

318511



山东科学技术出版社

妇产科护理

妇 产 科 护 理

刘新民 汤春生 主编

主编 刘新民 汤春生
编者 (以姓氏笔画为序)
王予庭 刘继珍 刘新民
邱志军 汤春生 张光芝
郑花芳 孟陆英 郝春玲
责任编辑 宋增艺 初世均

妇 产 科 护 理

刘新民 汤春生 主编

*

山东科学技术出版社出版

山东省新华书店发行

山东新华印刷厂德州厂印刷

*

787×1092毫米32开本 21.5印张 412千字

1985年4月第1版 1985年4月第1次印刷

印数: 13,000

书号 14195·189 定价 3.90元

前 言

妇产科护理是妇产科临床工作中的重要组成部分。为了帮助广大妇产科护理人员学习业务，不断提高护理工作的质量，我们组织本院多年从事妇产科护理工作的部分同志，对我院的工作进行了总结，同时参考吸收了兄弟医院的先进护理经验，编写了这本《妇产科护理》。

全书共分20章，主要介绍了妇科、产科和计划生育等方面的基础知识，妇产科常用诊疗护理技术，以及常见疾病的病因、临床表现、诊断、治疗与护理知识。

本书内容丰富系统，理论联系实际，重点突出，语言文字也较通俗易懂。为了便于读者理解，书中还附有部分技术插图。可供妇产科护士、护师、助产士、住院医师、妇幼保健人员及护校师生工作和学习中参考。

本书在编写过程中，山东医学院苏应宽教授给予了支持与鼓励，对书中的重要章节进行了审阅，特此致谢。

由于水平有限，书中可能存有缺点或错误，恳切希望读者批评指正。

◎

编 者

1984年11月

目 录

第一章 女性生殖器官解剖与生理	1
第一节 女性生殖器官解剖	1
第二节 女性生殖器官生理	12
第二章 妇产科设置与管理	21
第一节 妇科门诊、病房设置与管理	21
第二节 产科门诊、病房设置与管理	27
第三节 计划生育门诊、病房设置与管理	31
第四节 分娩室设置与管理	32
第五节 新生儿室设置与管理	35
第三章 消毒与灭菌	39
第一节 灭菌法	39
一、物理灭菌法	40
二、化学灭菌法	44
第二节 无菌技术	48
一、无菌操作原则	48
二、洗手法	50
三、戴无菌手套法	51
四、穿无菌衣	51
五、铺无菌盘法	52
六、无菌容器使用法	52
七、无菌持物钳的应用	53
八、倒无菌液体	53

第三节 妇产科病室灭菌技术与病室管理	54
一、病室常用物品灭菌技术	54
二、病室管理	57
第四章 妇产科诊疗护理技术	59
第一节 妇产科辅助诊断技术	59
一、宫颈扩张术	59
二、诊断性刮宫术	59
三、后穹窿穿刺术	61
四、盆腔肿块活组织检查	61
五、腹腔穿刺术	62
六、羊膜腔穿刺术	63
七、子宫输卵管造影术	64
八、盆腔静脉造影术	66
九、盆腔动脉造影术	67
十、盆腔充气造影术	69
十一、超声检查	70
十二、阴道镜检查	71
十三、腹腔镜检查	73
十四、胎儿体表造影术	74
十五、淋巴管造影检查术	75
第二节 妇产科特殊检查	77
一、妊娠试验	77
二、阴道脱落细胞学检查	78
三、常用激素测定法	82
四、性染色质和染色体检查	85
第三节 妇产科常用护理技术	88

