



医药卫生职业教育“十二五”规划教材

妇产科学

(护理、助产专业适用)

主编 王琼莲 龙海碧



江苏大学出版社
JIANGSU UNIVERSITY PRESS

医药卫生职业教育“十二五”规划教材

妇产科护理学

主 编 王琼莲 龙海碧

副主编 张仲舒 亢文君

 江苏大学出版社
JIANGSU UNIVERSITY PRESS

镇 江

内 容 提 要

本书主要介绍了妇产科护理学的相关知识,共20章,其具体内容包括:绪论、女性生殖系统解剖及生理、正常妊娠期孕妇的护理、正常分娩期产妇的护理、正常产褥期产妇的护理、异常妊娠孕妇的护理、妊娠合并症孕妇的护理、异常分娩产妇的护理、分娩期并发症产妇的护理、胎儿及新生儿异常的护理、异常产褥产妇的护理、产科手术妇女的护理、妇科护理病历、女性生殖系统炎症妇女的护理、女性生殖系统肿瘤妇女的护理、妊娠滋养细胞疾病妇女的护理、月经失调妇女的护理、妇科其他疾病妇女的护理、妇产科常用局部护理技术、计划生育与妇女保健。

本书内容系统、学练结合、紧跟时代,可作为职业院校护理、助产等相关专业的教材。

图书在版编目(CIP)数据

妇产科护理学 / 王琼莲, 龙海碧主编. — 镇江 :
江苏大学出版社, 2015.3
ISBN 978-7-81130-921-8

I. ①妇… II. ①王… ②龙… III. ①妇产科学—护
理学 IV. ①R473.71

中国版本图书馆CIP数据核字(2015)第040836号

妇产科护理学

Fuchanke Hulixue

主 编 / 王琼莲 龙海碧

责任编辑 / 郭 欣

出版发行 / 江苏大学出版社

地 址 / 江苏省镇江市梦溪园巷30号(邮编:212003)

电 话 / 0511-84446464(传真)

网 址 / <http://press.ujs.edu.cn>

排 版 / 北京金企鹅文化发展中心

印 刷 / 北京忠信印刷有限责任公司

经 销 / 江苏省新华书店

开 本 / 787 mm×1 092 mm 1/16

印 张 / 24.25

字 数 / 531 千字

版 次 / 2015年3月第1版 2015年3月第1次印刷

书 号 / ISBN 978-7-81130-921-8

定 价 / 65.00 元

如有印装质量问题请与本社营销部联系(电话:0511-84440882)



社会进步和科学发展为护理教育的发展创造了机遇,也提出了挑战。为了编写一套能符合现代职业教育精神,以应用为主,以就业为导向,易教易学,并融入最新医疗和护理技术的教材,我们将众多知名院校和医院的优秀护理教师和临床护理专家组织在一起,历经几年时间,经过反复讨论、论证、修改,编写了本套教材。

妇产科护理学是护理专业的一门重要基础课程,主要介绍妇产科护理的基本理论与技能。本教材以2014年卫生部编制的《护理专业教学计划和教学大纲》为框架,以最新的护士执业资格考试大纲为范围,坚持“贴近学生、贴近岗位、贴近社会”的基本原则,根据职业院校学生年龄小、基础知识相对薄弱的特点,在讲解上力求深入浅出、变难为易、化繁为简、图文并茂,以增强教材的可读性和易学性。

总体而言,本教材主要具有以下几个方面的特色:

- 内容系统,方便学习:本书首先叙述妇女妊娠、分娩、产后的正常生理过程及其护理内容,在此基础上介绍异常妊娠和异常分娩的过程及患病妇女的护理、计划生育和妇女保健指导内容,并将妇产科常用护理技术和妇科手术病人的护理内容单独列章,既避免编写内容的重复,同时便于师生教学活动的开展。
- 学练结合,注重实践:本教材注重对学生创新意识和实际能力的培养,正文中包含“知识拓展”“知识链接”“知识点睛”“课堂互动”等环节,注重唤起学生的学习兴趣和问题意识;护理部分则包含较多护理实践操作训练,每种疾病的护理均由护理评估、护理诊断、护理目标、护理措施、护理评价5部分组成,使学生在学过程中充分应用护理程序。
- 深入浅出,图文并茂:根据中等职业教育学生年龄小、基础知识相对薄弱的特点,本书在表达上力求深入浅出、变难为易、化繁为简,同时采用了大量图表加以归纳,使学生更易理解和掌握相关知识。

