



护士执业资格考试同步辅导丛书



供护理、助产专业使用



妇产科护理学 笔记



(第四版)



何国喜 主编



科学出版社

护士执业资格考试同步辅导丛书

供护理、助产专业使用

妇产科护理学笔记

(第四版)

主 编 何国喜

副主编 郑长花 叶艳娜

编 者 (按姓氏汉语拼音排序)

褚金玲 (朝阳市卫生学校)

何国喜 (广东省新兴中药学校)

李 辉 (河源市卫生学校)

卢洁虹 (揭阳市卫生学校)

莫洁玲 (广西医科大学护理学院)

彭从霞 (广东省连州卫生学校)

彭慧蛟 (广州卫生职业技术学院)

谭文绮 (广州卫生职业技术学院)

王秀莉 (广东省潮州卫生学校)

杨 洋 (桐乡市卫生学校)

叶艳娜 (广东省东莞卫生学校)

张翠红 (广东省新兴中药学校)

郑长花 (广州卫生职业技术学院)

钟玉芬 (梅州市卫生职业技术学校)

科 学 出 版 社

北 京

· 版权所有，侵权必究 ·

举报电话：010-64030229；010-64034315；13501151303（打假办）

内 容 简 介

本书共有20章，依据最新全国护士执业资格考试大纲并围绕生理产科、妇产科常见病和多发病患者的护理，采用“两栏两框（考点提纲栏、模拟试题栏、锦囊妙记框、要点回顾框）”的模式进行编写，配套“数字化资源”并穿插“趣味漫画”。“考点提纲栏”是以笔记的形式编写教材内容，提纲挈领，浓缩教材精华，凸显高频考点；“模拟试题栏”从专业实务和实践能力两方面，对应考点提纲进行命题，以案例分析题为主，题型全面，题量丰富，帮助考生随学随测，提升应试能力；“锦囊妙‘记’框”通过口诀、歌谣、打油诗等帮助考生巧妙和快速地掌握知识点；“要点回顾框”帮助考生强化重点；“数字化资源”针对内容重点或难点进行设置，配置音频或视频，化抽象为形象，提高学习效率；“趣味漫画”创设有趣的情景图像，吸引考生学习兴趣。

本书可以有针对性地帮助考生进行妇产科护理学考前系统复习，有效提高参加护士执业资格考试考生的通过率，同时也可作为在校学生学习及参加自学考试等学生的参考资料。

图书在版编目（CIP）数据

妇产科护理学笔记 / 何国喜主编. —4 版. —北京：科学出版社，2018.1
护士执业资格考试同步辅导丛书

ISBN 978-7-03-055384-3

I. 妇… II. 何… III. 妇产科学－护理学－资格考试－自学参考资料 IV. R473.71

中国版本图书馆CIP数据核字（2017）第280853号

责任编辑：池 静 张 晨 / 责任校对：张凤琴

责任印制：赵 博 / 封面设计：张佩战

版权所有，违者必究。未经本社许可，数字图书馆不得使用

科学出版社 出版

北京东黄城根北街16号

邮政编码：100717

<http://www.sciencep.com>

保定市中国画美凯印刷有限公司 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2010年1月第 一 版 开本：787×1092 1/16

2018年1月第 四 版 印张：12 1/2

2018年3月第二十八次印刷 字数：296 000

定价：36.50元

（如有印装质量问题，我社负责调换）

第四版前言

本书第四版以最新全国护士执业资格考试(简称“护考”)大纲为指导,承袭了前三版教材的优势,结合诸位编者多年来对护考试题的跟踪分析,对本书的章节编排、内容范围及模拟试题比例等进行了较大幅度修订。

在编写内容方面,本书准确定位为护考的同步辅导书及护生在校期间学习或自学考试等的辅导用书。依据最新护考大纲及围绕生理产科、妇产科常见病和多发病患者的护理,本书增加了妊娠合并急性病毒性肝炎、产褥期抑郁症、多囊卵巢综合征、会阴红外线照射和坐浴五项内容;删除了新生儿窒息的护理、艾滋病、外阴尖锐湿疣、淋病、梅毒和外阴癌六项内容(归入其他学科);把化疗患者的护理、妇科腹部手术患者的护理、外阴阴道手术患者的一般护理、外阴阴道创伤共四项内容融入相关章节中;适当调整了部分章节的编排,如产科按照“妊娠(正常、异常)、分娩(正常、异常)、产褥(正常、异常)”来排序。

本书共有20章,各章采用“两栏两框(考点提纲栏、模拟试题栏、锦囊妙记框、要点回顾框)”的模式进行编写,配套“数字化资源”并穿插“趣味漫画”。①考点提纲栏:以考试大纲为依据,采用提纲挈领的编写格式,对教学重点内容标为蓝色字,对高频考点内容再标注“*”,利于考生有重点地复习。②模拟试题栏:涵盖护考大纲知识点,从专业实务和实践能力两方面,对应最新护考题型比例进行命题,即A₁占20%、A₂占60%、A₃/A₄占20%,题量丰富,帮助学生随学随测,提高考生的应试能力、综合分析和解决问题的能力。③锦囊妙“记”框:通过口诀、歌谣、打油诗等,帮助考生巧妙且快速地掌握知识点。④要点回顾框:针对章节最重点和最基本的知识点进行提问,帮助考生强化重点。⑤数字化资源:针对内容重点或难点设置,拓展知识点,配置音频或视频,考生可借助手机来学习,化抽象为形象,帮助考生更快理解知识,提高学习效率。⑥趣味漫画:创设有趣的情景图像,吸引考生的学习兴趣。

本书在编写过程中,得到各位编者所在单位和科学出版社的大力支持和帮助,在此深表感谢!编者在编写期间参考了本书前三版教材及国内大量相关书籍和教材,藉此向相关编者致以谢意!

