

全国医学高等专科学校辅导教材

妇产科护理学 学习指导

(第2版)

主编 郑修霞

北京大学医学出版社

全国医学高等专科学校辅导教材

妇产科护理学学习指导

(第2版)

主 编 郑修霞

副主编 陆 虹 朴海善

编 者 (按姓氏笔画排列)

朴海善 (宁夏医学院护理学院)

朱 秀 (北京大学护理学院)

李玉兰 (首都医科大学燕京医学院)

李秀英 (承德医学院附属医院)

李淑文 (大庆医学高等专科学校)

陆 虹 (北京大学护理学院)

周银玲 (长春医学高等专科学校)

郑修霞 (北京大学护理学院)

单伟颖 (承德医学院护理系)

侯 睿 (北京大学护理学院)

北京大学医学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

妇产科护理学学习指导/郑修霞主编. —北京:
北京大学医学出版社, 2008. 1
ISBN 978-7-81116-403-9

I. 妇… II. 郑… III. 妇科学: 护理学—高等学校—教学参考资料 IV. R473. 71

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2007) 第 184492 号

妇产科护理学学习指导 (第 2 版)

主 编: 郑修霞

出版发行: 北京大学医学出版社 (电话: 010-82802230)

地 址: (100083) 北京市海淀区学院路 38 号 北京大学医学部院内

网 址: <http://www.pumpress.com.cn>

E - mail: booksale@bjmu.edu.cn

印 刷: 北京东方圣雅印刷有限公司

经 销: 新华书店

责任编辑: 刘 燕

责任校对: 杜 悦

责任印制: 郭桂兰

开 本: 787mm×1092mm 1/16

印张: 11

字数: 276 千字

版 次: 2008 年 1 月第 2 版 2008 年 1 月第 1 次印刷

印数: 1-8000 册

书 号: ISBN 978-7-81116-403-9

定 价: 17.50 元

版权所有 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

前 言

本书是与护理专业高等专科学校《妇产科护理学》教材配套使用的学习指导。为便于学生明确学习要求,更为适应在职人员的学习特点,方便自学,培养学生自学、创造性思维和解决实际问题的能力,并协助教员为学生提供有效的辅导活动,全书章首陈列各章的学习目标,供各校安排教学活动时参考使用。

全书内容简明扼要,实用性强,学生在学习配套教材基础上,通过各章重点内容的再提示,结合练习题进行自测,参考所列答案可以随时自我评价学习效果,及时调整学习计划,力求迅速达到预期目标。教员也可结合学习目标,参考使用相关章节自测题,结合教学实际情况和学生特点,制订有效的授课计划和辅导活动,以保证教学效果。

现将全书内容及其使用方法简介如下,以便正确理解,合理使用,充分发挥学习指导教材的作用。

1. 学习目标 按大学专科培养目标及护理学专业教学大纲要求,提出了学生通过相关内容学习后,应该具备的能力。

2. 内容提要 按各章学习目标,扼要陈述本章的重要内容,帮助学生回顾相应知识,以加深师生对重点内容及考核内容的理解。

3. 自测题 本部分有7种题型,个别之处,不同题型测试内容稍有重复,以此提示学生同样内容可以不同题型出现。学生必须认真审题,按要求回答,切忌死记硬背。

(1) 名词解释:要求规范、简单、明确地答出术语名词的基本概念。

(2) 填空题:在理解上下文含义基础上,在试题的空缺处,填入适当的答案。

(3) 单选题:要求学生从列出的5个备选答案中选出1个最佳答案。

(4) 多选题:要求学生从列出的5个备选答案中选出2个及2个以上的正确答案。

(5) 简答题:学生按问题要求以条目方式扼要、重点回答问题。回答问题时,条目内容必须具有独立性和完整性,避免将同样含义的内容拆为几条以凑数方式答题。

(6) 论述题:要求以文字叙述的方式对问题进行解答。此题型在一定程度上可反映学生对知识掌握的深度和广度、灵活运用知识的水平、分析问题及文字表达的能力。因此,在叙述时要注意有针对性,仔细审题,切忌答非所问;要注意全面性,应全面回答相关要点,不要遗漏,也不能漫无边际;还要注意条理性:即重点突出,条理清晰,逻辑性强,举例恰当,分析有据,文字通顺。