本书由王琼莲、龙海碧担任主编,由张仲舒、亢文君担任副主编,由刘玮、李谋、文彦、贾世珍、周桂华、彭淑华、杜晓蓉、邓婧、郭艳梅、杨丽娟参编。

无论我们如何去追求完美,但书中仍可能还存在不完善和疏漏之处,敬请各位同行和读者给予指正。此外,在编写本书的过程中,我们借鉴了许多文献资料,这里向这些文献的作者致以最诚挚的谢意!

最后,感谢使用本教材的老师和学生,是你们让我们感受到了所有付出的努力都是值得的,请你们将本书的不足之处告诉我们,以便我们再版时修订。

编者

2015年2月

目 录

第一章 绪 论	1
第二章 女性生殖系统解剖及生理	4
第一节 女性生殖系统解剖	4
第二节 女性生殖系统生理	17
第三章 正常妊娠期孕妇的护理	24
第一节 妊娠生理	24
第二节 妊娠期母体的生理及心理变化	31
第三节 妊娠诊断	34
第四节 妊娠期孕妇的护理	39
第五节 评估胎儿健康的技术	49
第四章 正常分娩期产妇的护理	54
第一节 影响分娩的因素	54
第二节 枕先露的分娩机制	59
第三节 临产诊断与产程分期	62
第四节 分娩期产妇的护理	63
第五节 分娩镇痛及护理	78
第五章 正常产褥期产妇的护理	82
第一节 产褥期产妇的生理及心理变化	82
第二节 产褥期产妇的护理	86
第三节 新生儿的护理	90
第四节 母乳喂养	95
第六章 异常妊娠孕妇的护理	97
第一节 流产	97
第二节 异位妊娠	102
第三节 前置胎盘	107
第四节 胎盘早期剥离	111
第五节 妊娠期高血压疾病	116
第六节 早产	121

第七节	多胎妊娠	124
第八节	羊水过多	126
第九节	过期妊娠	130
第十节	高危妊娠	131
第七章	妊娠合并症孕妇的护理	135
第一节	妊娠合并心脏病	135
第二节	妊娠合并急性病毒性肝炎	140
第三节	妊娠合并糖尿病	145
第四节	妊娠合并贫血	148
第八章	异常分娩产妇的护理	152
第一节	产力异常	152
第二节	产道异常	163
第三节	胎位异常	170
第四节	胎儿发育异常	176
第九章	分娩期并发症产妇的护理	179
第一节	胎膜早破	179
第二节	子宫破裂	184
第三节	产后出血	188
第四节	羊水栓塞	195
第十章	胎儿及新生儿异常的护理	202
第一节	胎儿窘迫	202
第二节	新生儿窒息	206
第三节	新生儿产伤	211
第十一章	异常产褥产妇的护理	214
第一节	产褥感染	214
第二节	产后抑郁	218
第十二章	产科手术妇女的护理	222
第一节	会阴切开缝合术	222
第二节	胎头吸引术	225
第三节	产钳术	228
第四节	剖宫产术	230

第十三章	妇科护理病历	234
第十四章	女性生殖系统炎症妇女的护理	245
第一节	概述	245
第二节	外阴炎症	247
第三节	阴道炎症	251
第四节	子宫颈炎症	256
第五节	盆腔炎症	259
第十五章	女性生殖系统肿瘤妇女的护理	266
第一节	子宫颈癌	266
第二节	子宫肌瘤	276
第三节	子宫内膜癌	282
第四节	卵巢肿瘤	289
第五节	妇科手术病人的护理	298
第十六章	妊娠滋养细胞疾病妇女的护理	304
第一节	葡萄胎	304
第二节	侵蚀性葡萄胎及绒毛膜癌	308
第三节	化疗病人的护理	314
第十七章	月经失调妇女的护理	319
第一节	功能失调性子宫出血	319
第二节	闭经	327
第三节	痛经	332
第四节	围绝经期综合征	335
第十八章	妇科其他疾病妇女的护理	340
第一节	子宫内膜异位症	340
第二节	不孕症	345
第三节	子宫脱垂	351
第十九章	妇产科常用局部护理技术	357
第一节	会阴擦洗/冲洗	357
第二节	阴道灌洗	360
第三节	会阴湿热敷	362
第四节	阴道或宫颈上药	363
第五节	坐浴	365

