



全国医学高职高专精编教材

(供临床医学类、护理类、药学类、医学技术类及卫生管理类相关专业使用)

妇产科护理学

Fuchanke Hulixue

主 编 胡晓玲 高焕云

副主编 曾桂群 罗 琼

第2版

● 上海科学技术出版社

全国医学高职高专精编教材

(供临床医学类、护理类、药学类、医学技术类及卫生管理类相关专业使用)

妇产科护理学

第2版

主 编 胡晓玲 高焕云

副主编 曾桂群 罗 琼

上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

妇产科护理学 / 胡晓玲, 高焕云主编. —2 版. —上海: 上海科学技术出版社, 2014. 2

全国医学高职高专精编教材

ISBN 978-7-5478-2119-0

I. ①妇… II. ①胡…②高… III. ①妇产科学—护理学—高等职业教育—教材 IV. ①R473.71

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 000622 号

妇产科护理学

主编/胡晓玲 高焕云

上海世纪出版股份有限公司 出版
上海科学技术出版社
(上海钦州南路 71 号 邮政编码 200235)

上海世纪出版股份有限公司发行中心发行
200001 上海福建中路 193 号 www.ewen.cc
苏州望电印刷有限公司印刷

开本 787×1092 1/16 印张 18.5

字数: 430 千

2007 年 9 月第 1 版 2014 年 2 月第 2 版 2014 年 2 月第 6 次印刷

ISBN 978-7-5478-2119-0/R·695

定价: 35.00 元

此书如有缺页、错装或损坏等严重质量问题,
请向承印厂联系调换

编审委员会名单

主任委员

孔繁之

副主任委员

肖运本 沈宗起

委 员

(以姓氏笔画为序)

马晓飞 王丽君 王翠玲 刘士生 米正荣

孙立军 张清格 周春美 要瑞莉 段广河

弭洪涛 姚秀缤 阎瑞君 喻友军 程 伟

傅贵平 潘小群

妇产科护理学

编委会名单

主 编

胡晓玲 高焕云

副主编

曾桂群 罗 琼

编 委

(以姓氏笔画为序)

申伟君 (广西南宁市卫生学校)

杜立丛 (内蒙古赤峰学院医学院)

肖 帆 (江西井冈山大学临床学院)

吴 萍 (黑龙江省卫生学校)

罗 琼 (厦门医学高等专科学校)

郑 华 (昆明医学院第二临床医学院)

胡晓玲 (江西井冈山大学医学院)

高焕云 (山东省医学高等专科学校)

曹红旭 (邢台医学高等专科学校)

曾桂群 (江西井冈山大学护理学院)

前言

“全国医学高职高专‘十一五’规范教材”出版发行已三年余,该套教材在全国医学教育中发挥了巨大作用。为了不断提升教材的质量和水平,使本套教材更臻成熟和完善,成为精品教材,教材编审委员会决定对其进行修订,更名为“全国医学高职高专精编教材”。

本套教材修订的指导思想依然是坚持“五性”(思想性、科学性、先进性、启发性和适用性)和“四新”(新知识、新技术、新工艺和新方法),以适应 21 世纪培养全科医护人员的需要。在修订过程中,保持了原教材的优点,删去了一些叙述偏多的和各学科交叉的内容,充实和更新了一些理论和技能知识,充分体现高职高专教育的特色,使之具备“内容精湛、知识新颖、必须够用、质量上乘”的特点。

本套教材编排新颖,版式紧凑,图文形式多样,主体层次清晰,篇章节安排合理、有序,每章节开始的“导学”与结尾处的“小结”均采用提示性小图标,使教材的形式生动有趣,充分体现了清晰性、易读性和趣味性。“导学”主要介绍本章或本节的内容主旨和要求学生“了解、熟悉及应用”的内容,以方便教师教学和学生轻松地获得有关内容的重要信息。“小结”则是对本章或本节中心内容的凝练和概括,便于教师课后总结和学生课后复习。

