



21世纪应用型人才护理系列规划教材

妇产科护理学

供高职高专（应用型本科）护理专业及相关医学专业使用

主 编 胡晓玲

副主编 桑未心 曾桂群



同济大学出版社
TONGJI UNIVERSITY PRESS



1217159

21世纪应用型人才护理系列规划教材
供高职高专(应用型本科)护理及相关医学专业使用

妇产科护理学

主 编 胡晓玲

副主编 桑未心 曾桂群

编 者 (以姓氏笔画)

肖风华(井冈山大学医学院)

何 俐(郑州铁路职业技术学院)

陈 敏(江西护理职业技术学院)

张曙映(同济大学高等技术学院)

郑 华(昆明医学院第二临床医学院)

胡成巧(金华职业技术学院)

胡晓玲(井冈山大学医学院)

桑未心(上海交通大学护理学院)

曾桂群(井冈山大学护理学院)

主 审 戴鸿英(上海交通大学护理学院)



同济大学出版社
TONGJI UNIVERSITY PRESS

内 容 提 要

“妇产科护理学”是诊断和处理女性特有的健康问题的一门科学,主要研究妇女在妊娠、分娩、产褥期及非妊娠状态下和计划生育中的生理、病理、心理及社会等方面的反应,并对其进行护理评估,做出护理诊断,制订护理措施,最终达到护理目标。本书是妇产科护理学教材,内容分为女性生殖系统解剖与生理,生理产科妇女的护理,病理产科妇女的护理,胎儿与新生儿的护理,妇科常见疾病病人的护理,以及计划生育妇女的护理与妇女保健,共六篇二十四章。书末附有妇产科护理实训指导,供教学实践参考之用。

本书按照普通高等教育“十一五”国家级规划教材的要求编写而成,适合于高职高专和应用型本科护理专业及其他相关医学专业使用。

图书在版编目(CIP)数据

妇产科护理学/胡晓玲主编. —上海:同济大学出版社,
2008.3

(21世纪应用型人才护理系列规划教材)

ISBN 978-7-5608-3704-8

I. 妇… II. 胡… III. 妇科学:产科学:护理学—高等学
校—教材 IV. R473.71

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 000528 号

21 世纪应用型人才护理系列规划教材

妇产科护理学

主 编 胡晓玲

责任编辑 沈志宏 责任校对 杨江淮 装帧设计 陈益平

出版发行 同济大学出版社 www.tongjipress.com.cn

(地址:上海市四平路 1239 号 邮编:200092 电话:021-65985622)

经 销 全国各地新华书店

印 刷 同济大学印刷厂

开 本 787 mm×1092 mm 1/16

印 张 19.25

印 数 1—5100

字 数 480000

版 次 2008 年 3 月第 1 版 2008 年 3 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978-7-5608-3704-8/R·228

定 价 34.00 元

21 世纪应用型人才护理系列规划教材

编审委员会

主 任 云 琳
副 主 任 胡 野 吴国平 张龙禄
常务委员 云 琳 胡 野 吴国平 张龙禄
许福生 吴之明 赵凤臣

编 委 (按姓氏笔画为序)

云 琳 (河南职工医学院)
王兴华 (滨州医学院护理学院)
许福生 (同济大学高等技术学院)
朱卫民 (广西医科大学护理学院)
李爱玉 (井冈山大学护理学院)
吴之明 (大连大学护理学院)
吴国平 (江西护理职业技术学院)
吴文源 (同济大学附属同济医院)
张龙禄 (宁波天一职业技术学院)
胡 野 (金华职业技术学院)
赵凤臣 (郑州铁路职业技术学院)
赵旭东 (同济大学医学院)
唐萍芬 (昆明医学院护理学院)
顾正义 (六盘水职业技术学院)
戴鸿英 (上海交通大学护理学院)

学术顾问 姜安丽 (第二军医大学)

学术秘书 赵凤臣 (郑州铁路职业技术学院)

总 序

根据教育部《关于加强高职高专教育教材建设的若干意见》精神,由同济大学出版社组织同济大学高等技术学院和郑州铁路职业技术学院等十余所院校,联合编写了“21 世纪应用型人才护理系列规划教材”,适合于高职高专、应用型本科护理专业及其他相关医学专业使用。

