裂**

（1）掌握：子宫破裂定义、病因、诊断及临床表现

（2）熟悉：无。

（3）了解：子宫破裂的分类。

**3. 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原则（结合临床实例及最新指南进行讲授）。

**羊水栓塞**

重点与难点：羊水栓塞的临床表现与处理原则（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、预防。

（4）晚期产后出血的定义、病因、临床表现、诊断及治疗原则、预防。

（6）产褥期抑郁症的定义、临床表现、诊断及处理、预防。

**2. 教学基本要求**

（1）掌握：产褥期临床表现、处理，母乳喂养。

（2）熟悉：产褥感染、晚期产后出血、产褥期抑郁症的定义、诊断、临床表现、预防。

（3）了解：产褥期母体变化。。

**3. 重点与难点**

重点：产褥期处理，母乳喂养。

难点：产褥期抑郁症的诊断、临床表现、预防。

**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，促进家庭和社会对产褥期抑郁症患者的重视和支持。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 第二十章 盆腔炎性疾病及生殖器结核【讲授】（2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、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。

（5）盆腔炎性疾病的病原体及致病特点、感染途径、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。

（6）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**

**外阴及阴道炎症**

（1）掌握：滴虫阴道炎、外阴阴道假丝教母菌病、细菌性阴道病的病原体/病因、感染方式、临床表现、诊断依据和治疗原则。

（2）熟悉：萎缩性阴道炎病因、临床表现、诊断及治疗原则。

（3）了解：非特异性外阴炎的病因、临床表现及治疗；婴幼儿外阴阴道炎的病因、临床表现、诊断及治疗。

**子宫颈炎症**

（1）掌握：急性宫颈炎的病原体，临床表现、诊断依据和治疗原则。

（2）熟悉：慢性宫颈炎的病因，临床表现、诊断及鉴别诊断、治疗原则。

（3）了解：无。

**盆腔炎性疾病及生殖器结核**

（1）掌握：盆腔炎性疾病的定义、病原体及其致病特点，感染途径及高危因素，临床表现、诊断标准及鉴别诊断，治疗原则。

（2）熟悉：女性生殖结核的病因、感染途径、诊断标准及治疗原则。

（3）了解：无。

**3．重点与难点**

**外阴及阴道炎症**

滴虫阴道炎、外阴阴道假丝酵母菌病和细菌性阴道病的临床特点比较及治疗。

**子宫颈炎症**

（1）宫颈炎症的病因、临床表现、诊断及治疗；

（2）女性生殖结核的病因、感染途径、诊断及治疗。

**4. 育人元素**

（1）关爱患者，保护患者隐私，除治疗疾病，还需告诉患者如何预防疾病的发生。

（2）妇科炎症虽是妇科常见疾病，如不及时规范治疗，会引起慢性腹痛、不孕等后遗症，会影响患者的生活质量、甚至家庭幸福。

### 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。

（2）熟悉：子宫内膜异位症及子宫腺肌症的治疗原则。

（3）了解：子宫内膜异位症及子宫腺肌症的病因及发病机理。

**3. 重点与难点**

（1）子宫内膜异位症的临床表现；

（2）子宫内膜异位症的药物治疗及手术治疗的适应证。

**4. 育人元素**

子宫内膜异位症：是一个慢性疾病，需要长期管理，学会关心病人，爱护病人，保护病人隐私，合理随访和治疗。

### 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、治疗及预防。

（2）压力性尿失禁的病因、临床表现、分度、诊断、治疗及预防。

（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：盆腔器官脱垂的定义、病因、临床表现、诊断。

（2）熟悉：盆腔器官脱垂的临床分度（POP-Q分度）、治疗及预防。

（3）了解：压力性尿失禁的临床表现、诊断及治疗。尿瘘、粪瘘的病因、预防措施、诊断和治疗。

**3. 重点与难点**

重点：盆腔器官脱垂的临床表现、诊断及预防。