本次修订除各教材的原编者外,还聘请了全国各地部分高职高专医学院校教学经验丰富的教师参与编写。对于这些学校领导的大力支持和教师的辛勤工作,谨致深切的谢意。

由于时间仓促及限于我们的水平,教材中难免存在某些缺点,甚至错误,尚希广大同仁和读者指正。

全国医学高职高专精编教材

编审委员会

2009 年 12 月

编写说明

近年来,我国的高职高专护理学专业教育发展迅速,对教材体系的完善和知识的更新提出了迫切的要求。为了与时俱进,我们对原《妇产科护理学》做了部分修订。

本次修订将原书的四篇二十三章缩减为二十一章。除基础知识外,其余章节的编写包括疾病概述、护理评估、护理诊断及合作性问题、护理目标、护理措施、护理评价、健康指导、综合测试等内容,从而使教材更简洁,脉络更清晰,重点更突出,更能体现妇产科护理工作以患者为中心、整体护理的思想。

本次修订的章节调整以全国执业护士考试大纲为依据,增加了“妊娠合并糖尿病的护理”、“晚期产后出血的护理”两节,合并“产科护理技术和手术患者的护理”与“妇科护理技术和手术患者的护理”两节为“常用妇产科护理技术和手术患者的护理”,删除了与护理学专业要求关系不密切的“妇女保健”一章。为了使学生了解妇产科护理学的一些新动向、新进展,将原“慢性宫颈炎患者护理”一节中的“宫颈糜烂”内容替换为“宫颈炎”,在“阴道炎患者护理”中加入“细菌性阴道病”,在“宫颈瘤患者护理”中插入“宫颈上皮内瘤样变”等新的概念。

高职高专院校教育是以培养“高技能应用型专业技术人才”为目标的教育,有资料表明当前医学教育最需要解决的突出问题是学生实践能力不够强。为了提高学生的实际工作能力,本次修订教材适当简化了基础知识介绍,重点阐述理论联系实际、护理联系临床的实用知识,增加了综合试题,并增加案例分析和护理实战例题,以供学生和教师课后学习、训练、测评及护士执业考试复习、实训之用。

本次修订的教材主要供高职高专护理学专业使用,也可供卫生学校、成人教育护理学专业使用。

各参编学校对本教材的编写给予了大力的支持,在此致以诚挚的谢意,也要感谢本教材第一版的所有编者付出的劳动和努力。

由于编者水平有限,编写时间仓促,书中难免有错误和疏漏之处,恳请广大师生和妇产科同仁给予批评指正。

《妇产科护理学》编委会

2013年10月

目 录

第一章

女性生殖系统解剖

第一节 女性外生殖器·····	1	第四节 盆腔血管、淋巴及神经·····	9
第二节 女性内生殖器·····	2	第五节 内生殖器的邻近器官·····	10
第三节 骨盆及骨盆底组织·····	6		

第二章

女性生殖系统生理

第一节 女性一生各期的生理特点·····	13	第四节 女性性周期的调节·····	16
第二节 卵巢周期及内分泌功能·····	14	第五节 女性的性生理表现及月经期 护理·····	17
第三节 子宫内膜及其他器官的周期性 变化·····	15		

第三章

妊娠生理

第一节 受精与孕卵植入·····	21	第三节 胎儿附属物的形成及功能·····	24
第二节 胎儿的发育·····	23		

第四章

妊娠期的护理

第一节 妊娠诊断·····	28	第三节 妊娠期的营养和卫生·····	36
第二节 妊娠期母体的变化·····	32	第四节 妊娠期检查及管理·····	38

第五节 围生医学概念.....	45	第六节 妊娠期的合理用药.....	46
-----------------	----	-------------------	----