本系列教材编写的指导思想是坚持以就业为导向,以能力为本位,紧密围绕现代护理岗位(群)人才培养目标,根据整体性、综合性原则,按照护理专业的特点将原有的课程进行有机重组,使之成为具有 21 世纪职业技术人才培养特色、并与护理专业相适应的课程体系。

教材是体现教学内容和教学方法的知识载体,是把教学理念、宗旨等转化为具体教学现实的媒介,是实现专业培养目标和培养模式的重要工具,也是教学改革成果的结晶。因此,本系列教材在编写安排上,坚持以“必需、够用”为度,坚持体现教材的思想性、科学性、先进性、启发性和适用性原则,坚持以培养技术应用能力为主线设计教材的结构和内容。在医学基础课程的设置中,重视与护理岗位(群)对相关知识、技能需求的联系,淡化传统的学科体系,以多学科的综合为主,强调整体性和综合性,对不同学科的相关内容进行了融合与精简,使医学基础课程真正成为专业课程学习的先导。在专业课程的设置中,则以培养解决临床问题的思路与技能为重点,教学内容力求体现先进性和前瞻性,并充分反映护理领域的新知识、新技术、新方法。在文字的表达上,避免教材的学术著作化倾向,不追求面面俱到,注重循序渐进、深入浅出、图文并茂,以有利于学生的学习和发展,使之既与我国的国情相适应,又逐步与国际护理教育相接轨。

2006 年 6 月,同济大学出版社在郑州铁路职业技术学院召开了高职高专、应用型本科护理专业系列教材研讨会。参加会议的代表来自同济大学高等技术学院、金华职业技术学院、江西护理职业技术学院等 11 所高等院校。会议成立了护理专业教材编审委员会,确定了教材编写体系,审定了编写大纲。之后,在各所院校的大力支持下,相继召开了教材编写会议、审稿会议和定稿会议。

本系列教材包括《人体结构与功能》、《病原生物与免疫》、《医用化学》、《生物化学》、《药理学》、《病理学》等 6 门医学基础课程和《护理学基础》、《健康评估》、《内科护理学》、《外科护理学》、《儿科护理学》、《妇产科护理学》、《五官科护理学》、《临床护理技能操作规程》、《社区护理》、《急重症护理学》、《临床营养学》、《医学心理学》、《老年护理学》、《康复护理学》、《护理管理学》、《护理行为学》等 16 门专业课程。教材可供应用型本科和高职高专护理专业学生使用,其中的医学基础课程教材也可供其他相关医学专业学生配套使用。为了方便教学,本系列教材将继续开发相关教学大纲、电子教材、电子教案、试题库以及实验指导等配套教学教辅光盘资料发行。

本系列教材的编写得到了各参编院校的大力支持与协助,其中 12 门课程教材已首批入选

普通高等教育“十一五”国家级规划教材。编审委员会从各院校推荐的众多教师中认真遴选出学术造诣较深、教学经验丰富的教师担任主编和编委。各位编写人员克服了困难,按时圆满完成任务。在此谨向各级领导和同仁表示由衷的感谢。

尽管我们已尽了最大努力,但由于时间仓促,水平和能力有限,本系列教材的不足之处在所难免,敬请有关专家和广大读者批评指正,今后将根据师生和读者意见不断修订完善。

云 琳

2007年5月27日

前 言

为适应高校“推进素质教育,培养创新人才”的需要,同济大学出版社组织全国 11 所高等院校编写了这一套面向高职高专和应用型本科护理专业的系列教材。教材主要供高等学校、普通本专科学校、成人教育学校教学使用及自学者学习使用。

编写人员遵循教育部对教材编写的要求,以科学发展观为指导,努力把握课程体系、学科设置、教学内容与模式的改革方向,以现代护理学理论为框架,体现将传统的“以疾病为中心”的护士培养模式向“以人的整体健康为中心”的新型护理人才培养模式转变。为了适应高职高专护理教学的需要,适应我国高等护理学教育改革和发展的需要,教材内容上力求科学、创新和实用,并尽量做到重点突出,深浅适度,体例合理;语言表达上力求简洁,通俗易懂。