第二十章 计划生育与妇女保健	367
第一节 计划生育	367
第二节 妇女保健	377

绪 论



学习目标

- ❏ 熟悉妇产科护理的性质及内容
- ❏ 熟悉妇产科护理的学习目的及方法
- ❏ 了解我国妇产科护理的发展趋势
- ❏ 了解妇产科护理工作者的职责和素质要求

一、妇产科护理的性质及内容

妇产科护理是一门诊断并处理妇女现存和潜在的健康问题、为妇女健康提供服务的科学，是现代护理学的重要组成部分。

妇产科护理的服务对象包括生命各阶段不同健康状况的女性，以及相关的家庭和社会成员。其研究内容包括孕产妇的护理、妇科疾病患者的护理、计划生育指导和妇女保健等。

二、妇产科护理的学习目的及方法

学习妇产科护理的目的在于掌握现代化妇产科护理理论和技能，发挥护理特有职能，为病人提供缓解痛苦、促进康复的护理活动，帮助护理对象尽快获得生活自理能力；为健康女性提供自我保健知识、预防疾病并维持健康状态。

在学习妇产科护理的过程中，要注意根据其学科特点，探索最有效的学习方法。

首先，妇产科护理是临床医学中一门涉及范围广、整体性强的科学，与传统护理比较，当代妇产科护理工作的内容和范畴不断有新的内涵和扩展，因此对专科护士的知识水平提出了更高的要求。学习妇产科护理除需具备扎实的医学基础和社会

人文学科知识外,还需具有护理学基础、内科护理学、外科护理学、儿科护理学、社区预防保健等综合知识。

其次,妇产科护理是实践性很强的学科,课程分系统理论学习和毕业实习两个阶段,在学习的过程中强调理论联系实际,注重综合素质和实践能力的培养,注重执业行为规范的培养,目的是使学生的知识结构与临床病人护理需求相适应。毕业实习是在医院临床护理带教老师的指导下针对患者提供人体化整体护理,通过临床护理实践,进一步培养和提高学生的实际工作能力,使学生能正确应用护理程序科学管理病人,为生命各阶段不同健康状况的妇女提供优质全方位的护理服务。

三、我国妇产科护理的发展趋势

古代对产妇的照顾是妇产科护理的雏形。中医学最早记载女子月经、妊娠的诊断和治疗的是《黄帝内经》,后汉张仲景的《金匱要略》第一次详细地记录了妇女的经、带、胎、产的表现和诊治方法;至唐代,孙思邈开始在《备急千金要方》中独立列出《妇人方》,对妊娠和分娩异常的治疗和产后护理有了更详尽的描述,这便是妇产科成为独立分科的雏形。而真正将产科从内科分离出来的是公元8世纪中叶咎殷著述的《经效产宝》,这便是现存最早的中医妇产科专著;一直到了公元1060年,正式由当时的宋朝发文规定产科为九科之一,产科才真正成为独立学科。

产妇在家中分娩,由年长者或“接生婆”负责接生,由于方法单一、无消毒措施,感染和产妇大出血发生率较高,产妇和新生儿死亡率也较高。随着近代医学的发展和西方医学的传入,我国于1906年开始了妇产科护理教育和接生培训,由修女、“接生婆”接生逐渐转由经过正规培训的助产人员接生,直至1930年《助产管理法》颁布,推广新法接生,由家中分娩转为住院分娩,孕产妇和新生儿的死亡率才大大下降。

