

1. 急性盆腔结缔组织炎以**宫旁结缔组织炎**最常见。
2. 宫颈癌最常见的病理类型是**鳞状细胞癌**。
3. 微小浸润癌：肉眼看不到，显微镜下才可以看到，深度不超过 5mm，宽度不超过 7mm。
4. 宫颈癌的典型表现是：**接触性出血，宫颈癌与 HPV 有关**。
5. 子宫肌瘤是女性生殖器官最常见的**良性肿瘤**。
6. 子宫肌瘤最常见的是**玻璃样（透明）变**。
7. 子宫肌瘤红色变多见于妊娠期或产褥期。
8. **月经改变**是子宫肌瘤最常见的症状。
9. **子宫内膜样腺癌**是子宫内膜癌最常见的病理类型。
10. 子宫内膜癌的典型表现是**绝经后阴道的不规则流血**。
11. 子宫内膜癌的确切诊断是：**诊断性刮宫**。
12. 成熟的畸胎瘤是卵巢中最常见的**良性肿瘤**。
13. 上皮性卵巢癌的标记物是 **CA125**。
14. 内胚窦瘤的标记物是 **AFP**。
15. 原发性卵巢绒癌标记物是 **hCG**。
16. 颗粒细胞瘤、卵泡膜细胞瘤分泌的主要是**雌激素**。
17. 睾丸母细胞瘤分泌的是**睾酮**。
18. 卵巢上皮性肿瘤：**铂类药物为主**。
19. 恶性卵巢生殖细胞肿瘤及性索间质肿瘤：**BEP 方案（博莱霉素+依托泊苷+顺铂）**。
20. 无性细胞瘤对放疗最敏感。
21. 葡萄胎=子宫大于停经月份+血清 hCG 水平升高。
22. 葡萄胎 B 超表现：“**落雪状、小囊泡或蜂窝状**”。
23. 侵蚀性葡萄胎最容易看见的是**绒毛结构或退化的绒毛阴影**。
24. 侵蚀性葡萄胎多在葡萄胎清宫后 6 个月内发病。
25. 绒癌无绒毛或水泡状结构。
26. 绒癌在葡萄胎清宫后 1 年以后发病。容易转移到肺。
27. 无排卵性功能失调性子宫出血：**子宫不规则出血**。
28. 无排卵性功能失调性子宫出血的首选确诊方法是：**诊断性刮宫**。
29. 卵巢功能最简单的检查方法是：**基础体温测定**。
30. 排卵性功能失调性子宫出血：**月经第 5-6 日，诊断性刮宫最合适**。

31. **卵巢内异症**是子宫内膜异位症最常见的部位。
32. 子宫内膜异位症=腹痛+触痛结节。
33. 子宫腺肌病为子宫均匀性增大。
34. 子宫脱垂: 宫颈外口达坐骨棘水平以下。
35. 年轻的子宫脱垂患者首选曼氏 (Manchester) 手术。
36. 目前我国应用最广泛的 IUD 是含铜宫内节育器。
37. IUD 放置的时间: 月经干净 3-7 日放置。
38. 不规则阴道流血是放置 IUD 常见的副反应。
39. 妊娠 10 周内用吸引术。
40. 妊娠 10-14 周时需钳刮术。
41. 子宫穿孔是人工流产术的严重并发症。
42. 人工流产综合反应是术中或术毕出现心动过缓、心律不齐、面色苍白、头昏、胸闷、大汗淋漓, 严重者甚至出现血压下降、昏厥、抽搐等迷走神经兴奋症状。
43. 新婚夫妇首选短效口服避孕药, 计划生育, 最好用避孕套。
44. 慢性肝炎者首选避孕套。
45. 宫颈糜烂者首选短效口服避孕药。
46. 哺乳期首选避孕套。
47. 剖宫产半年以后可以放置**宫内节育器**。
48. 绝经过渡期首选**避孕套**。
49. 产科处理原则 1. 胎儿 2. 产道 3. 产力 (产程)。
50. **胎儿缺氧**: 胎心: 大于 160 次/分或小于 110 次/分, 晚期减速 NST(-)OCT (+)。
51. **胎儿缺氧**: 胎动: 小于 6 次/2 小时。
52. **胎儿缺氧**: 羊水: 粪染。
53. 胎儿缺氧的处理看到 S+3 就选产钳别的就选剖宫产。
54. **产道**: 入口: (骶耻外径) 18-20cm 入口小就剖。
55. **产道**: 中骨盆: (坐骨棘) 10cm。
56. **产道**: 出口: (坐骨结节间径) 小于 8cm, 应加测出口后矢状径和大于 15cm, 可以产, 否则剖宫产。
57. **产程**: 潜伏期延长, 超过 16 小时。活跃期延长, 超过 8 小时, 宫口扩张初产妇小于 1.2cm/h、经产妇小于 1.5cm/h, 活跃期停滞扩张停止 >4 小时。
58. 第二产程延长初产妇 >2 小时, 经产妇第二产程 >1 小时。

59. 胎头下降延缓在第二产程时, 胎头下降速度初产妇 $<1.0\text{cm/h}$ 、经产妇 $<2.0\text{cm/h}$, 胎头下降停滞胎头下降停止 >1 小时。
60. **第一产程处理:** 宫口大于 3cm 先破膜, 无效缩宫素 (没有破膜直接选缩宫素)。
61. **急症手术:** 急性阑尾炎等。
62. **限期手术:** 恶性肿瘤。
63. **择期手术:** 甲状腺大部分切除术。
64. 术前 12h 禁食, 术前 4h 禁水。
65. **结肠手术:** 术前 1 日及手术当天清晨行清洁灌肠。
66. 一般的择期手术病人的静息能量消耗值 (REE) 约增加 10%。
67. 病人血压在 160/100mmHg 以下时可以手术, 术前不用降压药。
68. 在 180/100mmHg 以上时, 必须使用降压药。
69. **手术耐受力最差:** 急性心肌炎病人。
70. 急性心梗 6 个月内不施行择期手术。
71. 围手术期将病人血糖稳定于轻度升高状态 (5.6~11.2mmol/L)、尿糖 (++)。
72. 围手术期长效胰岛素及口服降糖药物统统都改为**短效胰岛素**。
73. 乳胶片引流, 术后 1~2 天拔除。
74. 烟卷引流, 术后 72h 才能拔除。
75. 胆管引流的 T 管需视手术类型和引流情况确定拔除时间。
76. **头颅手术无休克昏迷:** 15-30° 头高脚低位。
77. **颈胸部手术:** 用高半坐位, 有利于呼吸和引流。
78. **腹部手术:** 用低半坐位, 减少腹壁张力。
79. **休克:** 下肢抬高 15-20°、头躯干抬高 20° -30° 。
80. 头、面、颈部在术后 4~5 天拆线。下腹及会阴部 6~7 天。上腹部、背部和臀部 7~9 天。四肢 10~12 天。减张缝线 14 天拆除。
81. 清洁切口, 用 “I” 表示, 如甲状腺大部切除术, 疝修补术。
82. 可能污染切口, 用 “II” 表示, 如胃大部切除术, 新缝合的伤口再度切开者。