



全国中等卫生职业教育护理专业“双证书”人才培养“十二五”规划教材

供护理、助产、涉外护理等专业使用

丛书顾问 文历阳 沈彬

妇产科护理

王彩霞 朱梦照 陈 芬★ 主编



华中科技大学出版社

<http://www.hustp.com>



全国中等卫生职业教育护理专业“双证书”人才培养“十二五”规划教材

供护理、助产、涉外护理等专业使用

丛书顾问 文历阳 沈彬

妇产科护理

主 编 王彩霞 朱梦照 陈 芬
副主编 郑巧灵 石新娣 蔡艳芳 钟 琳
编 者 (以姓氏笔画为序)

王彩霞 甘肃省天水市卫生学校
王惠霞 甘肃省天水市秦州区牡丹医院
石新娣 福建省龙岩卫生学校
朱梦照 惠州卫生职业技术学院
吴兰其其格 新疆巴州卫生学校
辛翠英 乌兰察布医学高等专科学校
张艳民 潍坊护理职业学院
陈 芬 淮北职业技术学院
周钰娟 甘肃省天水市卫生学校
郑巧灵 江西护理职业技术学院
钟 琳 广东省珠海市卫生学校
侯晓敏 甘肃省酒泉卫生学校
姚伟妍 惠州卫生职业技术学院
扈红蕾 潍坊护理职业学院
蔡艳芳 甘肃省天水市卫生学校



华中科技大学出版社

<http://www.hustp.com>

中国·武汉

内 容 简 介

本书是全国中等卫生职业教育护理专业“双证书”人才培养“十二五”规划教材。

本书内容与妇产科护理职业岗位贴近,融合了护士执业资格考试最新要求,旨在促进学生获得学业和职业资格“双证书”。本书共21章,主要包括女性生殖系统解剖与生理、正常妊娠期妇女的护理、正常分娩期产妇的护理、正常产褥期产妇的护理、异常妊娠妇女的护理、妊娠合并症妇女的护理、异常分娩产妇的护理、分娩期并发症妇女的护理、产后并发症妇女的护理、胎儿及新生儿异常的护理等内容,书后附有实训指导部分,可供学生进行临床护理训练。

本书供护理、助产、涉外护理等专业使用。

图书在版编目(CIP)数据

妇产科护理/王彩霞 朱梦照 陈 芬 主编. —武汉:华中科技大学出版社,2013.3
ISBN 978-7-5609-8716-3

I. 妇… II. ①王… ②朱… ③陈… III. 妇产科学-护理学-中等专业学校-教材 IV. R473

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 030426 号

妇产科护理

王彩霞 朱梦照 陈 芬 主编

策划编辑:荣 静

责任编辑:周 琳 荣 静

封面设计:范翠璇

责任校对:何 欢

责任监印:周治超

出版发行:华中科技大学出版社(中国·武汉)

武昌喻家山 邮编:430074 电话:(027)81321915

录 排:华中科技大学惠友文印中心

印 刷:华中科技大学印刷厂

开 本:787mm×1092mm 1/16

印 张:20

字 数:495千字

版 次:2013年3月第1版第1次印刷

定 价:46.00元



本书若有印装质量问题,请向出版社营销中心调换
全国免费服务热线:400-6679-118 竭诚为您服务
版权所有 侵权必究



全国中等卫生职业教育护理专业“双证书”人才培养 “十二五”规划教材编委会

丛书顾问 文历阳 沈 彬

委 员 (按姓氏笔画排序)

- | | | | |
|-------|--------------|------------|--------------|
| 马世杰 | 湖北省潜江市卫生学校 | 杨永庆 | 甘肃省天水市卫生学校 |
| 王 梅 | 北京护士学校 | 杨运霞 | 安康职业技术学院 |
| 王 懿 | 甘肃省酒泉卫生学校 | 杨厚谊 | 江苏省镇江卫生学校 |
| 王志勇 | 枣阳市卫生职业技术学校 | 张 录 | 乌兰察布医学高等专科学校 |
| 尤学平 | 江苏省镇江卫生学校 | 陈天泉 | 甘肃省天水市卫生学校 |
| 乌建平 | 江西医学院上饶分院 | 林秋红 | 辽宁省营口市卫生学校 |
| 艾力·孜瓦 | 新疆维吾尔医学专科学校 | 凯赛尔·阿不都克热木 | 新疆维吾尔医学专科学校 |
| 石艳春 | 内蒙古医科大学 | 孟宪明 | 枣阳市卫生职业技术学校 |
| 朱梦照 | 惠州卫生职业技术学院 | 赵小义 | 陕西省咸阳市卫生学校 |
| 任卫东 | 辽宁省营口市卫生学校 | 晏志勇 | 江西护理职业技术学院 |
| 刘卫国 | 呼和浩特市卫生学校 | 徐玉梅 | 潍坊护理职业学院 |
| 刘波涛 | 乌兰察布医学高等专科学校 | 徐国华 | 江西护理职业技术学院 |
| 许煜和 | 新疆伊宁卫生学校 | 徐神恩 | 江西医学院上饶分院 |
| 孙学华 | 淮北职业技术学院 | 黄晓华 | 湖州中等卫生专业学校 |
| 李俊华 | 贵州省人民医院护士学校 | 董淑雯 | 潍坊护理职业学院 |
| 李晓彬 | 甘肃省酒泉卫生学校 | 韩爱国 | 潍坊护理职业学院 |