受编者水平所限,本书难免有欠妥之处,敬请广大读者不吝赐教和指正,使本书不断完善。

编者

2017年8月

第一版前言

“护士执业资格考试同步辅导丛书”是以全国护士执业资格考试大纲为指导,以科学出版社及其他出版社出版的中、高等(包括本科、大专、中专)护理专业内科护理学、外科护理学、儿科护理学、妇产科护理学、基础护理学教材内容为基础,结合编者多年来全国护士执业资格考试辅导的成功经验组织编写,本着“在教材中提炼精华,从零散中挖掘规律,到习题中练就高分,从成长中迈向成功”的宗旨,为考生顺利通过护士执业资格考试助一臂之力。

“护士执业资格考试同步辅导丛书”包括《内科护理学笔记》、《外科护理学笔记》、《儿科护理学笔记》、《妇产科护理学笔记》、《基础护理学笔记》共5本。编写内容涵盖了考试大纲要求的知识点,采用“三栏一框”的编写格式:①护考目标栏:以国家护士执业资格考试大纲为依据,明确考点,使学生对需要掌握的内容做到心中有数。②考点提纲栏:以考试大纲为依据,采用提纲挈领、助记图表等形式,摒弃了一般教材和考试指导中烦琐的文字叙述,提炼教材精华,在重要的知识点前标注1~2个星号,凸显历年高频考点;常考的关键字词加黑标出,强化记忆。③模拟试题栏:涵盖考试大纲知识点,其中《内科护理学笔记》、《外科护理学笔记》、《儿科护理学笔记》、《妇产科护理学笔记》从基础知识、相关专业知识、专业知识三方面,《基础护理学笔记》围绕专业实践能力,对应考点提纲进行命题,避免一般教材章节后试题与实际考试题型脱节的情况,题型全面,题量丰富,帮助考生随学随测,强化记忆,提升应试能力。④锦囊妙“记”框:通过趣味歌诀、打油诗和顺口溜等形式,帮助考生巧妙、快速地记忆知识点。

根据国家最新颁布的《护士条例》及《护士执业资格考试办法》规定,护理专业毕业生在拿到毕业证当年即可参加国家护士执业资格考试。本丛书可以有针对性地帮助考生进行考前系统复习,有效地提高考生参加国家护士执业资格考试的通过率,是临床护士、社区护士顺利通过国家护士执业资格考试的好助手;同时,也可作为护理专业自学考试、专升本考试、成人高考及在校学生学习期间的参考资料。特别需要提出的是,尽管目前的国家护士执业资格考试不考X型题,为保证本丛书覆盖知识点的完整性,再现往年真题的风貌,本丛书仍保留了X型题,供老师和同学们参考借鉴。

本丛书在编写、审定过程中,得到了广州医学院护理学院、广州医学院第三附属医院、新兴中药学校、江门中医药学校、南方医科大学南方医院、各位编者所在单位及科学出版社卫生职业教育出版分社的大力支持和帮助,在此深表感谢!编写期间参考了大量国内相关书籍和教材,一并向相关编者致以谢意。

由于编者水平所限,本丛书难免在内容上有所疏漏,在文字上有欠妥之处,恳请广大读者不吝赐教和指正,以促进本丛书日臻完善。

编 者

2009年9月

目 录

第1章 女性生殖系统解剖与生理.....(1)	第2节 产褥期妇女的护理.....(78)
第1节 女性生殖系统解剖.....(1)	第3节 母乳喂养.....(79)
第2节 女性生殖系统生理.....(2)	第9章 异常产褥妇女的护理.....(83)
第2章 妊娠期妇女的护理.....(7)	第1节 产褥感染.....(83)
第1节 妊娠生理.....(7)	第2节 晚期产后出血.....(84)
第2节 妊娠期母体变化.....(8)	第3节 产褥期抑郁症.....(85)
第3节 妊娠诊断.....(9)	第10章 妇科护理病历.....(90)
第4节 胎产式、胎先露、胎方位.....(10)	第11章 女性生殖系统炎症患者的护理.....(93)
第5节 产前检查.....(10)	第1节 概述.....(93)
第6节 妊娠期常见症状及其护理.....(11)	第2节 外阴炎.....(93)
第3章 妊娠并发症妇女的护理.....(19)	第3节 阴道炎.....(94)
第1节 自然流产.....(19)	第4节 宫颈炎.....(98)
第2节 异位妊娠.....(20)	第5节 盆腔炎.....(100)
第3节 早产.....(22)	第12章 生殖内分泌疾病患者的护理.....(106)
第4节 过期妊娠.....(22)	第1节 功能失调性子宫出血.....(106)
第5节 妊娠期高血压疾病.....(23)	第2节 闭经.....(107)
第6节 前置胎盘.....(25)	第3节 痛经.....(108)
第7节 胎盘早期剥离.....(26)	第4节 围绝经期综合征.....(109)
第8节 羊水量异常.....(27)	第5节 多囊卵巢综合征.....(110)
第9节 多胎妊娠及巨大胎儿.....(28)	第13章 妊娠滋养细胞疾病患者的护理.....(116)
第10节 胎儿窘迫.....(29)	第1节 葡萄胎.....(116)
第4章 妊娠合并症妇女的护理.....(42)	第2节 侵蚀性葡萄胎与绒毛膜癌.....(117)
第1节 妊娠合并心脏病.....(42)	第14章 子宫内膜异位症患者的护理.....(123)
第2节 妊娠合并糖尿病.....(43)	第15章 妇科肿瘤患者的护理.....(125)
第3节 妊娠合并贫血.....(44)	第1节 子宫肌瘤.....(125)
第4节 妊娠合并急性病毒性肝炎.....(45)	第2节 子宫颈癌.....(126)
第5章 分娩期妇女的护理.....(51)	第3节 子宫内膜癌.....(127)
第1节 影响分娩的因素.....(51)	第4节 卵巢肿瘤.....(128)
第2节 正常分娩妇女的护理.....(52)	第16章 生殖器官损伤疾病患者的护理.....(134)
第6章 异常分娩妇女的护理.....(59)	第1节 子宫脱垂.....(134)
第1节 产力异常.....(59)	第2节 尿瘘.....(135)
第2节 产道异常.....(61)	第17章 不孕症患者的护理.....(138)
第3节 胎儿异常.....(62)	第1节 不孕症.....(138)
第7章 分娩期并发症妇女的护理.....(67)	第2节 辅助生殖技术.....(139)
第1节 胎膜早破.....(67)	第18章 计划生育及妇女保健.....(142)
第2节 产后出血.....(67)	第1节 避孕.....(142)
第3节 羊水栓塞.....(69)	第2节 终止妊娠.....(143)
第4节 子宫破裂.....(70)	第3节 绝育.....(145)
第8章 产褥期妇女的护理.....(77)	第4节 妇女保健.....(146)
第1节 产褥期妇女的生理和心理调适.....(77)	第19章 妇产科常用护理技术.....(150)

