

妇产科

四年制护理专业教材

护理学

(第四版)

主编
主审

黄怀宇
郑修霞



广东人民出版社

F U C H A N K E H U L I X U E

四年制护理专业教材

妇产科护理学

(第四版)

主编 黄怀宇

主审 郑修霞

编者 (按姓氏笔画为序)

沃艳芳 张英华 张丽萍

袁绍兰 黄怀宇

四年制护理专业教材
妇 产 科 护 理 学
(第四版)

主编 黄怀宇
主审 郑修霞

*

广东人民出版社出版发行
广东省新华书店经销
湛江人民印刷总厂印刷

(厂址:湛江市赤坎光复路30号)

787×1092毫米 16开本 17.5印张 700,000字

1999年9月第1版 1999年9月第1次印刷

印数1—5,000册

ISBN 7—218—03109—9/R·66

定价:22.80元

如发现印装质量问题,影响阅读,请与承印厂联系调换。

售书热线:(020) 83791084 83790667

前 言

《妇产科护理学》是根据卫生部 1997 年颁发的《四年制中等护理专业教学计划》中对妇产科护理学课程的要求编写，供四年制中等护理专业教学使用。

全书内容包括绪论、妇产科基础知识、生理产科孕产妇的护理、病理产科患者的护理、妇科疾病患者的护理、计划生育受术者的护理与妇女保健，共 22 章。

本章以培养中等护理专业人才的知识、技能、态度为目标，以护理程序为框架，体现整体护理。各章节有着其侧重点：妇产科基础知识及生理产科孕产妇的护理章节中重点是学会运用知识进行社区保健与孕产期的卫生知识、心理教育。病理产科患者的护理、妇科疾病患者的护理、计划生育受术者的护理等章节是学会运用妇产科常见疾病的基本知识、结合我国目前护理人员的角色，对患者进行身心护理、观察并发症及护理配合。

在本书各章节中，【护理评估】以询问、观察与检查、查阅相关资料等方式强调对学生沟通、观察、协作能力的培养。【可能的/主要的护理诊断】、【预期目标】是对标准化护理计划而作示范，教学生学会规范的陈述方式。【护理措施】是针对【可能的/主要的护理诊断】而制定的。在临床护理中还应当进行护理评价，本书未将此内容收入。

广东省卫生厅科教处组织、指导本书的编写工作，且承蒙北京医科大学护理系郑修霞教授担任主审，对此一并致以衷心感谢。

由于编者的水平有限，书中可能存在错误、不妥和遗漏之处，敬请同行和使用本书的师生批评指出。

编 者

1999 年 2 月

目 录

绪 论	(1)
第一章 骨盆	(4)
第一节 骨盆的组成	(4)
第二节 骨盆的分界	(4)
第三节 骨盆的平面与径线	(5)
第四节 骨盆轴	(6)
第五节 骨盆底组织	(6)
第二章 女性生殖系统解剖	(8)
第一节 外生殖器	(8)
第二节 内生殖器	(10)
第三节 女性内生殖器的邻近器官	(14)
第三章 女性生殖系统生理与健康教育	(16)
第一节 妇女一生各阶段的生理、心理特点	(16)
第二节 卵巢的周期性变化及其激素的功能	(18)
第三节 子宫内膜的周期性变化	(20)
第四节 性周期的调节	(20)
第五节 月经及经期健康教育	(22)
第四章 妊娠期孕妇的护理及护理管理	(24)
第一节 妊娠生理	(24)
第二节 妊娠期孕妇的护理	(32)
第三节 妊娠期的护理管理	(42)
第五章 分娩期产妇的护理及护理管理	(44)
第一节 决定分娩的因素	(44)
第二节 枕先露的分娩机制	(47)
第三节 分娩的临床经过	(49)
第四节 分娩期产妇的护理	(52)
第五节 待产室、产房的布局、设备和管理	(60)
第六章 产褥期母婴护理及爱婴区管理	(63)
第一节 产褥期生理	(63)
第二节 新生儿的生理现象	(65)
第三节 母乳喂养概论	(67)
第四节 产褥期母婴护理	(68)

