

全国高等院校医学实验教学规划教材

妇产科学实践 技能指导

○ 主编 卜豫宁 史淑霞



科学出版社

全国高等院校医学实验教学规划教材

妇产科学实践技能指导

主 编 卜豫宁 史淑霞

副主编 邵怡霞

编 者 (按姓氏笔画排序)

卜豫宁 (甘肃医学院)

史淑霞 (甘肃医学院)

任瑞芳 (甘肃医学院)

齐海波 (甘肃医学院)

邵怡霞 (甘肃医学院)

徐 婕 (甘肃医学院)

科学出版社

北 京

内 容 简 介

本教材包括:骨盆外测量产科腹部检查、分娩机制、外阴消毒、铺无菌巾单、产科住院病历撰写、妇科检查、生殖道脱落细胞检查、输卵管通畅检查、放取宫内节育器 10 项实训内容,突出专业实践能力、职业操作能力、岗位应用能力和综合素质的培养,将行业背景融入教材之中,实现课上学习与行业实际相对接。编写采用比较新颖的方式,既简要阐述各项目的理论依据,又重点以条列化方式概括了实验内容的目的、方法及注意事项等,具有指导性和实用性,希望对提高临床医学专业学生妇产科实践技能有所帮助。

本书适用于临床医学专业本科,也可供全科医师培训,医护人员培训使用。

图书在版编目(CIP)数据

妇产科学实践技能指导 / 卜豫宁, 史淑霞主编. —北京: 科学出版社, 2017.3

全国高等院校医学实验教学规划教材

ISBN 978-7-03-052075-3

I. 妇… II. ①卜… ②史… III. ①妇产科学—医学院校—教材 IV. ①R71

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 044101 号

责任编辑: 朱 华 / 责任校对: 郭瑞芝

责任印制: 赵 博 / 封面设计: 范 唯

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>

北京利丰雅高长城印刷有限公司 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2017 年 3 月第 一 版 开本: 787 × 1092 1/16

2017 年 3 月第一次印刷 印张: 5 1/2

字数: 88 000

定价: 29.80 元

(如有印装质量问题, 我社负责调换)

前 言

本科临床医学专业人才培养目标是培养社会主义现代化建设需要的德、智、体、美全面发展，具有良好的职业素质、文化修养，掌握临床医学专业的基本理论、基础知识、基本技能，能面向各级医疗卫生机构及相关行业，从事临床及相关的技能应用型专门人才，全面推进素质教育的理念，建立以学生为中心，全方位目标管理和全程育人的人才培养体系。在培养学生基本理论、基础知识、基本技能的同时，构建“校院合一、工学交替”的人才培养模式。围绕职业岗位能力的需求，促进学生职业岗位能力的培养，逐步达到人才培养目标的要求。

课程体系紧密围绕培养目标和岗位工作任务，建立基于以培养技术应用能力和职业能力为主线，突出职业特点、加强人文、体现岗位、强化实践，实现专业实践能力强、职业操作能力强、岗位应用能力强和综合素质高的人才培养定位。并将行业背景融入教育之中，实现校内专业教育与行业实际需求相接轨。

为了形成一整套实践教学质量控制体系，保证学生的实践教学质量，为学生就业奠定坚实的基础，我校妇产科教学团队积累了大量资料，结合多年积累的实践教学经验，编写了《妇产科实践技能指导》一书。本教材包括实训内容十项，在编写的过程中力图用比较新颖的方式，既简要阐述各项目的理论依据，又重点以条列化方式概括了实验内容的目的、方法及注意事项等，具有指导性和实用性，希望对提高临床医学专业学生妇产科操作技能有所帮助。

本教材是我校具有多年专业教龄的一线教师，包括教授、副教授及中青年骨干，查阅大量文献资料，结合自己的教学实践精心编写而成。

编 者

2016年12月

目 录

实训一	骨盆外测量	1
实训二	产科腹部检查	10
实训三	分娩机制	18
实训四	外阴消毒	24
实训五	铺无菌巾单	33
实训六	产科住院病历撰写	42
实训七	妇科检查	50
实训八	生殖道脱落细胞检查	58
实训九	输卵管通畅检查	65
实训十	放、取宫内节育器	73
参考文献		81