总序

随着我国经济的持续发展和教育体系、结构的重大调整,职业教育办学思想、培养目标随之发生了重大变化,人们对职业教育的认识也发生了本质性的转变。我国已将发展职业教育作为重要的国家战略之一。《中共中央国务院关于深化教育改革,全面推进素质教育的决定》中提出,在全社会实行学业证书和职业资格证书并重的制度。《国家中长期教育改革和规划纲要(2010--2020年)》中也强调,积极推进学历证书和职业资格证书“双证书”制度,推进职业学校专业课程和执业标准相衔接,完善就业准入制度。护理专业被教育部、卫生部等六部委列入国家紧缺人才专业,予以重点扶持。根据卫生部的统计,到2015年我国的护士数量将增加到232.3万人,平均年净增加11.5万人,这为护理专业的毕业生提供了广阔的就业空间,也对卫生职业教育如何进行高素质技能型护理人才的培养提出了新的要求。护理专业的人才培养应以职业技能的培养为根本,与护士执业资格考试紧密结合,力求满足学科、教学和社会三方面的需求,突出职业教育特色。

为了顺应中等卫生职业教育教学改革的新形势和新要求,在认真、细致调研的基础上,在教育部高职高专医学类及相关医学类教学指导委员会文历阳教授、沈彬教授等专家的指导下,我们组织了全国30多所卫生职业院校的200多位老师编写了这套秉承“学业证书和职业资格证书并重”理念的全国中等卫生职业教育护理专业“双证书”人才培养“十二五”规划教材。

本套教材编写过程中,力求充分体现以服务为宗旨,以就业为导向,以培养技能型、服务型高素质劳动者为目标,以临床实际应用和技能提高为主线的基本思想,结合护士执业资格考试的“考点”,突出职业教育应用能力培养的特点,充分考虑中等卫生职业学校的学生特点、就业岗位和职业考试的要求,坚持“五性”(思想性、科学性、先进性、启发性、适用性),强调“三基”(基本理论、基本知识、基本技能),以“必需、够用”为度,融入学科的新知识、新进展和新技术,力求符合中职学生的认知水平和心理特点,符合社会对护理等相关卫生人才的需求特点,适应岗位对护理专业人才知识、能力和素质的需求。在充分研究、分析已有教材的优缺点的基础上,取其精华,并进行创新,力求建设一套实用性强、适用性广、老师好教学生好学的精品教材。本套教材的编写原则和主要特点如下。

(1) 紧扣教育部制定的新专业目录、新教学计划和新教学大纲的要求编写,随章节配套习题,全面覆盖知识点与考点,有效提高护士执业资格考试通过率。教材内容的深度和广度严格控制在中等卫生职业教育教学要求的范围内,具有鲜明的中等卫生职业教育特色。

(2) 紧跟教改,接轨“双证书”制度。紧跟教育部教学改革步伐,注重学业证书和职业资格证书相结合,提升学生的就业竞争力。

(3) 体现“工学结合”的人才培养模式和“基于工作过程”的课程模式。



(4) 以“必需、够用”为原则,简化基础理论,侧重临床实践与应用。多数理论课程都设有实验或者实训内容,以帮助学生理论联系实践,培养其实践能力,增强其就业能力。

(5) 基础课程注重联系后续课程的相关内容,专业课程注重满足执业资格标准和相关工作岗位需求,以利于学生就业,突出卫生职业教育的要求。

本套教材编写理念新颖,内容实用,符合教学实际,注重整体,重点突出,编排新颖,适合于中等卫生职业教育护理、助产、涉外护理等专业的学生使用。这套规划教材得到了各院校的大力支持和高度关注,它将为新时期中等卫生职业教育的发展作出贡献。我们衷心希望这套教材能在相关课程的教学发挥积极的作用,并得到读者的喜爱。我们也相信这套教材在使用过程中,通过教学实践的检验和实际问题的解决,能不断得到改进、完善。