第 1 节	会阴擦洗 / 冲洗	(150)	第 5 节	阴道后穹隆穿刺术	(158)
第 2 节	阴道灌洗	(150)	第 6 节	内镜检查术	(159)
第 3 节	会阴湿热敷	(151)	第 7 节	会阴切开缝合术	(160)
第 4 节	阴道、宫颈上药	(151)	第 8 节	胎头吸引术	(160)
第 5 节	会阴红外线照射	(152)	第 9 节	产钳术	(161)
第 6 节	坐浴	(153)	第 10 节	人工剥离胎盘术	(161)
第 20 章	妇产科常用诊疗及手术患者的护理	(156)	第 11 节	剖宫产术	(161)
第 1 节	阴道及宫颈细胞学检查	(156)	参考文献	(167)	
第 2 节	宫颈活体组织检查	(156)	模拟试题	(169)	
第 3 节	诊断性刮宫术	(157)	参考答案	(191)	
第 4 节	输卵管通畅术	(157)			

第1章

女性生殖系统解剖与生理

★ 考点提纲栏——提炼教材精华,突显高频考点 ★

第1节 女性生殖系统解剖

一、外生殖器 外生殖器包括阴阜、大阴唇、小阴唇、阴蒂和阴道前庭。

1. 阴阜 女性从青春期开始长出呈倒三角形分布的阴毛。
2. 大阴唇 为两股内侧一对纵行隆起的皮肤皱襞,含有丰富的血管、淋巴管和神经,*损伤后易形成血肿。
3. 小阴唇 为大阴唇内侧的一对薄皮肤皱襞。富含神经末梢,敏感。
4. 阴蒂 位于两侧小阴唇顶端,有勃起性,富含神经末梢,极敏感。
5. 阴道前庭 为两侧小阴唇之间的菱形区。前方有尿道口,后方有阴道口。阴道口覆有一层薄膜为处女膜,中央有一孔,处女膜可因性交或剧烈运动破裂,分娩时进一步破损仅留处女膜痕。

二、内生殖器

(一)内生殖器及功能 内生殖器包括阴道、子宫、输卵管及卵巢。

1. 阴道
 - (1)功能:为性交器官,是经血排出及胎儿娩出的通道。
 - (2)解剖结构:为一上宽下窄的管道,上端包绕子宫颈,环绕子宫颈周围的组织称为阴道穹隆,阴道后穹隆较深,其顶端是盆腔的最低部位直肠子宫陷凹,临床上可经此穿刺或引流。
 - (3)组织结构:阴道黏膜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。阴道壁富有皱襞,伸展性大,利于分娩。幼女及绝经后妇女因卵巢功能低下,阴道黏膜上皮甚薄,较易感染。阴道壁富有静脉丛,损伤后易出血或形成血肿。
2. 子宫
 - (1)形态:似略扁的倒置梨形,成人非孕时子宫*长7~8cm,宽4~5cm,厚2~3cm,容量约5ml,重50~70g。子宫上部较宽称为子宫体,子宫下部较窄呈圆柱形称为子宫颈。子宫体与子宫颈的比例:*婴儿期为1:2,成年妇女为2:1,老人为1:1。子宫体与子宫颈之间的最狭窄部分称为*子宫峡部,在非孕时长约1cm,子宫峡部的上端因在解剖上较狭窄称*解剖学内口,下端因黏膜组织在此处由子宫内膜转变为子宫颈黏膜,称*组织学内口。子宫颈内腔呈梭形称宫颈管,成年妇女长2.5~3.0cm。未产妇女的子宫颈外口为圆形,已产妇女的宫颈外口因分娩裂伤而呈横裂状。
 - (2)解剖结构
 - 2)位置:位于*盆腔中央,呈前倾前屈位,宫底位于骨盆入口平面以下,宫颈外口位于坐骨棘水平上方。前与膀胱、尿道相邻,后与直肠相邻。
 - (3)组织结构:子宫体壁由内至外分为黏膜层(子宫内膜)、肌层、浆膜层3层。子宫内膜表面2/3受卵巢激素的影响发生周期性变化出现周期性脱落,称功能层;靠近肌层的1/3内膜无周期性变化,称基底层。宫颈管黏膜为单层高柱状上皮,宫颈阴道部由复层鳞状上皮覆盖,*宫颈外口柱状上皮与鳞状上皮交界处是子宫颈癌的好发部位。
 - (4)子宫韧带:
 - 1)圆韧带:作用是*维持子宫呈前倾位置。
 - 2)阔韧带:作用是*保持子宫位于盆腔中央。
 - 3)主韧带:作用是*固定宫颈位置,防止子宫下垂。
 - 4)宫骶韧带:作用是*间接地保持子宫前倾位置。共有4对。
3. 输卵管 是受精部位,也是向宫腔运送受精卵的通道,全长8~14cm。由宫腔向外依次为:间质部、*峡部(结扎部位)、*壶腹部(受精部位)(图1-1)和伞部(拾卵)。
4. 卵巢 为一对性腺器官,具有生殖和内分泌功能。成年妇女卵巢大小约4cm×3cm×1cm。



附件歌诀

卵巢输卵管,二者称附件;若有罹患时,两者常受难。



目的地:壶腹部



●● 图1-1 受精部位 ●●

(二)内生殖器的邻近器官 内生殖器的邻近器官*有尿道、膀胱、输尿管、直肠和阑尾。

1. 尿道 短而直,接近阴道,易发生泌尿系统感染。
2. 膀胱 位于子宫前方。充盈的膀胱可影响子宫及阴道,故**妇科检查及手术前必须排空膀胱**。
3. 输尿管 为一对肌性圆索状管道,从肾盂开始下行,于子宫颈外侧2cm处,在子宫动脉下方穿过,向前下入膀胱。**切除子宫结扎子宫动脉时,应避免损伤输尿管**。
4. 直肠 前为子宫及阴道,**妇科手术、分娩时应避免损伤肛管及直肠**。
5. 阑尾 阑尾炎时可能累及生殖器官。