随着现代妇产科学的发展和新技术的应用,妇产科护理也不断充实和完善,“温馨待产”“导乐式分娩”“母婴同室”等以家庭为中心的全方位护理模式也越来越受欢迎,该护理模式具体指确定并针对个案、家庭、新生儿在生理、心理、社会等方面的需要及调适,向他们提供安全和高质量的健康照顾,尤其强调提供促进家庭成员间的凝聚力和维护身体安全的母婴照顾,是整体化护理的突出特征,代表了妇产科护理的发展趋势。同时,由于妇产科基础分支学科的发展和现代医学模式的转变,对妇产科护理的理念、模式和分科也做出了相应的调整,以女性的生命周期分学科和以妇女健康为本的整体性护理理念的形成,将妇女从青春期末至生命各阶段的妇科疾病护理、孕产妇护理、计划生育及妇女保健均纳入了妇产科护理的范畴。

四、妇产科护理工作者的职责和素质要求

树立现代护理理念，以女性的健康为中心，根据妇女生理、病理、心理和社会需求，制订健康教育措施和个性化的护理计划，为孕产妇、妇科疾病患者及其家庭提供缓解痛苦、促进健康的护理活动，是每一位妇产科护理工作者的基本职责。

妇产科护理的特点要求妇产科护理工作者必须具备如下素质。

1. 职业道德修养

应有高度的事业心和责任感，遵循护理工作规范和护理质量评价标准，向服务对象提供诚实的信息，尊重孕产妇、妇科病患者及其家属对健康照顾做出的决策，尊重他人的文化、信仰，在工作中充分体现利他主义。

2. 身体素质和心理素质

孕产过程复杂，生理和病理易出现相互转化，且往往具有“急”“快”的特点，这就需要护理人员既要有强健的体格，又要有处变不惊、沉着干练、乐观向上的心态，能给孕产妇、患病妇女及家属以信任感。

3. 专业知识和技能修养

熟练掌握妇产科护理的专业知识和技能，准确评价、制订和实施护理计划；逻辑清晰、表达准确，能运用所学知识主动实施健康教育。

4. 人文知识修养

有较强的法律意识和法制观念，能将法律和伦理原则用于涉及道德观念、专业伦理及法律的临床情景；具有一定的心理学知识以便实施心理护理；能恰当运用语言性和非语言性的沟通技巧，与孕产妇、患病妇女及其家属建立相互信任的关系，同事之间有良好的配合；仪态端庄、举止文明礼貌，以树立良好的职业形象。



女性生殖系统解剖及生理



学习目标

- ❏ 掌握骨盆的组成、平面、骨盆轴、骨盆底组织等
- ❏ 熟悉外生殖器的组成
- ❏ 掌握内生殖器的组成
- ❏ 熟悉内生殖器的邻近器官
- ❏ 了解血管、淋巴及神经
- ❏ 掌握妇女一生各阶段的生理特点
- ❏ 掌握卵巢周期性变化及其功能
- ❏ 掌握子宫内膜周期性变化及月经
- ❏ 熟悉性周期的调节

