

中級衛生人員訓練班教材

婦 产 科 护 理 学

陈 淑 坚 编 著



人 民 衛 生 出 版 社

內 容 提 要

这是为基层开办的护士訓練班編写的教材。产科部分分述了正常及異常妊娠、分娩和产褥期的护理,新生兒的护理和未成熟兒的护理原則。妇科部分簡要闡述了各种常見的妇科疾病及其护理要点。此外,对产房的管理、妇产科手术的协助及妇产科常用的葯物也作了扼要的介紹。全書文字簡明,並有插图 70 余幅,除供护理人员学习之用外,中初級医务人员在实际工作中也可参考。

妇 产 科 护 理 学

开本: 787 × 1092/32

印张: 3 $\frac{3}{4}$

字数: 80 千字

陈 淑 坚 編 著

人 民 衛 生 出 版 社 出 版

(北京書刊出版業營業許可證出字第〇四六号)

· 北京崇文区以子胡同三十六号 ·

北京市印刷一厂印刷

新华書店科技發行所發行 · 各地新华書店經售

統一書号: 14·43·2382

1953年12月第1版 第1次印刷

定 价: 0.53 元

(北京版)印数: 1-60,000

目 录

第一章 女性生殖器的解剖生理概要	1
第一节 女性生殖器的解剖	1
一、骨盆	1
二、外生殖器	5
三、内生殖器	6
第二节 女性生殖器的生理	8
一、女性的生理过程	8
二、女性内分泌	8
三、月经和排卵	9
第二章 正常妊娠和护理	9
第一节 胚胎的形成和胎儿的发育	9
一、胚胎的形成	9
二、胎儿的发育	11
第二节 妊娠时母体的改变	11
第三节 妊娠的诊断	13
第四节 胎头、胎先露和胎方位	13
第五节 孕期检查	17
第六节 孕期教育和卫生	23
一、无痛分娩教育	23
二、孕期卫生指导	24
第三章 正常分娩和护理	25
第一节 分娩的生理	25
一、分娩的征象	25
二、分娩时胎儿的旋转	26
第二节 三个产程的处理和护理	28
一、第一产程的处理和护理	28
二、第二产程的处理和护理	29
三、第三产程的处理和护理	32
第三节 产房的管理制度	35
第四节 产房的护理技术操作	36
一、剃毛	36

二、肛門檢查和準備	37
三、外陰消毒法	38
四、陰道檢查和準備	40
五、分娩時用物的準備	40
六、會陰切開和縫合準備	41
七、產婦分娩後的護理	42
第四章 正常產褥期的護理	43
第一節 產褥期產婦身體的變化	43
第二節 後陣痛的處理	43
第三節 產後尿潴留的處理	44
第四節 產後便秘的處理	44
第五節 會陰的護理	45
一、沖洗法	45
二、熱敷法	47
第六節 乳部的護理	47
一、乳房的衛生	47
二、乳頭凹陷的處理	48
三、乳頭破裂處理法	48
四、催奶方法	49
五、退奶和處理奶脹法	50
第五章 新生兒的護理	51
第一節 新生兒的初步護理	51
第二節 嬰兒室的管理制度	52
第三節 新生兒的日常護理	53
一、體溫和體重測量法	53
二、新生兒洗澡	54
三、哺喂	54
第四節 未成熟兒的護理原則	55
第五節 新生兒窒息	56
第六章 異常妊娠和護理	58
第一節 妊娠中毒症	58
一、妊娠早期中毒症	58
二、妊娠晚期中毒症	60
第二節 妊娠期出血	63

一、流产	63
二、子宫外孕	64
三、水泡状胎塊	65
四、前置胎盤	66
五、胎盤早期剝离	68
六、妊娠期出血的急救和护理	69
第三节 多胎妊娠	69
第四节 早产	70
第七章 異常分娩和护理	71
第一节 产力異常	71
一、急产	71
二、滞产	71
第二节 产道異常	73
第三节 胎位異常	74
第四节 产道损伤	75
一、会陰裂伤	75
二、子宮頸裂伤	77
三、子宮破裂	77
第五节 产后出血	78
第八章 異常产褥和护理	80
第一节 产褥感染	80
第二节 子宮复原不全	82
第九章 协助各項产科手术	82
第一节 引产方法	82
一、葯物引产法	82
二、手术引产法	83
三、針灸引产法	83
第二节 胎头吸引器使用术	83
第三节 产鉗术	84
第四节 剖腹产术	85
第五节 刮宮术	85
第十章 月經失調	86
第一节 無月經	86
第二节 月經少	87