第五章

分娩期的护理

第一节 决定分娩的因素.....	52	第三节 分娩的临床经过.....	57
第二节 分娩机制.....	55	第四节 分娩期的处理与护理.....	59

第六章

产褥期的护理

第一节 产褥期的生理变化.....	70	第三节 母乳喂养的护理.....	75
第二节 产褥期的护理.....	72		

第七章

异常妊娠的护理

第一节 流产的护理.....	80	第五节 妊娠期高血压疾病的护理.....	90
第二节 异位妊娠的护理.....	82	第六节 早产的护理.....	95
第三节 前置胎盘的护理.....	85	第七节 过期妊娠的护理.....	96
第四节 胎盘早期剥离的护理.....	88	第八节 双胎妊娠和羊水过多的护理.....	98

第八章

妊娠合并症的护理

第一节 妊娠合并心脏病的护理.....	104	第三节 妊娠合并糖尿病的护理.....	109
第二节 妊娠合并病毒性肝炎的护理.....	107		

第九章

高危妊娠的护理

第一节 高危妊娠及监护措施.....	113	第二节 高危孕妇的护理.....	118
--------------------	-----	------------------	-----

第十章

分娩期异常的护理

第一节 产力异常的护理.....	122	第三节 胎儿异常的护理.....	133
第二节 产道异常的护理.....	129		

第十一章

分娩期并发症的护理

第一节 胎膜早破的护理	139	第四节 产后出血的护理	147
第二节 脐带脱垂的护理	141	第五节 羊水栓塞的护理	151
第三节 子宫破裂的护理	144		

第十二章

产褥期异常的护理

第一节 产褥感染的护理	158	第三节 晚期产后出血的护理	163
第二节 产后抑郁症的护理	161		

第十三章

胎儿及新生儿异常的护理

第一节 胎儿窘迫的护理	167	第二节 新生儿窒息的护理	169
-------------	-----	--------------	-----

第十四章

妇科护理病历

第一节 妇科患者入院护理评估表	173	目表	181
第二节 住院患者护理评估表	180	第四节 妇科患者护理计划单与记录单	181
第三节 妇科患者护理诊断/问题项		第五节 妇科患者出院评估及出院指导	182

第十五章

女性生殖系统炎症的护理

第一节 女性生殖系统炎症概述	184	第三节 宫颈炎的护理	189
第二节 阴道炎的护理	185	第四节 慢性盆腔炎的护理	191

第十六章

女性生殖系统肿瘤的护理

第一节 宫颈癌的护理	196	第三节 子宫内膜癌的护理	203
第二节 子宫肌瘤的护理	200	第四节 卵巢肿瘤的护理	205

第十七章

妊娠滋养细胞疾病的护理

第一节 葡萄胎的护理	211	第二节 侵蚀性葡萄胎与绒毛膜癌的护理	214
------------	-----	--------------------	-----

第十八章

月经失调的护理

第一节 功能失调性子宫出血的护理.....	219	第三节 围绝经期综合症的护理.....	227
第二节 闭经的护理.....	224		

第十九章

妇科其他疾病的护理

第一节 子宫内膜异位症和子宫腺肌病的护理.....	231	第二节 子宫脱垂的护理.....	233
		第三节 不孕症的护理.....	236

第二十章

常用妇产科护理技术和手术患者的护理

第一节 常用产科护理技术.....	240	第三节 常用产科手术的护理.....	246
第二节 常用妇科护理技术.....	244	第四节 常用妇科手术的护理.....	250

第二十一章

计划生育妇女的护理

第一节 避孕妇女的护理.....	255	附:经腹腔镜输卵管绝育术.....	265
附:宫内节育器取出术护理要点.....	262	第三节 人工终止妊娠妇女的护理.....	265
第二节 绝育妇女的护理.....	262		