难点：盆腔器官脱垂的POP-Q分度，盆腔器官脱垂的治疗选择。

**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）关注女性盆底健康及产后康复，提高女性生活质量。

### 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、病因、诊断方法。

（2）熟悉：子宫颈鳞状上皮内病变的治疗原则。

（3）了解：妊娠合并子宫颈鳞状上皮内病变的处理。

**子宫颈癌**

（1）掌握：宫颈癌的病因、病理类型、临床表现、预后及预防。

（2）熟悉：宫颈癌的临床分期、治疗原则。

（3）了解：宫颈癌合并妊娠的处理原则。

**3. 重点与难点**

（1）子宫颈鳞状上皮内病变的诊断。

（2）宫颈癌的临床分期。

**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：子宫肌瘤的病因、分类、病理、继发变性类型、临床表现和诊断。

（2）熟悉：子宫肌瘤的治疗原则，药物治疗及手术治疗的适应证。

（3）了解：子宫肌瘤的鉴别诊断。

**子宫内膜癌**

（1）掌握：子宫内膜癌的临床表现、诊断及鉴别诊断。

（2）熟悉：子宫内膜癌的发病相关因素、病理、转移途径。

（3）了解：子宫内膜癌的分期及治疗。

**3. 重点与难点**

**子宫肌瘤**

（1）子宫肌瘤的临床表现

（2）子宫肌瘤的药物治疗及手术治疗的适应证。

**子宫内膜癌**

（1）子宫内膜癌的高危因素和临床表现；

（2）子宫内膜癌的诊断。

**4. 育人元素**

强调党和国家对妇女健康的重视，介绍相关政策，同加强学生对女性的关爱意识。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：卵巢肿瘤的良、恶性鉴别要点；卵巢肿瘤并发症的临床特点、诊断与治疗。

（2）熟悉：卵巢良、恶性肿瘤的临床表现、诊断、辅助检查的方法及鉴别诊断；卵巢上皮性和非上皮性肿瘤的病理类型及治疗原则。

（3）了解：卵巢肿瘤的流行病学特点，组织学分类；恶性肿瘤的转移特点、手术-病理分期及预防；恶性肿瘤的预后、随访及预防；妊娠合并卵巢肿瘤的临床特点及处理原则。卵巢上皮性肿瘤的病因及病理，良性、交界性和恶性肿瘤的治疗原则；卵巢生殖细胞肿瘤和性索间质肿瘤的病理类型及治疗原则；卵巢转移性肿瘤的常见类型及治疗原则。

**3. 重点与难点**

卵巢肿瘤的良、恶性鉴别要点；卵巢肿瘤并发症的临床特点、诊断与治疗。

**4. 育人元素**

近年来，伴随着遗传性妇科肿瘤研究的深入，以及生物靶向治疗、免疫治疗在妇科肿瘤中的应用与发展，妇科肿瘤的治疗决策已渐渐步入精准治疗的新时代。肿瘤遗传咨询配合基因检测技术的观念在妇科肿瘤研究领域的趋势愈发凸显。遗传性肿瘤具有明显的家族聚集性，遗传咨询为分析肿瘤发病风险、制定预防干预策略及个体化临床治疗提供了依据。授课的同时，可以补充介绍我国开展的上皮性卵巢癌BRCA1/2突变率的研究、基因突变高危人群的管理以及医院遗传咨询及检测的经验。从一些临床病例出发，针对基因突变携带者给予不同的诊疗方案和风险处理建议，加深同学们对妇科肿瘤精准治疗的了解，介绍最新研究进展，启发思维、拓宽知识面，介绍目前治疗复发性卵巢癌的昂贵的靶向药已经纳入医保，国家为女性的健康支出巨大财力，减轻家庭的巨额支出，体现国爱家、家爱国的家国情怀。

### 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**

**葡萄胎**

（1）掌握：妊娠滋养细胞疾病的概念及分类；葡萄胎的定义；完全性葡萄胎和部分性葡萄胎的核型和病理特征；葡萄胎的临床表现、自然转归、诊断、治疗原则、随访的重要性及内容。

（2）熟悉：葡萄胎的鉴别诊断。

（3）了解：葡萄胎的预防性化疗。

**妊娠滋养细肿瘤**

（1）掌握：妊娠滋养细胞肿瘤的病理特点、诊断、治疗原则。

（2）熟悉：侵蚀性葡萄胎和绒癌的定义、起病特点、临床表现、临床分期和随访。

（3）了解：胎盘部位滋养细胞肿瘤的定义、病理特点临床表现、诊断及处理原则。

**3. 重点与难点**

**葡萄胎**

（1）葡萄胎的病理特征。

（2）葡萄胎的诊断。

（3）葡萄胎的随访。

**妊娠滋养细肿瘤**

妊娠滋养细胞肿瘤的病理特点、诊断。

**4. 育人元素**

解放后，我国在妊娠滋养细胞肿瘤治疗取得的伟大成就，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【讲授】（4学时）