实训一 骨盆外测量

骨盆的大小、形态对分娩有直接影响，是决定胎儿能否顺利通过阴道分娩的重要因素，骨盆外测量可以间接了解骨盆的大小、形态。在孕24～30周和第一产程进行。

【导入情景】

张女士，26岁，停经28⁺⁴周，常规产前检查。

【实训设计】

1. 操作训练 4～6名学生一组，学生轮流在孕妇模型（或扮演孕妇角色的学生）训练操作，其他学生和指导老师观看、评分。实训地点在模拟产检室。

2. 孕期保健门诊见习 观摩和学习临床带教老师给孕妇做骨盆外测量。

【操作流程】

（一）素质要求

1. 着装规范、整洁。
2. 仪表端庄、面带微笑。

（二）操作准备

1. 环境 室温20～22℃；桌子、椅子、检查床（用屏风遮挡）、体重秤（屏风遮挡）；室内清洁、安静、舒适。

2. 用物 孕期保健手册、骨盆测量仪、骨盆模型、皮尺、纸、笔等（图1-1）。

3. 医生 洗手或戴薄膜手套（七步洗手：洗手掌、洗掌侧指缝、洗背侧指缝、洗拇指、洗指背、洗指尖、洗手腕）。

(三) 操作程序

1. 告知孕妇排空膀胱、直肠，解释骨盆外测量的目的（了解骨盆的大小和形状，骨盆与能否顺产有关）、操作步骤、检查时稍有不适及配合要求（腹部放松、按检查者的要求改变体位）。



图 1-1 用物

2. 协助孕妇伸腿仰卧于检查床上，暴露下腹部。
3. 检查者立于受检查者右侧，正确拿取测量仪，校对测量仪（图 1-2）。



图 1-2 校对测量仪

4. 寻找两侧髂前上棘外缘、测量两侧髂前上棘外侧缘之间的距离即髂棘间径（IS）（图 1-3）。
5. 寻找两髂嵴外侧缘最宽的距离、测量髂嵴间径（IC）（图 1-4）。
6. 告知孕妇测量值及正常值分别为 23 ~ 26cm 和 25 ~ 28cm，可间接

