

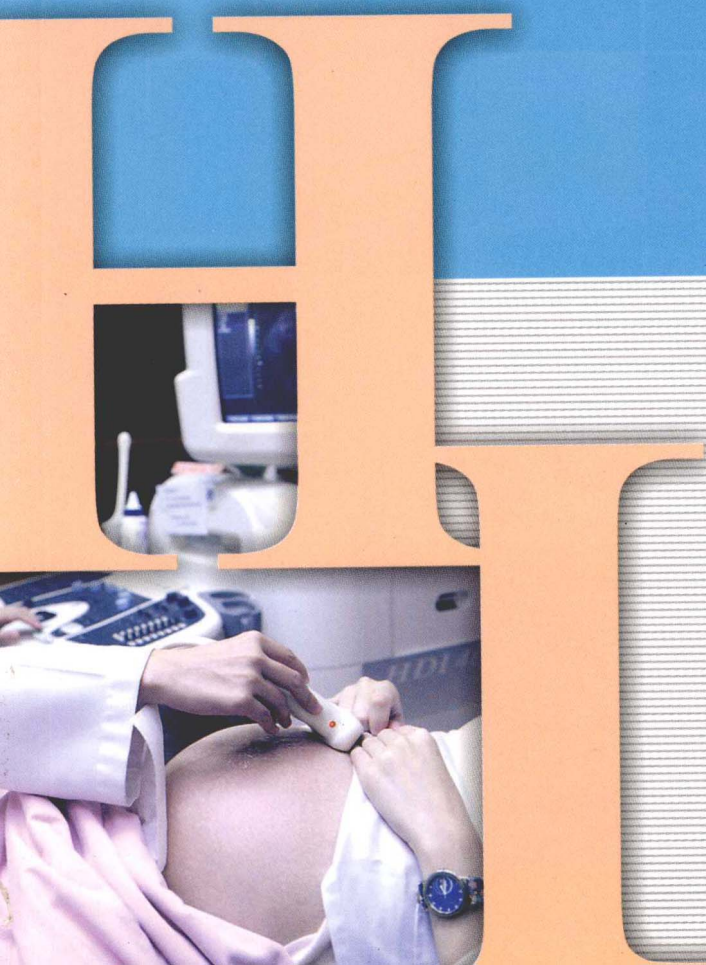
护 理 专 科 创 新 教 材

供护理、助产等专业用

FUCHANKE HULIXUE

妇产科护理学

主编 赵立霞



 河南科学技术出版社



护理专科创新教材

供护理、助产等专业用

妇产科学

主编 赵立霞

河南科学技术出版社

·郑州·

图书在版编目 (CIP) 数据

妇产科学/赵立霞主编. —郑州: 河南科学技术出版社, 2010. 2
(护理专科创新教材·供护理、助产等专业用)
ISBN 978 - 7 - 5349 - 4323 - 2

I. ①妇… II. ①赵… III. ①妇科学: 产科学: 护理学 - 专业学校 - 教材 IV. ①R473. 71

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 011987 号

出版发行: 河南科学技术出版社

地址: 郑州市经五路 66 号 邮编: 450002

电话: (0371) 65737028 65788634

网址: www.hnstp.cn

策划编辑: 李娜娜

责任编辑: 王月慧

责任校对: 崔春娟 丁秀荣

版式设计: 栾亚平

封面设计: 李 冉

责任印制: 朱 飞

印 刷: 辉县市文教印务有限公司

经 销: 全国新华书店

幅面尺寸: 185 mm × 250 mm 印张: 22 字数: 418 千字

版 次: 2010 年 2 月第 1 版 2010 年 2 月第 1 次印刷

定 价: 40.00 元

如发现印、装质量问题, 影响阅读, 请与出版社联系。

《护理专科创新教材》 编写委员会名单

主 任 牛扶幼

委 员 (以姓氏笔画为序)

牛扶幼 刘桂萍 李成忠 余晓齐

林 霞 易慧智 程 伟

《妇产科学》编写人员名单

主 编 赵立霞

副主编 伍东红

编 委 (以姓氏笔画为序)