第三节	月经过多	87
第四节	痛经	88
第五节	经期卫生	88
第十一章	盆部炎症	90
第一节	外阴炎	90
第二节	滴虫性阴道炎	90
第三节	子宫颈炎	91
第四节	盆腔炎症	91
第十二章	盆部肿瘤	92
第一节	子宫颈息肉	92
第二节	子宫肌瘤	92
第三节	卵巢肿瘤	94
第四节	子宫颈癌	95
第十三章	女性生殖器损伤	95
第一节	子宫脱出、膀胱膨出和直肠膨出	96
第二节	阴道瘘	97
第十四章	不育、计划生育和绝育	99
第一节	不育	99
第二节	计划生育	99
第三节	绝育	102
第十五章	妇产科常用药物简介	103
第一节	子宫收缩剂	103
第二节	卵巢激素	104
第十六章	妇科的诊疗和护理	105
第一节	妇科诊疗前的准备	105
第二节	各项诊疗方法和准备	106
第十七章	妇科手术前后的护理	112
第一节	腹部手术	113
第二节	阴部手术	114

第一章 女性生殖器的 解剖生理概要

第一节 女性生殖器的解剖

骨盆、外生殖器和內生殖器是女性生殖器主要的並与分娩有关的三部分。

一、骨 盆

骨盆的構造(圖1) 骨盆是由骶骨、尾骨和左右兩塊髖



圖1 骨 盆

骨合成的。它的形狀像一個上寬下窄而無底的盆，所以叫做骨盆。骨盆里貯藏着內生殖器、膀胱和直腸，它具有保護這些臟器的作用。

髖骨由髌骨、恥骨和坐骨合成。髌骨是一塊三角形的骨，上面接腰椎骨，下面接尾骨和腰椎骨相連而較向前突出的部分叫做髌骨角或髌骨岬，這一部位對分娩有很重要的意義。

骨盆的測量 骨盆的大小和形狀與分娩的難易有很密切

的关系。骨盆狭小或畸形就会造成难产,因此,骨盆测量是孕期检查一项很重要的工作。

骨盆测量可分为外测量和内测量两种。

1. 骨盆外测量:孕妇仰卧检查床上,两腿平放,检查者用量盆器测量各径:

(一) 髂前上棘间径:两髂前上棘外缘间的距离,平均

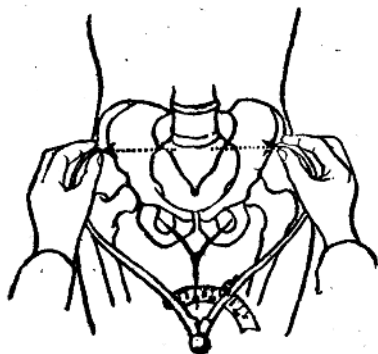


圖 2 測量髂棘間徑

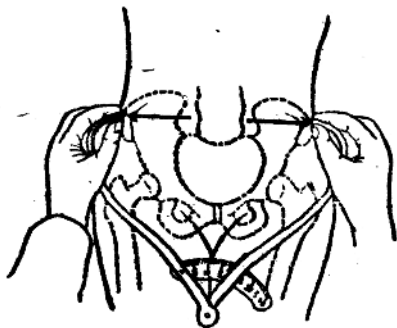


圖 3 測量髂嵴間徑

23—25厘米(圖2)。

(二) 髂嵴間徑：兩髂嵴外緣間最寬的距離，平均 26—28 厘米(圖3)。

(三) 髌恥外徑：也就是骨盆的前後徑。讓孕婦側臥，從第五腰椎菱形凹的中點稍下處到恥骨聯合上緣中點的距離，平均 18—20 厘米(圖4)。

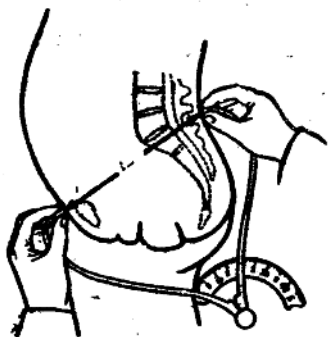


圖4 測量髌恥外徑

(四) 坐骨結節間徑：兩個坐骨結節間的距離。讓孕婦平臥，兩手抱膝，腿向左右兩側分開，檢查者從肛門向兩旁摸到坐骨結節，左右相距平均是 8—10 厘米(圖5)。

2. 骨盆內測量：這是將手指伸入到陰道內的測量法，一般只作對角徑的測量。方法是將中指和食指伸到陰道里面，用中指指尖抵觸骶骨岬，食指的基部緊接恥骨聯合下緣，同時，用另一手的食指抵着恥骨聯合處，在內診的手指上作一個記號，然後測量從這一點到中指指尖的距離。這一對角徑通常是 12 厘米(圖6)。一般若是檢查者的手不太小，而中指又不能抵觸骶骨岬，那就說明對角徑大於 12 厘米。妊娠 8 個月後須作內測