本教材按篇和章组织,以妇产科为基础,产科、妇科和计划生育为框架,将全书内容分为女性生殖系统解剖与生理,生理产科妇女的护理,病理产科妇女的护理,胎儿与新生儿的护理,妇科常见疾病病人的护理和计划生育妇女的护理与妇女保健,共六篇二十四章。每章先列出学习目标,使学生明白通过本章节的学习在基本理论、基本知识及基本技能上要达到的理解与掌握程度。在每章后附有复习思考题,供学生课后进行评估。最后附有妇产科护理实训指导,供教学实践参考之用。

本教材的特点一是在医疗专业内容上仅作疾病概述,简要介绍临床特征和治疗要点,护理部分则按护理评估、护理诊断、护理目标、护理措施、健康指导等整体护理程序重点编写,并将临床表现揉入护理评估中,将治疗和处理放入护理措施中。为了体现职业教育以实用为原则的特点,教材对基础和病因病理知识只略作介绍,而重点阐述理论联系实际、护理联系临床的实用知识。二是为了基层护理的需要及与现代护理接轨,增加了孕妇社会心理变化和营养等内容,而将妇产科诊察室、待产室、母婴室、妇科门诊的设施与管理用“*”标记,作为选学内容。三是为了与执业护士考试要求一致,保留了女性生殖系统解剖与生理,并将妊娠生理归入基础理论,同时增加了产褥期妇女心理障碍的护理等内容,并将妇、产科护理技术和手术病人的护理归纳到常用妇产科护理技术和手术病人的护理中。

在本书编写过程中,作者参阅了国内外多种书刊和许多相关教材,同时还得到各编者所在学校的大力支持,在此致以诚挚的谢意。

由于受编者水平所限,书中难免有疏漏和不当之处,恳请广大师生和妇产科同仁给予批评指正。

主 编

2007 年 9 月

目 录

总 序	(1)
前 言	(1)

第一篇 女性生殖系统解剖与生理

第一章 绪论	(2)
第一节 妇女一生各期生理特点与健康问题	(2)
第二节 妇产科护理学的历史与发展	(3)
第三节 现代妇产科护理学的主要内容	(4)
第四节 妇产科护理的特点与素质要求	(7)
第二章 女性生殖系统解剖	(9)
第一节 女性外生殖器	(9)
第二节 女性内生殖器	(10)
第三节 骨盆及骨盆底组织	(13)
第四节 盆腔血管、淋巴及神经	(15)
第五节 内生殖器的邻近器官	(17)
第三章 女性生殖系统生理及护理	(18)
第一节 卵巢周期及内分泌功能	(18)
第二节 子宫内膜及其他器官的周期性变化	(19)
第三节 女性性周期调节	(20)
第四节 女性的性生理表现及月经期护理	(21)

第二篇 生理产科妇女的护理

第四章 妊娠生理	(24)
第一节 孕卵的受精与植入	(24)
第二节 胎儿的发育	(25)
第三节 胎儿附属物的形成及其功能	(25)

第五章 妊娠期妇女的护理	(29)
第一节 妊娠诊断	(29)
第二节 妊娠期母亲的身心变化	(33)
第三节 孕期检查及护理	(36)
第四节 孕妇营养和卫生的护理	(50)
第五节 产科门诊的布局、设施及管理*	(52)
第六章 分娩期妇女的护理	(55)
第一节 影响分娩的因素	(55)
第二节 分娩机转	(60)
第三节 分娩的临床经过	(62)
第四节 待产室、产房的布局、设施及管理*	(71)
第七章 产褥期妇女的护理	(74)
第一节 产褥期妇女的生理、心理变化	(74)
第二节 产褥期妇女的护理	(76)
第三节 母婴同室的布局、设施及护理管理*	(82)

第三篇 病理产科妇女的护理

第八章 异常妊娠妇女的护理	(85)
第一节 流产妇女的护理	(85)
第二节 异位妊娠妇女的护理	(88)
第三节 前置胎盘妇女的护理	(92)
第四节 胎盘早期剥离妇女的护理	(95)
第五节 妊娠高血压综合征妇女的护理	(98)
第六节 早产妇女的护理	(102)
第七节 过期妊娠妇女的护理	(104)
第八节 多胎妊娠和羊水过多妇女的护理	(105)
第九章 妊娠合并症妇女的护理	(110)
第一节 妊娠合并心脏病妇女的护理	(110)
第二节 妊娠合并急性病毒性肝炎妇女的护理	(113)
第三节 妊娠合并糖尿病妇女的护理	(115)

