

主编 傅国建

《临床护理》

辅导教材(下册)

河南科学技术出版社

《临床护理》辅导教材 (下册)

主编 梅国建

河南科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

《临床护理》辅导教材. 下册/梅国建主编. —郑州:
河南科学技术出版社, 2003.3 (2008.2 重印)

ISBN 7-5349-2964-4

I. 临… II. 梅… III. 护理学-专业学校-学生
参考资料 IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2003) 第 009972 号

责任编辑 仝广娜 责任校对 徐小刚

河南科学技术出版社出版发行

(郑州市经五路 66 号)

邮政编码:450002 电话:(0371)65714379 65737028

河南省中景印务有限公司印刷

全国新华书店经销

开本:787mm×1 092mm 1/16 印张:10 字数:225 千字

2003 年 3 月第 1 版 2008 年 2 月第 8 次印刷

ISBN 7-5349-2964-4/R·578

定价:11.00 元

河南省卫生职业教育教材编审委员会

主 任 王应太 王春俭

副主任 李克勤 张 娟

编 委 (按姓氏笔画排序)

于晓谟	王应太	王春俭	王淑华	王朝庄	牛按幼
云华亭	刘东升	刘桂萍	许俊业	李克勤	张 娟
张付生	张积发	张学华	宋国华	周三明	赵 斌
段敬安	凌怀本	郭茂华	高明灿	袁耀华	梅国建
程 伟	蔡 焱				

本书编委会名单

主 编 梅国建

编 委 (按姓氏笔画排序)

王慧娟	刘文娜	刘志平	柴国宏	莫景华	梁 静
梅国建	彭 捷				

前 言

本书作为《临床护理》(下册)的配套教材,是为了配合新的教学计划、教学大纲实施,帮助学生理解和运用该教材而编写的,并经河南省卫生职业教育教材编审委员会审定。

本书各章内容均分为内容概要、学习指导、自我测试和参考答案四部分。“内容概要”主要是对本章内容作以简要概括,使学生有一个完整的印象。“学习指导”部分介绍了本章的重点和难点,并对如何学好本章内容进行了学习方法的指导。“自我测试”中分列了名词解释、填空题、选择题、简答题和论述题(病案分析)等题型,以全面考查学生对所学知识的掌握程度和运用能力。最后附自我测试题的参考答案供学生参考。

本教材的编写是在河南省卫生厅科教处的领导下完成的。在编写过程中得到卫生厅领导及各编者所在学校领导的大力支持,在此表示衷心感谢!由于时间紧迫加之编者水平有限,书中有不足乃至错误之处在所难免,恳请广大读者提出宝贵意见。

编 者

2002年12月18日

目 录

第一篇 妇女护理

第一章 女子各阶段的生理特点及保健	(1)
第二章 妊娠期生理及孕妇的保健	(5)
第三章 正常分娩期产妇的护理	(10)
第四章 正常产褥期产妇的护理	(22)
第五章 异常妊娠孕妇的护理	(29)
第六章 妊娠合并症孕、产妇的护理	(38)
第七章 异常分娩产妇的护理	(42)
第八章 分娩期并发症产妇的护理	(46)
第九章 产褥期感染产妇的护理	(52)
第十章 胎儿窘迫	(55)
第十一章 新生儿窒息患儿的护理	(58)
第十二章 妇科护理病史特点及检查的配合	(61)
第十三章 女性生殖器炎症病人的护理	(65)
第十四章 女性生殖器肿瘤病人的护理	(70)
第十五章 滋养细胞疾病病人的护理	(76)
第十六章 月经失调病人的护理	(79)
第十七章 妇产科常用手术病人的护理	(84)
第十八章 计划生育手术受术者的护理	(88)

第二篇 儿童护理

第一章 儿童护理基础	(91)
第二章 新生儿及患病新生儿的护理	(107)
第三章 营养性疾病患儿的护理	(117)
第四章 消化系统疾病患儿的护理	(124)
第五章 呼吸系统疾病患儿的护理	(132)
第六章 循环系统疾病患儿的护理	(139)
第七章 泌尿系统疾病患儿的护理	(143)