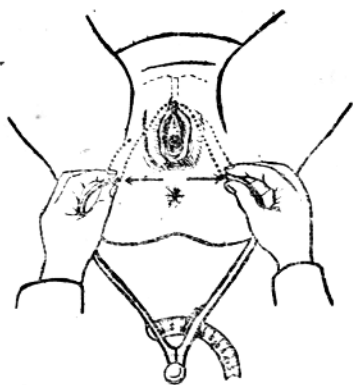


圖 5 測量坐骨結節間徑

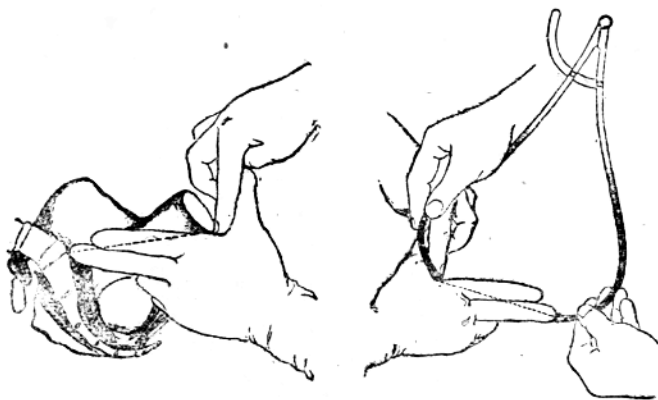


圖 6 對角徑測量方法

量時，必須在嚴格消毒下進行。

二、外生殖器

外生殖器包括以下几个部分(圖 7)：

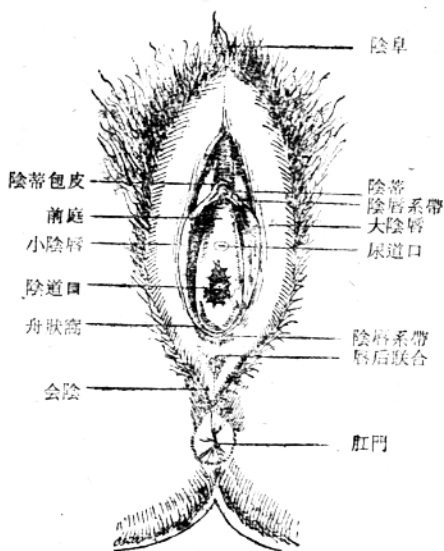


圖 7 女性外生殖器

陰阜 是恥骨聯合前方柔韌的隆起部分，青春期后表面就生長陰毛，皮下有丰富的脂肪組織。

大陰唇 在外生殖器最外部的兩側，是兩片隆起的脂肪組織，表面為皮膚遮蓋，外側有陰毛，內面平滑濕潤。

小陰唇 在大陰唇的內側，是兩片長扁的粘膜皺襞，上部會合在一起構成陰蒂的包皮，下邊和大陰唇合成一片，叫做唇后聯合。

陰蒂 是陰蒂包皮下的小柱狀器官，感覺十分敏銳。

前庭 是兩片小陰唇環繞的中間地帶，尿道口在上，陰道口在下。

前庭大腺 在陰道口的兩側，左右各一，每腺有一管，開口在小陰唇的中下部。有時腺口閉塞，分泌的液體貯留而形成囊腫，如受感染，可形成膿腫。

处女膜 是陰道口邊緣的薄粘膜炎層，當中有一裂孔，破裂后就形成不整齊的疣狀隆起，叫做处女膜痕。

会陰 肛門與唇后聯合之間的三角形肌肉組織，叫做会陰，分娩時，有很強的伸展力，但初產婦往往有破裂的危險，接生時，應小心保護。

三、內生殖器

內生殖器包括以下幾個部分(圖8)：

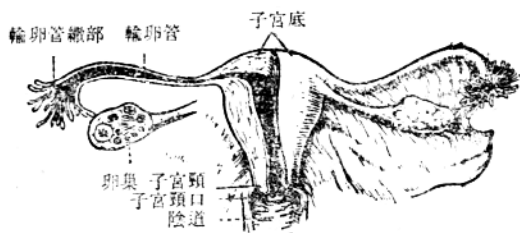


圖8 內生殖器正剖面

陰道 是由前庭直通子宮的管道，它的前面是膀胱，後面是直腸。陰道內因有很多縱行紋，所以分娩時能伸展擴大，容胎兒通過。包圍子宮頸的部分，叫做陰道穹窿。

子宮 子宮是胎兒成長和出生的重要器官，上寬下窄，前後扁平，像一個倒轉的洋梨，分為子宮底、子宮體和子宮頸三

部分。

1. 子宮底：是輸卵管內口以上呈圓形的部分。
2. 子宮體：是子宮的中部，上寬下窄，內有空腔，叫做子宮腔，左右兩側和輸卵管相通。
3. 子宮頸：在子宮體的下方，下面伸入陰道內。

子宮為肥厚的肌肉層所構成，由外到內分為直行肌、螺旋紋肌和環形肌三層，使妊娠時能以極度伸展。子宮腔的表面復以粘膜，叫做子宮內膜，行經和胚胎的發育都在這一層。子宮並不是孤立地懸在盆腔里，而是依靠子宮闊韌帶、子宮圓韌帶和子宮骶骨韌帶將它懸系着並適當地固定着的。

輸卵管 輸卵管在子宮的兩側，左右各一，全長約12厘米，因為它由子宮角向外逐漸擴大，呈喇叭形，所以又叫做喇叭管，可分以下幾段(圖9)：

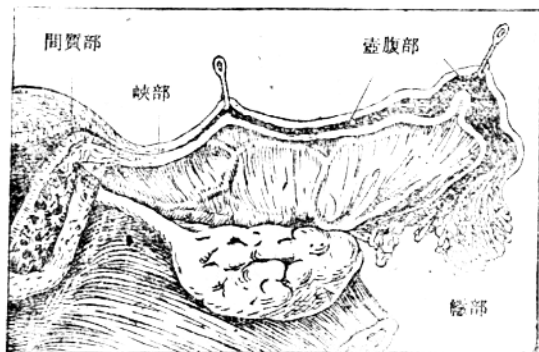


圖9 輸卵管各段的縱剖面

1. 間質部：在子宮角的肌壁內。
2. 峽部：是出子宮角的部分與間質部相連，這一段最為細窄。

3. 壺腹部,是最擴大的部分。

4. 繖端,是輸卵管的末端,由許多繖狀條組成。

輸卵管的粘膜層表面有纖毛,經常向子宮腔的方向顫動,能將卵子輸送到子宮腔里。

卵巢 卵巢是卵子產生的地方,在子宮的兩側,輸卵管的下方,是很重要的女性生殖腺。

第二節 女性生殖器的生理

一、女性的生理過程

女子在12—16歲之間,身體發育很快,乳房膨大,陰阜和腋下生毛,並開始來月經,這時期叫做**青春期**。此後就進到**生育期**,這一期大概歷30—35年左右。月經停止通常是在45—50歲的時候,叫做**更年期**。在更年期,月經多不規則,常有經期延長和經血過多的現象,並且子宮的惡性腫瘤也最容易出現,因此,應當特別警惕,遇有不正常的情况;就要趕快檢查,以便早期發現癌瘤,並及時治療。