一、病员卧位	88
二、导尿术与持续导尿	95
三、膀胱冲洗术	102
四、外阴擦洗与外阴消毒	105
五、阴道灌洗	107
六、灌肠	109
七、肛管排气法	115
八、冷热疗法	115
九、腹膜外负压引流术	120
十、后穹窿切开引流术	122
十一、阴道侧穹窿封闭疗法	124
十二、宫腔注射疗法	125
十三、电灼术与电熨术	126
十四、冷冻疗法	129
十五、激光疗法	130
十六、静脉切开插管术	131
十七、动脉插管术	133
十八、晚期妊娠引产术	137
第五章 麻醉护理	144
第一节 妇产科麻醉特点	144
第二节 妇产科手术麻醉选择	145
第三节 常用麻醉剂	147
第四节 常用麻醉方法	149
第五节 麻醉前后护理	151
第六章 手术前准备与手术后护理	154
第一节 手术前准备	154

第二节	手术后护理	161
第三节	术后并发症护理	167
第七章	外阴瘙痒与外阴白色病损	172
第一节	外阴瘙痒	172
第二节	外阴白色病损	174
一、	硬化性萎缩性苔癣	174
二、	外阴皮炎	177
三、	外阴非典型增生	178
第八章	月经病	180
第一节	功能失调性子宫出血	180
第二节	闭经	191
第三节	痛经	195
第四节	经前期紧张综合征	197
第五节	更年期综合征	199
第九章	女性生殖道炎症	202
第一节	外阴炎	202
第二节	急性外阴溃疡	203
第三节	前庭大腺炎	205
第四节	阴道炎	205
一、	滴虫性阴道炎	206
二、	霉菌性阴道炎	208
三、	老年性阴道炎	209
第五节	子宫颈炎	210
一、	急性子宫颈炎	211
二、	慢性子宫颈炎	211
第六节	盆腔炎	214

一、急性盆腔炎·····	214
二、慢性盆腔炎·····	217
第七节 生殖器官结核·····	219
第十章 女性生殖器肿瘤 ·····	224
第一节 外阴肿瘤·····	224
一、外阴良性肿瘤·····	224
二、外阴癌·····	225
三、外阴恶性黑色素瘤·····	230
第二节 子宫肌瘤·····	230
第三节 子宫颈癌·····	236
第四节 子宫体癌·····	248
第五节 卵巢肿瘤·····	251
第十一章 生殖器官畸形、创伤及变位 ·····	256
第一节 处女膜闭锁·····	256
第二节 阴道发育异常·····	257
一、先天性无阴道·····	257
二、阴道闭锁或狭窄·····	259
三、阴道横膈·····	260
四、阴道纵膈·····	260
第三节 泌尿生殖瘘·····	260
一、尿瘘·····	261
二、粪瘘·····	266
第四节 子宫脱垂·····	268
第五节 陈旧性会阴Ⅱ度裂伤·····	271
第十二章 正常妊娠、分娩及产褥期护理 ·····	273

第一节 妊娠期保健与护理	273
一、妊娠期母体变化	273
二、妊娠诊断	277
三、妊娠期保健	286
第二节 分娩期护理	299
一、临产征象	299
二、第一产程的临床经过与护理	300
三、第二产程的临床经过与护理	308
四、第三产程的临床经过与护理	314
五、家庭接生	320
第三节 正常产褥期及其护理	327
一、产褥期母体变化	327
二、产褥期护理	330
第十三章 围产期胎儿与新生儿护理	338
第一节 正常足月新生儿	338
一、正常足月新生儿的生理特点	338
二、正常足月新生儿护理	343
第二节 胎儿宫内窘迫	351
第三节 新生儿常见症状护理	355
一、新生儿窒息	355
二、新生儿呕吐	361
三、新生儿脓疱疹	362
四、新生儿结膜炎	363
五、鹅口疮	364
六、红臀	365
七、脐炎	366