第一节 女性生殖系统解剖

一、骨盆

骨盆为生殖器官所在，也是胎儿娩出时必经的通道，其大小、形状对分娩有直接影响。

（一）骨盆的组成与分界

1. 骨盆的组成

骨盆由骶骨、尾骨、左右两块髋骨组成。骶骨由 5~6 块骶椎融合而成；尾骨由

4~5 块尾椎组成，髌骨由髌骨、坐骨及耻骨融合而成，如图 2-1 所示。

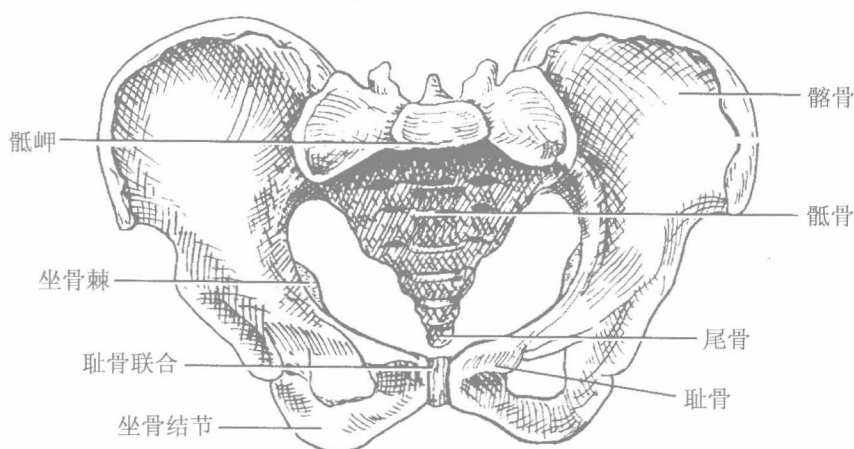


图 2-1 正常女性骨盆（前上观）

骨盆的关节包括骶髌关节、骶尾关节和耻骨联合。骨盆的韧带包括骶结节韧带、骶棘韧带，如图 2-2 所示。妊娠期受激素影响，韧带松弛，关节活动度略有增加，分娩时尾骨后翘，有利于胎儿娩出。

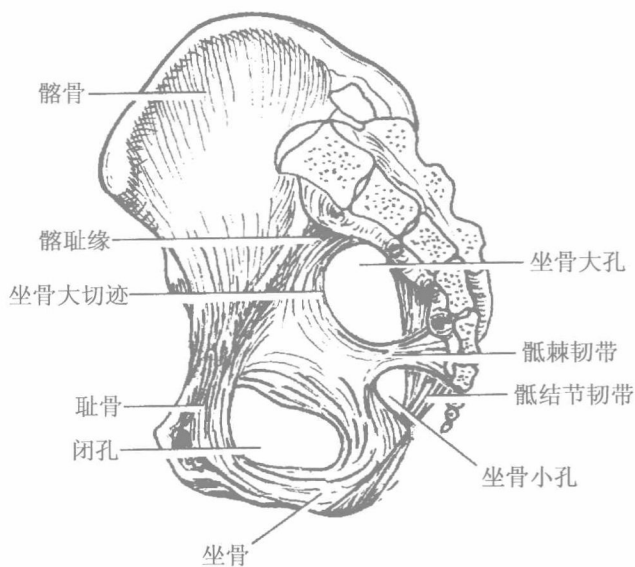


图 2-2 骨盆的韧带和分界

2. 骨盆的分界

以耻骨联合上缘、两侧髌耻线及髌岬上缘连线为界，将骨盆分为上、下两部分。分界线以上为假骨盆（大骨盆），分界线以下为真骨盆（小骨盆），如图 2-3（a）所示。

真骨盆即骨产道，是胎儿娩出的通道。测量假骨盆的径线可间接了解真骨盆的大小。女性骨盆的骨性标志有坐骨结节、坐骨棘、髌岬、耻骨弓、髌前上棘、髌嵴，是骨盆测量的重要标志，如图 2-3（b）所示。