附 录

※附录一 妇产科门诊及病区的设施及管理.....	272	实验一 参观妇产科门诊设施及管理.....	277
第一节 产科门诊的布局、设施及护理管理.....	272	实验二 孕期检查之一——四步触诊和胎心音听诊.....	277
第二节 待产室和产房的布局、设施及护理管理.....	273	实验三 孕期检查之二——官高腹围测量、骨盆外测量.....	278
第三节 母婴同室的布局、设施及护理管理.....	274	实验四 会阴擦洗、冲洗.....	279
第四节 新生儿沐浴室、治疗室、特殊新生儿室的设备及护理管理.....	274	实验五 助产(接生).....	279
第五节 妇科门诊及病区的护理管理.....	275	实验六 新生儿沐浴.....	280
※附录二 妇产科护理实验.....	277	实验七 母乳喂养.....	281
		实验八 妇科检查.....	281
		实验九 妇科常用护理技术.....	282
		实验十 上、取宫内节育器.....	283

※小五号字体章节,为选学内容。

第一章

女性生殖系统解剖

导学

掌握 骨盆的组成与分界、会阴、内生殖器的解剖与功能。

熟悉 骨盆平面和径线、骨盆轴和骨盆倾斜度；熟悉外生殖器的组成、内生殖器邻近器

官的组成。

了解 骨盆底构成；了解内生殖系统血管、淋巴及神经。

第一节 女性外生殖器

女性外生殖器又称外阴，是指上至阴阜，下至会阴，左右在两股内侧之间的结构(图 1-1)。

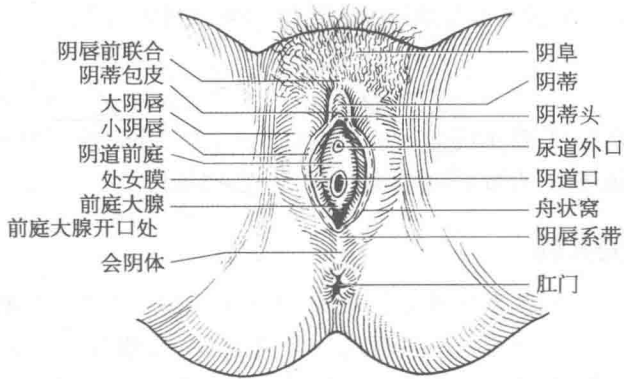


图 1-1 女性外生殖器

一、阴阜

阴阜位于耻骨联合前方，皮下有丰富的脂肪组织，青春期开始长有阴毛。正常女性阴毛分布呈倒三角形。阴毛的疏密、粗细和色泽因种族和个人而异，无阴毛者，一般不能视为病态。阴毛浓密呈菱形分布者，可能为雄激素水平过高的表现。

二、大阴唇

大阴唇是两股内侧的一对纵形隆起的皮肤皱襞,前接阴阜,后达会阴。大阴唇外侧有阴毛、汗腺及皮脂腺;内侧面无阴毛,似黏膜,常湿润。大阴唇皮下富有脂肪和血管,一旦受伤,容易出血并形成血肿。

三、小阴唇

小阴唇位于大阴唇的内侧,为一对类似鸡冠状的较薄皮肤皱襞。表面光滑无毛,皮下有较多皮脂腺和神经末梢,感觉敏锐。小阴唇前端包围阴蒂头,称阴蒂包皮,两侧小阴唇后端互相联合,形成阴唇系带。

四、阴蒂

阴蒂位于小阴唇的前端,为海绵体组织,能勃起,表面富含神经末梢,极为敏感。当性冲动时,可充血、勃起,增加性快感。

五、阴道前庭

阴道前庭为两侧小阴唇环抱的菱形区域,前有阴蒂,后为阴唇系带,两侧是小阴唇内侧面。此区域内有尿道外口、阴道口、处女膜和前庭大腺。

六、前庭大腺

前庭大腺又称巴氏腺,约黄豆大小,左右各一,位于大阴唇下 $1/3$ 的深部,其腺体开口于小阴唇和处女膜之间的沟内。性兴奋时,前庭大腺分泌黄白色液体润滑阴道口。正常情况下,触不到前庭大腺,当腺体感染或腺管阻塞时,会形成脓肿或囊肿,能触及肿大的腺体。