推测骨盆入口平面横径的大小。

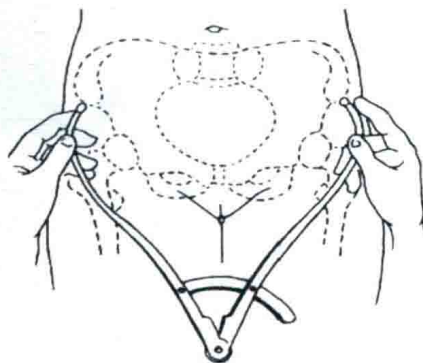


图 1-3 测量髂棘间径

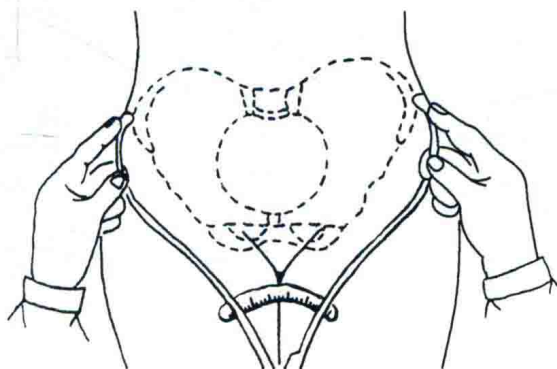


图 1-4 测量髂嵴间径

7. 协助孕妇左侧卧位，左腿稍屈曲，右腿伸直。

8. 寻找耻骨联合上缘中点及第五腰椎棘突下，第五腰椎棘突下相当于腰骶部米氏菱形窝的上角，或相当于髂嵴后连线中点下 1 ~ 1.5cm。

9. 测量骶耻外径 (EC) (图 1-5)。

10. 告知孕妇测量值及正常值为 18 ~ 20cm，可间接推测骨盆入口前后径的长短。

11. 协助孕妇屈腿仰卧、双手抱膝。

12. 测量两侧坐骨结节内侧缘之间的距离 (图 1-6)。

13. 检查者两拇指尖对拢，置于耻骨联合下缘，两拇指平放在两侧耻骨降支的上面，测量两拇指之间的角度即耻骨弓角度 (图 1-7)。

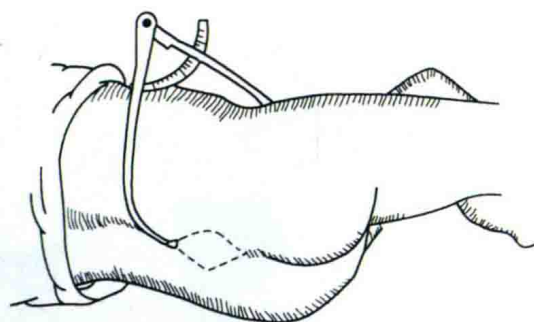


图 1-5 测量骶耻外径

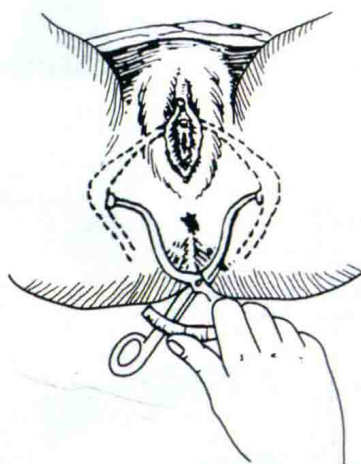


图 1-6 测量坐骨结节间径

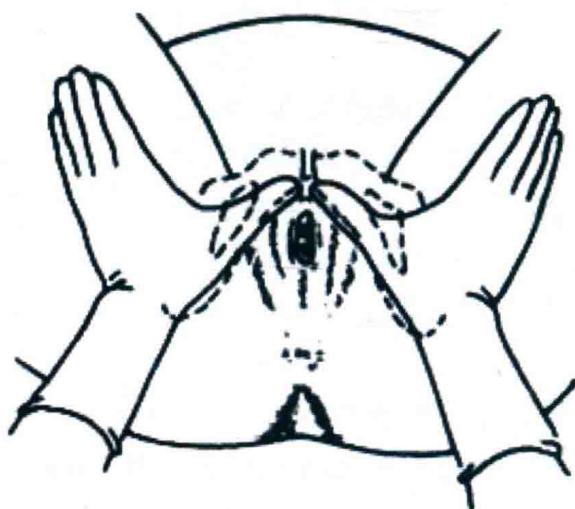


图 1-7 测量耻骨弓角度

14. 告知孕妇测量值及正常值为 $8.5 \sim 9.5\text{cm}$ 和 90° ，可评估骨盆出口横径的大小。

15. 检查结束后嘱孕妇左侧卧位 $5 \sim 10$ 分钟，再协助孕妇整理好衣裤，扶孕妇缓慢坐起，然后站立下床。

(四) 整理记录

1. 整理用物，回归原位。
2. 洗手。
3. 将检查结果记录于孕妇保健手册相应栏目。