第一篇 妇女护理

第一章 女子各阶段的生理特点及保健

【内容概要】

1. 女子一生各阶段包括：①新生儿期；②儿童期；③青春期；④性成熟期；⑤围绝经期；⑥老年期。其中月经初潮是青春期主要标志；性成熟期卵巢周期性排卵，生育能力旺盛。

2. 月经及其周期性调节 月经是由子宫内膜周期性脱落及出血而产生的，周期是否规律、经期延长或缩短主要取决于下丘脑—垂体—卵巢轴之间的相互调节（图 1-1）。

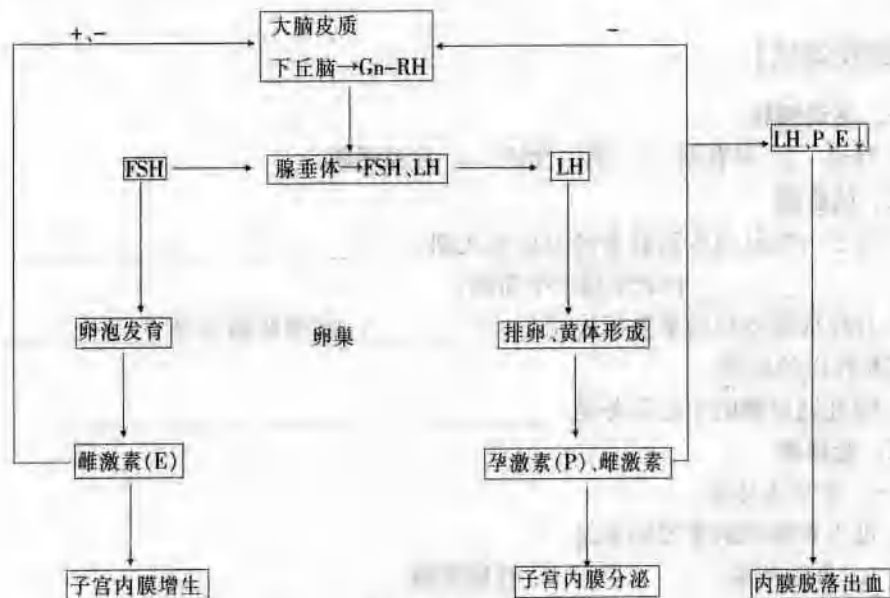


图 1-1-1 月经周期的调节示意图

3. 妇女各期的保健

青春期保健：三级预防

围婚期保健 婚前检查：有无不宜或暂缓结婚的疾病
婚育知识宣教

孕期保健

四严：①严格观察产程；②严格无菌操作；③严格阴道检查指征；④严防滥用缩宫剂和镇静剂

围生期保健 产时保健 五防：①防滞产；②防感染；③防产伤；④防产后出血；⑤防胎儿窘迫和新生儿窒息

一加强：加强对高危妊娠的监护

产褥期保健

哺乳期保健：中心任务是促使纯母乳喂养

围绝经期保健：预防和治疗更年期综合征；定期体检普查肿瘤和妇科病

老年期保健：定期体检，进行营养、体力和脑力锻炼指导

【学习指导】

1. 通过学习能解释青春期、第二性征、月经、月经周期的概念。
2. 卵巢和子宫内膜的周期性变化可用分期理解 and 对应记忆的方法掌握。
3. 月经的周期性调节是本章的难点，学习时因比较抽象，建议同学们采用相互讲解或边叙述边绘图的方法，可加深理解和记忆。
4. 妇女各期保健内容是针对各期的生理特点采取不同的保健措施，是本章的重点内容。

【自我测试】

一、名词解释

1. 月经 2. 青春期 3. 第二性征 4. 月经周期

二、填空题

1. 女子一生从出生到衰老经历新生儿期、____、____、____、____和老年期六个阶段。
2. 月经周期变化的重要标志是____，性周期调节是____之间相互作用的结果。
3. 哺乳期保健的中心任务是_____。