二、女性內分泌

和性生理關係最密切的內分泌腺是垂體和卵巢。

垂體內分泌 垂體可分為前葉和後葉。

1. 後葉:分泌垂體素,它的作用是引起子宮收縮,因此,產前使用,有引產的作用,產後使用,可以控制因子宮收縮不好而引起的出血。

2. 前葉:分泌卵泡刺激素和黃體刺激素,它們的作用是刺激卵巢,使其按時分泌卵泡素和黃體素。

卵巢內分泌 可分為卵泡素和黃體素兩種。

1. 卵泡素，又叫雌激素。它主要的功用是促使女子性特征發育。在行經过程中，子宮內膜的增生性变化也有賴于卵泡素的作用。

2. 黄体素，又叫孕激素，可以使受孕卵很好地發育成長，如果缺乏黄体素，就会引起流产。

三、月經和排卵

月經是子宮內膜的周期性出血，周期一般平均是28天。女子在青春期，卵巢里的卵子每月成熟排卵一次，每次一般只排卵一个。排卵約在兩次月經之間，假使周期是28天，那么，排卵約在第14天左右。月經和排卵的按期运行是受內分泌的影响的。卵子排出以后，卵巢的內分泌就能刺激子宮內膜，使它充血变厚，如不受孕，两个星期之后，內分泌的作用減少，子宮內膜就破裂流血，这就是月經来潮。若受孕，卵巢就不再排卵，同时繼續分泌黄体素，使受孕卵能很好地在子宮內膜里生長，这时，充血、变厚的內膜和血管就不致破裂，月經也就停止来潮。

第二章 正常妊娠和护理

第一节 胚胎的形成和胎兒的發育

一、胚胎的形成

男性的精子和女性的卵子在女性的輸卵管中相遇，这时精子就将头部鑽入卵子里面，于是精子和卵子內的物質融合

成为一个新的细胞,这就叫做受精卵或孕卵。

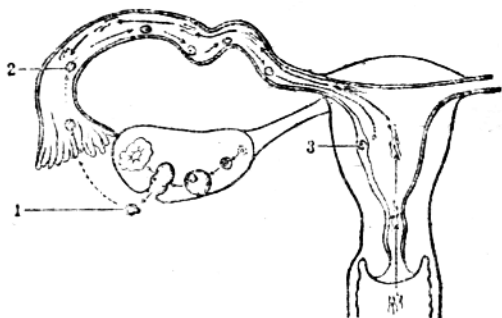


圖 10 受精与受孕

1. 卵卵; 2. 受精; 3. 受孕。

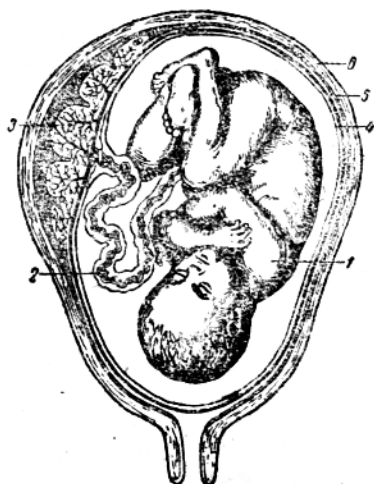


圖 11 胎兒及附屬物

1. 胎兒; 2. 臍帶; 3. 胎盤; 4. 羊膜; 5. 絨毛膜; 6. 子宮壁。

孕卵随着输卵管的纤毛运动进到子宫腔内，在子宫壁上肥厚的粘膜里发育成胎，叫做植入（圖10）。随后，胎盤、臍帶和胎膜（圖11）就逐漸形成。

胎盤是由部分胚胎和子宮內膜形成的，胎兒所需要的氧气和营养都从胎盤里攝取；同时，胎兒排出的廢物也是通过胎盤由母体循环运出。

胎兒的臍帶是联系胎兒和胎盤的帶子，中間有兩根臍动脉和一根臍靜脉。

胎膜是包裹着胎兒的一層膜，里面有羊水。羊水有保护胎兒和胎盤的作用，使胎兒不受腹外的压力，在生产时，又可以帮助擴張子宮頸和滑潤产道。

二、胎兒的發育

一般在怀孕的前12个星期只叫做胚胎；12个星期之后，就叫做胎兒。我們計算妊娠的日子，是用4个星期算作1个月的。正常怀孕应作10个月就是280天計算，在280天的前后应当分娩。

胎兒逐漸發育長大，7个月时，身体的各器官大部發育完全，如果不幸早产，在細致的照顧护理下，大多可以存活。

对胎兒身長的發育我們是这样計算的：4个月以前的身長，用月数的平方計算，5个月以后，用月数乘5厘米計算。例如，4个月的胎兒的身長应是4的平方，即16厘米；6个月的，应为 6×5 厘米，即30厘米。

第二节 妊娠时母体的改变

女子在怀孕后，除了生殖系統的改变以外，全身的各个系統也都有一定的改变。