

2011年临床执业医师妇产科辅导：产褥期生殖器官变化 PDF  
转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/655/2021\\_2022\\_2011\\_E5\\_B9\\_B4\\_E4\\_B8\\_B4\\_c22\\_655641.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/655/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_655641.htm) 分娩结束时，子宫底在脐下1~2横指处，以后由于肥大的肌纤维缩小，水肿及充血现象消失，子宫逐渐缩小。宫底每日下降约1.5cm，产后4~5天达脐耻间中点，10~14天降入盆腔，在腹部已不易触及，6~8周后恢复到未孕时的大小。子宫复旧的速度与产妇的身体及精神状况、胎产次、产程的长短及分娩情况、是否授乳、子宫有无感染及有无胎盘组织残留等有关。蜕膜变性脱落，随恶露自阴道排出，子宫内膜自基底层再生，胎盘附着处的创面亦逐渐由子宫内膜修复，直至产后6~8周痊愈。产后由阴道排出血液、坏死蜕膜、上皮及粘液等，统称“恶露”。最初3~4天内含血较多，色红，称“血性恶露”；以后血渐减少，呈褐色，为“浆液性恶露”；10天左右时，因含多量白细胞及粘液而呈黄白色，称“白色恶露”，可持续数周。正常恶露有血腥味，但不臭。如有臭味，应考虑有感染。如血性恶露持续2周以上，应考虑子宫复旧不全或子宫内有胎盘组织或胎膜残留。胎盘刚娩出时，宫颈与阴道极度松弛，随后宫口迅速复旧缩小。产后一周左右，宫颈恢复原形，内口缩小。产后三周，宫颈外口仅能容纳指尖。阴道亦缩窄，张力渐恢复，但不能完全达孕期前水平。粘膜皱壁约在产后三周开始出现。产后6周内多无排卵，6周后约半数的产妇排卵，18周后80%以上的产后妇排卵。月经多在产后6周以后恢复，哺乳可使月经恢复延迟。 小编推荐：#0000ff>2011年临床执业医师：乳腺癌的并发症 #0000ff>2011年临床执业医师：女性生殖

器邻近器官#0000ff> #0000ff>2011年临床执业医师综合笔记各  
科目试题汇总 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载  
。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)