三、选择题

(一) 单项选择题

1. 进入青春期的重要标志是
A. 月经初潮 B. 乳房饱满
C. 身体发育很快 D. 生殖器官发育
2. 下列哪项不是产时保健的“五防”内容
A. 防滞产 B. 防感染

C. 防产后出血

D. 防产后乳汁不足

(二) 多项选择题

1. 围生期保健包括

A. 孕期保健

B. 产时保健

C. 产褥期保健

D. 哺乳期保健

2. 产时保健要求做到的“四严”指的是

A. 严密观察产程

B. 严格无菌操作

C. 严格阴道检查指征

D. 严格防止滥用子宫收缩药物和镇静药

四、简答题

简述产时保健要做到的“四严”、“五防”、“一加强”。

五、论述题

试述月经的周期性调节。

【参考答案】

一、名词解释

1. 卵巢周期性变化引起子宫内膜周期性脱落及出血称月经。

2. 从月经初潮至生殖器官发育成熟的时期称青春期。

3. 生殖器官以外的其他性别特征称第二性征。

4. 两次月经第1天的间隔时间称月经周期。

二、填空题

1. 儿童期 青春期 性成熟期 围绝经期

2. 月经 下丘脑-垂体-卵巢轴

3. 促使纯母乳喂养

三、选择题

(一) 单项选择题

1. A 2. D

(二) 多项选择题

1. ABCD 2. ABCD

四、简答题

①“四严”是：严密观察产程、严格无菌操作、严格阴道检查指征、严防滥用子宫收缩药物和镇静药物；②“五防”是：防滞产、防感染、防产伤、防产后出血、预防胎儿窘迫和新生儿窒息；③“一加强”是加强对高危妊娠的监护。

五、论述题

下丘脑分泌促性腺激素释放激素(Gn-RH, 即FSH-RH、LH-RH), 通过垂体-门脉系统进入腺垂体, 促使腺垂体产生促性腺激素。促性腺激素有两种, 一种是促卵泡素(FSH), 它促进卵巢内卵泡发育成熟, 卵泡发育过程中分泌雌激素, 雌激素可使子宫内膜发生增生期改变; 另一种是黄体生成素(LH), 它与FSH协同, 促使成熟卵泡排卵、形成黄体并使其逐渐发育成熟。黄体发育过程中分泌雌激素和孕激素。

当卵泡发育成熟时，分泌大量的雌激素，使血中雌激素浓度达到高峰，一方面抑制了下丘脑分泌 FSH-RH，使 FSH 分泌减少（负反馈），另一方面，兴奋下丘脑分泌 LH-RH，使 LH 分泌增加（正反馈）。当血中 FSH 和 LH 比例达到一定值时，促使卵巢内发生相应变化，使成熟卵泡壁破裂排卵。

在大量 LH 的作用下，排卵后的卵泡黄素化，黄体形成并分泌孕激素和雌激素。孕激素值子宫内膜由增生期变为分泌期。当黄体成熟时（排卵后 7~8 天），分泌雌激素、孕激素的量达到高峰。血中大量的雌激素、孕激素抑制下丘脑分泌 Gn-RH（负反馈），使腺垂体分泌的 LH 减少，黄体失去了 LH 的支持开始萎缩，雌激素、孕激素的分泌下降，子宫内膜失去了性激素的支持而发生萎缩、坏死、脱落和出血，导致月经来潮。与此同时，性激素水平的降低自动解除了对下丘脑、垂体的抑制，下丘脑、垂体再次分泌、释放有关激素，开始新的月经周期。

(彭捷)

