

高等

“十二五”重点教材

母婴护理学

MUYING HULIXUE

主 编 潘放鸣 于海英
副主编 潘爱萍 高慧兰



第二军医大学出版社
Second Military Medical University Press

高等医学职业教育“十二五”重点教材

母婴护理学

主 编 潘放鸣 于海英
副主编 潘爱萍 高惠兰
编 者 (按姓氏笔画排序)

于海英 辽源职业技术学院医药分校

王婷婷 泰州职业技术学院

李 芹 扬州环境资源职业技术学院

陈明 泰州职业技术学院

郑月 扬州市妇幼保健院

郭 莉 武汉工业学院

夏 莉 泰州职业技术学院

殷 勇 泰州市中医院

高惠兰 扬州市妇幼保健院

潘放鸣 扬州环境资源职业技术学院

潘爱萍 泰州职业技术学院



第二军医大学出版社

Second Military Medical University Press

内 容 简 介

本教材以“培养实用型护理人才”为目标,将本学科相关内容进行优化。在传承以往同类教材的同时,侧重培养学生的综合能力和创新能力。全书涉及妇女妊娠各期及新生儿护理方面内容,兼顾生理与心理方面的阐述。

本书适合高职高专护理及相关专业的学生使用,也供临床实习医生及护士工作时参考。

图书在版编目(CIP)数据

母婴护理学/潘放鸣,于海英主编. —上海:第二军医大学出版社,2012.1

ISBN 978-7-5481-0336-3

I. ①母… II. ①潘…②于… III. ①妊娠期—护理—高等职业教育—教材②产褥期—护理—高等职业教育—教材③新生儿—护理—高等职业教育—教材
IV. ①R473.71②R174

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 249604 号

出版人 陆小新
责任编辑 袁夏燕 高 标

母 婴 护 理 学

主编 潘放鸣 于海英

第二军医大学出版社出版发行

<http://www.sjmmup.cn>

上海漕翔殷路 800 号 邮政编码: 200433

发行科电话/传真: 021-65493093

全国各地新华书店经销

江苏省句容市排印厂印刷

开本: 787×1092 1/16 印张: 18.25 字数: 467 千字

2012 年 1 月第 1 版 2012 年 1 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-5481-0336-3/R·1131

定价: 38.00 元

高等职业教育护理专业实用教材 丛书编委会

主 编	陈宜刚	于有江	
副 主 编	李卫星	李藏英	金建明
	刘兴勇	罗惠媛	周庆华
委 员	朱春梅	王扣英	殷俊才
	王爱和	高莉萍	方 敏
	陈 路	刘玉仁	盛树东
	徐 静	陈国富	张万秋
	李松琴	邱 萌	姜 俊
	马文樵	陈靖靖	陈艳东
	潘放鸣	涂旭东	于海英
学术秘书	王 卉	陈国富	

前 言

为适应医学模式的转变、母婴保健事业的发展和国家高职教育课程改革及发展的需要,以满足广大高等职业教育医学护理领域师生的需求,我们组织人编写了《母婴护理学》这本高等职业教育护理专业技能型紧缺人才培养试用教材。

本教材以培养“新型的实用型护理人才”为宗旨,以“以人为本、服务至上”为出发点,继承以往教材的优点,努力贯彻高职教育课程改革的精神,强化学生是学习主体的意识,注重学生综合素质和创新能力的培养,把教材编写成方便学生的“学材”、高等职业教育护理专业教师的适用之材、临床母婴护理工作者的实用之书。

本教材主要介绍了妊娠期、分娩期、产褥期的妇女和新生儿的护理,全书共分5篇18章,内容包括母婴护理基本概念、女性生殖生理与心理特点、正常妊娠母儿和高危妊娠母儿的护理、正常分娩期母儿和高危分娩母儿的护理、正常产褥期妇女的护理和新生儿的护理、产科常用手术妇女的护理、母婴常用护理操作技术以及新生儿常见疾病的护理。在教材内容的选择和构建方面,在体现整体护理观、以临床护理工作程序为主线的同时,以基于工作过程为导向,以完成典型工作任务为内容,以培养岗位职业能力为切入点为编写框架,吸纳国内外母婴护理领域近年的新理念、新知识、新技术,注重知识的更新和精选。

本教材围绕专业培养目标,紧贴临床护理工作的实际需要,面向“学校—医院—社会”一体化人才培养模式,依据“三年制高等职业教育护理专业领域技能型紧缺人才培养指导方案”,广泛参考了国内外本科、高职《妇产科护理学》教材等资料,吸取了临床母婴护理的成果,以“必需、够用、实用”为原则,力求培养学习者的临床工作思维,力求教材的科学性、先进性、适用性、启发性。



本书可作为高等职业院校、高等专科学校、成人高等院校、本科院校高职教育护理专业及相关专业学生学习用书,也可供五年制高职院校、中等职业学校及其他有关人员参考使用。

本书的编写基于全体编者的共同努力和协作,也得到全瑜、王素芬二位同志的大力帮助,在此,谨致以诚挚的感谢!