全国中等卫生职业教育护理专业“双证书”人才培养“十二五”规划教材
编写委员会

前言

根据国务院颁布的《护士条例》、卫生部颁布的《护士执业注册管理办法》、人力资源和社会保障部共同颁布的《护士执业资格考试办法》的相关内容,我国护士岗位实行准入制度,护士必须通过由国家统一组织的执业资格考试,才能申请执业注册,从事护理工作,华中科技大学出版社组织全国多所学校长期从事一线教学工作的教师编写了《妇产科护理》,本书为全国中等卫生职业教育护理专业“双证书”人才培养“十二五”规划教材。

本书在章节内容的编写上从学习目标、案例引导、教学内容、师生互动、小结、能力检测等方面入手,同时在教学内容编写中附有插图,进行引导,让学生学好基本理论,学会基本技能,掌握基本知识以及多年护士执业资格考试中的重点、难点、考点。本书内容与妇产科护理职业岗位贴近,融合了护士执业资格考试最新要求,旨在促进学生获得学业和执业资格“双证书”。对学有余力的学生,通过知识链接,以开阔视野,增加学习兴趣,深入学习。

本教材的特点是突出“适用性”和“针对性”,以农村、社区等基层妇产科常见病、多发病为重点,符合中等卫生职业教育教学实际,强调对学生职业能力和素质的训练、培养,紧密联系执业资格标准和工作岗位的需要,突出职业教育的特点,反映教学改革,最新理念,利于学生就业。

在编写过程中,为保证教材的高质量,全体参编人员付出了辛勤劳动,各参编单位给予了大力支持,在此表示谢意。由于时间紧,本书的内容和编排难免有疏漏之处,恳请使用本教材的老师、学生、妇产科同仁及广大读者提出宝贵意见。

王彩霞

2013年1月

目 录

第一章 绪论	/ 1
第二章 女性生殖系统解剖与生理	/ 3
第一节 女性生殖系统解剖	/ 3
第二节 女性生殖系统生理	/ 11
第三章 正常妊娠期妇女的护理	/ 18
第一节 妊娠生理	/ 18
第二节 妊娠期母体的变化	/ 22
第三节 妊娠诊断	/ 25
第四节 妊娠期护理	/ 29
第五节 孕期监护	/ 36
第四章 正常分娩期产妇的护理	/ 42
第一节 影响分娩的因素	/ 42
第二节 枕先露的分娩机制	/ 44
第三节 临产的诊断及产程分期	/ 46
第四节 分娩期产妇的护理	/ 47
第五节 分娩期焦虑及疼痛产妇的护理	/ 54
第五章 正常产褥期产妇的护理	/ 59
第一节 产褥期产妇的生理及心理变化	/ 59
第二节 产褥期产妇的护理	/ 61
第三节 母乳喂养	/ 64
第四节 正常新生儿的护理	/ 66
第六章 异常妊娠妇女的护理	/ 71
第一节 妊娠早期出血性疾病	/ 71
第二节 妊娠晚期出血性疾病	/ 78
第三节 妊娠期高血压疾病	/ 84
第四节 早产	/ 87
第五节 过期妊娠	/ 89
第六节 羊水量异常	/ 91
第七节 多胎妊娠	/ 95
第八节 高危妊娠	/ 97
第七章 妊娠合并症妇女的护理	/ 106
第一节 妊娠合并心脏病	/ 106



第二节 妊娠合并糖尿病	/ 109
第三节 妊娠合并贫血	/ 112
第八章 异常分娩产妇的护理	/ 117
第一节 产力异常	/ 117
第二节 产道异常	/ 122
第三节 胎位异常	/ 125
第九章 分娩期并发症妇女的护理	/ 129
第一节 胎膜早破	/ 129
第二节 产后出血	/ 131
第三节 子宫破裂	/ 134
第四节 羊水栓塞	/ 136
第十章 产后并发症妇女的护理	/ 144
第一节 产褥感染	/ 144
第二节 晚期产后出血	/ 147
第十一章 胎儿及新生儿异常的护理	/ 151
第一节 胎儿宫内窘迫	/ 151
第二节 新生儿窒息	/ 154
第十二章 妇科护理病历	/ 159
第十三章 女性生殖器官炎症病人的护理	/ 166
第一节 概述	/ 166
第二节 外阴部炎症	/ 168
第三节 阴道炎症	/ 171
第四节 慢性宫颈炎	/ 176
第五节 盆腔炎	/ 180
第十四章 月经失调妇女的护理	/ 189
第一节 功能失调性子宫出血	/ 189
第二节 闭经	/ 193
第三节 痛经	/ 195
第四节 围绝经期综合征	/ 197
第十五章 妊娠滋养细胞疾病病人的护理	/ 203
第一节 葡萄胎	/ 203
第二节 侵蚀性葡萄胎与绒毛膜癌	/ 206
第十六章 女性生殖系统肿瘤病人的护理	/ 211
第一节 宫颈癌	/ 211
第二节 子宫肌瘤	/ 216
第三节 子宫内膜癌	/ 220
第四节 卵巢肿瘤	/ 224
第五节 妇科腹部手术病人的一般护理	/ 229
第十七章 外阴、阴道手术病人的护理	/ 242
第一节 外阴、阴道手术病人的一般护理	/ 242