第二章 妊娠期生理及孕妇的保健

【内容概要】

1. 妊娠是胚胎和胎儿在母体内发育成长的过程。卵子受精是妊娠的开始, 胎儿及其附属物从母体内排出是妊娠的结束。临床上妊娠期是从末次月经第一天算起, 共 280 天 (40 周, 10 个孕月)。妊娠期母体为了满足胎儿生长发育的需要, 也适应性地发生一系列巨大的变化, 尤其是生殖系统及血液循环系统的变化最显著。妊娠的不同时期有不同的临床表现, 见表 1-2-1。

表 1-2-1 妊娠不同时期的临床表现

	早期妊娠表现	中、晚期妊娠的表现
症状	停经, 早孕反应, 尿频	停经, 自觉胎动, 腹部渐增大
体征	乳房增大、着色加深, 蒙氏结节出现, 子宫体增大变软; 阴道壁、宫颈充血呈紫蓝色, 峡部极软, 黑加征阳性	子宫逐渐增大, 胎动 3~5 次/h, 胎心音 120~160 次/分, 24 周后可扪及胎体
辅助检查	妊娠试验+, B 超显像见增大的子宫内有妊娠环, 5~6 周后可见胎心搏动, 黄体酮试验未出现阴道出血, 基础体温测定高温相持续 18 日不下降	B 超显像可示胎儿数目、胎位, 胎心搏动、胎盘位置, 超声多普勒可探出胎心音, 胎儿心电图

2. 产前护理评估 包括产前检查的时间、内容和方法。

产前检查时间: 从确诊早孕时开始, 无异常者孕期检查的时间安排是: 妊娠 20 周至 28 周每 4 周 1 次; 妊娠 28~36 周期间每 2 周 1 次, 妊娠 36 周后每周 1 次。足月妊娠期间至少要进行产前检查 13 次。

首次产前检查的内容和方法:

采集病史：①个人资料；②本次妊娠经过；③推算预产期；④月经史和既往孕产史；⑤既往史；⑥家族史；⑦丈夫健康状况

全身检查：要注意测体重、血压，有无水肿

产科检查

- 腹部检查
 - 视诊：腹形、大小，有无妊娠纹、瘢痕、水肿
 - 触诊：腹部四步触诊
 - 听诊：听胎心音
- 骨盆测量：外测量、内测量
- 阴道检查：早孕时使用，晚期及临产后慎行
- 肛诊
- 绘制妊娠图

实验室检查：血、尿常规，肝、肾功能检查，乙肝抗原抗体检查、B超、心电图等，必要时测定甲胎蛋白

3. 孕期健康指导 包括：①营养；②衣着和个人卫生；③活动与休息；④孕期用药；⑤孕期自我监护；⑥孕期性生活指导；⑦胎教。其中孕期自我监护是重点指导内容。

【学习指导】

1. 妊娠期生理一节，内容多而且抽象，学习时要根据讲解和模型，在理解的基础上归纳总结，加深记忆。胎儿附属物及其功能、妊娠期母体生殖系统及血液循环系统的变化等内容均可采用这种方法。

2. 妊娠各期的临床表现一节，内容实用性强。学习时可将各期临床表现，按症状体征、辅助检查的顺序列表总结，复习时一目了然，便于记忆。

3. 产前护理评估是本章的重点内容之一，应在理解的基础上掌握。

(1) 胎产式、胎先露、胎方位这部分内容可在骨盆、胎儿模型示教的基础上理解记忆。学生可用骨盆和胎儿模型表示出各种胎产式、胎先露和胎方位。

(2) 熟记产前检查的时间。

(3) 按采集病史、全身检查、产科检查、实验室检查的顺序记忆每一项所包括的内容。

(4) 产科检查是本章的重点，也是难点，学习时在看过老师课堂上用模型示教腹部四步触诊、骨盆内外测量后，自己动手在孕妇模型上进行四步触诊的练习，边做边说出每一步检查的手法和目的。两人一组互测骨盆径线，通过测量掌握方法并熟记各条径线的正常值。也可到社区医院实习，完成全部产科检查的实操操作。