由于编写人员的经验不足和时间的仓促,书中肯定会有不尽如人意的地方,敬请同仁和读者见谅,并恳请提出改进意见。

编者

2012年1月

目 录

绪 论	(1)
第一节 范畴	(1)
第二节 发展及近年的主要成就	(2)
第三节 学习目标和学习方法	(3)

第一篇 女性生殖系统基础知识

第一章 女性生殖系统结构功能	(7)
第一节 外生殖器	(7)
第二节 内生殖器	(8)
第三节 邻近器官	(13)
第四节 血管、淋巴及神经	(14)
第五节 骨盆	(16)
第二章 女性生殖系统生理机能	(21)
第一节 女性一生各阶段的生理特点	(21)
第二节 下丘脑-垂体-卵巢激素功能及调节	(22)
第三节 卵巢功能及其周期性变化	(24)
第四节 子宫内膜的周期性变化	(27)
第五节 月经及月经期的临床表现	(28)

第二篇 妊娠期母儿的护理

第三章 产科护理管理	(31)
第一节 产科护理病历	(31)
第二节 产科门诊设置、布局及设备	(34)
第三节 住院区及产房的设置、布局及设备	(35)
第四节 产科门诊、病房护士的工作职责	(38)
附一 产科相关制度	(38)
附二 产科相关登记及记录	(39)



第四章 妊娠生理及评估	(40)
第一节 妊娠、受精、植入和胚层的形成	(40)
第二节 胎儿附属物的形成及功能	(42)
第三节 胎儿发育的特点	(45)
第四节 妊娠期母体的变化	(48)
第五节 妊娠的分期评估	(52)
附 胎产式、胎先露、胎方位	(53)
第五章 围产期保健及孕产妇系统管理	(57)
第一节 围产期保健	(57)
第二节 孕产妇系统管理	(58)
第六章 正常妊娠期母儿的保健	(61)
第一节 产前检查	(61)
第二节 妊娠期常见症状的护理和健康指导	(67)
附 学习参考资料一、孕期保健	(71)
附 学习参考资料二、规范化的产前检查	(73)
第七章 高危孕产妇和高危儿的监护	(76)
第一节 高危妊娠概述	(76)
第二节 高危妊娠及胎儿监测	(78)
第三节 高危妊娠母儿的护理	(82)
第四节 胎儿窘迫的护理	(83)
附 遗传咨询与产前诊断	(87)
附 产前诊断方法	(89)
第八章 妊娠期并发症母儿的护理	(92)
第一节 流产	(93)
第二节 异位妊娠	(96)
第三节 前置胎盘	(100)
第四节 胎盘早剥	(102)
第五节 妊娠高血压疾病	(104)
第六节 双胎妊娠	(108)
第七节 羊水过多	(110)
第八节 早产	(111)
第九节 过期妊娠	(113)
第九章 妊娠合并症母儿的护理	(116)
第一节 妊娠合并心脏病	(116)
第二节 妊娠合并病毒性肝炎	(119)
第三节 妊娠合并糖尿病	(122)



第四节 妊娠合并缺铁性贫血	(124)
---------------------	-------

第三篇 分娩期母儿的护理

第十章 正常分娩期母儿的护理	(129)
第一节 决定分娩的因素	(129)
第二节 分娩机制	(134)
第三节 分娩各期的护理	(136)
第十一章 异常分娩母儿的护理	(145)
第一节 产力异常	(145)
第二节 产道异常	(152)
第三节 胎位及胎儿发育异常	(158)
第四节 产妇不良情绪	(161)
第五节 异常分娩产妇的护理	(162)
第十二章 分娩期并发症母儿的护理	(164)
第一节 胎膜早破	(164)
第二节 产后出血	(167)
第三节 子宫破裂	(171)
第四节 羊水栓塞	(174)