七、尿道外口

尿道外口为尿道的开口,位于阴蒂下方、阴道口上方,为一个边缘不规则的椭圆形小孔。尿道口内后壁上有一对尿道旁腺,有分泌功能,常为细菌潜伏的场所。

八、阴道口及处女膜

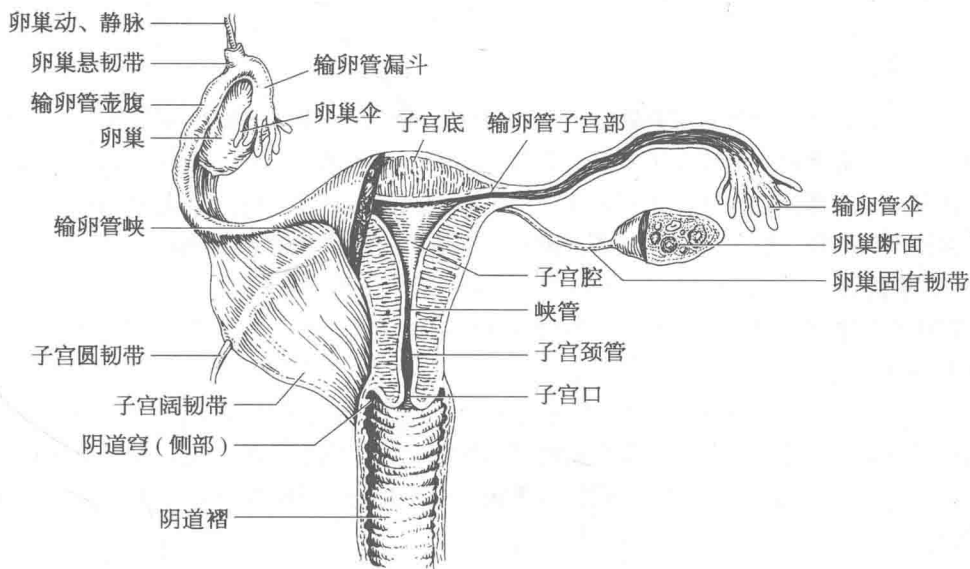
阴道口位于尿道外口下,其形状因性生活和分娩而有差异。未婚女性的阴道口周围覆盖着一层环形薄膜,称处女膜。膜中央有一小孔,经血由此流出。处女膜多在初次性交时破裂。分娩后,处女膜仅留几个乳头状突起,称处女膜痕。阴道口因处女膜闭锁可致经血潴留和性交困难。

第二节 女性内生殖器

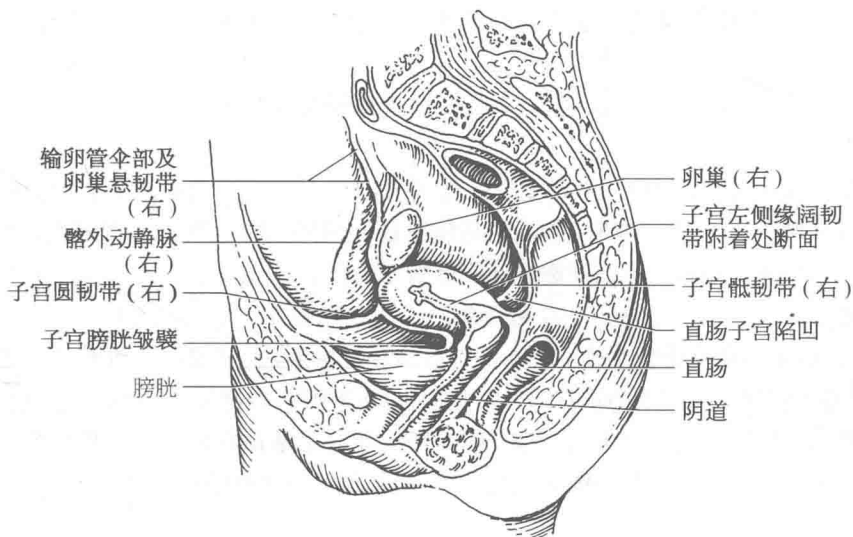
女性内生殖器由外向内包括阴道、子宫、输卵管和卵巢(图1-2)。输卵管和卵巢又合称子宫附件或附件。