三、骨盆

1. 骨盆的组成及分界
 - (1)组成:骨盆*由骶骨、尾骨及左右两块髋骨组成。
 - (2)分界:*以耻骨联合上缘、髂耻缘及骶岬上缘的连线为界,将骨盆分为上、下两部分,上称假骨盆(大骨盆),测量其径线可间接了解真骨盆的大小;下称真骨盆(小骨盆),是胎儿娩出的通道,又称骨产道。
2. 骨盆平面及径线
 - (1)入口平面:*呈横椭圆形,前方为耻骨联合上缘,两侧为髂耻缘,后方为骶岬上缘。
 - 1)入口前后径(真结合径):耻骨联合上缘中点至骶岬前缘正中间的距离,*平均值为11cm。
 - 2)入口横径:左右髂耻缘间的最大距离,平均值为13cm。
 - 3)入口斜径:左右各一。平均值为12.75cm。
 - (2)中骨盆平面:为骨盆的*最小平面,呈纵椭圆形。前为耻骨联合下缘,两侧为坐骨棘,后为骶骨下端。
 - 1)中骨盆前后径:平均值为11.5cm。
 - 2)*中骨盆横径(坐骨棘间径):两坐骨棘间的距离,平均值为10cm。
 - (3)出口平面:由两个在不同平面的三角形组成。坐骨结节间径为前后三角共同的底,前三角的顶端为耻骨联合下缘,后三角的顶端是骶尾关节。
 - 1)出口前后径:平均值为11.5cm。
 - 2)*出口横径:两坐骨结节内侧缘的距离,平均值为9cm。
 - 3)出口前矢状径:平均值为6cm。
 - 4)出口后矢状径:骶尾关节至坐骨结节间径中点间的距离,平均值为8.5cm。若出口横径较短,而出口后矢状径较长,两径之和>15cm时,一般大小的胎头可经阴道娩出。

第2节 女性生殖系统生理

一、妇女一生各阶段的生理特点

1. 胎儿期。
2. 新生儿期 出生后4周内。出生后几日内可出现乳房肿大、假月经等生理现象。
3. 儿童期 从出生4周到12岁。
4. 青春期 是儿童到成人的转变期,是生殖器官、内分泌、体格逐渐发育到成熟的阶段。世界卫生组织规定青春期为10~19岁。**月经初潮是青春期的重要标志**,此期生理、心理变化很大,应给予关照和心理疏导。
5. 性成熟期 有周期性排卵及性激素分泌的时期。**具有旺盛的生殖功能**。自18岁左右开始,持续约30年。
6. 绝经过渡期 指开始出现绝经趋势到最后一次月经的时期。多在44~54岁。此期卵巢功能逐渐减退,卵泡不能发育成熟及排卵,致使月经不规律,生殖器官逐渐萎缩。
7. 绝经后期 指绝经后的生命时期。

二、卵巢的周期性变化及内分泌功能

1. 卵巢的周期性变化 包括卵泡的发育与成熟、排卵、黄体形成及退化3个阶段。
 - (1) 卵泡的发育与成熟: 近青春期, 卵巢中原始卵泡开始发育, 形成生长卵泡, 每个月经周期一般只有一个卵泡发育成熟, 称为成熟卵泡, 其直径可达15~20mm。
 - (2) 排卵: *排卵时间一般为下次月经来潮前的14日左右。
 - (3) 黄体形成及退化: *黄体一般于排卵后7~8日成熟。可分泌雌激素、孕激素。若卵子未受精, *排卵后9~10日黄体开始萎缩退化, 寿命一般为12~16日, 平均14日。
2. 卵巢功能 产生卵子并排卵和分泌性激素。
 - (1) 雌激素: *于排卵前和排卵后7~8日分别达高峰。
 - ① 促卵泡发育。
 - ② 促子宫发育; 提高子宫平滑肌对缩宫素的敏感性; 促使子宫内膜增生呈增殖期改变; 使宫颈口松弛, 宫颈黏液分泌增多, 稀薄, 易拉丝。
 - ③ 促进输卵管发育与收缩, 利于受精卵的运行。
 - ④ 促进阴道上皮*增生和角化。
 - ⑤ 促进*乳腺管增生。
 - ⑥ 通过对下丘脑的正负反馈调节, 控制垂体促性腺激素的分泌。
 - ⑦ *促水钠潴留; 促进高密度脂蛋白合成, 抑制低密度脂蛋白合成; 降低胆固醇水平; 维持和促进骨基质代谢。
 - (2) 孕激素: *排卵后7~8日达高峰。
 - ① 降低子宫对缩宫素的敏感性; 使子宫内膜由增殖期转化为分泌期; 抑制宫颈黏液分泌, 性状变黏稠。
 - ② 抑制输卵管的收缩。
 - ③ 促阴道上皮迅速脱落。
 - ④ 促乳腺腺泡发育。
 - ⑤ 使排卵后*基础体温升高0.3~0.5℃。
 - ⑥ 促水钠排泄。
 - ⑦ 通过对下丘脑的负反馈作用, 抑制垂体促性腺激素的分泌。
 - (3) 雄激素
 - ① 是合成雌激素的前体。
 - ② 维持女性正常生育功能; 促进阴毛和腋毛的生长。
 - ③ 促蛋白质的合成; 促红细胞生成。
3. 卵巢激素的生理功能 卵巢主要合成及分泌*雌激素、孕激素和少量雄激素。

三、子宫内膜的周期性变化及月经周期的调节

1. 子宫内膜的周期性变化
 - (1) 增殖期: 月经周期的第5~14日。
 - (2) 分泌期: 月经周期的第15~28日。
 - (3) 月经期: 月经周期的第1~4日。
2. 月经周期的调节 月经周期的调节是通过下丘脑-垂体-卵巢轴实现的。下丘脑通过分泌促性腺激素释放激素作用于垂体, 促垂体合成、释放卵泡刺激素(FSH)和黄体生成激素(LH), 促进卵泡发育, 刺激排卵和黄体形成, 并分泌雌激素、孕激素, 两者作用于子宫内膜及其他生殖器官使其发生周期性变化, 雌激素、孕激素分泌量又对下丘脑、垂体产生反馈作用。
 - (1) 月经: 是指伴随卵巢周期性变化而出现的子宫内膜周期性脱落及出血。是性功能成熟的外在标志之一。
 - (2) 月经初潮: 月经第一次来潮称为月经初潮。
3. 月经的临床表现
 - (3) 月经周期: 两次月经第1日的间隔时间称为月经周期, 一般为21~35日, 平均28日。
 - (4) 月经期: 月经持续的天数称为月经期, 一般为2~8日, 多为4~6日。
 - (5) 月经量: 一次月经的总失血量, 一般为20~60ml, 超过80ml为月经过多。
 - (6) 月经血的特征: 月经血呈暗红色, *不凝固, 但出血多时可有血凝块。