第四篇 产褥期母儿的护理

第十三章 正常产褥期产妇的护理	(179)
第一节 母婴同室的设置和管理	(179)
第二节 产褥期妇女的身心变化	(181)
第三节 产褥期产妇的护理	(184)
第十四章 正常新生儿的护理	(192)
第一节 新生儿概述	(192)
第二节 正常新生儿的临床表现	(193)
第三节 正常新生儿的护理	(196)
第十五章 产后并发症妇女的护理	(199)
第一节 产褥感染	(199)
第二节 产褥期抑郁症	(202)
第十六章 产科常用手术妇女的护理	(206)
第一节 阴道后穹窿穿刺术	(207)
第二节 经腹壁腹腔穿刺术	(208)



第三节	会阴切开缝合术	(209)
第四节	胎头吸引术	(211)
第五节	产钳术	(213)
第六节	臀位分娩助产手术	(215)
第七节	人工剥离胎盘术	(217)
第八节	经腹壁羊膜腔穿刺	(217)
第九节	剖宫产手术	(218)
第十七章 母婴常用护理操作技术		(222)
第一节	会阴擦洗/冲洗	(222)
第二节	会阴湿热敷	(223)
第三节	坐浴	(224)
第四节	乳房护理	(224)
第五节	新生儿沐浴	(225)
第六节	新生儿抚触	(227)
附	新生儿沐浴室医院感染管理制度	(228)
第七节	更换尿布法	(229)
第八节	小儿头皮静脉输液法	(229)
第九节	新生儿头皮静脉留置针穿刺法	(230)
第十节	新生儿洗胃法	(231)
第十一节	温箱使用法	(232)
第十二节	光照疗法	(234)
第十三节	换血疗法	(235)

第五篇 新生儿常见疾病的护理

第十八章 新生儿常见疾病的护理		(239)
第一节	新生儿窒息	(239)
第二节	早产儿、足月小样儿的特点及护理	(242)
第三节	产伤性新生儿的护理	(245)
第四节	新生儿颅内出血	(247)
第五节	新生儿感染性肺炎	(249)
第六节	新生儿败血症	(252)
第七节	新生儿黄疸	(254)
第八节	新生儿寒冷损伤综合征	(256)
第九节	新生儿呼吸窘迫综合征	(259)
第十节	新生儿缺氧缺血性脑病	(261)
第十一节	新生儿破伤风	(263)
参考文献		(268)
附 《母婴护理》教学大纲		(269)

绪 论

母婴护理推动妇幼健康的人性化服务深入发展,推动世界卫生组织(WHO)提出的“到2010年人人享有生殖健康”的战略目标的早日实现。

母婴护理学是研究、护理生育阶段不同健康状况的女性、胎儿、新生儿的基本理论、知识、技能的一门综合性应用学科,构成现代护理学重要组成部分;是高等护理专业必修的一门职业核心课程。

第一节 范 畴

自19世纪南丁格尔开创近、现代护理,母婴护理即成为现代护理学的一个重要组成部分。在女性人生的生命周期的各个阶段中,妊娠与分娩是与其家庭及社会的存在和发展有着密切相关的一件大事,这个过程需要孕产妇和整个家庭去共同面对。因此,对孕妇、产妇、胎儿、新生儿及其家庭的全面护理就构成了母婴护理的狭义内涵。

实质上,母婴护理应该从新生儿期的生殖健康维护开始,及时开展青少年的生殖健康知识普及教育,为生育年龄妇女提供、指导婚前检查和适时妊娠、妊娠期,分娩期和产褥期护理咨询服务,积极从事孕产妇系统管理,使孕产妇安全渡过妊娠期,使新生儿得到最佳的护理,保障母婴健康,降低母婴发病率和病死率。

母乳喂养是我国的优良传统,20世纪60年代开始受世界潮流的影响,我国母乳喂养率逐渐下降。WHO为促进我国母乳喂养,与卫生部联合召开了母乳喂养研讨会,介绍了国外母乳喂养情况和科技动态。为使我国2000年纯母乳喂养率达到85%,1992年在全国范围内进行了创建爱婴医院活动,将促进母乳喂养工作纳入了卫生行政管理部门的工作日程和各级医院的重要工作。以WHO和世界儿童基金会联合制定的“促进母乳喂养成功的十点措施”为原则,经过几年的努力,母乳喂养深入人心,改革了不合理的产婴制度,产妇的就医环境得到了根本的改善。母婴健康教育的开展,使卫生知识得到了广泛的宣传和普及,使每个孕产妇都不同程度地掌握了一定的健康知识,母婴护理的工作者在保护、促进和支持母乳喂养工作中成为中坚力量。母婴同室将医生护士的工作直接置于产妇及社会的监督之下,促进了产科服务态度和服务质量的提高。