第二节	外阴癌	/ 244
第三节	外阴、阴道创伤	/ 246
第四节	子宫脱垂与尿瘘	/ 247
第十八章	不孕症与辅助生殖技术	/ 254
第一节	不孕症病人的护理	/ 254
第二节	辅助生殖技术	/ 256
第十九章	计划生育与妇女保健	/ 259
第一节	计划生育	/ 259
第二节	妇女保健	/ 268
第二十章	妇产科常用局部护理技术	/ 272
第一节	会阴擦洗/冲洗	/ 272
第二节	阴道灌洗	/ 274
第三节	会阴湿热敷	/ 276
第四节	坐浴	/ 278
第五节	阴道、子宫颈上药	/ 279
第二十一章	妇产科诊疗技术及产科手术病人的护理	/ 282
第一节	生殖道细胞学检查	/ 282
第二节	子宫颈活组织检查	/ 283
第三节	诊断性刮宫术	/ 284
第四节	输卵管通畅术	/ 285
第五节	阴道后穹窿穿刺术	/ 286
第六节	妇产科内镜检查术	/ 286
第七节	会阴切开缝合术	/ 288
第八节	胎头吸引术	/ 289
第九节	人工剥离胎盘术	/ 290
第十节	产钳术	/ 291
第十一节	剖宫产术	/ 292
实训指导		/ 295
实训一	女性生殖系统解剖技能训练	/ 295
实训二	产前检查技能训练	/ 296
实训三	正常分娩产妇的护理	/ 297
实训四	异常妊娠孕妇的护理训练	/ 299
实训五	异常分娩产妇的护理训练	/ 300
实训六	产后出血病人的救护训练	/ 301
实训七	新生儿窒息救护训练	/ 302
实训八	妇科检查的护理训练	/ 303
实训九	计划生育手术护理配合训练	/ 304
实训十	妇产科常用护理技能训练	/ 306
参考文献		/ 308

第一章

绪论



学习目标

熟悉:妇产科护理的内容特点及学习目的和方法。

了解:妇产科护理的发展趋势。

一、妇产科护理的任务和内容

妇产科护理是诊断并处理妇女现存和潜在的健康问题,提供计划生育指导及妇女保健指导,为妇女健康提供服务的科学,是现代临床护理的重要组成部分。妇产科护理分产科护理及妇科护理。产科护理主要是针对妇女在妊娠、分娩和产褥期的生理、病理情况下,对孕妇、产妇、胎儿、新生儿的护理。妇科护理主要是针对妇女在非妊娠状态下,对妇女生殖系统所发生的各种病理现象的临床护理。

二、妇产科护理的学习目的及方法

学习妇产科护理的目的是学好理论知识,掌握现代化妇产科护理技能,发挥护理特有职能,提供优生优育,保证胎儿、新生儿健康成长,缓解妇科病人痛苦,促进病人康复,帮助护理对象尽快获得生活能力,为健康女性提供自我保健知识并预防疾病、维持健康状态。

产科护理对象包括母体和胎儿两个方面,两者既相互独立,又相互联系,特别是母体对胎儿的影响较大。因此,产科护理既要保护孕、产妇的健康安全,又要保护胎儿宫内的正常发育和促进出生后新生儿的健康成长,其中既有大量的保健工作,又有较多的临床护理工作。孕、产过程复杂易变,包括生理和病理两种情况,两者既相互区别,又相互转化。孕、产时常可遇到某些意外,如突然休克、抽搐、出血、胎儿宫内窘迫等,必须细致、严密地观察产程经过,重视预防,并注意身心护理,取得孕、产妇的合作。因为生殖系统疾病直接关系到婚姻、家庭、生育等问题,妇科病人思想顾虑多;同时由于生殖系统的特殊性,妇科病人害羞心理强,常延误病情,给医护工作带来困难。因此,对妇科病人的护理,既要充分注意其生理、病理变化,又要充分注意其心理变化,理解病人心情,体贴病人疾苦,在做好临床护理的同时,必须做好心理护理。