3. 月经的临床表现 { (7) 月经期症状: 多数妇女在经期无特殊症状, 有些妇女可有下腹部及腰骶部下坠感、头痛、失眠、精神抑郁、易激动(图1-2)、恶心等症状, 一般不影响工作和学习, 需要注意经期卫生和休息。



●● 图1-2 经期的某些症状 ●●

4. 经期保健指导 月经是一种生理现象, 首先应解除不必要的思想顾虑, 保持精神平和愉快。经期盆腔充血、子宫颈口松弛, 全身及生殖器官抵抗力下降, 容易感染以及出现下腹及腰骶部下坠感或酸胀感, **必须注意盆腔卫生及避免盆腔压力加大**。经期应注意防寒保暖, 避免淋雨、冷水浴; 保持外阴清洁干燥, 勤洗、勤换内裤, 禁止阴道冲洗、盆浴、游泳及性生活; 少吃寒凉、忌食辛辣等食物; 避免举重、剧烈运动和重体力劳动。

要点回顾

1. 子宫有哪4对韧带? 各自功能是什么?
2. 雌激素、孕激素有哪些生理功能?
3. 经血有什么特征? 如何进行经期保健指导?

模拟试题栏——识破命题思路, 提升应试能力

一、专业实务

A. 型题

1. 关于阴道的解剖结构, 正确的是()
 - A. 下宽上窄
 - B. 黏膜无腺体
 - C. 后穹隆最浅
 - D. 前邻直肠后邻膀胱
 - E. 下端开口于阴道前庭前部
2. 有关正常成人非孕子宫, 下列描述**错误**的是()
 - A. 子宫位于盆腔中央, 坐骨棘水平以下
 - B. 子宫长7~8cm, 宽4~5cm, 厚2~3cm
 - C. 子宫重50~70g
 - D. 子宫腔容积约5ml
 - E. 前倾前屈, 呈倒置扁梨形
3. 输卵管结扎术的结扎部位是输卵管的()
 - A. 间质部
 - B. 峡部
 - C. 壶腹部
 - D. 伞部
 - E. 漏斗部
4. 固定宫颈于盆腔中央, 并防止子宫下垂的韧带是()
 - A. 圆韧带
 - B. 骨盆漏斗韧带
 - C. 主韧带
 - D. 宫骶韧带
 - E. 阔韧带
5. 骨盆的组成是()
 - A. 尾骨、坐骨及2块髌骨
 - B. 骶骨、尾骨及2块髌骨
 - C. 骶骨、坐骨及2块髌骨
 - D. 坐骨、耻骨及2块髌骨
 - E. 骶骨、尾骨及2块髌骨
6. 骨盆分界线为()
 - A. 耻骨联合下缘、髂耻缘、骶岬中部的连线
 - B. 耻骨联合下缘、髂耻缘、骶岬下缘的连线
 - C. 耻骨联合上缘、髂嵴、骶岬上缘的连线
 - D. 耻骨联合上缘、髂耻缘、骶岬上缘的连线
 - E. 耻骨联合下缘、髂嵴、骶岬下缘的连线
7. 有关卵巢的周期性变化, 下述**不对**的是()
 - A. 排卵多发生在月经来潮前14日左右
 - B. 排卵后7~8日黄体发育成熟
 - C. 如卵子未受精, 黄体于排卵后9~10日开始萎缩
 - D. 黄体衰退, 月经即来潮
 - E. 黄体细胞只分泌孕激素
8. 下列属于雌激素生理功能的是()
 - A. 使宫颈黏液分泌减少
 - B. 使子宫内膜由增殖期变为分泌期
 - C. 降低子宫对缩宫素的敏感性
 - D. 使排卵后基础体温升高
 - E. 使阴道上皮增生、角化、成熟
9. **不属于**孕激素生理功能的是()
 - A. 使子宫内膜呈分泌期改变
 - B. 抑制输卵管蠕动
 - C. 促使乳腺腺泡增生
 - D. 对下丘脑和腺垂体有负反馈作用
 - E. 使排卵后基础体温下降0.3~0.5℃
10. 下列**不属于**生殖器官的邻近器官的是()
 - A. 膀胱
 - B. 尿道
 - C. 输尿管
 - D. 结肠
 - E. 直肠
11. 正常骨盆各平面的形态是()
 - A. 骨盆的入口平面呈纵椭圆形
 - B. 骨盆的中骨盆平面呈横椭圆形
 - C. 骨盆的出口平面呈两个不同平面的长方形
 - D. 骨盆的出口平面由两个不同平面的三角形组成