(7) 病例分析:结合具体情景,按要求解答。此题型在一定程度上反映学生应用理论知识分析问题和应用护理程序为病人提供整体护理计划的能力。

4. 参考答案 有关名词解释、填空题、单选题和多选题,书中均给出参考答案。简答题在参考答案中列出要求回答的重点内容。论述题及病历分析题只列出要点,可针对论点适

(131)	.....	章四第
(132)	.....	章五第
(141)	.....	章十第
(141)	.....	章一第
(141)	.....	章二第
(149)	.....	章三第
(149)	.....	章八十第

目

第一章 女性生殖系统解剖与生理概述

第一节	女性生殖系统解剖.....	(1)
第二节	女性生殖系统生理.....	(3)
第二章	妊娠期妇女的管理.....	(7)
第一节	妊娠生理.....	(7)
第二节	妊娠期母体变化.....	(9)
第三节	妊娠诊断.....	(10)
第四节	妊娠期管理.....	(11)
第五节	分娩的准备.....	(12)
第三章	分娩期妇女的护理.....	(20)
第一节	影响分娩的因素.....	(20)
第二节	枕先露的分娩机制.....	(21)
第三节	正常分娩妇女的护理.....	(22)
第四章	产褥期妇女的护理.....	(29)
第一节	产褥期母体变化.....	(29)
第二节	产褥期妇女的护理.....	(31)
第三节	正常新生儿的护理.....	(33)
第五章	高危妊娠母儿护理.....	(41)
第一节	高危妊娠管理.....	(41)
第二节	胎儿窘迫及新生儿窒息的护理.....	(42)
第六章	妊娠期并发症孕妇的护理.....	(49)
第一节	自然流产.....	(49)
第二节	异位妊娠.....	(50)
第三节	妊娠高血压综合征.....	(51)
第四节	前置胎盘.....	(53)
第五节	胎盘早期剥离.....	(53)
第七章	妊娠合并症妇女的护理.....	(60)
第一节	心脏病.....	(60)

(112)	.....	章五第
(112)	.....	章四十第
(111)	.....	章一第
(111)	.....	章二第
(133)	.....	章三十第
(133)	.....	章一第

录

第二节	糖尿病.....	(61)
第三节	急性病毒性肝炎.....	(62)
第四节	缺铁性贫血.....	(63)
第八章	异常分娩妇女的护理.....	(69)
第一节	产力异常.....	(69)
第二节	产道异常.....	(71)
第三节	胎位及胎儿发育异常.....	(72)
第九章	分娩期并发症妇女的护理.....	(76)
第一节	胎膜早破.....	(76)
第二节	产后出血.....	(77)
第三节	子宫破裂.....	(78)
第四节	羊水栓塞.....	(80)
第十章	产后并发症妇女的护理.....	(86)
第一节	产褥感染.....	(86)
第二节	产伤新生儿的护理.....	(87)
第十一章	妇产科病史及检查.....	(92)
第十二章	女性生殖系统炎症病人的护理.....	(97)
第一节	概述.....	(97)
第二节	外阴部炎症.....	(98)
第三节	阴道炎症.....	(99)
第四节	慢性子宫颈炎.....	(101)
第五节	盆腔炎.....	(102)
第六节	尖锐湿疣.....	(103)
第七节	淋病.....	(104)
第十三章	月经失调病人的护理.....	(109)
第一节	功能失调性子宫出血.....	(109)
第二节	闭经.....	(110)
第三节	痛经.....	(111)
第四节	经前期综合征.....	(111)

第五节	围绝经期综合征·····	(112)	第四节	尿瘘·····	(135)
第十四章	妊娠滋养细胞疾病病人 的护理·····	(117)	第五节	子宫脱垂·····	(136)
第一节	良性滋养细胞疾病·····	(117)	第十七章	妇女保健·····	(141)
第二节	滋养细胞肿瘤·····	(118)	第一节	概述·····	(141)
第十五章	腹部手术病人的护理·····	(123)	第二节	妇女保健工作范围·····	(141)
第一节	腹部手术病人的一般护理 ·····	(123)	第三节	妇女保健统计·····	(143)
第二节	子宫颈癌·····	(125)	第十八章	计划生育妇女的护理·····	(145)
第三节	子宫肌瘤·····	(126)	第一节	计划生育妇女护理的基 本原则·····	(145)
第四节	子宫内膜癌·····	(126)	第二节	不同避孕方法及护理要点 ·····	(146)
第五节	卵巢肿瘤·····	(127)	第三节	不同途径女性绝育方法 及护理要点·····	(148)
第十六章	会阴部手术病人的护理 ·····	(133)	第四节	不同终止妊娠方法及护 理要点·····	(150)
第一节	会阴部手术病人的一 般护理·····	(133)	第十九章	妇产科常用护理技术·····	(160)
第二节	外阴、阴道创伤·····	(134)	第二十章	妇产科常用诊疗手术病人 的护理·····	(165)
第三节	外阴癌·····	(134)			