第五节 新生儿人乳库、沐浴室、特殊新生儿室、爱婴区的布局、设备及管理	(79)
第六节 围生医学概念	(80)
第七章 异常妊娠患者的护理	(83)
第一节 早期妊娠出血性疾病患者的护理	(83)
第二节 晚期妊娠出血性疾病患者的护理	(91)
第三节 多胎妊娠、羊水过多患者的护理	(97)
第四节 妊娠高血压综合征患者的护理	(104)
第五节 早产、过期妊娠患者的护理	(110)
第八章 妊娠合并症患者的护理	(115)
第一节 妊娠合并心脏病患者的护理	(115)
第二节 妊娠合并急性病毒性肝炎患者的护理	(119)
第九章 异常分娩患者的护理	(123)
第一节 产力异常	(123)
第二节 产道异常	(127)
第三节 胎儿异常	(128)
第四节 异常分娩患者的护理计划	(135)
第十章 高危妊娠患者的护理	(138)
第十一章 分娩期并发症患者的护理	(141)
第一节 胎膜早破患者的护理	(141)
第二节 胎儿窘迫患者的护理	(143)
第三节 子宫破裂患者的护理	(146)
第四节 羊水栓塞(附)	(148)
第五节 产后出血患者的护理	(149)
第十二章 异常产褥患者及异常新生儿的护理	(155)
第一节 产褥感染患者的护理	(155)
第二节 晚期产后出血患者的护理(附)	(158)
第三节 窒息新生儿的护理	(159)
第四节 产伤新生儿的护理	(162)
第十三章 产科手术受术者的护理	(165)
第一节 会阴切开缝合术受术者的护理	(165)
第二节 胎头吸引术与产钳术受术者的护理	(167)
第三节 剖宫产受术者的护理	(171)
第十四章 妇科护理病史及检查的护理	(174)
第一节 妇科病患者常见的临床表现	(174)
第二节 妇科护理病史及检查	(175)
第三节 妇科检查的护理配合	(176)

第四节	妇科常用特殊检查的护理配合	(179)
第五节	妇科门诊及病区的护理管理	(183)
第十五章	女性生殖系统炎症患者的护理	(186)
第一节	前庭大腺炎患者的护理	(186)
第二节	阴道炎患者的护理	(188)
第三节	淋病和外阴尖锐湿疣患者的护理	(192)
第四节	慢性宫颈炎患者的护理	(195)
第五节	慢性盆腔炎患者的护理	(198)
第十六章	女性生殖器肿瘤患者的护理	(202)
第一节	女性生殖器肿瘤	(202)
第二节	女性生殖器肿瘤患者的护理计划	(210)
第十七章	滋养细胞疾病患者的护理	(213)
第一节	滋养细胞疾病	(213)
第二节	滋养细胞疾病患者的护理计划	(216)
第十八章	月经失调患者的护理	(219)
第一节	功能失调性子宫出血患者的护理	(219)
第二节	闭经、痛经、更年期综合征患者的护理	(223)
第十九章	不孕症患者的护理	(229)
第二十章	子宫脱垂患者的护理	(232)
第二十一章	妇科常用护理操作技术与妇科手术、化疗、放疗患者的护理	(236)
第一节	妇科常用护理操作技术	(236)
第二节	妇科手术受术者术前、术后护理	(237)
第三节	化疗患者的护理及护理管理	(241)
第四节	放疗患者的护理及护理管理	(243)
第二十二章	计划生育受术者的护理与妇女保健	(246)
第一节	避孕者的护理	(246)
第二节	绝育术受术者的护理	(251)
第三节	人工终止妊娠受术者的护理	(254)
第四节	妇女保健	(259)
实习指导		(263)
实习一	月经期卫生、青春期健康教育演讲	(263)
实习二	产科腹部四步触诊、骨盆外测量	(263)
实习三	孕期卫生教育/孕妇学校	(264)
实习四	分娩期产妇的护理	(264)
实习五	新生儿沐浴	(265)
实习六	产褥期母婴护理	(265)

实习七 妊娠高血压综合征/妊娠合并心脏病（肝炎）患者的护理	(266)
实习八 早（晚）期妊娠出血性疾病患者的护理	(266)
实习九 新生儿窒息的抢救	(267)
实习十 剖宫产术受术者术前、术后的护理	(267)
实习十一 妇科常用护理操作技术	(268)
实习十二 女性生殖系统肿瘤患者的护理	(269)
实习十三 门诊计划生育手术受术者的护理	(269)
实习十四 妇科检查	(270)