产前诊断的开展,为提高围产儿的保健水平提供了更先进更科学的方法,也拓展了母婴护理的工作者的知识面,为优生优育提供了更科学、更客观的依据。

计划生育工作是我国的基本国策。为使人口增长与国民经济发展相适应,宣传计划生育,普及有关科学知识,促进生育年龄妇女和其家庭及整个社会的节制生育和优生优育的健康理念和



措施落实,是母婴护理不可缺少的工作内容。

随着显微外科的发展,电视腹腔镜和显微外科手术应用于不孕症,输卵管吻合取得了较好的效果;妇科手术方式和器械的改进,对妇女因手术造成的损害大大减少。应向患者宣教医学知识,检验的正常值及意义,饮食及生活注意事项,为能提高患者的自我保健意识作出努力。

“试管婴儿”导致了一系列助育技术产生(称“助育疗法”,简称 ART)。我国从 20 世纪 80 年代中期开展“试管婴儿”的研究工作以来,迄今已为众多不孕妇女的家庭带来幸福快乐。助育疗法中涉及人的生理、心理、社会、伦理道德等方面,拓宽了护理的知识领域,不言而喻,母婴护理的工作人员在这个领域中承担着重要的角色。

加强新生儿护理,预防新生儿产伤及颅内出血、新生儿呼吸窘迫综合征和肺炎、新生儿败血症、新生儿黄疸、新生儿破伤风等,迅速、有效地进行新生儿窒息的复苏和护理,提高高危儿的治愈率和存活率,是母婴护理不断探讨的课题。

母婴护理的技术操作作为服务对象提供优质的专业保健保障。

第二节 发展及近年的主要成就

在人类繁衍的过程中,母婴护理实质上即已经存在了,母婴护理最早源于产科护理。自有人类以来,就有专人参与照顾妇女的生育过程,这就是早期的产科及产科护理雏形。医学和护理学也得以流传。大约在公元前 1 500 年,古埃及 Ebers 古书中就有关于妇产科学的专论。母婴护理学成为一个学科的体系,则是从南丁格尔开创现代护理进入里程碑。

中医学发展历史悠久。至近代,分娩场所由家庭转移到医院时,一批受过专业训练、具备特殊技能的护理人员参与产科的护理工作。现在,为适应社会发展过程中人们对生育及医疗照顾需求的改变,产科护理也经历着“以疾病为中心的护理”向“以病人为中心的护理”变革。开展“以整体人的健康为中心的护理”成为当代催化母婴护理学的产生和发展的动因。

随着社会的发展,人们对人口生命质量和自身生活质量提高给以更多的关注,对健康的认识和对卫生保健都给以更多的需求。维护和促进健康,特别是母亲健康,儿童健康优先成为全世界人们的共识。母婴护理迅速由孕妇、产妇的照顾转变为以促进母亲身心健康、新生儿优生优育、家庭健康、社会和谐进步活动为主要内容。护理对象扩展到家庭、社区、社会,护理工作由单纯提供专业技术操作扩展到评估孕产妇身心状况、其家庭结构、功能和需求、社区环境、社会保障等,以护理对象为主体,运用护理程序实施整体化护理。

目前的母婴护理在现有的孕产妇、儿童系统保健管理基础上,代表的发展如下所述。

(1) “以家庭为中心的母婴护理”(family-centered maternity and newborn care) 针对个案、家庭、新生儿在生理、心理、社会等方面的需要及调适,向他们提供具有安全性和高质量的健康照顾,尤其强调提供促进家庭成员间的凝聚力和维持身体安全的母婴照顾。开展“家庭为中心的产科护理”的优点: ①有利于建立养育和亲密的家庭关系;②易于进入称职的父母角色;③父母及新生儿之间易建立积极的相互依附关系(亲子关系);④减少并发症。当前,一些国家为能提供“以家庭为中心的产科护理”方式,对产科护理进行了改革: ①鼓励家庭成员,公婆、父母、配偶,甚至亲友积极参与孕妇的生育过程,包括自然分娩、甚至剖宫产的全过程;②设立类似家庭环境的待产、分娩单位;③提倡分娩自由体位;④强调产时父母及新生儿的早期接触和产后“母婴同室”的护理方式;⑤做好出院前指导,鼓励产妇尽早出院。护士应通过提供高质量的产科照顾的有效的健康教育,使产妇及其家庭具备以下条件: ①父母及责任护士间具有良好的相互信赖关系;②产妇无异常情况;③父母对护理新生儿具有自信心;④家庭中具有良好的相互信赖关系。