一、阴道

阴道为前后略扁的肌性管道,是性交、经血排出和胎儿娩出的通道。阴道前壁长 $7\sim 9$ cm,后



(a)



(b)

图 1-2 女性内生殖器

(a) 女性内生殖器冠状面图 (b) 女性生殖器矢状面图

壁长 10~12 cm。

1. 阴道穹 阴道上端包绕子宫颈,形成前、后及两个侧部;下端开口于阴道前庭,称为阴道口。阴道穹前部较浅,其顶端与膀胱子宫陷凹相贴;阴道穹后部较深,其顶端与直肠子宫陷凹相贴。临床上常利用阴道穹后部穿刺或引流,进行盆腔疾病的诊断和治疗。

2. 阴道壁 由黏膜、肌层和纤维组织构成,有很多环形的横纹皱襞,故有较大的伸展性。阴道黏膜呈淡红色,由复层扁平上皮细胞所覆盖,无腺体,但能渗出少量液体,与阴道脱落上皮、子宫颈黏液混合成乳白色、略黏稠的液体,称为白带。阴道黏膜受性激素的影响,有周期性变化,通过阴道

上皮脱落细胞涂片可了解卵巢功能。

二、子宫

子宫是月经、妊娠、分娩的主要器官,为一个外有厚壁、内呈中空 of 肌性器官,形如倒梨状,位于骨盆的中央。在非孕状态下成人子宫长约 7 cm,宽约 4 cm,壁厚约 2 cm;重约 50 g;容量约 5 ml。

子宫分为 3 个部分:子宫体、子宫颈及子宫峡部[图 1-3(a)]。子宫上部较宽的部分称子宫体,子宫下部较窄,呈圆柱状,称子宫颈。子宫颈与子宫体之间最狭窄的部分,称子宫峡部。

(一) 子宫体

子宫体上部隆起为子宫底,两侧为子宫角,开口于输卵管。子宫体壁分为 3 层,黏膜层在内,肌肉层居中,浆膜层在外。

1. 子宫黏膜 子宫黏膜即子宫内膜,分为上皮层(致密层)、腺体层(海绵层)及基底层。上皮层与腺体层合称为功能层。功能层受卵巢激素的影响会发生周期性的变化,引起子宫内膜功能层剥脱出血,产生月经。基底层靠近子宫肌层,无周期性的变化。月经期功能层脱落后由基底层细胞增生、修复。

2. 子宫肌层 子宫肌层为子宫壁最厚的一层,由大量的平滑肌组成。肌纤维纵横交错,走行大致为内环外纵中交叉,血管贯穿其中。当子宫肌纤维收缩时,可压迫子宫血管止血。

3. 子宫浆膜 子宫浆膜为覆盖在子宫表面的腹膜脏层。在子宫前面与子宫后面反折形成陷凹。

(1) 膀胱子宫陷凹:腹膜在子宫前面近子宫峡处,向前返折覆盖膀胱(称膀胱子宫反折腹膜),形成膀胱子宫陷凹。

(2) 直肠子宫陷凹:腹膜在子宫后面,沿子宫后壁向下,至子宫颈向后反折覆盖直肠(称直肠子宫反折腹膜),形成直肠子宫陷凹。直肠子宫陷凹是体腔最低部位,故盆、腹腔疾病所致的血液、脓液、腹水常积聚于此,临床上常利用此陷凹进行穿刺诊断和治疗。

(二) 子宫颈

子宫颈为圆柱状,未生育女子长 2.5~3 cm。子宫颈管呈梭形,子宫颈有内口和外口之称,内口通子宫腔,外口通入阴道。未产妇的子宫颈外口呈圆形,经产妇因分娩使子宫颈外口成横裂状。