第一章 女性生殖系统解剖与生理概述

学习目标

在完成本章内容学习后，学生应能：

1. 描述女性内外生殖器官的构成及解剖特点。
2. 叙述女性生殖器官的邻近器官及其临床意义。
3. 复述女性骨盆的解剖特点及临床意义。
4. 复述女性骨盆底的解剖特点。
5. 复述月经的定义。
6. 描述月经的临床表现。
7. 描述子宫内膜的周期性变化特点。

内容提要

第一节 女性生殖系统解剖

一、外生殖器

女性外生殖器又称外阴，是女性生殖器官的外露部分，包括两股内侧自耻骨联合至会阴之间的组织。包括阴阜、大阴唇、小阴唇、阴蒂、阴道前庭。

二、内生殖器

女性内生殖器包括阴道、子宫、输卵管及卵巢，后两者常被合称为子宫附件。

(一) 阴道 是性交器官，也是排出月经血和娩出胎儿的通道。阴道的上端比下端宽，前壁长约7~9cm，与膀胱和尿道邻接，后壁长约10~12cm，与直肠贴近。上端包绕宫颈，下端开口于阴道前庭后部。环绕子宫颈周围的组织称为阴道穹窿，分为前、后、左、右四部分，其中后穹窿较深，其顶端与子宫直肠陷凹贴接，后者是腹腔的最低部分，当该陷凹有积液时，可经阴道后穹窿进行穿刺或引流，也是诊断某些疾病或实施手术的途径。

(二) 子宫 是产生月经和孕育胎儿的空腔器官。位于骨盆腔中央，膀胱与直肠之间，下端接阴道。呈倒置的梨形，前面扁平，后面稍凸出。成人的子宫约重50g，长约7~8cm，宽4~5cm，厚2~3cm；宫腔的容积约5ml。子宫上部较宽，称子宫体，其上端隆突部分称

子宫底。子宫底两侧为子宫角，与输卵管相通。子宫下部较窄，呈圆柱状，称子宫颈。成人子宫体与子宫颈的比例为 2:1；婴儿期为 1:2。宫腔呈上宽下窄的三角形，两侧与输卵管相通，尖端朝下通宫颈管。在子宫体与子宫颈之间形成最狭窄的部分，称子宫峡部，在非孕时期约长 1cm。其上端因解剖上较狭窄，称为解剖学内口；下端因黏膜组织在此处由宫腔内膜转变为宫颈黏膜，称为组织学内口。子宫颈内腔呈梭形，称子宫颈管，其下端称为子宫颈外口，开口于阴道。宫颈下端伸入阴道内的部分称宫颈阴道部，在阴道以上的部分称宫颈阴道上部。未产妇的子宫颈外口呈圆形；已产妇的子宫颈外口受分娩的影响呈大小不等的横裂口，并将子宫颈分成前后两唇。

子宫壁由三层组织构成，外层为浆膜层，中层为子宫肌层，内层为黏膜层，即子宫内膜，其表面 2/3 为功能层（包括致密层与海绵层），靠近子宫肌层的 1/3 内膜为基底层。

宫颈管黏膜为单层高柱状上皮，能分泌碱性黏液，形成黏液栓，堵塞宫颈管。宫颈阴道部由复层鳞状上皮覆盖。宫颈外口柱状上皮与鳞状上皮交界处是子宫颈癌的好发部位。

子宫借助于 4 对韧带以及骨盆底肌肉和筋膜的支托作用来维持正常的位置。

- (1) 圆韧带：有维持子宫前倾位的作用。
- (2) 阔韧带：维持子宫在盆腔的正中位置。
- (3) 主韧带：又称宫颈横韧带。是固定子宫颈正常位置的重要组织。
- (4) 宫骶韧带：将宫颈向后上牵引，间接保持子宫于前倾的位置。

(三) 输卵管 是精子和卵子相遇的场所，也是向宫腔运送受精卵的通道。根据输卵管的形态由内向外可分为 4 部分：① 间质部；② 峡部；③ 壶腹部；④ 伞部。

(四) 卵巢 是女性腺器官，产生卵子和激素。成年女子的卵巢约为 4cm×3cm×1cm 大小，重约 5~6g，呈灰白色。卵巢表面无腹膜，卵巢组织分为皮质与髓质两部分。