绪 论

【学习目标】

- (一) 说出《妇产科护理学》的研究范围及护理信念。
- (二) 简述妇产科护士的职责条文。

【《妇产科护理学》的研究范围】

中等卫生专业的《妇产科护理学》是女性生殖系统的医学科学与反映其本身、心特点的一门综合实用的临床科学。她是研究如何诊断和处理女性在非妊娠期、妊娠期（包括胎儿）、分娩期（包括新生儿）、计划生育等现存的和潜在的健康问题的反应；如何做好监测并发症的发生及状态的护理配合（包含执行医疗处理工作）。

本课程根据中等护理教育的培养目标，内容包括女性生殖系统解剖生理、生理产科孕产妇的护理、病理产科患者的护理、计划生育受术者、常见妇科病患者的护理、妇女保健等。

【妇产科护理哲理】

- 1. 护理 妇产科护理是为护理对象的健康问题/一生各个阶段中现存的或潜在的反应进行护理—满足其需求。
- 2. 人 妇产科护理的对象应包括各种背景的女性（含胎儿）、及其家属与重要的朋友，做到因人施护。
- 3. 环境 妇产科护士与护理对象共同创造一个良好的生活环境（含自然、人际）是促进健康的重要手段。
- 4. 健康 妇产科护士进行的护理及健康教育目的是提高女性的健康水平。
- 5. 方法 妇产科护士以护理程序为框架为服务对象解决问题。
- 6. 专业标准 妇产科护士具有必须的专科理论知识及熟练的专科技能是为服务对象提供优质护理的保证。

【妇产科护士的职责条文】

（一）临床护理

1. 护理评估

（1）以系统的、全面的方式（多以 Gordon 的功能性健康形态分类法）收集和记录患者目前的健康状况和病史。

（2）在医院规定的时间内完成入院患者的入院评估及综述分析。

（3）在病历记录和必要的体格检查中，显示出恰当的评估技巧。

（4）对病情进行动态、准确的评估，并进行恰当的处理，如遇疑难问题，即报告相关的人员共同处理。

（5）有效地与医院沟通患者的需要，进行护理评估。

（6）准确评估病人/家属的知识需求。

2. 护理计划

在医院规定的时间内制定护理计划。

（1）根据入院评估的情况，准确地找出患者主要的护理诊断、潜在并发症。

（2）根据患者的整体情况，制定个案护理计划。

（3）制定与医疗、护理诊断一致的、实际的、可测量的及有时间限定的预期目标。

（4）患者、家属参与预期目标的制定。

（5）合理安排护理措施的顺序。

（6）出院计划需在护理计划中。

（7）根据患者的情况进行动态评价和修订护理计划。

（8）在制订、执行护理计划中，与相关的人员合作良好。

3. 护理措施的实施

（1）按患者、家属的需要，提供舒适、安全的护理措施。

（2）鼓励患者在病情允许下进行自理，但要注意患者（包括胎儿）的安全。

（3）遵医嘱及护理常规实施治疗护理的检查，展示出良好的能力与技术。

（4）遵医嘱给予患者药物治疗，并观察其反应。

（5）显示出敏捷、准确、专业的方式处理胎儿窘迫、新生儿窒息、出血、疼痛等紧急情况的能力。

（6）以适当的沟通技巧与患者（家属）及其他专业人员进行技术交流。

（7）给患者（家属）提供必要的健康教育知识及技能。

（8）让患者（家属）、其他专业人员参与教育计划的实施与评价。

4. 护理评价

（1）将患者（家属）按受护理后的反应与预期目标比较。

（2）在评价基础上，计划新的护理措施。

（3）再次评估患者（家属）的需求。修订护理计划、教育计划。

(二) 文件记录

- (1) 清楚、简洁、完整、及时将资料写在病历中。
- (2) 准确记录 P (护理诊断) I (护理措施) O (目标的评价)。
- (3) 及时、准确记录患者 (胎儿) 的状况及其健康教育的学习、接受情况。
- (4) 按时完成患者的出院总结。

(三) 个人与专业的特长

- (1) 具备岗位所需的专业证书。
- (2) 表现出妇产科护士应有的规范行为。
- (3) 需达到妇产科病房及医院制定的对妇产科护士所要求的能力。
- (4) 每年需参加规定继续教育的学习, 积极参与临床教学工作。
- (5) 出席病房的工作会议。
- (6) 每半年作一次自我评价。