与传统护理相比较,当代妇产科护理工作内容和范畴不断有新的内涵和扩展,妇产科护理是护理学中一门涉及范围广、整体性强的科学,因此,对专科护士文化基础水平、专业实践能力、工作经验、责任心及职业道德等方面提出了更高的要求。学习妇产科护理除应



具备扎实的医学基础和社会人文学科知识外,还应具有护理学基础、临床护理知识技能、社区预防保健等综合知识。妇产科护理不仅具有医学特征,而且具有独立和日趋完整的护理及相关理论体系,如家庭理论、Orem 自我护理模式、Roy 的适应模式及马斯洛的人类基本需要层次论等。妊娠是妇女生命过程中的一个特殊生理阶段,因此,正常孕妇应该摆脱“病人”的角色,承担相应的自我护理活动。妇产科护理是实践性很强的学科,要求护士精通相关理论,并在实践中应用并发展这些理论。在学习的全过程中强调理论联系实际,注重综合素质和创新能力的培养,加强实践能力和职业行为规范培养,使学生的知识结构与临床病人的护理需求相适应。实习是在医院临床护理带教老师的指导下针对病人提供个体化整体护理,通过临床护理实践,进一步培养和提高实际工作能力,正确应用护理程序科学管理病人,为生命各阶段不同健康状况的妇女提供优质、全方位的护理服务。因此,培养有理想、有道德、有纪律、有文化,能适应未来社会快速发展,具备良好的职业素质、身心素质和全面的科学文化知识,品德高尚、全面发展的复合型护理人才是我们的重要任务。

三、妇产科护理的发展趋势

妇产科护理最早源于家庭产科护理,公元前 1300—公元前 1200 年,在甲骨文中就有王妃分娩时染疾的记载,是我国关于妇产科疾病的最早记录。东汉杰出医学家华佗曾以针刺成功地死胎病人实施引产,使用麻醉汤为病人进行剖腹手术等。从宋朝到清朝,妇产科学及护理得以大规模发展,其中宋代陈子明的《妇人大全良方》及清代乾隆御纂的《医宗金鉴·妇科心法要诀》系统、详尽地反映了我国妇产科学及护理的发展水平。新中国成立后,我国政府相继颁布了《中华人民共和国婚姻法》《中华人民共和国母婴保健法》及《中华人民共和国妇女儿童权益保护法》等法律法规,建立和健全了各级妇幼保健机构,将保护妇女儿童列入法制轨道,妇产科护理也迅速发展并具有其独立性和特异性。妇产科护理的概念也从单纯的“护理疾病”发展为“保障人类健康”的护理;护士的工作场所逐渐由医院扩大到家庭、社区、社会;工作内容也从机械地、被动地执行医嘱,完成分工的常规技术操作和对病人躯体护理,扩大到提供系统化整体护理。开展“以家庭为中心”的产科护理是当代护理学最具典型意义的整体化护理,代表了妇产科护理发展趋势,“以妇女健康为整体性护理”的理念也被广泛接受。产科“母子统一管理”的新理论体系的建立、“爱婴医院”“陪伴分娩”“母婴同室”等具体形式体现了“以家庭为中心”的新型产科护理模式。以上这些使我国妇产科学护理事业步入科学的发展轨道,并逐渐实现了与国际妇产科护理的接轨。

(王彩霞)

第二章

女性生殖系统解剖与生理



学习目标

掌握:女性骨盆的形态与结构;月经周期的内分泌调节和女性生殖器官的周期性变化;卵巢分泌的性激素及其主要生理功能。

熟悉:内、外生殖器的构造及功能。

了解:内生殖器与邻近器官的关系及女性内、外生殖器血液供应、淋巴分布及神经分配;女性一生各阶段的生理特点。

第一节 女性生殖系统解剖

一、骨盆

女性骨盆(female pelvis)既是支持躯干和保护盆腔脏器的重要器官,又是胎儿娩出时必经的骨性通道,其大小、形状直接影响分娩。

(一) 骨盆的组成与分界

1. 骨盆的组成

(1) 骨盆的骨骼:骨盆是由骶骨、尾骨和左右两块髋骨组成。每块髋骨又由髂骨、坐骨及耻骨融合而成;骶骨由5~6块骶椎融合而成,其上缘向前方突出,形成骶岬;尾骨由4~5块尾椎组成。女性骨盆的骨性标志有坐骨结节、坐骨棘、骶岬、耻骨弓、髂前上棘、髂嵴,是骨盆测量的重要标志(图2-1)。