三、邻近器官

主要有尿道、膀胱、输尿管、直肠、阑尾等。

四、骨盆

骨盆由骶骨、尾骨和左右两块髋骨组成；每块髋骨又由髂骨、坐骨和耻骨融合而成。骨盆的关节包括耻骨联合、骶髂关节及骶尾关节。在连接骨盆各部之间的韧带中以骶骨、尾骨与坐骨结节之间的骶结节韧带和骶、尾骨与坐骨棘之间的骶棘韧带较为重要。骶棘韧带宽度即坐骨切迹宽度，是判断中骨盆是否狭窄的重要指标。

以耻骨联合上缘、髂耻缘、骶岬上缘的连线（即髂耻线）为界，将骨盆分为真骨盆和假骨盆两部分，分界线以上部分为假骨盆，又称为大骨盆；分界线以下部分为真骨盆，又称为小骨盆。真骨盆是胎儿娩出的骨产道，其标记有：① 骶岬；② 坐骨棘；③ 耻骨弓。

真骨盆有骨盆入口和骨盆出口，两口之间称骨盆腔，骨盆腔呈前浅后深的形态。临床上一般将骨盆腔分为三个与分娩有关的假想平面：骨盆入口平面、中骨盆平面和出口平面。连接骨盆腔各平面中点的假想曲线称为骨盆轴。此轴上段向下向后；中段向下；下段向下向前，胎儿即沿此轴娩出。

通常根据骨盆形状将骨盆分为 4 种类型：① 女性型；② 男性型；③ 类人猿型；④ 扁平型。

五、骨盆底

骨盆底是由多层肌肉和筋膜组成。外层：由一层会阴浅筋膜和三对肌肉（球海绵体肌、坐骨海绵体肌及会阴浅横肌）和肛门外括约肌组成。中层：即泌尿生殖膈。内层：即盆膈。会阴指阴道口与肛门之间的软组织，包括皮肤、肌肉及筋膜，也是骨盆底的一部分。

第二节 女性生殖系统生理

一、月经及月经期的临床表现

月经是指伴随卵巢周期性变化而出现的子宫内膜周期性脱落及出血。月经的出现是女性生殖功能成熟的一项重要标志。月经第一次来潮称为初潮。初潮年龄约为11~16岁，多数为13~14岁。月经血呈暗红色，其主要特点是不凝固。

正常月经具有周期性，两次月经第1日的间隔时间称为月经周期，一般为28~30天。每次月经持续的天数称为月经期，一般为3~7日。正常月经总量约为30~50ml，每月失血量多于80ml即为病理状态。

二、月经周期的调节激素

月经周期的调节主要通过下丘脑、垂体和卵巢的激素作用，称为下丘脑-垂体-卵巢轴。此轴又受中枢神经系统控制。

1. 卵巢的功能 具有产生卵子和分泌女性激素的功能。

2. 卵巢的周期性变化 从青春期开始到绝经前，卵巢在形态和功能上发生周期性变化。临近青春期出现排卵。排卵多发生在下次月经来潮之前14日左右，卵子可由两侧卵巢轮流排出，也可由一侧卵巢连续排出。

3. 卵巢分泌的激素 卵巢主要合成和分泌雌激素、孕激素及少量雄激素，各类激素具有各自的生理功能。

(1) 雌激素的主要生理功能有：

- 1) 促进卵泡及子宫发育，使子宫内膜增生，增强子宫对催产素的敏感性；
- 2) 增加输卵管上皮细胞的活动；
- 3) 促进阴道上皮的增生、角化，使细胞内糖原增加；
- 4) 促进乳腺管增生；
- 5) 促进体内水钠潴留及骨中钙质沉着。

(2) 孕激素的主要生理功能有：

- 1) 使子宫肌松弛，降低妊娠子宫对催产素的敏感性，有利于受精卵在子宫腔内生长发育；
- 2) 使增生期子宫内膜转化为分泌期内膜，抑制输卵管节律性收缩；
- 3) 促进阴道上皮细胞脱落；
- 4) 在已有雌激素影响的基础上，促进乳腺腺泡发育；
- 5) 通过兴奋下丘脑体温调节中枢升高体温，正常妇女在排卵后基础体温可升高0.3~

0.5℃, 此特点可作为判断排卵日期的重要指标;