子宫颈管黏膜由单层高柱状上皮组成,有腺体和纤毛,能分泌液体在宫颈管内形成黏液栓,防止细菌侵入。子宫颈柱状上皮在外口与鳞状上皮交界,此处是宫颈癌的好发部位。

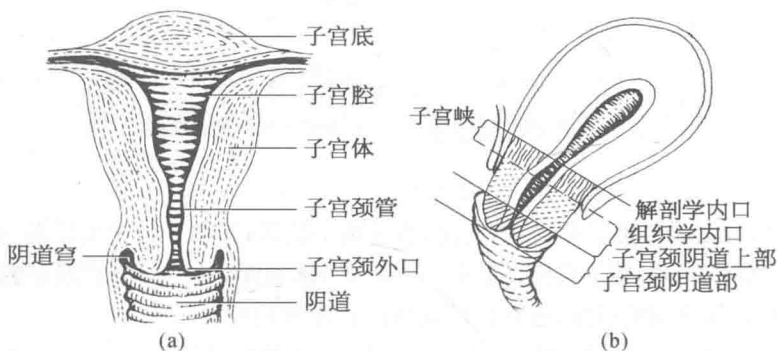


图 1-3 子宫各部及子宫颈

(a) 子宫冠状面 (b) 子宫矢状面

(三) 子宫峡部

子宫峡部的上端因为较狭窄,称为解剖学内口;下端因子宫颈黏膜与子宫内膜相接,称为组织学内口[图 1-3(b)]。非孕期子宫峡部长约 1 cm。妊娠晚期子宫峡部被拉长,可达 7~12 cm,形成明显的子宫下段,为软产道的一部分。

三、输卵管

输卵管为一对细长弯曲的肌性管道。近端细,连于子宫角,远端粗,呈喇叭开口,与腹腔相通,呈游离状,全长约 12 cm。输卵管由内向外分为 4 部(图 1-4)。

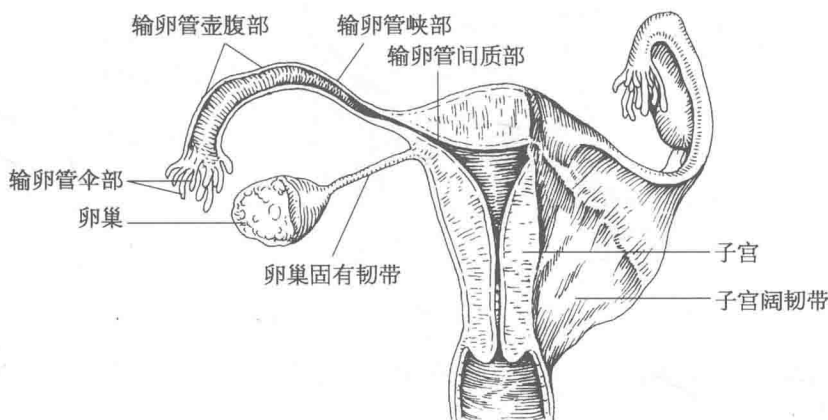


图 1-4 输卵管各部示意图

1. 输卵管间质部 为通入子宫壁内的一段,长 1 cm,管腔最狭窄。
2. 输卵管峡部 紧接输卵管子宫部,长 2~3 cm,管腔也较细,输卵管结扎多在此部进行。
3. 输卵管壶腹部 紧接峡部,为输卵管最宽阔的部分,长 5~8 cm,卵子与精子多在此处相遇受精。
4. 输卵管伞部 为输卵管的外侧端,管腔扩大呈漏斗状,漏斗中央有输卵管腹腔口,与腹膜腔相通。漏斗的周缘为许多指状突起,称输卵管伞。

四、卵巢

卵巢位于盆腔内,左右各一,为灰白色的扁椭圆体。成人卵巢约 4 cm×3 cm×1 cm 大小,重 5~6 g,是产生卵子和性激素的腺器官。卵巢表面无腹膜覆盖(图 1-5)。