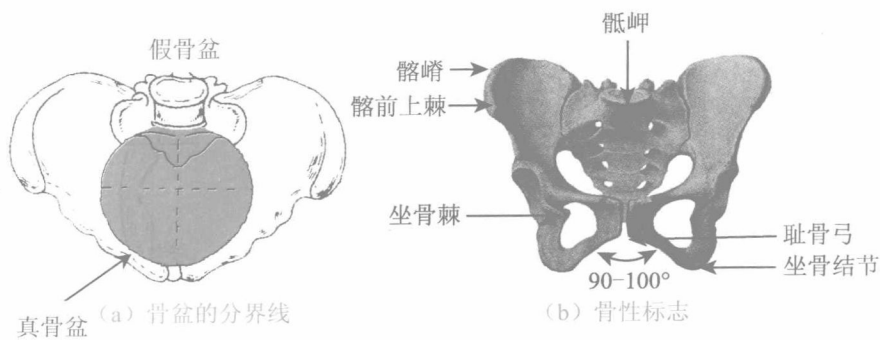


图 2-3 骨盆的分界线和骨性标志

(二) 骨盆的平面和径线

骨盆的平面包括入口平面、中骨盆平面和出口平面，如图 2-4 所示。

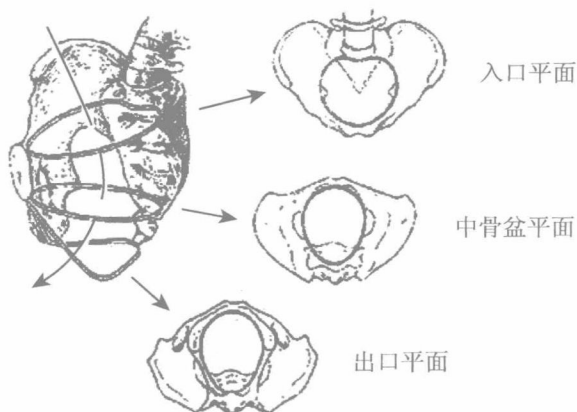
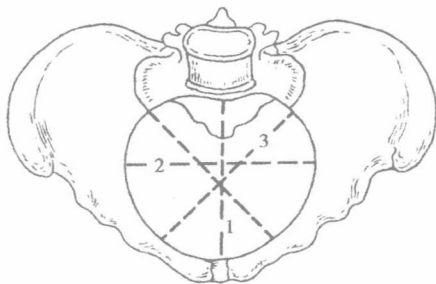


图 2-4 骨盆的平面

1. 入口平面

入口平面呈横椭圆形。此平面有四条径线，如图 2-5 所示。



1. 前后径 11 cm; 2. 横径 13 cm; 3. 斜径 12.75 cm

图 2-5 入口平面

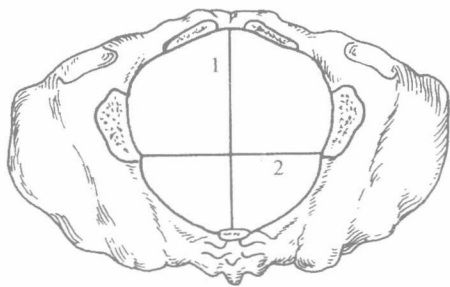
1) 前后径：又称真结合径，耻骨联合上缘中点至骶岬前缘中点的距离，平均值约为 11 cm，是入口平面的重要径线。