叶 桦 伍东红 赵立霞

高金玲 潘 伟



出版说明

在《国务院关于大力发展职业教育的决定》等重要文件精神指引下，卫生职业教育得到了快速发展，招生数量逐年增加，办学层次逐步提高，为我国医疗卫生保健服务需求增长培养了大批卫生人才。围绕卫生职业教育以服务为宗旨、以就业为导向、以岗位需求为标准，培养与我国社会主义建设要求相适应、与就业岗位要求相符合、为卫生事业发展服务的技能型的高素质劳动者的培养目标，卫生职业教育教学改革也在逐步深入。其中教材建设更是突出了“百花齐放、百家争鸣”的方针，为新形势下大力发展卫生职业教育奠定了重要基础和根本保障。

护理是应用性、实践性很强的学科，尤其是在党中央关注民生、提高全民医疗卫生保健服务水平重大举措逐步实施的过程中，需要大批卫生技术人员参与到基层、社区卫生保健服务的行列中，护理人员应是这支队伍的主力军。但传统的护理教育只注重培养学生的动手能力，而忽视了创新精神和创新能力的培养；学生只考虑毕业后到医疗卫生部门去工作，没有关注基层、社区对医疗卫生服务日益增长的需求和护理专业新的就业领域。这就迫切需要护理教育转变观念，培养符合时代要求的、具有创新精神和创新能力的护理人才，而编写专业针对性强、特色鲜明的护理学教材，已经成为护理教育改革的主要问题。

我们将创新教育作为护理职业教育理念的核心，并贯穿于人才培养的全过程，以培养护理创新人才为目标，构建护理创新人才培养体系，以课堂教育、课外活动教育、社会实践教育创新为平台，在培养学生良好的学习能力、学习动机的同时，着力使学生成为具有创新潜能的知识结构、思维方式和个性品质，人文精神、护理能力、创新能力统一和谐的护理人才，使他们在全民健康保健事业中



发挥更大的作用。

在教学改革的过程中,在新的理念指导下,我们结合创新人才培养过程的研讨,编写了这套护理专科创新教材。本套教材在形式上由导学、正文、小结和思考题等部分组成。导学是各章学习的引导,以通俗生动的语言概述章节内容,引人入胜;正文在强调专业知识“必需”和“够用”的基础上,穿插了趣味性的知识链接,以激发学生的学习兴趣,同时开拓思维;小结是重点知识的有机串联,复杂知识的归纳总结,帮助学生学习和记忆;思考题列出的是有思考价值和空间的问题,也可以是病例、案例,引导学生学会用理论知识解决实际问题,培养分析和解决问题的能力。在内容上,遵循培养目标和护理工作需要删减和增添内容,突出人文社会科学知识与护理专业知识的融合,突出新知识、新技术、新方法的引入,使教材落后于临床的现象有所改观。本套教材可供高职高专护理、助产和其他相近专业使用。

在培养护理创新人才实践的基础上,编写护理创新教材,是我们对护理教育改革的大胆尝试,尽管我们以现代护理理念为指导,积极地进行探索和实践,但由于知识、水平和能力的欠缺,教材在很多方面还不尽如人意,恳请各位同仁及使用本教材的老师、学生多提宝贵意见和建议,使之不断完善。

《护理专科创新教材》编写委员会

2009年6月



前言

为适应医学高职高专护理学专业教育迅速发展的需要，进一步深化医学高职高专护理学专业教学改革，严格按照专业培养目标、教学大纲内容要求，我们在总结历年教学经验的基础上，广泛参考国内外有关资料，组织编写了这本《妇产科护理学》教材，供护理、助产等专业教学使用。

组织框架内容时，本着突出“以人为中心”的宗旨，首先叙述妇女妊娠、分娩、产后的正常生理过程及其护理活动内容，在此基础上介绍异常过程及患病妇女的护理、计划生育和妇女保健内容。教材从实际需要出发，每章之首的“导学”高度概括学习的目的和重要性，以激发学生求知欲望；正文中结合具体内容设计了“链接”，结构合理，形式新颖；每章之尾的“小结”主要指出本章教学的重点内容；课后“思考题”则结合教学内容，具有一定深度和思考价值，以提高学生分析问题、解决问题的能力。