第四节 新生儿产伤	368
一、头颅血肿	368
二、颅内出血	369
三、新生儿骨折	372
四、周围神经及软组织损伤	374
第五节 早产儿	374
第十四章 病理妊娠	382
第一节 妊娠剧吐	382
第二节 妊娠高血压综合征	385
第三节 异位妊娠	396
第四节 流产	399
第五节 早产	404
第六节 滋养细胞肿瘤	405
一、良性葡萄胎	408
二、恶性葡萄胎	411
三、绒毛膜癌	413
第七节 妊娠晚期出血	425
一、前置胎盘	425
二、胎盘早期剥离	432
第八节 过期妊娠	438
第九节 双胎妊娠	442
第十节 羊水过多与羊水过少	447
一、羊水过多	447
二、羊水过少	449
第十一节 母子血型不合	450
第十五章 异常分娩	459

第一节 产力异常	459
一、协调性子宫收缩乏力	461
二、不协调性子宫收缩乏力	463
三、子宫收缩过强	465
四、不协调性子宫收缩过强	466
第二节 产道异常	467
一、骨产道异常	467
二、软产道异常	474
第三节 胎位胎儿异常	476
一、胎位异常	476
持续性枕横位、枕后位	476
面先露	480
臀先露	482
横位	491
二、胎儿异常	495
巨大儿	496
脑积水	496
无脑儿	497
第十六章 妊娠合并症	499
第一节 妊娠合并心脏病	499
第二节 妊娠合并慢性肾炎	507
第三节 妊娠合并急性肾盂肾炎	510
第四节 妊娠合并贫血	514
第五节 妊娠合并传染性肝炎	519
第六节 妊娠合并阑尾炎	523
第七节 妊娠合并肺结核	527

第八节 妊娠合并糖尿病	531
第十七章 分娩期并发症	536
第一节 会阴、阴道裂伤	536
第二节 宫颈裂伤	539
第三节 子宫破裂	541
第四节 产后出血	545
第五节 胎膜早破	552
第六节 脐带脱垂	554
第七节 胎盘滞留	557
第八节 羊水栓塞	560
第九节 产科休克	564
第十八章 产褥期异常	576
第一节 产褥感染	576
第二节 晚期产后出血	584
第三节 产褥期中暑	586
第四节 乳腺炎	589
第五节 产后尿潴留	591
第十九章 计划生育措施	593
第一节 晚婚	593
第二节 避孕	594
一、 药物避孕	594
二、 工具避孕	600
第三节 人工流产	615
一、 早期人工流产	615
二、 插管人工流产	619
三、 中期妊娠引产	621

四、各期人工流产及中期妊娠引产的并发症及其处理	629
第五节 绝育	636
一、经腹输卵管结扎术	636
二、输卵管堵塞术	642
第二十章 妇产科常用激素	644
第一节 性激素	644
一、雌激素	644
二、孕激素	647
三、雄激素	650
第二节 促性腺激素	653
第三节 氯蔗酚胺	655
第四节 黄体生成素释放激素	656
第五节 催产素	658
第六节 前列腺素	660
第七节 甲状腺素	662
第八节 肾上腺皮质激素	663
附录： 几种对胎儿和新生儿有影响的药物	667