第十章 高危妊娠妇女的护理	(119)
第一节 高危妊娠范畴及监护措施	(119)
第二节 高危孕妇的处理及护理	(123)
第十一章 分娩期异常妇女的护理	(127)
第一节 子宫收缩力异常妇女的护理	(127)
第二节 产道异常妇女的护理	(134)
第三节 胎儿异常妇女的护理	(137)
第十二章 分娩期并发症妇女的护理	(142)
第一节 胎膜早破妇女的护理	(142)
第二节 子宫破裂妇女的护理	(144)
第三节 产后出血妇女的护理	(146)
第四节 羊水栓塞妇女的护理	(150)
第十三章 异常产褥期妇女的护理	(154)
第一节 产褥感染妇女的护理	(154)
第二节 产褥期心理障碍妇女的护理	(156)

第四篇 胎儿与新生儿的护理

第十四章 正常新生儿的护理	(160)
第一节 新生儿评分	(160)
第二节 新生儿特殊生理现象	(161)
第三节 新生儿护理	(161)
第十五章 胎儿、新生儿异常的护理	(165)
第一节 胎儿窘迫的护理	(165)
第二节 新生儿窒息的护理	(167)
第三节 早产儿的护理	(169)

第五篇 妇科常见疾病病人的护理

第十六章 妇科病史采集与护理管理	(174)
第一节 妇科病史采集与妇科检查	(174)

第二节	妇科病人护理计划的制订	(177)
第三节	妇科门诊及病区的护理管理	(179)
第十七章	女性生殖系统炎症病人的护理	(181)
第一节	女性生殖系统感染概述	(181)
第二节	阴道炎病人的护理	(182)
第三节	慢性宫颈炎病人的护理	(186)
第四节	慢性盆腔炎病人的护理	(189)
第五节	淋病与尖锐湿疣病人的护理	(191)
第十八章	女性生殖系统肿瘤病人的护理	(195)
第一节	子宫颈癌病人的护理	(195)
第二节	子宫肌瘤病人的护理	(199)
第三节	子宫内膜癌病人的护理	(202)
第四节	卵巢肿瘤病人的护理	(204)
第十九章	妊娠滋养细胞疾病病人的护理	(209)
第一节	葡萄胎病人的护理	(209)
第二节	侵蚀性葡萄胎与绒毛膜癌病人的护理	(211)
第二十章	月经失调病人的护理	(216)
第一节	功能失调性子宫出血病人的护理	(216)
第二节	闭经病人的护理	(221)
第三节	围绝经期综合征病人的护理	(224)
第二十一章	妇科其他疾病病人的护理	(228)
第一节	子宫内膜异位症和子宫腺肌病病人的护理	(228)
第二节	子宫脱垂病人的护理	(231)
第三节	不孕症病人的护理	(234)
第二十二章	常用妇产科护理技术和手术病人的护理	(238)
第一节	常用产科手术的护理	(238)
第二节	常用妇科护理技术	(246)
第三节	妇科病人手术前后的护理	(249)

第六篇 计划生育妇女的护理与妇女保健

第二十三章 计划生育妇女的护理	(255)
第一节 避孕妇女的护理	(255)
第二节 绝育妇女的护理	(261)
第三节 人工终止妊娠妇女的护理	(263)
第二十四章 妇女保健	(268)
第一节 妇女保健的意义和组织机构	(268)
第二节 妇女各期保健	(269)
第三节 妇女保健统计指标	(272)
附录 妇产科护理实训指导	(275)
中英文名词对照	(288)
参考文献	(292)

* 标有“*”的章节为选修内容。

第一篇

女性生殖系统解剖与生理

第一章 绪 论

学习目标

1. 能阐述妇女一生各期的生理特点与健康问题。
2. 能概述妇产科护理学的定义、研究对象和内容。
3. 学会妇产科护理程序。
4. 说出妇产科护理工作的特点和护士应具备的素质要求。

第一节 妇女一生各期生理特点与健康问题

女性从出生到衰老,是一个渐进的过程,我们可以将其分为新生儿期、儿童期、青春期、性成熟期、绝经过渡期和绝经后期。随着年龄的不同,其所产生的健康问题亦不尽相同。通常妇女寻求妇产科医护帮助,是因为遭遇生殖系统异常,如月经、妊娠、分娩、更年期不适等困扰。常见的问题多为阴道出血、白带异常、下腹疼痛或腹部包块等。