**第一节 异常子宫出血 第二节 闭经 第三节多囊卵巢综合征 第六节 绝经综合征**

**1. 教学内容**

**异常子宫出血**

（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。

**闭经**

（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。

**多囊卵巢综合征**

（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。

**绝经综合征**

（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**

**异常子宫出血**

（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。

**闭经**

（1）掌握：原发性闭经及继发性闭经的定义、病因。

（2）熟悉：闭经的诊断及治疗原则。

（3）了解：闭经的分类、闭经的治疗：包括全身治疗、性激素治疗、手术治疗及辅助生殖技术。

**多囊卵巢综合征**

（1）掌握：多囊卵巢综合征的病理生理及病理变化。

（2）熟悉：多囊卵巢综合征的定义、内分泌的特征。

（3）了解：无。

**绝经综合征**

（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**

**异常子宫出血**

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。

**闭经**

（1）闭经的诊断。

（2）闭经的常见类型。

**多囊卵巢综合征**

（1）多囊卵巢综合征的生理及病历变化；

（2）多囊卵巢综合征的内分泌特征；

**绝经综合征**

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**

健康中国2030规划纲要提出解决妇女健康问题并覆盖整个生命周期的政策。

国家为提高女性慢性疾病的长期管理，以女性健康需求为导向，推动全生命周期女性生殖健康管理，积极推进妇科内分泌疾病门诊及培训基地的建设。

### 第三十章 不孕症与辅助生殖技术【讲授】（1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**

**不孕症**

（1）掌握：不孕症的定义、检查步骤及女性不孕的特殊检查。。

（2）熟悉：女性不孕的治疗原则。

（3）了解：男性不孕的病因。

**辅助生殖技术**

（1）牢固掌握：辅助生育技术的方法。

（2）一般掌握：辅助生育技术的并发症。

（3）一般了解：人工授精、体外受精与胚胎移植、卵细胞浆内单精子注射、胚胎植入前遗传性诊断的方法。

**3. 重点与难点**

（1）不孕症的定义

（2）不孕症的检查步骤。

（3）辅助生育技术的方法。

**4. 育人元素**

不孕近年来的发病率越来越高，女性方面的因素主要有排卵障碍、输卵管阻塞、子宫疾病等。授课的同时可以介绍一些排卵障碍、输卵管阻塞、子宫疾病的病因，深入浅出地讲解不孕症的规范诊治，如何保护女性生育能力，如何避免不孕症，可以适当引用一些临床病例。注意医德医风的宣扬。国家3胎生育政策介绍。

### 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：宫内节育器和口服复方避孕药的作用原理及使用方法；人工流产术和药物流产的适应证及方法，人工流产并发症及处理；紧急避孕的定义、适应证、方法及副作用。

（2）熟悉：输卵管绝育术的适应证、禁忌证、方法及并发症。

（3）了解：其他避孕方法；生育年龄各期避孕方法的选择。

**3. 重点与难点**

（1）宫内节育器和甾体激素避孕药的避孕原理。

（2）人工流产的近期及远期并发症。

**4. 育人元素**

结合2021年及以往人口普查结果，引导学生了解国家的计划生育政策变化；让学生了解全球PAC（流产后关爱）项目及其在中国的开展。

### 第三十三章 妇女保健【讲授】（1学时）

**第一节 妇女保健的意义与组织机构 第二节 妇女保健工作的任务 第三节妇女保健统计指标，孕产妇死亡与危重症评审制度**

**1. 教学内容**

1. 妇女保健工作的意义，目的，服务范围，生殖健康与方法
2. 妇女各期保健，常见病和恶性肿瘤的普查普治，劳动保护及心理保健
3. 妇女保健统计指标的概念及计算方法
4. 孕产妇死亡，孕产妇危重症，孕产妇死亡评审及危重症评审制度的概念及意义

**2. 教学基本要求**

（1）掌握：妇女各期保健要点；妇女保健指标的计算方法

（2）熟悉：孕产妇死亡评审制度孕产妇危重症评审制度

（3）了解：妇女保健的意义和机构

**3. 重点与难点**

（1）妇女各期保健措施及心理保健

（2）妇女保健指标

**4. 育人元素**

关爱女性，预防先行，妇女保健综合运用临床医学，保健医学，预防医学，心理学，社会学，卫生管理学等多学科知识，引导学生拓展多学科知识的广度及专业知识的深度，了解各期妇女心理和生理特点，保护和促进妇女身心健康，提高人口素质。

## （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。

（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。）**

《妇产科学》，谢幸、孔北华、段涛主编，人民卫生出版社，第9版，2021

## （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）《实用妇产科学》，华克勤、丰有吉主编，人民卫生出版社，第3版，2013

（2）威廉姆斯产科学, 主编: Marlene M. Corton等. McGraw-Hill Education / Medical, 第24版，2014

## （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。***