(2) 我国普遍建立的“爱婴医院”核心是保障母乳喂养的实现,即按 WHO 和联合国儿童基金会的要求,保护、促进和支持母乳喂养的措施,总结经验,逐步推广《国际母乳代用品的销售守则》,所有妇幼保健机构、综合医院妇产科、儿科禁止接受母乳代用品厂商的馈赠、赞助;严禁各类母乳代用品广告宣传和各类推销活动;同时要求加强对广大医务人员的培训,以更新观念,认真做好母乳喂养的各项工作。

(3) “温馨待产”即在医院建立居家式人性化自然分娩环境,有家属陪产的分娩模式。孕妇在临产过程中,允许一位家属进入温馨产房陪伴孕妇渡过临产、分娩的全过程。

(4) “母婴同室”就是婴儿出生后,将母亲及父亲和新生儿安置在一个房间里,母子 24 小时一直生活在一起。由母亲在产科医护人员的指导、帮助下,自己照顾婴儿的保暖、喂养、换尿布等,以利于增加母子感情,促进母、儿的身心健康,为按需哺乳提高保障。这是母乳喂养成功的关键。在产院期间,这种措施一般适用于正常足月儿及 1 500 g 以上的早产儿。这也是有关开展纯母乳喂养活动中的“以家庭为中心的产科护理”的具体表现。

(5) “导乐式陪伴分娩”(Doula) 是医院改变了传统的产科服务模式,延伸服务内涵,围绕人性化开展服务,创建的新的服务模式——一种以产妇为中心,保护、促进、支持自然分娩的产时全程一贯制服务模式。即产妇可根据自身情况,在分娩前的任何时间,自由选择一位富有爱心、并有分娩经验的助产士陪伴,可为产妇提供优质、完善的产前、产时及产后的全程“一对一”服务指导。这是一种以产妇为中心的新的产时服务模式,它将妊娠期、分娩期和产褥期视为一完整的自然过程,充分发掘产妇的自然分娩能力和潜力,建立起自然分娩的信心,达到自然分娩的目的。

“循证医学”(evidence-based medicine, EBM)使母婴护理更加信息国际化、科学专业化。在母婴护理领域以有价值的、可信的科学研究结果为证据,提出问题,寻找实证,审慎地、明确地、明智地应用当代最佳证据,为母婴护理个体化的医疗护理做出决策,同时将护理研究和护理实践有机地结合起来。

预防新生儿院内感染、新生儿高胆红素血症、新生儿黄疸、照射中最佳护眼材料的选择以及无痛分娩等均作为母婴护理的科研课题,已取得了丰硕成果。

第三节 学习目标和学习方法

母婴护理学既是现代护理学的重要组成部分,又是一门实践性学科,不仅具有医学特征,还具有独立和日趋完整的护理及相关理论体系。

母婴护理学的学习目标:经过本课程的学习,学生应能够掌握母婴护理的基本知识、基本理论和基本技能,为健康女性提供自我保健知识,预防疾病并维持健康状态;要掌握产科常见病、多发病的相关理论知识和护理技能,发挥护理职能,按照系统化整体护理的基本护理思想,为患者提供缓解痛苦、促进康复的护理活动,帮助护理对象尽快获得生活自理能力;成为具有高尚职业道德、扎实理论基础和熟练操作技能及现代护理理念的临床实用型专科护理人才。

由于高职教育的母婴护理学主要致力于培养临床实践中需要的实用型母婴护理人才,所以学习母婴护理学的方法如下所述。

1. 树立尊重、关爱护理对象的理念

尊重、关爱母婴见证传统的美德,社会的进步,是社会文明的缩影和体现。一方面由于传统女性的观念、现代女性的自尊、特殊时期的女性心理、生理均处于需要被关心照顾的状态、胎婴儿新生命的人性尊重等的需求;另一方面产婴医院是孕产妇们最依赖的安全地方,医护人员是孕产妇们最信任的保护天使,护理过程中涉及女性身体最隐私的部位和个人的人生隐私,尊重、关爱