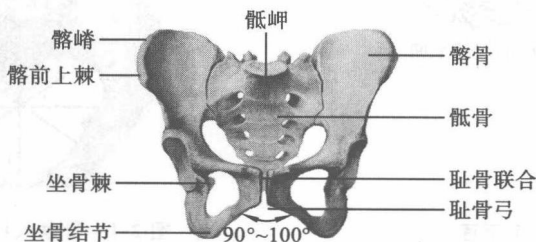


图 2-1 正常女性骨盆(前上观)

(2) 骨盆的关节和韧带:骨盆的关节包括耻骨联合、骶髂关节及骶尾关节。骨盆的主

要韧带有骶骨、尾骨与坐骨结节间的骶结节韧带和骶骨、尾骨与坐骨棘之间的骶棘韧带(图2-2)。妊娠期受性激素影响,韧带较松弛,各关节活动度略有增加,分娩时尾骨亦可后翘,利于胎儿娩出。

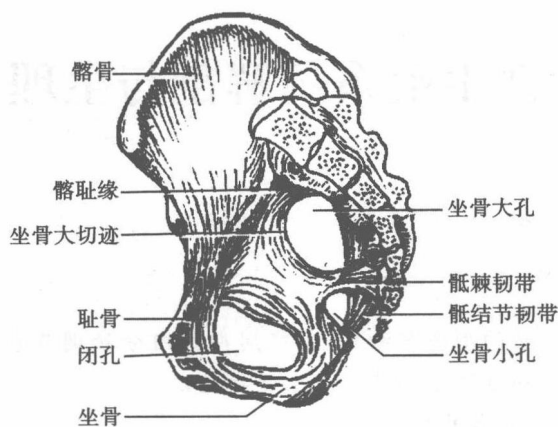


图 2-2 骨盆的韧带

2. 骨盆的分界

耻骨联合上缘、两侧髂耻线及骶岬上缘的连线形成骨盆界线，将骨盆分成上、下两部分，上为大骨盆或称假骨盆，下为小骨盆或称真骨盆（简称骨盆）。真骨盆即骨产道，是胎儿娩出的通道。临床上可通过观察大骨盆的形状和测量某些径线，来间接了解真骨盆的大小。

(二) 骨盆的平面与径线

骨盆有骨盆入口平面、中骨盆平面、骨盆出口平面三个平面,见图 2-3。

1. 骨盆入口平面 骨盆入口平面为大、小骨盆的交界面(即盆腔的入口),呈横椭圆形,此平面有以下四条径线(图 2-4)。

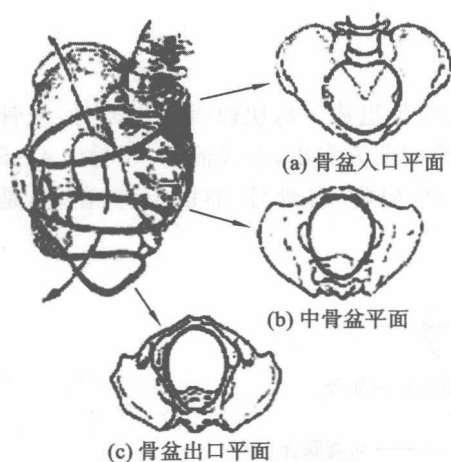


图 2-3 骨盆的三个平面

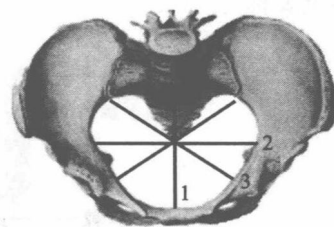


图 2-4 骨盆入口平面各径线

1 表示前后径,平均长约 11 cm;2 表示横径,平均长约 13 cm;