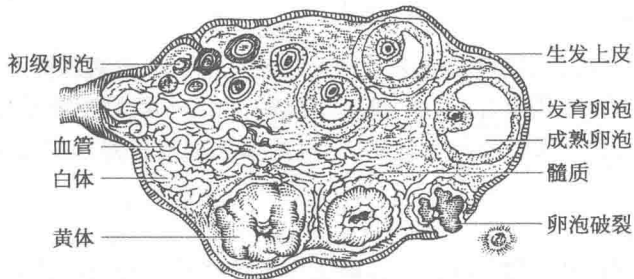


图 1-5 卵巢结构及周期性变化切面示意图

卵巢位于输卵管的后下方,附着于阔韧带后叶。卵巢组织分为皮质及髓质。皮质居外层,皮质内含有数以万计的卵泡及致密的结缔组织;髓质居中心,有丰富的血管、淋巴和神经。

五、子宫韧带

子宫韧带共有 4 对,借以维持子宫的正常位置(图 1-2、图 1-6)。

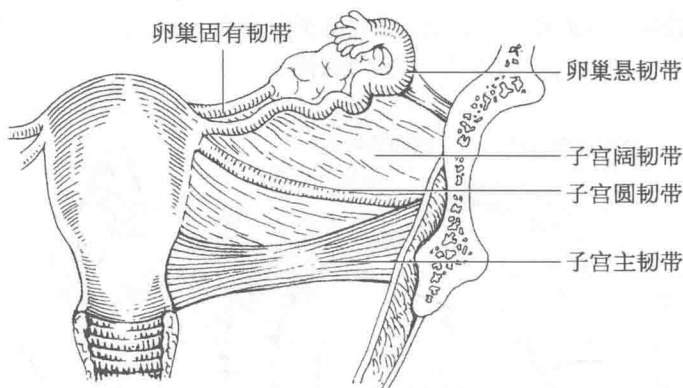


图 1-6 子宫各韧带示意图

1. 子宫圆韧带 起自两侧子宫角前面,向前斜行,经腹股沟管止于大阴唇上端,它的作用是牵拉子宫向前倾。
2. 子宫阔韧带及卵巢悬韧带 由覆盖子宫前后壁的腹膜向两侧骨盆壁延伸而成。子宫阔韧带上缘内侧 2/3 包盖输卵管,外侧 1/3 自输卵管伞端下方向外延伸至盆壁,成为卵巢悬韧带(又称骨盆漏斗韧带)卵巢血管由此经过。子宫阔韧带的主要作用是维持子宫于盆腔正中位置。
3. 子宫主韧带 又称子宫颈横韧带。子宫主韧带由子宫阔韧带下部增厚而成,自子宫颈两旁延伸达骨盆壁,是支持子宫位于盆腔中央的主要力量。
4. 子宫骶韧带 自相当于宫颈上口处的子宫颈后侧壁开始,绕过直肠两侧附着于第 2、第 3 骶椎上。它的作用是使子宫颈向上向后。

第三节 骨盆及骨盆底组织

一、骨盆

女性骨盆是胎儿经阴道娩出时必经的通道,其形状、大小直接关系着分娩是否顺利。

(一) 骨盆的组成

骨盆由骶骨、尾骨和左右两块髋骨借关节和韧带连接而成。每块髋骨又由髌骨、坐骨及耻骨组成。两块髋骨前部的耻骨,借软骨相接形成耻骨联合。髌骨与骶骨侧缘相连,形成骶髌关节。骶骨与尾骨之间有骶尾关节。骶尾骨与坐骨结节、坐骨棘之间有骶结节韧带和骶棘韧带相连(图 1-7)。

(二) 骨盆的分界

骨盆以耻骨联合上缘、两侧髌耻线及骶骨岬上缘的连线为界分为两部分:界线以上的称为大骨盆(假骨盆),界线以下的称小骨盆(真骨盆)。大骨盆与分娩无直接关系,但从骨盆的径线长短可