- E. 骨盆的入口及出口平面呈横椭圆形,中骨盆平面呈纵椭圆形
12. 正常骨盆出口平面的横径为()
A. 9cm B. 10cm
C. 11cm D. 12cm
E. 13cm
13. 关于会阴,下述**错误**的是()
A. 会阴是指阴道口与肛门之间的软组织
B. 呈楔状
C. 中心腱是会阴的组成部分
D. 会阴包括皮肤、筋膜、部分肛提肌
E. 分娩时会阴伸展性很小,易裂伤
14. 女性生殖功能成熟的重要外在标志主要为()
A. 体格发育完全 B. 第二性征发育
C. 内生殖器发育 D. 规律月经
E. 乳腺丰满
15. 黄体发育成熟,雌激素、孕激素水平达高峰是在排卵后()
A. 7~8日 B. 9~10日
C. 11~12日 D. 13~14日
E. 15~16日
- A₂型题**
16. 患者,女性,15岁。下午上体育课跨栏时,意外碰撞外阴,现觉外阴部位持续胀痛,最可能受伤的部位是()
A. 阴阜 B. 小阴唇
C. 大阴唇 D. 阴蒂
E. 阴道前庭
17. 某妇女,28岁,孕1产1,剖宫产后42天。今日回医院产后复查,妇检见宫颈外口形状为()
A. 圆形 B. 椭圆形
C. 横裂状 D. 纵裂状
E. 不规则形
18. 某妇女,19岁,身体健康,其宫颈与宫体的比例为()
A. 1:1 B. 1:2
C. 1:3 D. 2:1
E. 3:1
19. 患者,女性,28岁,孕2产1,本次意外妊娠50天行吸宫术,术中不慎损伤阴道后壁,最可能伤及的邻近器官是()
A. 直肠 B. 尿道
C. 膀胱 D. 阑尾
E. 输尿管
20. 某妇女,20岁,平时月经规律,月经周期为28日,经期为5~6日,其子宫内膜分泌期变化发生在月经周期的第()
A. 5~14日 B. 15~28日
C. 1~4日 D. 25~28日
E. 10~12日
21. 某妇女,30岁,现妊娠12周,妇检发现阴道变软、皱襞增多,促使其阴道上皮增生变厚从而增强抵抗力的激素是()
A. 雌激素 B. 孕激素
C. 雄激素 D. 人绒毛膜促性腺激素
E. 黄体生成素
22. 某妇女,23岁,14岁月经第一次来潮,最初2年月经不规则,现已规律,今日月经来潮,脱落的是子宫()
A. 黏膜层 B. 肌层
C. 浆膜层 D. 基底层
E. 功能层
23. 患者,女性,13岁,月经来潮半年,总认为对其学习、生活造成很多不便,心情不好,护士指导其经期应()
A. 保持外阴清洁
B. 为了减少浪费,卫生护垫应湿透才更换
C. 多做剧烈运动
D. 多喝冷饮
E. 盆浴
24. 患者,女性,16岁,月经一直不规则,甚为苦恼,很想了解月经的有关知识,护士的解答中,**不属于**月经临床表现的是()
A. 月经周期一般为21~35日
B. 正常月经多持续4~6日
C. 每次月经量一般为20~60ml
D. 多数妇女月经期无特殊症状,少数妇女可有下腹及腰骶部下坠感,一般不影响工作和学习
E. 月经血呈暗红色,凝固
25. 某妇女,23岁,初潮13岁,月经规则,月经周期为30日,其排卵时间一般在月经周期的()
A. 第5日 B. 第12日
C. 第14日 D. 第16日
E. 第19日
26. 患者,女性,17岁,因临近考试,最近比较紧张,每天看书复习较晚才睡,这个月的月经超过了一星期还未来潮,最可能的原因是()
A. 闭经 B. 紧张和劳累

- C. 贫血
E. 怀孕
27. 某妇女, 26岁, 产后10个月, 体健, 决定为小孩断奶, 现需退奶, 可给予()
A. 雌激素 B. 孕激素
C. 雄激素 D. 促卵泡素
E. 黄体生成素
28. 患者, 女性, 25岁。停经46天少量阴道流血1天, 诊断为“先兆流产”, 予“黄体酮”保胎, 其用药原理主要是运用了孕激素功能中的()
A. 使子宫内膜由增殖期转为分泌期
B. 使宫颈闭合, 黏液减少变稠
C. 降低子宫肌肉对缩宫素的敏感性
D. 抑制输卵管的蠕动
E. 对下丘脑、垂体的负反馈作用
29. 患者, 女性, 30岁, 婚后2年一直未孕。妇查见宫颈黏液分泌量多, 稀薄, 易拉丝, 宫颈黏液的这种特性是受哪种激素影响()
A. hCG B. 泌乳素
C. 雌激素 D. 孕激素
E. 雄激素
30. 某妇女, 26岁, 已婚, 平时月经规律, 子宫内膜病理学检查见: 内膜厚约4mm, 腺体多, 间质致密, 间质内小动脉增生延长呈螺旋状。目前子宫内膜属于()
A. 月经期 B. 增殖期
C. 分泌早期 D. 分泌期
E. 月经前期
31. 患者, 女性, 16岁。自诉经前常出现轻微下腹胀, 乳房胀痛, 月经来潮后缓解。护士指导其经期卫生保健措施中, 错误的是()
A. 应保持外阴清洁 B. 每日阴道冲洗1次
C. 经期可照常工作 D. 避免寒冷刺激
E. 使用消毒卫生巾

A₃/A₄型题

(32~34题共用题干)

初孕妇, 26岁, 初次产检, 骨盆测量各径线均在正常范围内。

32. 孕妇入口平面的形态呈()

- A. 圆形 B. 菱形
C. 三角形 D. 横椭圆形
E. 纵椭圆形
33. 孕妇骨盆入口平面前后径之值约为()
A. 11cm B. 12cm
C. 13cm D. 14cm
E. 15cm
34. 孕妇中骨盆平面的横径约为()
A. 8cm B. 9cm
C. 10cm D. 11cm
E. 12cm

(35、36题共用题干)

某妇女, 20岁。平素月经规则, 月经周期为29日, 经期6日。

35. 推算其排卵日大约在月经周期的()
A. 第10日 B. 第14日
C. 第15日 D. 第16日
E. 第18日
36. 以下检查结果提示该女性有排卵的是()
A. 子宫内膜呈增殖期改变
B. 基础体温双相型
C. 宫颈黏液涂片见典型羊齿叶状结晶
D. 阴道脱落细胞涂片检查见成熟角化细胞
E. 宫颈黏液稀薄, 易拉丝

(37、38题共用题干)

某妇女, 23岁, 体健。平时月经规律, 28日一次, 每次持续5~6日。上次月经距今已25日, 近日觉宫颈黏液分泌量减少, 变稠厚, 宫颈黏液涂片见椭圆体。

37. 使该女士宫颈黏液变少、稠厚的激素是()
A. 雌激素 B. 孕激素
C. hCG D. 雄激素
E. 泌乳素
38. 其宫颈黏液的变化提示该女士()
A. 已排卵 B. 未排卵
C. 月经来潮 D. 妊娠
E. 闭经

(谭文绮)