4. 两人一组进行角色扮演，学习如何对孕妇进行孕期健康指导，指导哪些内容。必要时可先制定出指导计划。

【自我测试】

一、名词解释

1. 黑加征 2. 胎产式 3. 胎先露 4. 胎方位

二、填空题

1. 于妊娠_____周用听诊器经孕妇腹壁即能听到胎心音，正常胎心率是_____。
2. 胎盘合成的激素有_____、_____、_____、_____。
3. 早孕的临床症状有_____、_____、_____。
4. 首次产前检查的内容包括_____、_____、_____、_____。
5. 骨盆外测量的主要径线有_____、_____、_____、_____。
6. 根据末次月经计算预产期的方法是_____。
7. 正常孕妇血压不应超过_____mmHg，或与基础血压相比，血压升高不过_____mmHg。
8. 妊娠晚期每周体重的增加，不应超过_____kg，若超过此值应考虑有_____或_____。
9. 正常胎动的平均次数为_____次/h，12h胎动次数不应少于_____次。
10. 能够间接推测骨盆入口横径的径线有_____和_____，能间接推出口前后径大小的径线有_____和_____。

三、选择题

(一) 单项选择题

1. 坐骨结节间径是指两坐骨结节内侧缘间的距离，正常值为
A. 7~8cm B. 10~12cm
C. 11~12cm D. 8.5~9.5cm
2. 下列哪种激素不是胎盘合成的
A. 胎盘生乳素 B. 孕激素
C. 黄体生成素 D. 绒毛膜促性腺激素
3. 关于妊娠期乳房的生理变化，错误的是
A. 乳房增大 B. 乳头、乳晕着色
C. 乳晕外围有皮脂腺突起 D. 妊娠早期开始有乳汁分泌
4. 妊娠期血液系统的变化，错误的是
A. 血容量增加 B. 红细胞增加的程度多于血浆的增加
C. 血液处于高凝状态 D. 白细胞增加
5. 早孕的辅助检查不应包括
A. 妊娠试验 B. 黄体酮试验
C. 超声检查 D. X线检查
6. 早孕的黑加征是指
A. 子宫增大变软 B. 子宫前后径饱满，呈球形
C. 峡部极软，双合诊检查宫颈和宫体似不相连 D. 子宫右旋
7. 早孕出现最早、最突出的症状是

- A. 停经
 - B. 早孕反应
 - C. 尿频
 - D. 腹痛
8. 停经 20 周、腹部触及包块, 确定妊娠最好的方法是
- A. X 线
 - B. 妊娠试验
 - C. B 超
 - D. 有自觉胎动
9. 关于妊娠期宫底高度的描述, 哪项错误
- A. 孕 3 月末在耻骨联合上方触及宫底
 - B. 孕 6 个月末宫底达脐上 1 横指
 - C. 孕 9 个月末宫底位于剑突下 2 横指处
 - D. 足月妊娠时, 宫底位于剑突下 1 横指处
10. 末次月经为 2002 年 11 月 16 日, 预产期应为
- A. 2003 年 8 月 23 日
 - B. 2003 年 8 月 31 日
 - C. 2003 年 8 月 30 日
 - D. 2003 年 7 月 23 日

(二) 多项选择题

1. 关于骶耻外径的测量, 下述哪些正确
- A. 为耻骨联合上缘中点至第 5 腰椎棘突下的距离
 - B. 该径线的正常值为 18~20cm
 - C. 检查时孕妇取左侧卧位, 面向检查者
 - D. 该径线可间接推算骨盆入口前后径的长度
2. 下列孕期健康指导内容哪些是正确的
- A. 孕妇应勤洗澡, 以盆浴为宜, 避免淋浴
 - B. 衣服应宽松、舒适
 - C. 饮食应富含营养, 易消化
 - D. 孕期内禁止性生活
3. 关于孕妇正常血压, 下述哪些正确
- A. 与基础血压相比, 升高超过 30/15mmHg
 - B. 不超过 140/90mmHg
 - C. 与基础血压相比, 升高不超过 30/15mmHg
 - D. 超过 140/90mmHg