3 表示斜径,平均长约 12.75 cm

(1) 前后径:又称真结合径。为耻骨联合上缘中点至骶岬前缘中点的距离,平均长约 11 cm,其长短与分娩关系密切。

(2) 横径:两髂耻线间的最宽距离,平均长约 13 cm。

(3) 斜径:左右各一。左侧髂髻关节至右侧髂耻隆突间的距离为左斜径,右侧髂髻关节至左侧髂耻隆突间的距离为右斜径,平均长约 12.75 cm。

2. 中骨盆平面 中骨盆平面为骨盆最小平面,最狭窄,呈前后径长的纵椭圆形。有两条径线(图 2-5)。

(1) 前后径:耻骨联合下缘中点通过两侧坐骨棘连线中点至骶骨下端间的距离,平均长约 11.5 cm。

(2) 横径:又称坐骨棘间径。两坐骨棘之间的距离,平均长约 10 cm,是中骨盆平面的重要径线。

3. 骨盆出口平面 骨盆出口平面由两个不同平面的三角形组成,有四条径线(图2-6)。

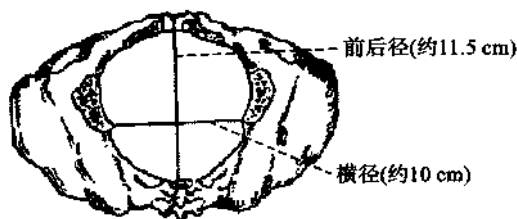


图 2-5 中骨盆平面各径线

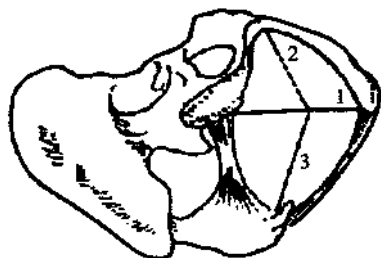


图 2-6 骨盆出口平面各径线

1 表示横径,约为 9 cm;2 表示前矢状径,约为 6 cm;3 表示后矢状径,约为 8.5 cm

(1) 前后径:耻骨联合下缘至骶尾关节的距离,平均长约 11.5 cm。

(2) 横径:又称坐骨结节间径。两坐骨结节内缘间的距离,平均长约 9 cm,是出口平面的重要径线。

(3) 前矢状径:耻骨联合下缘中点至坐骨结节间径中点的距离,平均长约 6 cm。

(4) 后矢状径:骶尾关节至坐骨结节间径中点的距离,平均长约 8.5 cm。若横径稍短,但与后矢状径之和大于 15 cm 时,正常大小的胎头可通过后三角区经阴道分娩。



知识链接

骨盆出口平面

骨盆出口平面为盆腔的下口,由两个不同平面的三角形组成。坐骨结节间径为两个三角共同的底。前三角平面顶端为耻骨联合下缘,两侧为耻骨降支;后三角平面顶端为骶尾关节,两侧为骶结节韧带。

(三) 骨盆轴、骨盆倾斜度、骨盆类型

1. 骨盆轴 连接骨盆各假想平面中心点的曲线为骨盆轴。此轴上段向下向后,中段向下,下段向下向前(图 2-7)。分娩时胎儿沿此轴娩出,又称产轴,助产时也应按此轴方向协助胎儿娩出。



2. 骨盆倾斜度 妇女站立时,骨盆入口平面与地平面所形成的角度,一般为 60° (图 2-8)。若倾斜度过大,会影响胎头衔接和娩出。

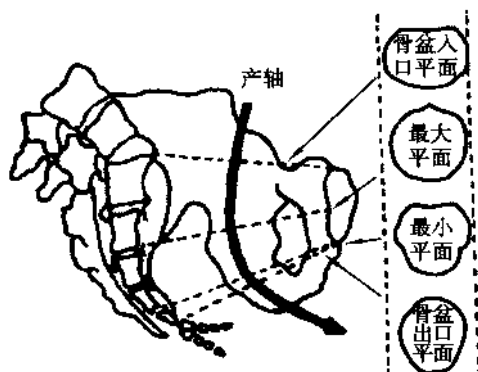


图 2-7 骨盆轴(产轴)

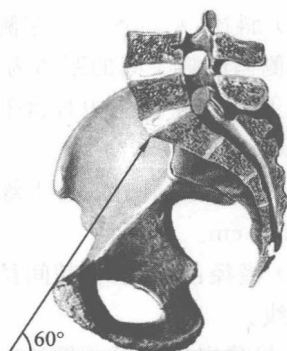


图 2-8 骨盆倾斜度

3. 骨盆类型 通常将骨盆分为女性型、男性型、类人猿型、扁平型四种类型(图 2-9)。女性型骨盆是女性正常骨盆,我国妇女占 $52\% \sim 58.9\%$,骨盆入口平面呈椭圆形,髂骨翼宽而浅,骨盆壁薄且平滑,利于分娩。