★ 考点提纲栏——提炼教材精华, 突显高频考点 ★

妊娠是胚胎和胎儿在母体内发育成长的过程。受精是妊娠的开始, 临床上以末次月经的第一日开始, 妊娠约为280日, 即40周。

第1节 妊娠生理

一、受精与着床

1. 受精 精子与卵子结合的过程称为受精。
2. 着床 晚期囊胚侵入子宫内膜的过程, 称为着床。在受精后6~7日开始, 11~12日完成。

二、胎儿附属物的形成与功能 胎儿附属物是指胎儿以外的组织, *包括胎盘、胎膜、脐带和羊水。

1. 胎盘的形成功能与结构
(1) 胎盘的形成功能: 胎盘*由羊膜、叶状绒毛膜和底蜕膜组成。是母儿的结合体, 母体与胎儿间进行物质交换的重要器官。
(2) 胎盘的形成功能: 约在妊娠12周末基本形成。足月胎盘呈圆形或椭圆形, 直径16~20cm, 重450~650g, 厚1~3cm, 中间厚, 边缘薄, 胎盘分为胎儿面与母体面。胎儿面光滑, 灰白色, 由羊膜覆盖, 脐带附着于胎儿面中央或稍偏处; 母体面粗糙, 暗红色, 由18~20个胎盘小叶组成。
(3) 胎盘的形成功能:
 - *1) 气体交换。
 - *2) 营养物质供应(图2-1)。
 - *3) 排出胎儿代谢产物。
 - *4) 防御功能: 母血中的IgG可以通过胎盘, 对胎儿起保护作用。但胎盘的屏障功能很有限, 各种病毒可通过胎盘侵袭胎儿。
 - *5) 合成功能: 胎盘能合成多种激素和酶。
 - *人绒毛膜促性腺激素(hCG): 受精后10日左右即可测出, 成为诊断早孕的敏感方法之一。着床后10周分泌达高峰。其作用是营养黄体, 维持早期妊娠。
 - *人胎盘生乳素(hPL): 主要功能为促进乳腺腺泡发育; 促蛋白质合成。
 - *雌激素和孕激素: 自妊娠8~10周起由胎盘合成。主要生理作用为共同参与妊娠期母体各系统的生理变化。其他: 酶。
- 
- 图2-1 胎盘有供给营养的功能 ●●
2. 胎膜 胎膜由*绒毛膜(外层)和羊膜(内层)组成。维持了羊膜腔完整性, 具保护功能, 对分娩发动也有一定作用。
 3. 脐带 是连接胎儿与胎盘的条索状组织, 足月时长30~100cm, *内有一条脐静脉和两条脐动脉。脐带是母儿物质交换的唯一重要通道。脐带受压时血流受阻, 胎儿缺氧, 可致胎儿宫内窘迫甚至危及生命。
 4. 羊水 为充满于羊膜腔内的液体。*正常足月妊娠羊水量为800~1000ml。妊娠早期的羊水, 主要为母体血清经胎膜进入羊膜腔的透析液; 妊娠中期以后, 胎儿尿液是羊水的主要来源。羊水的功能: 保护母体与胎儿。

三、胎儿发育及生理特点

1. 胎儿发育 在受精后8周内称胚胎; 从受精第9周起称胎儿, 胎儿发育的特征大致为:
 - 妊娠8周末: 初具人形, *超声可见心脏搏动。易畸形。
 - 妊娠16周末: 从外生殖器可确定胎儿性别。*部分孕妇自觉胎动。

妊娠20周末: *临床可听到胎心音。自20周至满28周前娩出的胎儿,称为有生机儿。

*妊娠28周末:胎儿身长约35cm,体重约1000g。此期出生者易患特发性呼吸窘迫综合征。若加强护理,可以存活。

妊娠36周末: *胎儿身长约45cm,体重约2500g,皮下脂肪发育良好,毳毛明显减少,指(趾)甲已达指(趾)尖。出生后能啼哭及吸吮,生活力良好。

妊娠40周末:身长约50cm,体重约3400g或以上。体形外观丰满,皮肤粉红色,男性胎儿睾丸已降至阴囊内,女性胎儿大小阴唇发育良好。出生后哭声响亮,吸吮能力强,能很好存活。

2. 胎儿的生理特点 胎儿的营养供给和代谢产物排出均需经脐带血管与胎盘,由母体完成。



胎儿发育过程

二月具人形,三月分性别,四月知胎动,五月听胎心,
六月眉毛现,七月皮红皱,八月掌降阴,九月生活良,十月足月生。



第2节 妊娠期母体变化

一、生理变化

1. 生殖系统
 - (1) 子宫
 - 1) 子宫体:明显增大变软,*妊娠12周子宫增大超出盆腔,在耻骨联合上方可触摸到宫底,足月时子宫大小为35cm×22cm×25cm,容积达5000ml,重量达1100g。妊娠晚期子宫稍右旋。
 - 2) 子宫峡部:非孕时长约1cm,随妊娠进展渐被拉长、变软,*临产时可达7~10cm而形成子宫下段,成为软产道一部分。
 - 3) 子宫颈:子宫颈充血、水肿,呈紫蓝色。颈管腺体因受激素影响分泌增多,形成黏稠的黏液栓,有防止细菌侵入的作用。
 - (2) 阴道:阴道黏膜着色、皱襞增多,伸展性增加。分泌物增多呈糊状。
 - (3) 外阴:外阴充血,色素沉着,伸展性增加。
 - (4) 卵巢:停止排卵。
 - (5) 输卵管:稍变长。
2. 乳房 增大,乳头、乳晕变黑,形成蒙氏结节。
3. 循环及血液系统
 - (1) 心脏:向左、上、前方移位,血管扭曲,于心尖区可闻及柔和的吹风样收缩期杂音。妊娠晚期*心率增加10~15次/分。
 - (2) 心排出量与血容量:心排出量从妊娠10周开始增加,至妊娠32~34周达高峰,*第二产程心排出量增加最显著。血容量于妊娠6周开始增加,至*妊娠32~34周达高峰,增加40%~45%,量约1450ml,维持此水平直至分娩。血浆增加多于红细胞增加,使*血液稀释,出现生理性贫血。
 - (3) 静脉压:增大子宫压迫下腔静脉使血液回流受阻,孕妇易发生下肢、外阴静脉曲张和痔;*若长时间仰卧,可引起回心血量减少,心排出量降低,血压下降,导致仰卧位低血压综合征。
 - (4) 血液成分:妊娠后期白细胞数增加,可达 $15 \times 10^9/L$ 。凝血因子增加使*血液处于高凝状态,对预防产后出血有利。血沉加快。
4. 泌尿系统 肾脏负担加重。孕妇仰卧位尿量增加,故夜尿多。易患急性肾盂肾炎,以右侧多见。
5. 呼吸系统 呼吸道黏膜充血、水肿,易上呼吸道感染。
6. 消化系统 停经6周左右约50%的妇女出现早孕反应。肠蠕动减弱,易便秘。
7. 其他 孕妇妊娠期体重一般增加12.5kg。