四、简答题

1. 简述胎盘的功能。
2. 简述如何指导孕妇进行胎动自我监护。

五、论述题

试述腹部四步触诊的目的及方法步骤。

【参考答案】

一、名词解释

1. 双合诊时, 早孕子宫峡部极软, 宫体与宫颈似不相连, 称黑加征。
2. 胎体纵轴与母体纵轴的关系称胎产式。
3. 最先进入骨盆入口的胎儿部分称胎先露。

4. 胎儿先露部的指示点与母体骨盆的关系称胎方位, 简称胎位。

二、填空题

1. 18~20 120~160 次/min

2. 绒毛膜促性腺激素 胎盘生乳素 雌激素 孕激素

3. 停经 早孕反应 尿频

4. 采集病史 全身检查 产科检查 实验室检查

5. 髂棘间径 髂嵴间径 骶耻外径 坐骨结节间径

6. 月份减 3 或加 9, 日数加 7

7. 140/90 30/15

8. 0.5 水肿 隐性水肿

9. 3~5 10

10. 髂棘间径 髂嵴间径 骶耻外径 对角径

三、选择题

(一) 单项选择题

1. D 2. C 3. D 4. B 5. D 6. C 7. A 8. C 9. D 10. A

(二) 多项选择题

1. ABD 2. BC 3. BC

四、简答题

1. 胎盘具有气体交换、供应胎儿营养物质、排出胎儿代谢产物、防御、合成的功能。

2. 嘱孕妇早、中、晚各数 1h 的胎动次数, 3 次的胎动次数相加乘 4, 即 12h 胎动次数。凡 12h 胎动累计数 < 10 次, 胎心率异常, 提示胎儿缺氧, 应及时到医院就诊。

五、论述题

目的: 通过腹部四部触诊可了解子宫大小、胎产式、胎先露、胎方位及胎先露是否衔接。方法: 让孕妇排空膀胱后仰卧于检查床上, 头部稍垫高, 露出腹部, 两腿屈曲略分开, 放松腹肌。检查者站在孕妇右侧, 作前三步检查时, 检查者面向孕妇头端; 第四步检查时检查者面向孕妇足端。第一步: 检查者双手置于孕妇宫底部, 摸清子宫底高度。然后双手指腹相对轻推, 判断宫底部胎儿部分。第二步: 检查者双手分别置于孕妇腹部左右两侧, 一手固定, 另一手轻轻深按检查, 两手交替, 仔细分辨胎背、胎儿四肢的位置。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, 握住胎儿先露部, 进一步查清是胎头还是胎臀, 并左右推动以确定是否衔接。第四步: 检查者双手分别置于胎先露部两侧, 向骨盆入口方向向下深按, 再次核对胎先露部, 并确定其入盆的程度。

(彭捷)

第三章 正常分娩期产妇的护理

【内容概要】

1. 决定分娩的因素

- (1) 产力 { 子宫收缩力特征: ①节律性; ②对称性和极性; ③缩复作用
腹肌、膈肌收缩力: 增加腹压, 助娩胎儿及胎盘
肛提肌收缩力: 助胎头完成内旋转及仰伸, 助娩胎盘
- (2) 产道 { 骨产道: 分三个假想平面 { 入口平面: 横椭圆形
中骨盆平面 (最小平面): 纵椭圆形
出口平面: 由两个在不同平面的三角形所组成
软产道 { 子宫下段: 由峡部逐渐被拉长形成, 临产后可达 7~10cm
宫颈: 一般初产妇宫颈管先消失, 宫口后扩张。经产妇颈管消失与宫口扩张同时进行
阴道: 胎头经过时阴道皱襞消失, 阴道口朝向前上方
会阴: 分娩时被充分扩张, 使会阴体变薄
骨盆底: 分娩时被压迫和扩张
- (3) 胎儿 { 大小: 是决定分娩难易的关键因素, 足月胎头 { 双顶径平均 9.3cm
枕额径平均 11.3cm
枕下前囟径 9.5cm
枕颞径平均 13.3cm
胎位 { 纵产式多可经阴道分娩
横产式足月活胎不能经阴道分娩
胎儿畸形: 如连体儿、脑积水等