在各章节内容的安排上，医疗知识部分以必需、够用为度，在阐明相关疾病的发生、发展变化规律、处理措施的同时，使其有别于临床医疗。在护理知识、护理技能方面强调了临床的实践性，如在“护理评估”方面，按健康史、临床表现及心理社会评估组织内容，体现了评估的内容和方法。在“护理诊断”方面，重点列出了典型的或主要的、现实的或潜在的护理问题。

本教材突出了妇产科护理的基础理论和实践，以现代护理观为指导，根据妇女的生理、心理、社会特点，运用护理程序对孕、产妇疾病患者进行系统化整体护理，在社区进行妇女的防护保健综合性服务，并为护生全面素质的提高和适应职责变化打下坚实基础。



护理专科创新教材 供护理、助产等专业用 妇产科护理学

鉴于护理学发展较快，限于编者的阅读量及护理实践的区域局限性，本教材难免有错误和不当之处，热忱欢迎广大师生批评指正，并提出宝贵意见。

赵立霞
2009年8月



目 录

第一章 女性生殖系统解剖与生理 /1

第一节 女性生殖系统解剖	1
一、外生殖器	1
二、内生殖器	3
三、邻近器官	7
四、骨盆	7
五、骨盆底	8
第二节 女性生殖系统生理	9
一、妇女一生各时期的生理特点	9
二、卵巢的功能及其周期性变化	10
三、月经及月经期临床表现	13
四、子宫内膜的周期性变化	14
五、其他生殖器官的周期性变化	15
六、月经周期的内分泌调节	16

第二章 妊娠期妇女的护理 /19

第一节 妊娠生理	19
第二节 妊娠期母体变化	24
第三节 妊娠诊断	27
第四节 妊娠期管理	31

第三章 分娩期妇女的护理 /42

第一节 影响分娩的因素	42
一、产力	42
二、产道	43
三、胎儿	46
四、精神心理因素	47



第二节 正常分娩妇女的护理	48
一、分娩机制	48
二、先兆临产	49
三、临产诊断	50
四、产程分期	50
五、各产程的护理	50
第四章 产褥期母婴的护理 /61	
第一节 产褥期妇女的身心健康	61
第二节 产褥期妇女的护理	64
第三节 正常新生儿的护理	70
第五章 高危妊娠妇女的护理 /78	
第一节 高危妊娠及监护	78
第二节 高危妊娠处理原则及护理	85
第六章 妊娠期并发症妇女的护理 /89	
第一节 流产	89
第二节 异位妊娠	93
第三节 妊娠高血压疾病	99
第四节 前置胎盘	105
第五节 胎盘早剥	109
第六节 羊水过多	112
第七节 多胎妊娠	115
第八节 早产	119
第九节 过期妊娠	122
第七章 妊娠合并症妇女的护理 /128	
第一节 妊娠合并心脏病	128
第二节 妊娠合并糖尿病	132
第三节 妊娠合并急性病毒性肝炎	137
第八章 异常分娩妇女的护理 /141	
第一节 产力异常	141
一、子宫收缩乏力	142
二、子宫收缩过强	146
第二节 产道异常	149
第三节 胎位及胎儿发育异常	152
第九章 分娩期并发症妇女的护理 /161	



第一节 胎膜早破	161
第二节 产后出血	163
第三节 子宫破裂	168
第四节 羊水栓塞	170
第十章 高危儿的护理 /175	
第一节 胎儿窘迫	175
第二节 新生儿窒息	178
第十一章 产后并发症妇女的护理 /182	
第一节 产褥感染	182
第二节 产后心理障碍	185
第十二章 妇科病史特点及检查的配合 /189	
第一节 妇科病史特点	189
第二节 体格检查及护理配合	190
第十三章 女性生殖系统炎症患者的护理 /195	
第一节 概述	195
第二节 外阴部炎症	199
一、外阴炎	199
二、前庭大腺炎	200
第三节 阴道炎症	201
一、阴道滴虫病	201
二、阴道假丝酵母菌病	203
三、老年性阴道炎	204
第四节 子宫颈炎症	205
第五节 盆腔炎	208
一、急性盆腔炎	209
二、慢性盆腔炎	210
第六节 性传播疾病	212
一、尖锐湿疣	212
二、淋病	213
三、梅毒	215
四、获得性免疫缺陷综合征	216
第十四章 妇科腹部手术患者的护理 /219	
第一节 妇科腹部手术患者的一般护理	219
一、腹部手术前的护理	219