6) 促进体内水与钠的排泄等。

(3) 雄激素: 近年发现, 雄激素不仅是合成雌激素的前体, 也是维持女性正常生殖功能的重要激素。

三、子宫内膜及生殖器官其他部位的周期性变化

1. 子宫内膜的变化

(1) 增生期: 月经周期的第 5~14 日。

(2) 分泌期: 黄体形成后, 在孕激素的作用下, 子宫内膜呈分泌反应。分泌期也可以分为 3 期。分泌期早期: 月经周期的第 15~19 日。分泌期中期: 月经周期的第 20~23 日。月经周期的第 24~28 日为分泌期晚期, 也是月经来临前期。

(3) 月经期: 约在月经周期的第 1~4 日。

2. 宫颈黏液的周期性变化 随着雌激素水平不断增高, 宫颈黏液分泌量也逐渐增多, 并变得稀薄、透明, 有利于精子通行。至排卵前黏液拉丝可长达 10cm 以上。取黏液涂于玻片, 干燥后可见羊齿植物叶状结晶。排卵后, 受孕激素影响, 黏液分泌量减少, 变混浊、黏稠, 拉丝易断, 不利于精子通过, 涂片干后, 可见成排的椭圆体。

3. 输卵管的周期性变化 在卵巢激素的影响下, 输卵管的形态和功能也发生周期性变化。只有在雌、孕激素的协同作用下, 才能保证受精卵在输卵管内正常运行, 到达子宫腔。

4. 阴道黏膜的周期性变化 排卵前, 受雌激素影响, 黏膜上皮增生, 表层细胞角化, 其程度以排卵期最明显。细胞内有丰富的糖原, 糖原被阴道杆菌分解为乳酸, 使阴道保持酸性环境, 可以抑制致病菌的繁殖。排卵后, 受孕激素影响, 阴道黏膜上皮大量脱落, 脱落细胞多为中层细胞或角化前细胞。

自测题

一、名词解释

1. 骨盆轴
2. 骨盆腔
3. 月经
4. 月经周期

二、填空题

1. 女性内生殖器包括阴道、子宫、_____和卵巢, 后两者称为子宫附件。
2. 子宫颈外口_____上皮与_____上皮交界处是子宫颈癌好发部位。
3. 子宫借助四对韧带以及骨盆底肌肉和筋膜的支托作用, 来维持其正常的位置。这四对韧带是: _____、阔韧带、_____和宫骶韧带。
4. 根据输卵管的形态由内向外可分为四部分, 即_____、峡部、_____和伞部。
5. 真骨盆的标记有骶岬、_____和耻骨弓。
6. 当子宫直肠陷凹有积液时, 可经_____进行穿刺或引流, 是诊断某些疾病或实施手术的途径。

7. 假骨盆与真骨盆的分界线是以耻骨联合上缘、____、骶岬上缘的连线为界。

三、单选题

1. 贯穿骨盆腔各平面中心点的假想曲线称为：
 - A. 髂耻线
 - B. 骨盆中线
 - C. 骨盆轴
 - D. 骶岬上缘
 - E. 耻骨弓
2. 关于骨盆的组成，下列说法正确的是：
 - A. 两块耻骨，一块尾骨，一块骶骨
 - B. 两块坐骨，一块尾骨，一块骶骨
 - C. 两块髌骨，一块尾骨，一块骶骨
 - D. 两块髌骨，一块尾骨，一块骶骨
 - E. 两块耻骨，两块坐骨，一块尾骨
3. 性兴奋时润滑阴道口的分泌物来自于：
 - A. 那氏腺
 - B. 前庭大腺
 - C. 尿道旁腺
 - D. 宫颈分泌物
 - E. 阴道黏膜腺体
4. 关于非孕期成人正常子宫，下列说法错误的是：
 - A. 子宫长约 7~8cm
 - B. 子宫体位于盆腔中央、坐骨棘水平
 - C. 子宫容积约为 5ml
 - D. 宫颈宫体相连处称为峡部
 - E. 峡部长约 1cm
5. 保持正常子宫前倾位置的主要韧带是：
 - A. 阔韧带
 - B. 圆韧带
 - C. 主韧带
 - D. 宫骶韧带
 - E. 骶结节韧带

四、多选题

1. 卵巢分泌的性激素有：
 - A. 促卵泡素
 - B. 生乳素
 - C. 孕激素
 - D. 雄激素
 - E. 雌激素
2. 有关月经的描述，下述正确的是：
 - A. 初潮是指第一次月经来潮
 - B. 经期是指每次月经持续的天数
 - C. 月经周期是指前次月经结束到下次月经开始的时间
 - D. 经期一般为 3~7 天
 - E. 月经周期一般 28~30 天
3. 在盆腔内，与内生殖器官相邻的器官有：
 - A. 膀胱
 - B. 尿道
 - C. 输尿管
 - D. 直肠
 - E. 阑尾
4. 女性内生殖器官包括：
 - A. 阴阜
 - B. 卵巢
 - C. 输卵管
 - D. 阴道
 - E. 子宫