她们是医护人员及护理学生的义务、责任和必备的职业素质,尊重、关爱母婴是促进护理质量不断提高、护理科研创新的动力。

2. 建立整体观

母婴护理学的学习虽然依次从生殖基础知识、生理产科护理、病理产科护理、新生儿的护理、常用产科护理操作技术、包含节制生育指导和妇女保健等推进,但在学习过程中要注意彼此间的相互联系与相互影响,生殖基础知识是整个母婴护理的基石,生理产科护理是病理产科护理的前期必备;常用产科护理操作技术应用于母婴护理的各个部分;护理人员既要做好产褥期的妇女保健,预防产妇产道感染,保证母婴健康,又要做好节制生育指导等。学习要前后连贯,温故知新。

3. 掌握相关学科知识

母婴护理学是一门与基础医学和相关护理学科关系密切的学科,母婴可能合并内科、外科、传染科等疾病,护理需要运用相关学科的知识技能;必须有相应的基础医学知识作支撑;要掌握药理学、基础护理学、预防医学与相关学科以及人文社会学科知识,为学好母婴护理学构建良好的知识与技能的平台。

4. 理论密切联系实践,勤实习

母婴护理学是一门为母婴健康提供护理服务的应用学科,主要是培养学生履行岗位职责的实践能力,师生都要“教、学、做”互动和理论与实践一体化,以理论引导实践,实践强化理论,勇于置身在临床职业情境中实践,体验护士角色,更能激发学习兴趣,提高综合能力,能够快速而顺利地适应以后的母婴护理工作岗位。

5. 提升自身的综合素质

母婴护理的实践由于其内容较为特殊,无论是问病史,还是查体都很容易涉及服务对象的隐私,常常会因为学生的年轻,加之孕产妇的“羞怯”,因而遭到拒绝,给学生的学习和实习行动上带来一定的困难,受到一定的限制。因此,要求学生在学的过程中要注重培养自己的良好医德、敬业精神、诚信意识、高尚思想境界,要恪守护士职业道德和职业行为规范;要提升自己的专业业务能力,不断学习新理论、新知识,掌握新技术;要博学、多思考、善总结,探索性学习不仅能知其然,亦能知其所以然,随着多普勒监护仪、阴道镜、宫腔镜、胎儿镜、腹腔镜等新技术在临床的广泛应用,使得产科的诊疗水平跃上了新的台阶,今后科学技术的发展会更加迅速,新的医疗仪器的临床应用会更多,学习亦无止境;要学会自我调节,加强锻炼、保持心情愉快、精神饱满、身体健康、以适应母婴护理工作的特点。

学生自主、延伸性学习的学习任务

到医院和社区调查,完成一份调研报告,包括以下内容:

- 1) 社会是否需求母婴护理的人才?
- 2) 需求具备哪些品质、知识、技能的母婴护理人才?
- 3) 你认为母婴护理学的教与学应怎么与社会需求相适应?

(潘放鸣)

第一篇

女性生殖系统基础知识

第一章 女性生殖系统 结构功能

【学习目标】

掌握 内生殖器及其功能；骨盆的组成及分界。

熟悉 外生殖器的范围、组成；内生殖器的邻近器官。

了解 骨盆类型；女性生殖系统包括内、外生殖器官及其相关组织与邻近器官。

情景案例 某产科医院的孕妇大学，医护人员为准妈妈和准爸爸开讲第一次课“我的身体我知道”。

任务要求

- 1) 接待学员，评估其文化背景、已有相关知识及接受知识的能力状态。
- 2) 准备教学用具。
- 3) 讲课主要内容：女性生殖系统各器官及功能、骨盆的组成、分界及临床意义。女性生殖系统的邻近器官的临床意义等。

第一节 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，位于两股内侧之间，前面为耻骨联合，后面以会阴为界(图 1-1)。

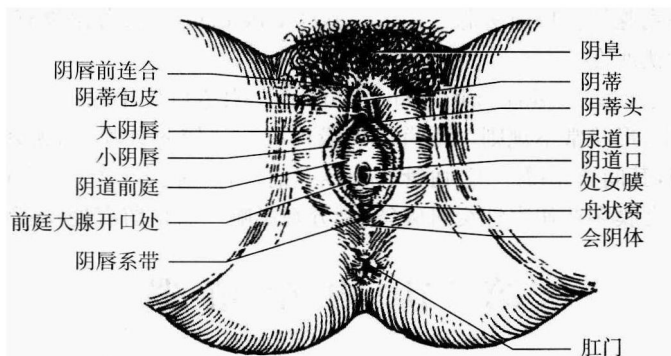


图 1-1 女性外生殖器