(四) 对医院及护理专业的贡献

- (1) 仪容、仪表符合医院的要求。
- (2) 遵守医院、病房的各项规章制度。
- (3) 向患者 (家属) 介绍自己的职位。
- (4) 不断地提高自己进行护理工作的能力。
- (5) 学习和运用护理沟通系统 (计算机)。
- (6) 积极参加继续教育学习的各种考核。
- (7) 积极参与服务质量的讨论, 提出合理化建议, 撰写论文。

(广州卫生学校 黄怀宇)

第一章 骨 盆

【学习目标】

- (一) 描述骨盆的组成及三个平面。
- (二) 解释会阴与分娩的关系。

女性骨盆是胎儿经阴道分娩的必经之道，其形态、大小直接影响分娩的过程。

第一节 骨盆的组成

骨盆由骶骨、尾骨和左右两块髋骨经关节、韧带和软骨相连而成。髋骨又由髌骨、坐骨和耻骨经骨性融合而成。骶骨与髌骨之间为骶髌关节；骶骨与尾骨之间为骶尾关节；而两耻骨借纤维软骨相接形成耻骨联合（图 1-1）。以上关节和耻骨联合周围均有韧带附着，其中以骶骨与坐骨棘之间的骶棘韧带和骶骨与坐骨结节间的骶结节韧带较重要。

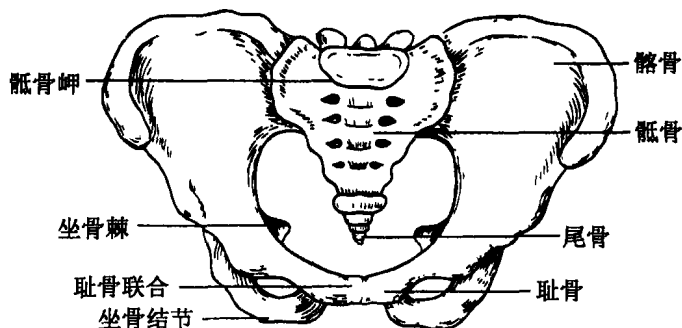


图 1-1 正常女性骨盆

第二节 骨盆的分界

以耻骨联合上缘、两侧髌耻线及骶骨岬上缘为界，将骨盆分成上、下两部分：上部

为大骨盆，又称假骨盆；下部为小骨盆，又称真骨盆。真骨盆是胎儿娩出的通道，故亦称骨产道。假骨盆本身虽与分娩过程无直接关系，但通过测量其某些径线可间接估计真骨盆的大小。

第三节 骨盆的平面与径线

为了便于理解分娩时胎儿先露部通过骨产道的过程，将骨盆分为三个假想的平面(图1-2)：

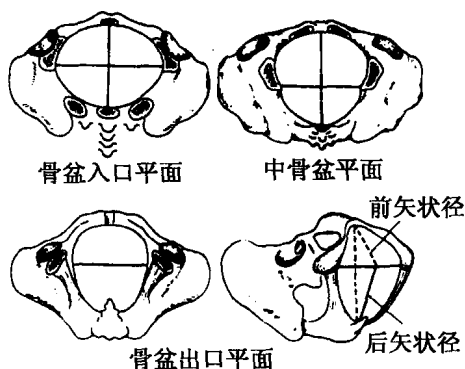


图1-2 骨盆各平面

(一) 入口平面

入口平面即真假骨盆的分界面，呈横椭圆形。此平面有前后径、左右斜径及横径四条径线，其中前后径最短，与分娩的关系最密切。

1. 前后径 又称真结合径，自耻骨联合上缘中点至骶骨岬上缘中点的距离，平均长11cm。

2. 横径 为两侧髂耻线之间的最长距离，平均长13cm。

3. 斜径 左右各一，为一侧骶髂关节上缘至对侧髂耻隆起的距离，平均长12cm。

(二) 中骨盆平面

中骨盆平面为骨盆的最小平面。相当于坐骨棘水平，呈纵椭圆形。其前为耻骨联合下缘，两侧为坐骨棘，后在第四、五骶椎之间。此平面有两条径线，其中横径与分娩关系密切。

1. 前后径 自第四、五骶椎之间到耻骨联合下缘中点的距离，平均长11.5cm。

2. 横径 为两坐骨棘之间的距离，又称坐骨棘间径，平均长10cm。

(三) 出口平面

出口平面即真骨盆的出口，由两个在不同平面的三角形组成。前三角的顶点为耻骨联合下缘，两侧为耻骨降支；后三角顶点为骶骨的末端，两侧为骶结节韧带；共同底边为两坐骨结节的连线。出口平面有四条径线，以横径及后矢状径与分娩关系密切。