五、简答题

简述骨盆轴及其特点。

六、论述题

描述月经的临床表现。

参考答案

一、名词解释

1. 骨盆轴：连接骨盆腔各平面中点的假想曲线称为骨盆轴。
2. 骨盆腔：真骨盆有上下两个口，即骨盆入口和骨盆出口，两口之间称骨盆腔。
3. 月经：是指伴随卵巢周期性变化而出现的子宫内膜周期性脱落及出血。
4. 月经周期：两次月经第1日的间隔时间，称为月经周期。

二、填空题

1. 输卵管
2. 鳞状 柱状
3. 圆韧带 主韧带
4. 间质部 壶腹部
5. 坐骨棘
6. 阴道后穹窿
7. 骶耻缘

三、单选题

1. C
2. C
3. B
4. B
5. B

四、多选题

1. CDE
2. ABDE
3. ABCDE
4. BCDE

五、简答题

连接骨盆腔各平面中点的假想曲线称为骨盆轴。此轴上段向下向后；中段向下；下段向下向前，胎儿即沿此轴娩出。

六、论述题

描述包括：① 月经的定义；② 月经初潮及其特点；③ 月经周期及月经量；④ 月经血的成分及其特点；⑤ 月经期的症状。

第二章 妊娠期妇女的管理

学习目标

在完成本章内容学习后，学生应能：

1. 解释以下名词：过期妊娠、受精、受精卵、着床、胚胎、仰卧位低血压综合征、胎产式、胎方位、胎先露。
2. 简述三胚层的发育结局。
3. 识别不同孕龄胎儿的主要特点。
4. 简述胎儿附属物的功能。
5. 讲述妊娠分期的概念。
6. 描述妊娠期母体的生理变化。
7. 讲解早期妊娠的诊断依据。
8. 阐述产前护理评估的主要内容。
9. 为孕妇制定有关孕期健康指导计划。

内容提要

第一节 妊娠生理

一、胚胎的形成

1. 受精是指成熟的精子和卵子相结合的过程。其必要条件是正常发育成熟并已获能的精子和正常发育成熟的卵子相遇。成熟卵子经输卵管伞端的“捡拾”作用进入输卵管，在壶腹部受精。获能精子进入次级卵母细胞的透明带，卵原核与精原核染色体融合完成受精过程。
2. 受精卵发育及孕卵着床 受精后 24 小时孕卵开始有丝分裂，即卵裂，受精 72 小时后即发育成一个由 12~16 个细胞组成的桑葚胚，又称早期囊胚。早期囊胚在受精后 3~4 天进入子宫腔，继续分裂发育成晚期囊胚。晚期囊胚侵入到子宫内膜的过程称为着床，又称孕卵植入。着床约开始于受精后的第 6~7 天，至第 11~12 天完成，着床部位大多在宫底与宫内口之间的前壁或后壁，以后壁更多见。完成着床必须具备的条件有：① 孕卵在输卵管内正常运行；② 透明带准时溶解消失；③ 子宫内膜与囊胚在发育上的精确同步化；④ 正常的

子宫蜕膜反应及允许着床的子宫内环境等。

3. 蜕膜的形成 受孕激素的影响,在囊胚着床的刺激下,子宫内膜发生蜕膜反应。此时的子宫内膜称为蜕膜,其作用是保护和营养胚胎。依其与孕卵的关系分为底蜕膜、包蜕膜和壁蜕膜(真蜕膜)三部分。

二、胚胎发育

囊胚着床后,内细胞团继续增殖和分化形成羊膜囊和卵黄囊。两囊壁相接处呈盘状,称为胚盘,是胚胎的始基。近羊膜囊一侧为外胚层,近卵黄囊一侧为内胚层。受精后3周左右,从胚盘的外胚层分出中胚层,形成三胚层。以后,各胚层继续发育,形成胎儿身体的各个部分。