二、腹部手术后的护理	221
三、妇科急诊手术护理要点	222
第二节 子宫颈癌	223
第三节 子宫肌瘤	226
第四节 子宫内膜癌	229
第五节 卵巢肿瘤	232
第十五章 外阴、阴道手术患者的护理 /238	
第一节 外阴、阴道手术患者的一般护理	238
一、外阴、阴道手术前的护理	238
二、外阴、阴道手术后的护理	239
第二节 外阴、阴道创伤	240
第三节 外阴癌	242
第四节 处女膜闭锁	246
第五节 先天性无阴道	247
第六节 尿瘘	249
第七节 子宫脱垂	251
第十六章 妊娠滋养细胞疾病患者的护理 /256	
第一节 葡萄胎	256
第二节 侵蚀性葡萄胎	260
第三节 绒毛膜癌	262
第四节 化疗患者的护理	264
第十七章 生殖内分泌疾病患者的护理 /267	
第一节 功能失调性子宫出血	267
第二节 闭经	272
第三节 痛经	276
第四节 围绝经期综合征	278
第十八章 不孕症妇女的护理 /281	
第一节 不孕症	281
第二节 辅助生殖技术及护理	286
第十九章 子宫内膜异位症及子宫腺肌病患者的护理 /291	
第一节 子宫内膜异位症	291
第二节 子宫腺肌病	295
第二十章 计划生育妇女的护理 /299	

主要参考文献 /337

第一章 女性生殖系统解剖与生理

★导学

女性生殖系统与月经的产生、女性性征的维持、受精、胎儿的生长发育及娩出等许多方面关系密切。女性生殖系统的结构正常是维持以上功能的基础。本章主要介绍有关女性生殖系统的基础知识,为进一步学习妇产科护理知识和技能奠定基础。

第一节 女性生殖系统解剖

女性的生殖系统包括内、外生殖器官及其相关组织和邻近器官。内生殖器位于骨盆内。

一、外生殖器

女性外生殖器又称外阴,指生殖器官的外露部分,包括两股内侧自耻骨联合至会阴之间的组织(图1-1)。

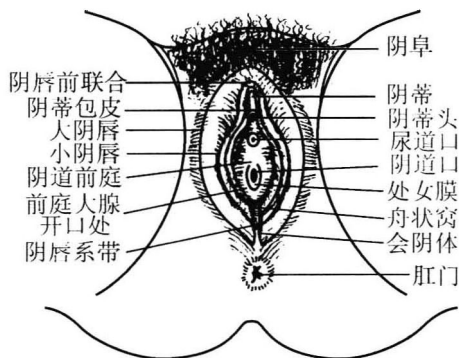


图1-1 女性外生殖器



1. 阴阜 为耻骨联合前面隆起的脂肪垫, 皮下有丰富的脂肪组织和神经。青春期开始生长阴毛, 呈尖端向下的三角形分布, 其色泽与密度因种族和个体不同而有差异。

2. 大阴唇 靠近两股内侧的一对隆起的皮肤皱襞, 起自阴阜, 止于会阴。大阴唇外侧面与皮肤相同, 青春期长出阴毛, 皮层内有皮脂腺和汗腺; 其内侧面皮肤湿润似黏膜。未婚女性两侧大阴唇自然合拢, 经产后向两侧分开; 绝经后呈萎缩状, 阴毛稀少。大阴唇有很厚的皮下脂肪层, 内含丰富的血管、淋巴管和神经。



大阴唇解剖与临床

有一女生, 在上实验课时不慎摔跤跌坐在凳角上, 诉外阴部疼痛, 行走困难。查体见外阴皮肤完整, 左大阴唇青紫、肿胀, 触之较硬, 有触痛。此为外阴血肿, 系大阴唇皮下血管丰富, 局部受伤后出血而成。

3. 小阴唇 系位于大阴唇内侧的一对薄皱襞, 表面湿润、色褐、无毛, 富含神经末梢, 故极敏感。两侧小阴唇的前端相互融合包绕阴蒂, 后端与大阴唇的后端在正中中线会合形成阴唇系带。

4. 阴蒂 位于两侧小阴唇的顶端, 与男性阴茎海绵体组织相似, 有勃起性。阴蒂分为阴蒂头、阴蒂体、阴蒂脚三部分, 仅有阴蒂头显露于外阴, 富含神经末梢, 极为敏感。