【简要流程图】

见图 1-8。

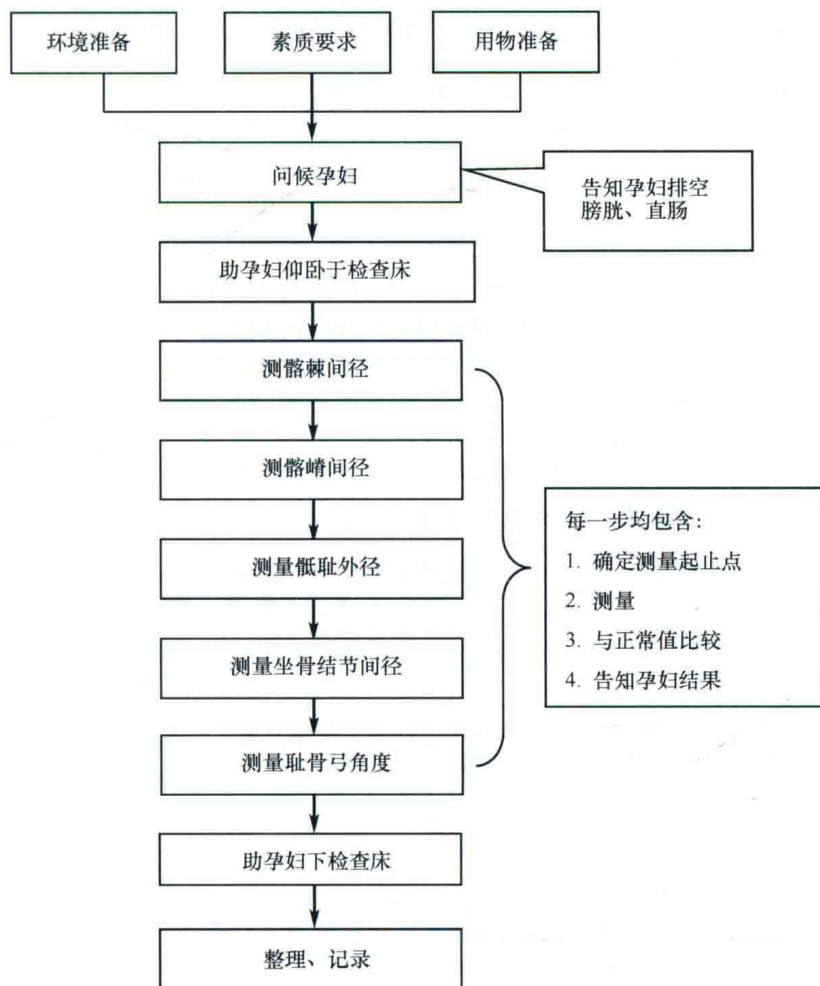


图 1-8 骨盆外测量简要流程图

【注意事项】

1. 检查动作轻柔，孕妇无不适。注意保暖、遮挡，避免过度暴露。
2. 告知孕妇骨盆外测量受很多因素影响，如骨质薄厚、皮下脂肪的多少等，只能粗略估计骨盆的大小和形状，还需要进一步做骨盆内测量。

【实训作业与练习】

1. 填写孕期保健手册。

2. 张女士和李女士（30周）骨盆外测量结果如下，请分析骨盆类型、可能对产程的影响。

（1）张女士，髂棘间径 25cm，髂嵴间径 27cm，骶耻外径 17cm，坐骨结节间径 8.5cm，耻骨弓角度约 90° 。

（2）李女士，髂棘间径 25cm，髂嵴间径 27cm，骶耻外径 19cm，坐骨结节间径 7cm，耻骨弓角度约 80° 。

【考核】

评分标准，表 1-1。

表 1-1 骨盆外测量考核评分标准

项目	评分标准	分值	得分
素质要求	1. 仪表端庄大方，态度认真和蔼	2	
	2. 服装鞋帽整洁，着装符合要求	2	
操作准备	环境 室内光线充足、温暖、安静、隐蔽	2	
	用物 用物准备齐全、准确，校对测量仪，拿取正确	5	
操作程序	准备		
	1. 洗手	3	
	2. 告知孕妇排空膀胱、直肠，解释骨盆外测量的目的、操作步骤等	3	
	3. 协助孕妇仰卧于检查床上，立于孕妇右侧	2	
	4. 再次校对测量仪，正确拿取测量仪	3	
	测量		
	1. 寻找两侧髂前上棘外缘	5	
	2. 测量髂棘间径并读取测量值	5	
	3. 寻找两侧髂嵴最宽处	5	
	4. 测量髂嵴间径并读取测量值	5	
	5. 协助孕妇左侧卧位，左腿稍屈曲，右腿伸直	3	
	6. 寻找耻骨联合上缘中点	5	