二、心理变化

1. 孕妇的心理反应 常有惊讶/震惊、矛盾心理、接受、情绪不稳定、内省等心理反应。

2. 孕妇的心理调节 美国心理学家鲁宾(Rubin)认为孕妇必须完成4项心理发展任务:
- (1)确保自己及胎儿能安全顺利地度过妊娠期、分娩期。
 - (2)促使家庭重要成员接受新生儿。
 - (3)学习为孩子贡献自己。
 - (4)情绪上与胎儿连成一体。

第3节 妊娠诊断

根据妊娠不同时期的特点,临床将妊娠全过程分为3个时期:★妊娠13周末及以前称为早期妊娠,第14~27周末称为中期妊娠;第28周及其以后称为晚期妊娠。

一、早期妊娠诊断

1. 临床表现
- ★(1)停经:是妊娠最早、最重要的症状。
 - (2)早孕反应:约于停经6周出现,多于12周左右自行消失。
 - (3)尿频:因增大的子宫压迫膀胱引起,一般于12周后消失。
 - (4)乳房:轻度胀痛及乳头刺痛,乳头及乳晕着色,蒙氏结节形成。
 - (5)妇科检查:阴道黏膜及宫颈充血,呈紫蓝色。★子宫峡部极软,感觉宫颈与宫体似不相连,称黑加征。妊娠8周时子宫增大如非孕子宫2倍,妊娠12周时为3倍,在耻骨联合上方可触及。
2. 辅助检查
- (1)妊娠试验:测尿或血中hCG含量,是协助诊断早期妊娠★最常用的方法。
 - (2)超声检查:★确诊方法。最早★妊娠5周末可见妊娠囊,超声多普勒最早于★妊娠7周听到胎心音。
 - (3)黄体酮试验:每日肌内注射黄体酮20mg,连用3~5日,若停药后超过7日仍未出现阴道流血,则早期妊娠的可能性很大。
 - (4)基础体温测定:停经后高温相持续18日不下降,早孕的可能性大,持续3周以上,早孕可能性更大。
 - (5)宫颈黏液检查:持续于镜下见椭圆体结构,提示妊娠可能。

二、中晚期妊娠的诊断

1. 临床表现
- (1)子宫明显增大,自感胎动,闻及胎心,触及胎体,容易确诊。
 - (2)子宫增大:子宫逐月增大,宫底逐月升高(表2-1)。
 - (3)胎动:★妊娠18~20周时开始自觉胎动(图2-2),★胎动计数≥6次/2小时为正常。
 - (4)胎心音:★妊娠18~20周用一般听诊器在孕妇腹壁上可听到胎心音,★正常胎心率110~160次/分,呈双音,似钟表“滴答”声。
2. 辅助检查 超声检查等。

★表2-1 不同妊娠周数的子宫底高度及子宫长度

妊娠周数	手测子宫底高度	尺测子宫长度(cm)
12周末	耻骨联合上2~3横指	
16周末	脐耻之间	
20周末	脐下1横指	18(15.3~21.4)
24周末	脐上1横指	24(22.0~25.1)
28周末	脐上3横指	26(22.4~29.0)
32周末	脐与剑突之间	29(25.3~32.0)
36周末	剑突下2横指	32(29.8~34.5)
40周末	脐与剑突之间或略高	33(30.0~35.3)



●● 图2-2 胎动常见的
基本动作 ●●



妊娠宫底高度歌诀

耻脐剑突是标记,四、八、十月在之间;
三月最低耻三指,九月最高剑两指;
六月五月最好记,分别脐上下一指。



第4节 胎产式、胎先露、胎方位

一、胎产式 胎体纵轴与母体纵轴的关系称为胎产式。两纵轴平行者称纵产式。两纵轴垂直者称横产式。两纵轴交叉者称斜产式。

二、胎先露 *最先进入骨盆入口的胎儿部分称为胎先露。纵产式有头先露、臀先露,横产式为肩先露。偶见头先露或臀先露与胎手或胎足同时入盆,称为复合先露。

三、胎方位 *胎儿先露部的指示点与母体骨盆的关系称为胎方位,简称胎位。*枕先露以枕骨、面先露以颞骨、臀先露以骶骨、肩先露以肩胛骨为指示点,根据指示点与母体骨盆左、右、前、后、横的关系而有不同的胎位。正常胎方位有:枕左前、枕右前。

第5节 产前检查

产前检查*从确诊早孕开始,妊娠28周前每4周检查一次,妊娠28周后每2周检查一次,妊娠36周后每周检查一次。凡属高危妊娠者,应酌情增加产前检查次数。

一、病史

1. 健康史。
2. 孕产史。
3. 预产期推算 以*末次月经(LMP)的日期推算预产期(EDC)是最常用的方法。计算方法为:从末次月经第1日起,月份减3或加9,日期加7。如为阴历,月份仍减3或加9,但日期加15。如记不清末次月经的日期,可根据早孕反应出现时间、胎动开始时间以及子宫高度等估计。



预产期推算歌

末次月经头日起,月份减3或加9,日期加7或15,胎儿分娩在朝夕。



二、身体评估

1. 全身检查 {
 - (1) 测量体重:妊娠晚期体重增加每周不超过500g。
 - (2) 测量血压:正常孕妇血压不超过140/90mmHg。
2. 产科检查 {
 - (1) 腹部检查:
 - 1) 视诊:注意腹形及大小,有无妊娠纹、手术瘢痕和水肿。
 - 2) 触诊:用四步触诊法检查*子宫大小、胎产式、胎先露、胎方位及先露是否衔接。前三步检查者面向孕妇头部,第四步面向孕妇足部。
 - 第一步:测宫底高度,估计宫底处胎儿部位。
 - 第二步:分辨胎背、胎肢。
 - 第三步:分辨胎先露并判断先露是否入盆。
 - 第四步:进一步核对胎先露并了解先露入盆程度。
 - 3) 听诊:胎心音在靠近胎背上方的孕妇腹壁处听得最清楚。*枕先露时,胎心音在脐下方右或左侧;臀先露时,胎心音在脐上方右或左侧;肩先露时,胎心音在脐下方听得最清楚。
 - (2) 排尿后取仰卧位,头部稍抬高,暴露腹部,双腿略屈曲分开。检查者站在孕妇右侧。