5. 阴道前庭 指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, 前有尿道口, 后有阴道口。阴道口与阴唇系带之间有一浅窝, 称为舟状窝。

(1) 尿道口: 位于阴蒂头后下方的前庭前部, 为尿道开口, 略呈圆形, 其后壁有一对并列腺体称为尿道旁腺, 其分泌物有润滑尿道口的作用。此腺体常有细菌潜伏。

(2) 阴道口: 位于尿道口后方的前庭后部, 是阴道的开口。其大小、形状常不规则。

(3) 处女膜: 为阴道口周边覆有的一层较薄黏膜。在处女膜中央有一孔, 孔的形状、大小及膜的厚薄因人而异。处女膜可在初次性交或剧烈运动时破裂, 分娩后仅留处女膜痕。

(4) 前庭大腺: 又称巴氏腺, 位于大阴唇后部, 黄豆大小, 左右各一。腺管细长, 开口于小阴唇与处女膜之间的沟内。性兴奋时分泌黄白色黏液, 起



润滑作用。正常情况下,检查不能触及前庭大腺,如腺体感染,管口堵塞形成脓肿或囊肿时可触及。

二、内生殖器

女性内生殖器包括阴道、子宫、输卵管及卵巢,后二者合称子宫附件(图1-2)。

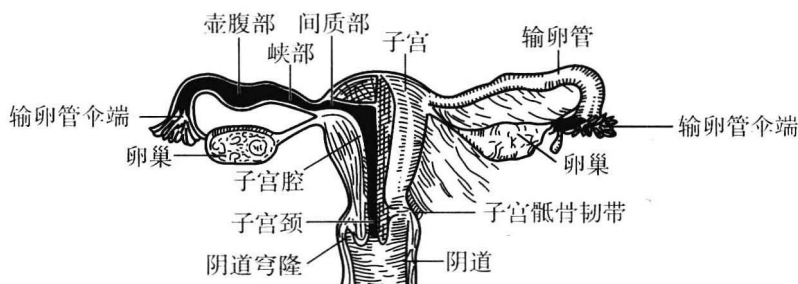


图1-2 女性内生殖器

1. 阴道 系性交器官,也是经血排出及胎儿娩出的通道。阴道位于真骨盆下部的中央,上宽下窄,其前壁长7~8 cm,与膀胱及尿道相邻;后壁长10~12 cm,与直肠相贴。上端包绕子宫颈,下端开口于阴道前庭。环绕子宫颈周围的部分称为阴道穹隆,它可分为前、后、左、右四部分。阴道后穹隆最深,其顶端与盆腔最低部位的直肠子宫陷凹相贴。

阴道壁由黏膜层、肌层和纤维组织膜构成。阴道黏膜呈淡红色,由复层鳞状上皮覆盖,无腺体,受性激素影响发生周期性变化。阴道壁有许多横纹皱襞及弹力纤维,故伸展性较大。平时阴道前后壁紧贴,有利于阻断宫口与外界相通。阴道壁富有静脉丛,损伤后易出血或形成血肿。幼女及绝经后妇女因卵巢功能低下致阴道黏膜上皮甚薄,皱襞少,伸展性小,容易创伤而感染。

2. 子宫 系产生月经、孕育和娩出胎儿的器官,是精子到达输卵管的通道。

(1) 位置形态:子宫位于骨盆腔中央,呈前倾前屈位,前与膀胱、后与直肠相邻。子宫是有腔壁厚的肌性器官,呈前后略扁的倒置梨形,重约50 g,长7~8 cm,宽4~5 cm,厚2~3 cm,子宫腔容量约为5 mL。

子宫上部较宽,称为子宫体,其上端隆凸部分为子宫底,子宫底两侧为子宫角,与输卵管相通。子宫下部较窄,呈圆柱形,称为子宫颈。子宫腔为一上宽下窄的三角形,两侧通输卵管,其下端与子宫颈内腔相连。子宫体与子宫颈之间约1 cm长的最狭窄部分称为子宫峡部。其上端因在解剖上较狭窄称为解剖学内口;其下端因黏膜组织在此处由子宫腔内膜转变为子宫颈黏膜,称为组