第一章 女性生殖器官解剖与生理

第一节 女性生殖器官解剖

(一) 骨盆

骨盆是胎儿娩出的必经通道，它的大小与形状改变，对分娩有直接影响。

骨盆由骶骨、尾骨和左右两块髋骨组成。骶骨一般 5 块，尾骨 4 块，髋骨由髌骨、耻骨和坐骨组成（图 1~1）。

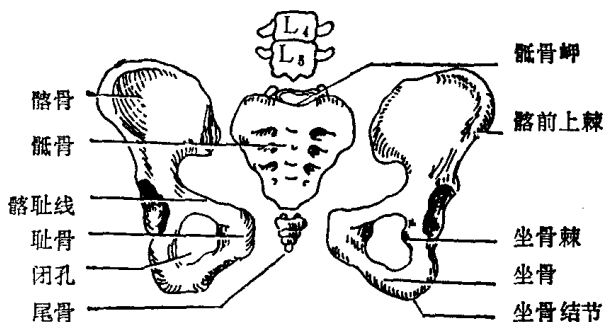


图 1~1 骨盆组成

1. 骶骨岬：为衡量入口前后径的标志。骶骨岬过度突出者，可直接影响分娩。

2. 耻骨弓：正常妇女耻骨弓角度为 $80\sim 90$ 度。此弓角度越大，出口横径越大。

3.坐骨棘：两侧坐骨棘的间距为骨盆中段最窄平面的横径，平均为10.5厘米，是衡量先露入盆后产程进展情况的重要界线。

4.骶棘韧带：起自骶尾骨，终止于坐骨棘，覆盖着坐骨大切迹底部。阴道检查测量宽度，能衡量骨盒后部大小。

5.坐骨结节：为骨盆出口横径的标志，两侧坐骨结节间径平均为9厘米。一般规定，出口横径与后矢状径之和少于15厘米，表示骨盆出口狭窄。

妊娠期，在弛缓素的影响下，骨盆韧带可以变柔软，关节略松，有利于分娩；妊娠末期，耻骨联合可增宽5毫米左右，个别孕妇可因耻骨联合或骶髂关节松弛而引起关节疼痛和行动困难。

（二）外生殖器

1.阴阜：为耻骨联合前面隆起的脂肪垫，其上有阴毛。阴毛分布呈尖端向下的三角形。

2.大阴唇：为靠近两股内侧的一对隆起皮肤皱襞，前端在子宫圆韧带的终止处，后端与会阴体前部相融合，形成后联合。大阴唇有很厚的皮下脂肪，内含丰富的血管等，局部受伤易形成血肿。未婚妇女两侧大阴唇自然靠拢，遮盖着阴道口和尿道口。经产妇由于分娩，两侧大阴唇分开，老年人则呈萎缩状。

3.小阴唇：是位于大阴唇内侧的一对薄皱襞。表面湿润、无毛，皮下有丰富的神经末梢，感觉敏锐。

4.阴蒂：位于外阴前端，在两侧小阴唇之间。阴蒂头

富于神经末梢，极为敏感，当性欲冲动时，可稍肿胀、勃起。

5.前庭大腺：又称巴氏腺(Bartholin's Gland)如黄豆粒大小，位于大阴唇后部、阴道口两侧，被球海绵体肌所覆盖。每侧腺体有一细的腺管，长1.5~2厘米，开口于阴道前庭后方，小阴唇与处女膜之间的沟内。性欲冲动时，可分泌淡黄色粘液，以湿润阴道口。正常情况下不能触及。当腺管口闭塞、感染时，可形成囊肿和脓肿。

6.尿道口：位于阴蒂下方及前庭前部，为尿道的开口，呈椭圆形。其后壁上有两个腺体开口，称尿道旁腺，是细菌容易潜伏的地方。

7.阴道口及处女膜：阴道口位于尿道口的下方、前庭的后部。阴道口边缘覆有一层薄的粘膜，称为处女膜，其中含有结缔组织、血管和神经，中间有处女膜孔。处女膜的形状、大小及厚薄因人而异。初次性交时破裂，伴有少量流血和疼痛。经产妇仅残留数个小的隆起，称处女膜痕(图1~2)。

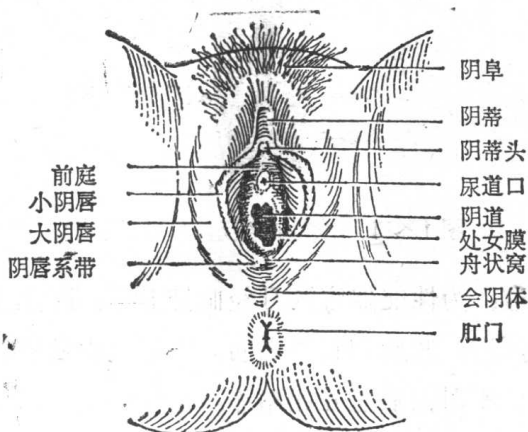


图1~2 女性外生殖器