续表

项目	评分标准	分值	得分
操作程序 测量	7. 寻找第五腰椎棘突下	5	
	8. 测量骶耻外径并读取测量值	5	
	9. 协助孕妇屈腿仰卧、双手抱膝	5	
	10. 测量坐骨结节间径并读取测量值	5	
	11. 测量耻骨弓角度	5	
	12. 告知孕妇测量结果	5	
	13. 协助整理衣裤, 左侧卧位 5 ~ 10 分钟后扶孕妇下床	3	
	14. 整理检查床及用物	2	
记录	将检查结果准确记录于孕妇保健手册的相应栏目内	5	
综合评价	态度认真, 沟通能力强	5	
	程序正确, 动作协调, 测量准确	5	
总分		100	

附: 产前记录表 (表 1-2、表 1-3)

表 1-2 第 1 次产前检查记录表

姓名: _____ 编号: □□□ - □□□□□

填表日期	年 月 日	填表孕周	周
孕妇年龄			
丈夫姓名	丈夫年龄	丈夫电话	
孕次	产次	阴道分娩____次	剖宫产____次
末次月经	年 月 日或不详	预产期	年 月 日
既往史	1. 无 2. 心脏病 3. 肾脏疾病 4. 肝脏疾病 5. 高血压 6. 贫血 7. 糖尿病 8. 其他_____ □/□/□/□/□/□/□/□		
家族史	1. 遗传性疾病史 2. 精神疾病史 3. 其他_____ □/□/□		
个人史	1. 吸烟 2. 饮酒 3. 服用药物 4. 接触有毒有害物质 5. 接触放射线 6. 其他_____ □/□/□/□/□/□		
妇科手术史	1. 无 2. 有_____ □/□		
孕产史	1. 流产____ 2. 死胎____ 3. 死产____ 4. 新生儿死亡____ 5. 出生缺陷儿____		
身高	cm	体 重	kg 体质指数
血压	mmHg	乳房	1 未见异常 2 异常____□/□
心肺	心脏: 1 未见异常 2 异常____□/□		肺部: 1 未见异常 2 异常____□/□
妇科检查	外阴: 1 未见异常 2 异常____□		阴道: 1 未见异常 2 异常____□/□
	宫颈: 1 未见异常 2 异常____/□		子宫: 1 未见异常 2 异常____□/□
	附件: 1 未见异常 2 异常____		□/□

续表

辅助检查	血常规	血红蛋白值_____g/L 白细胞计数值_____/L 血小板计数值_____/L 其他_____		
	尿常规	尿蛋白____尿糖____尿酮体____尿潜血____其他_____		
	血型	ABO		
		Rh		
	血糖	_____mmol/L		
	肝功能	血清谷丙转氨酶_____U/L 血清谷草转氨酶_____U/L 白蛋白_____g/L 总胆红素_____μmol/L 结合胆红素_____μmol/L		
	肾功能	血清肌酐_____μmol/L 血尿素氮_____mmol/L		
	阴道分泌物	1. 未见异常 2. 滴虫 3. 假丝酵母菌 4. 其他 ☐ / ☐ / ☐ / ☐ 阴道清洁度: 1. I度 2. II度 3. III度 4. IV度 ☐ / ☐ / ☐ / ☐		
	乙型肝炎五项	乙型肝炎表面抗原_____乙型肝炎表面抗体_____ 乙型肝炎e抗原_____乙型肝炎e抗体_____ 乙型肝炎核心抗体_____		
	梅毒血清学试验	1. 阴性 2. 阳性 ☐ / ☐		
HIV 抗体检测	1. 阴性 2. 阳性 ☐ / ☐			
B超				
总体评估	1 未见异常 2 异常_____ ☐ / ☐			
保健指导	1. 个人卫生 2. 心理 3. 营养 4. 避免致畸因素和疾病对胚胎的不良影响 5. 产前复查宣传告知 6. 其他_____ ☐ / ☐ / ☐ / ☐ / ☐ / ☐			
转诊: 原因:	1. 无 2. 有 _____机构及科室: _____ ☐ / ☐			
下次随访日期			签名	