1. 前后径 自耻骨联合下缘到骶尾关节的距离，平均长11.5cm。

2. 横径 为两坐骨结节内缘的距离，又称坐骨结节间径，是骨盆出口平面的重要径线，平均长 9cm。

3. 前矢状径 自耻骨联合下缘到坐骨结节间径中点的距离，平均长 6cm。

4. 后矢状径 自骶尾关节到坐骨结节间径中点的垂直距离，平均长 9cm。

第四节 骨盆轴

为贯穿骨盆各平面中心点的假想曲线。妇女直立时，其上段向下、向后，中段向下，下段向下、向前。分娩时胎儿沿此轴方向娩出，故又称产轴（图 1-3）。

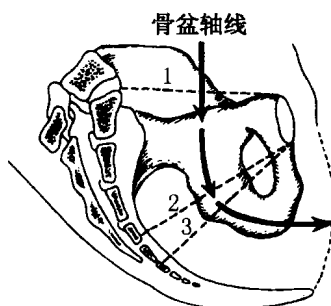


图 1-3 骨盆轴

第五节 骨盆底组织

骨盆底由多层肌肉和筋膜组成，封闭了骨盆的出口，起到承载和支持盆腔脏器的作用。其间有尿道、阴道和直肠通过。分娩时如损伤骨盆底组织，则会导致盆腔脏器位置的改变，从而影响其功能。

（一）浅层

位于外生殖器和会阴部皮下组织的下方，由会阴浅筋膜及其下面的三对肌肉（球海绵体肌、坐骨海绵体肌、会阴浅横肌）和肛门外括约肌组成。此层肌肉的肌腱会合于阴道外口与肛门之间，形成中心腱（图 1-4）。