2) 横径: 左右髂耻缘间的最大距离, 平均值约为 13 cm。

3) 斜径: 左右各一, 左、右骶髂关节至右、左髂耻隆突间的距离为左、右斜径, 平均值约为 12.75 cm。

2. 中骨盆平面

为骨盆最小平面, 呈纵椭圆形, 有两条径线, 如图 2-6 所示。



1. 前后径 11.5 cm; 2. 横径 10 cm

图 2-6 中骨盆平面

1) 前后径: 耻骨联合下缘中点至第四、五骶椎之间的距离, 平均值约为 11.5 cm。

2) 横径: 又称坐骨棘间径。两坐骨棘之间的距离, 平均值约为 10 cm, 是中骨盆平面的重要径线。

3. 出口平面

出口平面由两个不同平面的三角形组成, 有四条径线, 如图 2-7 所示。



1. 出口横径 9 cm; 2. 出口前矢状径 6 cm; 3. 出口后矢状径 8.5 cm

图 2-7 出口平面

1) 出口前后径: 耻骨联合下缘至骶骨关节的距离, 平均值约为 11.5 cm。

2) 出口横径: 又称坐骨结节间径。两坐骨结节内缘间距离, 平均值约为 9 cm, 是出口平面的重要径线。

3) 出口前矢状径: 耻骨联合下缘至坐骨结节间径中点的垂直线, 平均值约为 6 cm。

4) 出口后矢状径: 骶尾关节至坐骨结节间径中点的垂直线, 平均值约为 8.5 cm。

(三) 骨盆轴、骨盆倾斜度和骨盆类型

1. 骨盆轴

连接骨盆各假想平面中心点的曲线为骨盆轴。此轴上段向下向后，中段向下，下段向下向前。分娩时胎儿沿此轴娩出，又称产轴，如图 2-8 所示。

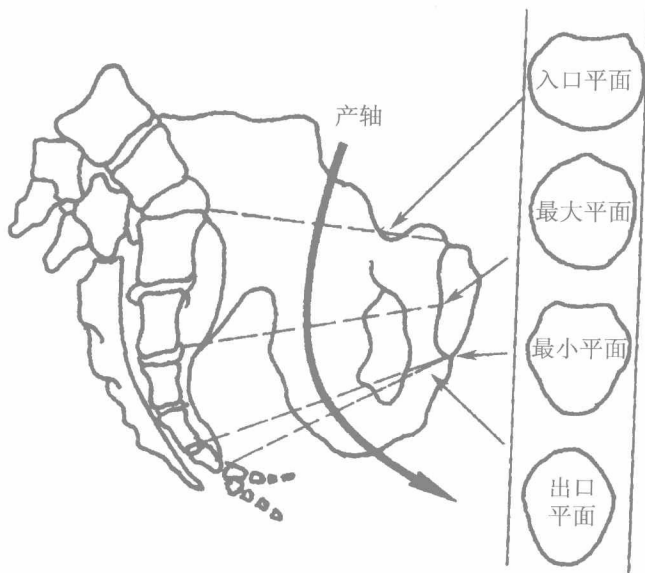


图 2-8 产轴

2. 骨盆倾斜度

妇女直立时，骨盆入口平面与地平面所形成的角度，一般为 60° ，如图 2-9 所示。若倾斜度过大会影响胎头衔接。



图 2-9 骨盆倾斜度

3. 骨盆的类型

骨盆通常分为女性型、男性型、类人猿型和扁平型四种类型，如图 2-10 所示。我国妇女 52.0%~58.9%为女性型骨盆，骨盆宽，盆腔浅，盆壁薄且平滑，有利于胎儿娩出。

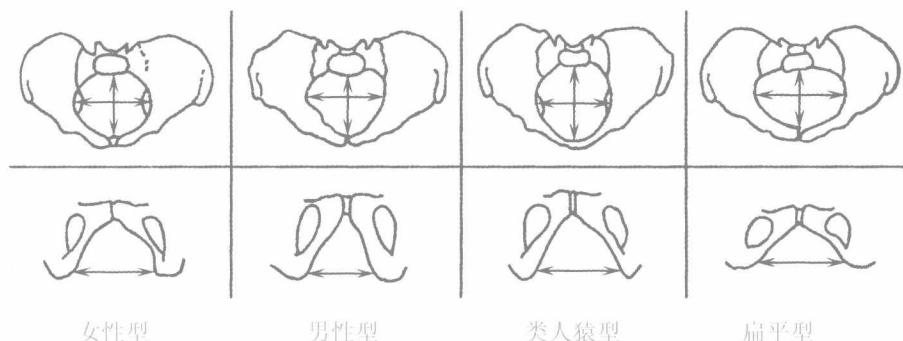


图 2-10 骨盆的类型

(四) 骨盆底组织

骨盆底由多层肌肉和筋膜组成，具有封闭骨盆出口，承托盆腔器官使之保持正常位置的作用。骨盆底由外向内分为浅层、中层和深层三层，如图 2-11 所示。

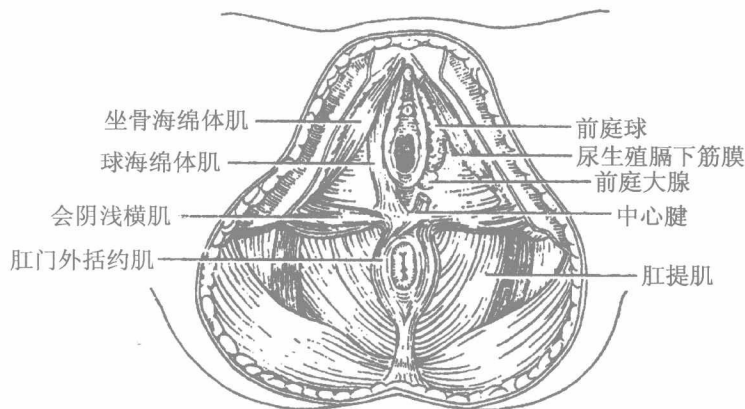


图 2-11 骨盆底

1. 浅层

浅层位于外生殖器、会阴皮肤及皮下组织的下面，由会阴浅筋膜、球海绵体肌、坐骨海绵体肌、会阴浅横肌和肛门外括约肌组成，此层肌肉的肌腱汇合于阴道外口与肛门之间，形成中心腱。

2. 中层

中层即泌尿生殖膈。位于骨盆出口前三角，由上下两层坚韧的筋膜及尿道括约