表 1-3 产前检查记录表

姓名:

编号: □□□ - □□□□□

项目	第 2 次	第 3 次	第 4 次	第 5 次
随访日期				
孕周				
主诉				
血压 (mmHg)				
体重 (kg)				
其他				

续表

项目	第 2 次	第 3 次	第 4 次	第 5 次
产科检查				
宫底高度 (cm)				
腹围 (cm)				
胎位				
胎心率 (次/分)				
血红蛋白 (g/L)				
尿蛋白				
其余辅助检查				
分类	1. 未见异常 2. 异常_____	1. 未见异常 2. 异常_____	1. 未见异常 2. 异常_____	1. 未见异常 2. 异常_____
指导	1. 个人卫生 2. 膳食 3. 心理 4. 运动 5. 其他	1. 个人卫生 2. 膳食 3. 心理 4. 运动 5. 自我监护 6. 母乳喂养 7. 其他	1. 个人卫生 2. 膳食 3. 心理 4. 运动 5. 自我监护 6. 分娩准备 7. 母乳喂养 8. 其他	1. 个人卫生 2. 膳食 3. 心理 4. 运动 5. 自我监护 6. 分娩准备 7. 母乳喂养 8. 其他
转诊	1. 无 2. 有 原因: _____ 机构及科室: _____	1. 无 2. 有 原因: _____ 机构及科室: _____	1. 无 2. 有 原因: _____ 机构及科室: _____	1. 无 2. 有 原因: _____ 机构及科室: _____
下次随访				
日期				
签名				
骨盆外测量: 髂前上棘间径_____cm, 髂嵴间径: _____cm, 骶耻外径: _____cm, 出口横径_____cm				

实训二 产科腹部检查

产科腹部检查属产科专科检查，妊娠中期开始每次产前检查都要进行。30周前只测量宫高、腹围，听胎心音。30周后还要进行四步触诊，四步触诊法是检查子宫大小、胎产式、胎方位、胎先露及胎先露入盆程度最基本的方法。