（二）中层

即泌尿生殖膈。由上、下两层坚韧的筋膜及一层肌肉组成，后者由一对会阴深横肌和尿道括约肌构成。尿生殖膈覆盖于骨盆出口前三角上（图 1-5）。

（三）深层

即盆膈。由一对肛提肌及其筋膜组成，位于盆底的最里层，几乎封闭了整个骨盆出口，是盆底最坚韧的一层（图 1-6）。

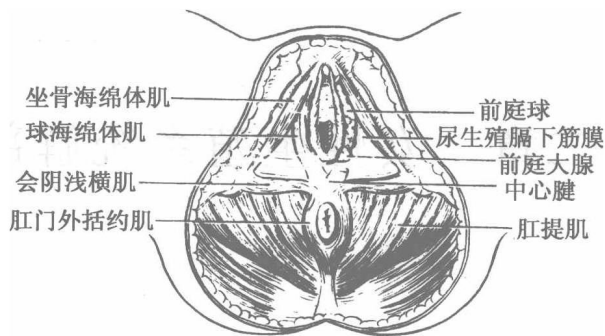


图 1-4 骨盆底浅层肌肉

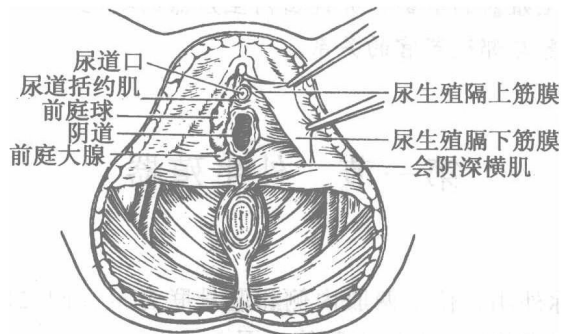


图 1-5 尿生殖膈上下两层筋膜及肌肉

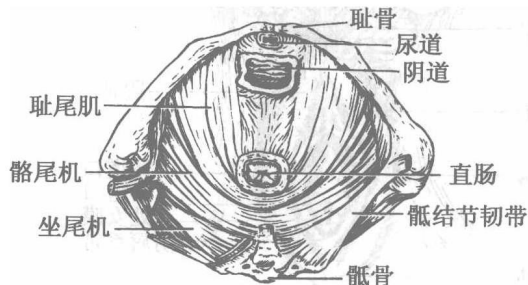


图 1-6 骨盆底深层肌肉

(四) 会阴

会阴指阴道口与肛门之间的软组织，是骨盆底的一部分。会阴伸展性很大，妊娠后组织变软，有利于胎儿娩出；分娩时，其可变薄、鼓起，但因局部承受压力大，如不注意保护，会发生不同程度的撕裂。

【检测题】

- (一) 试述女性骨盆的构成、分界，骨盆的平面及与分娩关系密切的径线？
- (二) 会阴的解剖特点？

(上海市卫生学校 沃艳芳)

第二章 女性生殖系统解剖

【学习目标】

- (一) 描述内、外生殖器的解剖，并说出内生殖器的功能。
- (二) 比较内生殖器与邻近器官的关系。

第一节 外生殖器

女性外生殖器又称外阴，位于两股内侧和耻骨联合至会阴之间。包括阴阜、大阴唇、小阴唇、阴蒂、阴道前庭、前庭大腺等（图 2-1）。

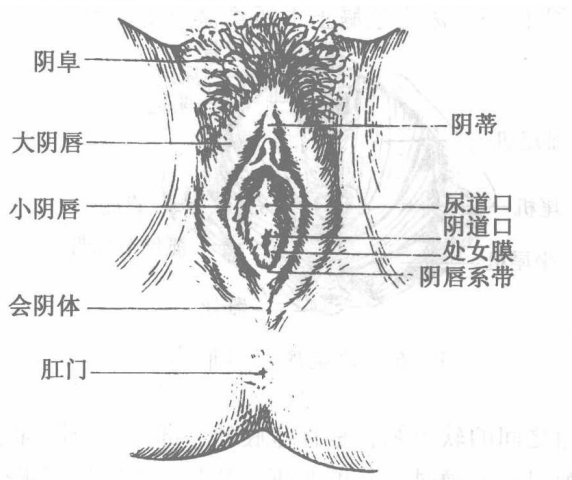


图 2-1 女性外生殖器

【阴 阜】

位于耻骨联合的前面，皮下含有丰富的脂肪组织而使表面隆起，青春期起长出阴毛。阴毛的疏密，有个体差异。正常女性阴毛的分布呈倒三角形。

【大阴唇】

两股内侧对称隆起的皮肤皱襞，其外侧面有阴毛、汗腺及皮脂腺，内侧面皮肤湿润似粘膜。大阴唇皮下含有丰富的脂肪，弹力纤维及静脉丛，组织较疏松，局部受伤时易出血或形成血肿。

【小阴唇】

位于大阴唇内侧的一对薄型，色深、湿润无毛的皮肤皱襞，富含神经末梢，很敏感。两侧的小阴唇前端相互融合包绕阴蒂，形成阴蒂包皮；后端与大阴唇的后端会合，形成阴唇系带。

【阴 蒂】

位于两侧小阴唇的顶端，为一突起的海绵组织。可分头、体、脚三部。头部具有丰富的神经末梢，为性感器官的一部分。

【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，前方有尿道口，后方有阴道口。

（一）尿道口

位于阴蒂与阴道口之间开口，其后壁有一对腺体，称尿道旁腺。尿道旁腺有分泌润滑尿道口的作用，另外细菌也可潜伏在此。

（二）阴道口及处女膜

阴道前庭后部的另一开口为阴道口。阴道口覆有一层较薄的粘膜即处女膜，中间有一孔，为经血及阴道分泌物排出的通道。第一次性交前，处女膜孔往往为半圆形或不规则的半圆形，性交后处女膜破裂，阴道分娩后仅留下残痕。

（三）前庭大腺

又称巴氏腺，位于大阴唇后部，左右各一，如黄豆大小，腺管细长，开口于小阴唇与处女膜之间的沟内。性兴奋时，前庭大腺分泌粘液，润滑阴道口；感染时，腺管口闭塞，可形成脓肿或囊肿。