1. 新生儿期与儿童期 胎儿出生后4周内称为新生儿期。由于胎儿在子宫内受到母体雌激素的影响,出生后可有乳房肿大,女婴甚至出现阴道少量流血现象。一般数日内消失,无需特殊处理。

新生儿期以后至12岁的阶段为儿童期。其中4周至1岁前为婴儿期,1岁至3岁前为幼儿期,3岁至7岁前为学龄前期,7岁至12岁为学龄期。幼儿期身体发育较快,但生殖器发育很慢。从10岁左右起,卵巢中有少数卵泡发育,并分泌少量雌激素,但不排卵,乳房和生殖器开始发育。此期可能出现阴阜炎、先天性异常、性发育不明或受退奶药的影响等问题。

2. 青春期 月经初潮至生殖器官发育成熟的时期为青春期,一般在13~18岁之间,世界卫生组织(WHO)规定青春期为10~19岁。青春期的女性身体迅速发育,卵巢内卵泡逐渐发育成熟并排卵,生殖器官由幼稚型发育为成人型。女性第二性征出现,如音调变高,乳房丰满,肩、胸、髋部的皮下脂肪增多,开始长阴毛、腋毛。月经初潮是进入青春期的标志,但此期月经多数为无排卵月经。

青春期女孩可能有痛经、月经紊乱、避孕与怀孕问题、性病感染与生殖道炎症等健康烦恼,并且往往伴有思想情绪和心理状态不稳定,家庭成员和社会各方面应多加关心、帮助和指导。

3. 性成熟期 性成熟期亦称生育期,从18岁左右开始,可延续30年。此期表现为周期性的排卵与来月经,有生育能力,是女性生殖器官功能旺盛的时期。此期是女性一生中最长的时期,也是生育的高峰期,应做好计划生育工作;此期又是女性工作、学习压力比较大和生殖系统容易出现健康问题的时期,如妊娠与分娩问题、生殖泌尿系统感染、生殖器官和乳房肿瘤、性关

系与性问题、避孕等。因此,性成熟期的保健尤为重要。

4. 绝经过渡期 指开始出现月经紊乱至最后一次月经的时期,是妇女绝经前后卵巢功能逐渐减退直至完全衰竭的过渡时期。大约从 40 岁开始,历时短者为 1~2 年,长者 10~20 年。突出表现为月经紊乱和绝经。有约 20% 的妇女,因不能适应卵巢功能的急剧衰退,而出现血管舒缩障碍和神经精神症状,表现为阵发性潮热、烦躁、骨质疏松等,称为围绝经期综合征,还可能出现生殖器官及乳房肿瘤。

5. 绝经后期 一般在 60 岁以后,是生殖系统和机体逐渐衰老的时期。此期月经已经停止,生殖器官萎缩,阴道上皮抵抗力低下,容易发生老年性阴道炎。还可能出现肥胖、血压升高、糖尿病或骨质疏松等代谢失调征象。如发生绝经后阴道出血,要警惕生殖系统肿瘤疾病。

第二节 妇产科护理学的历史与发展

近代以前,护理学一直作为医学领域的一个组成部分。随着社会和医学实践的发展,为适应新时期人类健康和临床医疗的需要,护理学逐渐发展并成为医学领域中一门独立的学科,妇产科护理学作为护理学的亚学科,逐渐形成成为独立的护理专科,其护理理论和模式反映了当代妇产科护理发展的新趋势。

一、早期的妇产科护理

妇产科护理最早源于产科。人类自有繁衍以来,就有专人参与照顾妇女的生育过程,他们一般是产妇的家人或宗教及神学人员,他们照顾产妇的经验形成了集医、药、护为一身的原始产科医生,这就是早期的产科学及产科护理学的雏形。大约在公元前 1500 年,古埃及 Ebers 就有关于妇产科学的专著,描述了分娩、流产、月经及一些妇科病的处理方法。至公元前 460 年,古希腊著名“医学之父”希波克拉底,在他的医学巨著中记录了阴道检查和妇科疾病的治疗经验及他反对堕胎的誓言。1576 年, P. Franco 创立了三叶产钳助产术;1625 年后, H. Van Roonhyze 著有《现代妇科和产科学》,记录了为子宫破裂和宫外孕者实施的剖宫产术和剖腹探查术。此后,剖腹探查术开始兴起。随着无菌手术概念和麻醉学的创立,妇产科学和外科学的发展达到了新的阶段。