【导入情景】

张女士，26岁，停经 32^{+4} 周，常规产前检查。

【实训设计】

1. 操作训练 4~6名学生一组，学生轮流在孕妇模型（或扮演孕妇角色的学生）训练操作，其他学生和指导老师观看、评分。实训地点在模拟产检室。

2. 孕期保健门诊见习 观摩和学习临床带教老师给孕妇做产科腹部检查。

【操作流程】

（一）素质要求

1. 着装规范、整洁。
2. 仪表端庄、面带微笑。

（二）操作准备

1. 环境 室温 $20\sim 22^{\circ}\text{C}$ ；桌子、椅子、检查床（用屏风遮挡）、体重秤（屏风遮挡）；室内清洁、安静、舒适。

2. 用物 孕期保健手册、胎心听诊器（或多普勒胎心听诊仪）、计时用表（如手表）、皮尺、纸、笔等；孕妇模型（图2-1）。

3. 医生 洗手或戴薄膜手套。

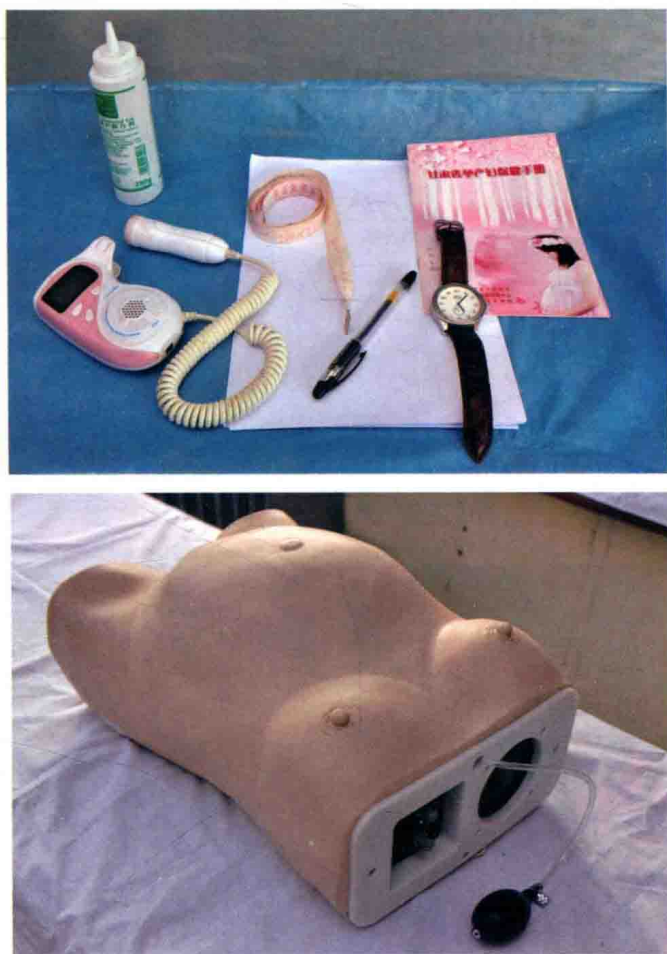


图 2-1 用物

(三) 操作程序

1. 告知孕妇排空膀胱、直肠，解释检查目的（胎位、胎儿大小、胎先露进入骨盆的程度、胎心音）、操作步骤、检查时稍有不适及配合要求（平稳呼吸、腹部放松）。

2. 协助孕妇仰卧于检查床上，头部稍垫高，暴露腹部，双腿屈曲稍分开。

3. 检查者立于孕妇右侧，面向孕妇头端。

4. 观察孕妇腹部大小、形状、有无妊娠纹、手术瘢痕等并判断是否正常。

5. 用软尺测量耻骨联合上缘中点至宫底的弧形线的长度（图 2-2），即为宫高值；软尺经脐绕围腰一周（图 2-3），即为腹围值。

6. 估计胎儿体重 $\text{宫高 (cm)} \times \text{腹围 (cm)} + 200 (\text{g}) \approx \text{胎儿体重 (g)}$ ，告知孕妇。



图 2-2 尺测宫底高度

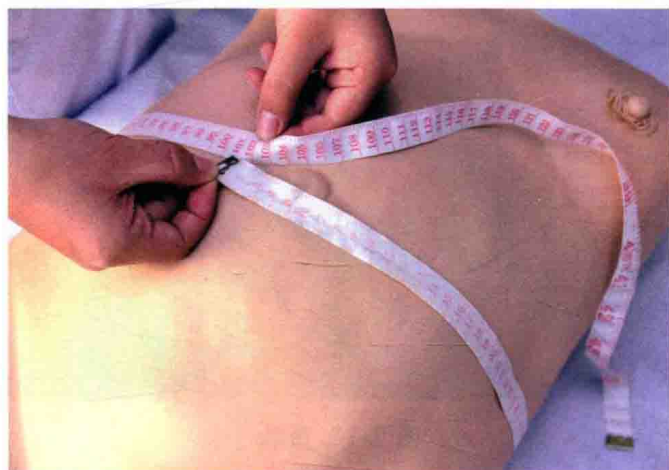


图 2-3 测量腹围

7. 四步触诊法检查

第一步：两手置于宫底部，手测宫高，然后以两手指腹相对交替轻推，判断在宫底部的胎儿部分，是胎头或胎臀（图 2-4）。

第二步：两手分别置于腹部左右侧，轻轻深按进行检查。触到平坦饱满部分为胎背，触到可变形的高低不平部分为胎儿肢体，确定胎背在孕妇左侧或右侧，是向前、向侧方或向后（图 2-5）。

第三步：检查者右手拇指与其余 4 指分开，置于耻骨联合上方握住胎先露部，查清先露是胎头或胎臀，左右推动以确定是否衔接。若胎先露部仍可以左右移动，表示尚未衔接入盆；若不能被推动，则已衔接（图 2-6）。