(4) 产妇精神心理因素: 焦虑、不安、恐惧易使产力异常和胎儿窘迫。

2. 分娩机制 包括衔接、下降、俯屈、内旋转、仰伸、复位及外旋转、胎儿娩出等。

3. 分娩期产妇的护理

(1) 分娩先兆: ①假临产; ②胎儿下降感; ③见红。

(2) 临产标志: 规律性宫缩伴胎先露下降、宫颈管消失及宫口扩张。

(3) 产程分期

- 总产程 { 第一产程: 宫颈扩张期 { 潜伏期: 从规律宫缩至宫口开大 3cm, 约需 8h
(初产妇 11~12h, 经产妇 6~8h) { 活跃期: 从宫口开大 3cm 到 10cm, 约需 4h
(≤24h) { 第二产程: 胎儿娩出期, 从宫口开全至胎儿娩出。初产妇需 1~2h, 经产妇需数分钟
第三产程: 胎盘娩出期, 从胎儿娩出至胎盘娩出。不超过 30min

(4) 第一产程的护理措施

- 生活护理
 - 饮食：摄入足够的热量和水分
 - 活动：宫缩不强、未破膜的产妇可在室内适当活动
 - 休息：宫口近开全的初产妇及开大 4cm 的经产妇应卧床并行左侧卧位
 - 排尿：2~4h 排尿一次
 - 灌肠：无禁忌证者常规灌肠
- 减轻疼痛：宫缩时深呼吸、按摩下腹部、听音乐、看图片等
- 监测产程进展
 - 子宫收缩
 - 将手掌放在产妇腹壁上观察并记录
 - 用胎儿电子监护仪
 - 胎心
 - 用听筒：潜伏期每 1~2h 一次，活跃期每 15~30min 一次，在宫缩间歇期每次听 1min
 - 用胎心监护仪
 - 宫口扩张及胎先露下降：肛诊，每 2~4h 一次
 - 破膜：一旦破膜立即听胎心、察羊水、记时间
 - 血压：每 2h 测一次
- 心理护理：安慰、鼓励产妇，宣教分娩知识

(5) 第二产程的护理措施

- 密切监测胎心：每 5~10min 听一次
- 指导产妇屏气用力
 - 着冠前：宫缩时屏气用力，间歇期休息
 - 着冠后：宫缩时张口哈气，间歇期屏气用力
- 准备接产
 - 产妇准备：用“三水”（肥皂水、温开水、消毒液）消毒外阴部
 - 接产者准备：洗手、戴手套、穿手术衣后，打开产包，铺巾
- 接产：站在产妇右侧，注意：① 当会阴部膨隆时，开始保护会阴，直至胎儿双肩娩出；② 娩肩前清理新生儿呼吸道；③ 断脐
- 心理护理：陪伴在产妇身边，供水、鼓励，消除其紧张情绪

(6) 第三产程的护理措施

- 新生儿护理：① 清理呼吸道；② 阿普加评分；③ 处理脐带；④ 保暖，护理眼和皮肤；⑤ 新生儿的辨识
- 助娩胎盘
- 检查胎盘、胎膜的完整性
- 检查软产道，有裂伤者立即修补
- 预防产后出血：及时应用宫缩剂
- 产后观察 2h
- 促进母子间的互动

【学习指导】

1. 复习解剖学知识中的子宫解剖特点。
2. 在理解的基础上熟悉子宫肌收缩的特征及生理意义。能够解释节律性、对称性、极性、缩复作用。
3. 学习骨产道时，在骨盆模型上用胶布条贴准各径线的起止点，并在上面标出正常值。之后在实验报告上画出各平面的形态，并标出各径线及其正常值以加深印象。
4. 利用胎儿颅骨模型或挂图，指出胎儿颅骨的组成、各颅缝及大小囟门的位置和