三、胎儿发育特点

胚胎的生长以4周作为一个妊娠月(孕龄单位)。妊娠8周内称为胚胎,妊娠8周后称为胎儿。根据不同孕龄胎儿的发育特点可推测其生长发育情况。

四、胎儿附属物的形成与功能

1. 胎盘 胎盘是胎儿与母体间进行物质交换的重要器官,由羊膜、叶状绒毛膜和底蜕膜组成。胎盘于妊娠6~7周时开始形成,12周末完全形成。足月的胎盘呈圆形或椭圆形,重约450~650g,直径16~20cm,厚约1~4cm,中间厚、边缘薄。胎盘分为母体面和胎儿面,母体面为暗红色、粗糙,约有15~20个小叶;胎儿面覆盖着羊膜,灰蓝色,光滑、半透明。中央附近有脐带附着,脐动静脉从脐带附着点向四周呈放射状分布,分支伸入胎盘各小叶,直达边缘。

胎盘的功能极其复杂,主要有气体交换、营养物质供应、排出胎儿代谢产物以及防御功能、免疫功能和内分泌功能。

2. 胎膜 胎膜由绒毛膜和羊膜组成。外层是平滑绒毛膜,内层是半透明的羊膜,至妊娠晚期两层互相紧贴,但两者能够完全分开。完整胎膜可防止细菌进入宫腔,胎膜早破容易引起感染。胎膜含多量花生四烯酸(前列腺素前身物质),在分娩发动中可能起一定作用。

3. 脐带 脐带外层为羊膜,内有两根脐动脉和一根脐静脉,血管外为胶样结缔组织。脐带长约30~70cm,平均约50cm。脐带长度 $\geq 70\text{cm}$ 者称为脐带过长;脐带长度 $\leq 30\text{cm}$ 者称为脐带过短。

4. 羊水 羊水是羊膜囊内含有的液体。妊娠的任何时期,羊水量大于2000ml称为羊水过多;妊娠晚期羊水量少于300ml称为羊水过少。羊水的主要功能是在妊娠期保护胎儿和母体;临产时传导子宫收缩的压力,形成前羊水囊扩张子宫颈口;破膜后润滑产道,冲洗阴道,减少感染发生。

第二节 妊娠期母体变化

一、妊娠期母体的生理变化

按照妊娠的进展,可人为地将妊娠的全过程分为3个阶段:早期妊娠、中期妊娠和晚期妊娠;满42周后仍未分娩者,称为过期妊娠。

1. 生殖器官及乳房的变化 妊娠期以子宫的变化最为明显。妊娠后子宫增大、变软,子宫容量增加约1000倍,重量增加约20倍。妊娠足月时子宫血流量增加至500~700ml/min,其80%~85%供应胎盘。妊娠12~14周起,子宫出现不规则的无痛性收缩,并可由腹部触知,孕妇也可感知,其强度和频度随妊娠月份逐渐增加。子宫颈由于血液丰富而呈紫蓝色、柔软,宫颈管内腺体肥大,宫颈黏液分泌量增多,形成黏稠的黏液栓,可保护子宫腔免受外来感染侵袭。子宫峡部在非孕时长约1cm,在妊娠后期形成子宫下段,至分娩前可长达7~10cm,成为软产道的一部分。输卵管伸长,充血明显,输卵管系膜血管增多。卵巢略增大,但不排卵。外阴有色素沉着,组织变松软,伸展性增强。阴道黏膜充血呈紫蓝色,皱襞增多,伸展性增加。阴道上皮细胞含糖原增加,乳酸含量增多,使阴道分泌物的pH降低,有利于防止感染。

乳房腺体组织增大、充血,孕妇自觉乳房发胀或刺痛,并出现乳头和乳晕着色。乳晕上的皮脂腺肥大形成蒙氏结节。妊娠后期可分泌少许初乳。

2. 血液循环系统的变化 母体的血容量随着妊娠月份而增加,至妊娠32~34周时达高峰,此后维持此水平至分娩。整个孕期血容量增加约1500ml,其中血浆增加约1000ml,红细胞增加约500ml,血液呈稀释状态,出现生理性贫血。若孕妇血红蛋白值下降到100g/L以下,应考虑为贫血。由于血液稀释,红细胞计数和血红蛋白值均有所下降,中性粒细胞略增高,淋巴细胞改变不大,血液处于高凝状态。

孕妇心尖部左移,心浊音界稍扩大。孕期心脏容量约增加10%,心率增加10~15次/分,心搏出量增加约30%~40%。心尖部及肺动脉区可听到柔和的吹风样收缩期杂音,属生理现象。随着妊娠月份增加,部分孕妇在孕晚期可出现下肢和外阴静脉曲张或痔。若长时间仰卧位,可引起仰卧位低血压综合征。