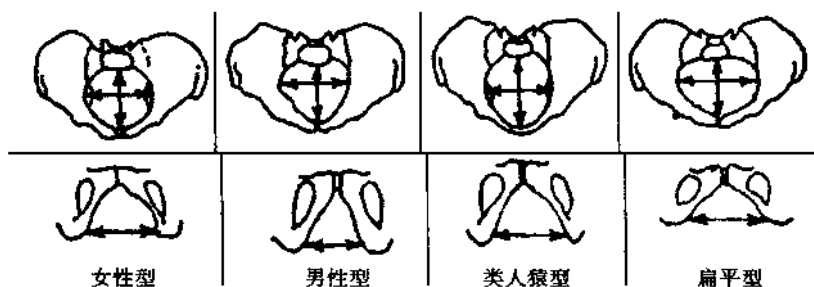


图 2-9 骨盆类型

(四) 骨盆底组织

骨盆底由多层肌肉和筋膜组成,封闭骨盆出口,承托盆腔脏器,由外向内分为以下三层(图 2-10)。

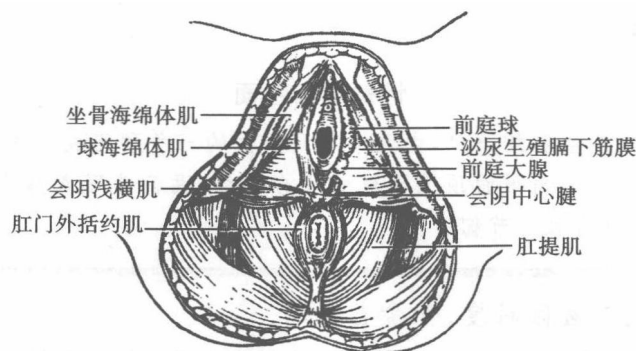


图 2-10 骨盆底肌肉、筋膜

1. 浅层 浅层位于外生殖器、会阴皮肤及皮下组织的下面,由会阴浅筋膜与肌肉组成,包括会阴浅横肌、球海绵体肌、坐骨海绵体肌和肛门外括约肌,均会合于阴道外口与肛门之间,形成会阴中心腱。

2. 中层 中层即泌尿生殖膈。位于骨盆出口平面的前三角平面上,其中有尿道和阴道穿过,由上、下两层坚韧的筋膜和会阴深横肌、尿道括约肌组成。

3. 深层 深层即盆膈。由肛提肌及其内、外面各覆一层筋膜组成,强有力地承托盆腔内脏器。由前向后有尿道、阴道及直肠穿过。

会阴:狭义的会阴指阴道口与肛门之间的软组织,厚 3~4 cm,由外向内逐渐变窄呈楔形,表面为皮肤及皮下脂肪,内层为会阴中心腱,又称会阴体。妊娠期会阴组织变软。分娩时注意保护会阴,防止裂伤。

二、外生殖器、内生殖器

(一) 外生殖器

女性外生殖器(external genitalia)又称外阴,是指生殖器官的外露部分,包括耻骨联合至会阴及两股内侧之间的组织(图 2-11)。

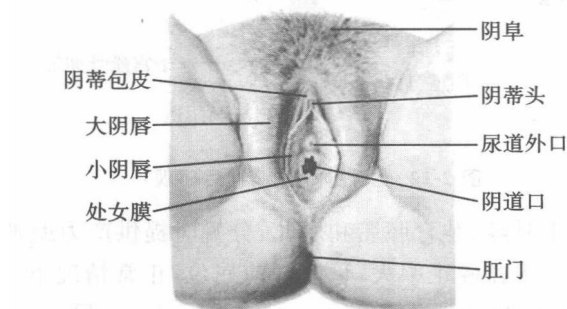


图 2-11 女性外生殖器

1. 阴阜 阴阜即耻骨联合前方的皮肤隆起,皮下富有脂肪。青春期皮肤开始生长阴毛,呈尖端向下的三角形分布。

2. 大阴唇 大阴唇为两股内侧的一对纵长隆起的皮肤皱襞,起自阴阜,止于会阴。大阴唇外侧面有皮脂腺和汗腺,青春期长出阴毛;内侧面湿润似黏膜。皮下富含脂肪、弹性纤维及静脉丛,受伤后易形成血肿。未婚妇女的两侧大阴唇自然合拢,遮盖阴道口及尿道外口;经产妇的大阴唇受分娩影响向两侧分开;绝经后呈萎缩状,阴毛稀少。

3. 小阴唇 小阴唇是位于大阴唇内侧的一对薄皱襞,表面湿润,神经末梢多,极为敏感。两侧小阴唇在前端相互联合包绕阴蒂。小阴唇后端与大阴唇后端会合,在正中中线形成阴唇系带。

4. 阴蒂 阴蒂位于两侧小阴唇顶端的联合处,是与男性阴茎相似的海绵体组织,具有勃起性。富含神经末梢,极为敏感。

5. 阴道前庭 阴道前庭为两侧小阴唇之间的菱形区,前为阴蒂,后为阴唇系带。在此区域内,前方有尿道外口,后方有阴道口。阴道口周缘有一层薄膜,称为处女膜,此膜含有结缔组织、血管与神经末梢,膜有一孔,多在中央,孔的形状、大小及膜的厚薄因人而异。处女膜可因性交或剧烈运动而破裂,产后留有处女膜痕。在大阴唇后部、球海绵体肌下方有