祖国医学发展历史悠久。公元前 1300~1200 年间,甲骨文上就有王妃分娩时染疾的记载。2000 多年前的中医古典巨著《内经》里有对女子成长、发育、月经疾患、妊娠诊断及相关疾病的诊治认识。在晋朝至隋朝,太医令王叔和、巢元方所著《脉经》和《诸病源候论》里也有不少关于妇科疾病、产科疾病的病因和诊断的描述。唐代妇产科专家孙思邈在《千金要方》的《妇人方》中描述有妊娠、胎产、调经和妇科杂病。宋朝和清朝医学家都有对妇产科临床及护理的论述。

二、现代的妇产科护理学

随着社会的进步、医学的发展,妇女生育逐渐摆脱了宗教和神学的阴影,妇女在患病、生育时开始求助于专业人员或专业机构,分娩的场所也从家庭转向医院,对参与产科照顾人员的结

构和学识有了更高的要求,即需要一批受过专业训练和具备产科技能的护理人员;随着妇产科医学的发展,如围生医学的兴起、围生监护技术的应用、产前诊断技术的提供、助孕技术(试管婴儿)的发明及妇科内分泌学的完善,为妇产科护理学的发展提供了有利条件。1860年,南丁格尔在英国圣托马斯医院创建了世界上第一所正规护士学校,着手助产士及济贫院护士的培训工作。它的出现标志着现代护理学的诞生。南丁格尔是现代护理教育的奠基人,现代护理学的创始人,也是现代妇产科护理学的创始人。

三、当代妇产科护理发展的趋势

妇产科护理学与护理学发展趋势一致,也经历了“以疾病为中心的护理”向“以病人为中心的护理”的变革,并向“以整体人的健康为中心的护理”目标进军。随着世界卫生组织提出“2000年人人享有卫生保健”的战略目标的实施,护士的角色功能进一步扩展,护士的工作场所逐渐由医院扩大到家庭、社区,工作内容也从传统、机械、被动地执行医嘱,扩大到提供整体化护理。

国内现代妇产科护理学也处于迅速发展的过程中,正逐渐与世界妇产科护理学接轨。“以家庭为中心的产科护理”,代表了当代产科护理发展趋势的护理理念,在我国也逐渐被广泛接受并付诸于实践,如温馨待产、母婴同室、母乳喂养等就是现代妇产科护理理念的具体表现。妇科护理和产科护理具有共同的基础,也存在对家庭成员、治疗环境和出院指导等相似问题。

展望21世纪的临床护理事业,妇产科护理将出现如下发展趋势。

(1) 护理教育事业将得到极大的发展 为了适应临床医学发展对护理工作提出的新要求,21世纪的护理人才必须具备多元化的护理知识和技能,因此让临床护理人员获取知识和更新知识将是护理教育专家的重要职责,护理教育事业将得到极大的发展。

(2) 社区护理将成为临床护理的重要内容 随着社会的进步,人民生活水平的提高,慢性疾病、老年病、不良行为和相关疾病不断增多,人们对社区护理、家庭护理的需求也逐渐增多,临床护士将走出医院深入到社区、家庭开展护理工作。

(3) 护理学研究将在我国进一步深入开展 护理研究是护理学发展的动力,只有充分应用科学研究成果才能建立和发展护理学科的理论体系,丰富护理学科的知识和技能,提高护理服务质量和学术水平。因此护理科研工作将会在我国各医疗、卫生、教学机构中蓬勃开展。

(4) 护理质量控制将成为重要的研究课题 随着临床护理工作独立性、自主性的日益增加,临床护士将承担更大的责任和更重的压力。要保持高水平的护理质量,必须有统一的护理质量评估标准,并有相应的、完整的质量控制体系。因此制定一套应用范围广、切实可行的统一的护理质量标准和评估、控制体系,已成为我国护理管理人员在新世纪急需解决的重要课题。

第三节 现代妇产科护理学的主要内容

一、妇产科护理学的定义

妇产科护理学是诊断和处理女性特有存在的或潜在的健康问题的一门科学,是一门重要