3. 呼吸系统的变化 孕妇呼吸变深且稍快,一般不大于20次/分,肺活量变化不大。由于上呼吸道黏膜充血、水肿,局部抵抗力降低,易发生上呼吸道感染。

4. 消化系统的变化 半数以上孕妇有恶心、呕吐等早孕反应,症状可因人而异,多于晨起空腹时发生,于妊娠3个月左右可自行消失。妊娠期胃肠道平滑肌张力降低,贲门括约肌松弛,可引起“烧心感”,胃排空时间延长,胃酸及胃蛋白酶减少,出现恶心。由于肠蠕动减慢,易出现腹胀及便秘。

5. 泌尿系统的变化 孕妇肾的血流量及肾小球滤过率增加。由于肾小球滤过增加,肾小管对葡萄糖的再吸收能力不能相应地增加,餐后可出现糖尿;孕早期和晚期都可能出现尿频现象。输尿管松弛扩张,易发生肾盂肾炎及输尿管扩张。

6. 新陈代谢 妊娠期妇女可出现生理性糖尿,原有糖尿病者病情可加重。自妊娠14周开始储积蛋白质,对脂肪吸收能力增加,血脂增高,体内脂肪储存增多。部分正常孕妇在孕

晚期因孕期水钠潴留增加,可出现轻度水肿。为适应胎儿生长的需要,孕妇对钙、磷和铁的需要量增加。妊娠早期,由于妊娠反应,体重增长较少,4个月以后,由于胎儿发育较快,孕妇体重明显增加,在妊娠晚期每周体重约增加0.3~0.5kg,整个妊娠期的体重增长平均为12.5kg。增长过少时需考虑对胎儿正常生长发育的不利影响,体重增长过多时,应注意妊娠水肿的存在。

7. 其他 妊娠期妇女植物神经系统功能不稳定,易有嗜睡、头晕及挑食等现象。孕期皮肤色素沉着增加,以乳头、乳晕、外阴、腹中线及脐周明显,面部可有妊娠斑,腹壁可出现妊娠纹。妊娠期还可出现骨盆及椎间关节松弛、关节活动度增加、韧带松弛等情况。

二、妊娠期母体的心理变化

妊娠期可被看作是家庭发展的一个阶段,家庭和社会角色会产生相应的变化,准父母亲要做好迎接新生命到来的准备,并要学习如何为人父母。妊娠期一系列生理变化和对分娩的恐惧会使孕妇产生一些心理反应。妊娠期妇女常见的心理反应有:矛盾、接受、自我关注、情绪波动、身体形象改变等。孕妇如能适应并调整妊娠期心理变化,则可以促进孕期顺利度过,反之,则会影响妊娠期母子健康,乃至日后的家庭生活。

美国妇产科护理学专家Rubin认为,妊娠期妇女为保持其自身和家庭的完整性,更好地迎接家庭新成员的到来,应做好以下准备:①确保安全地度过妊娠、分娩期;②寻求他人对孩子的接受;③寻求他人对自己母亲角色的认可;④学会为孩子而奉献。

第三节 妊娠诊断

一、早期妊娠诊断

1. 育龄妇女,平时月经周期规律者,一旦月经过期10日或以上,应疑为妊娠,若停经已达8周,妊娠的可能性更大。但停经不一定就是妊娠,应予以鉴别。哺乳妇女虽未恢复月经,仍有再次妊娠的可能。约半数妇女于停经6周左右出现早孕反应,又称晨吐。多于12周左右自行消失。妊娠早期可有尿频症状,以后症状逐渐减轻或消失。

2. 妇科检查可见阴道及宫颈松软,呈紫蓝色。妊娠6~8周时,双合诊检查有时感觉宫颈与宫体似不相连,称为黑加征。随妊娠进展,宫体呈圆球形,且逐月增大,12周后可在耻骨联合上方触及。

3. 可用免疫学方法测定血、尿中绒毛膜促性腺激素(HCG)的含量,以协助诊断早期妊娠;或每天肌肉注射黄体酮10~20mg,连续3~5天,停药3~7天内有阴道流血者,可以排除妊娠;如超过7天仍未出血,妊娠的可能性很大。妊娠后妇女宫颈黏液量少,质黏稠,涂片检查可见到排列成行的椭圆体。

B型超声检查可见在增大的子宫轮廓中有来自羊膜囊的圆形妊娠环,环的中间为液性暗区(羊水),妊娠环中见到有节律的胎心搏动和胎动。在增大的子宫区内,用超声多普勒仪能听到有节律的单一高调胎心音,有时还可听到脐带血流音。