

科學圖書大庫

助產教範

譯者 尹祚芊

徐氏基金會出版

科學圖書大庫

助產教範

譯者 尹祚芊

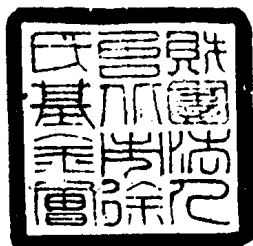
徐氏基金會出版

徐氏基金會科學圖書編譯委員會

監修人 徐銘信 發行人 石開朗

科學圖書大庫

版權所有



不許翻印

中華民國七十年十二月廿九日四版

助產教範

基本定價 4.80

譯者 尹祚芊 國防醫學院公共衛生碩士護理系講師

本書如發現裝訂錯誤或缺頁情形時，敬請「刷掛」寄回調換。 謝謝惠顧

局版臺業字第1810號

出版者 財團法人 臺北市徐氏基金會 臺北市郵政信箱 13-306 號

發行者 財團法人 臺北市徐氏基金會 郵政劃撥帳戶第 15795 號

承印者 大原彩色印製有限公司 台北市武成街三五巷九號

電話 9221763
9271575
927157

電話 3070

目 錄

第一篇 解剖與生理

第一章 女性骨盆與生殖器官

骨盆	1
組成骨盆之骨骼	1
骨盆關節	2
骨盆韌帶	3
假骨盆	3
真骨盆	3
骨盆入口	3
骨盆腔	5
骨盆出口	5
骨盆之四種基本類型	8
骨盆底	8
外陰	9
會陰	10
陰道	11
子宮	12
子宮的大小形狀	12
子宮體	12
子宮頸	13
子宮的位置	13
子宮的韌帶	13
血管的分佈	13
神經分佈	14

輸卵管	15
卵巢	15
卵巢的功能	16
動情素和黃體素的作用	17

第二章 月經週期；受精卵； 與胎盤

月經週期	22
閉經	22
卵	23
早期的發育	23
染色體	23
受孕	24
胚胎的發育	25
蛻膜的形成	26
胎盤的發育	28
胎盤	28
構造	28
循環	29
功能	29
胎盤的異常	31
胎盤的疾病	31
胎兒囊	33
羊水	33
臍帶	34

第三章 胎兒

胎兒的發育	37
胎血循環	38
胎兒期四個暫時的組織	39
胎兒出生後血循的改變	41
胎兒骨骼	42
骨骼	42
縫合	43
囟門	43
兒頭變形	43
顱骨部位	44
徑線	44
頭蓋位胎位	45
胎頭的轉動	46

第二篇 孕 妊

第四章 懷孕時之生理變化

子宮	48
子宮肌層的改變子宮	48
的成長	49
卵巢	50
陰道	50
乳房	50
皮膚	51
血液	51
心與肺	52
血壓	52
膀胱	52
骨骼	53
神經系統	53
全身的代謝	54

孕期的水腫	54
孕期營養	55

第五章 懷孕的徵象與診斷

不確實徵象和症狀	59
疑似症狀	60
免疫學上的懷孕試驗	61
確實徵狀	62
以前曾經懷孕過的徵象	62
假孕	64
懷孕期限	64
預產期的計算	64
胎兒與子宮和骨盆的關係	65
一、產勢	65
二、胎勢	66
三、胎位	66
四、胎名	67
五、胎向	67
六、先露部位	69

第六章 孕期攝生

產前攝生之目的	72
產前攝生之社會觀	72
助產人員的職責	73
未婚的母親及她們的子女	74
領養	75
產前攝生之心理觀	75
產前攝生之教育觀	77
衛生教育	78
預防先天性畸形	79
產科史	81
目前懷孕狀況	81
經產婦	82

高齡初孕婦..... 82

飲食習慣..... 82

第七章 產前檢查

第一次產前檢查..... 84

尿液分析..... 85

由醫師做的檢查..... 85

血液試驗..... 85

由助產人員所做的檢查..... 86

孕婦身體方面的檢查..... 87

懷孕時間的計算..... 92

子宮底的觸診..... 93

兩側之觸診..... 94

骨盆部分之觸診..... 94

胎頭的固定..... 96

聽診..... 98

兒頭與骨盆的不對稱..... 99

複診..... 101

第八章 孕期衛教

孕期衛生..... 103

一、新鮮空氣與陽光..... 103

二、運動與娛樂..... 103

三、休息與睡眠..... 104

四、精神的鬆弛..... 105

五、適當的穿着..... 105

六、排便..... 106

七、牙齒的保健..... 106

八、沐浴..... 106

九、吸煙..... 106

十、婚姻關係..... 107

危險徵象..... 107

孕期的一些較輕微的不適症狀 107

一、孕吐嘔吐..... 107

二、心灼感..... 108

三、便秘..... 108

四、背痛..... 108

五、靜脈曲張..... 109

六、痔瘡..... 109

七、皮膚發癢..... 109

八、昏眩或眩暈..... 110

第三篇 孕期的異常狀況

第九章 懷孕早期的出血狀況

一、着床時的出血..... 112

二、子宮頸的受損..... 112

三、流產..... 113

先兆性流產..... 114

不可避免的流產..... 115

不完全流產..... 116

習慣性或復發性流產..... 117

過期性流產..... 118

人工流產(誘導性流產)..... 119

四、子宮外孕..... 122

五、葡萄狀胎或泡狀胎塊..... 124

第十章 羊水過多、子宮異位及纖維瘤

臨床類型..... 127

徵象和症狀..... 128

羊水過多..... 130

孕期子宮異位..... 130

子宮後傾..... 130

前傾和前屈..... 131

纖維瘤..... 132

6/9/06

IV

對孕期的影響	132
對分娩的影響	132
對產褥期的影響	133
卵巢囊腫	133
雙角形子宮	133

第十一章 孕期的不適

孕吐劇吐	135
子癇前症：子癇	138
子癇前症	138
子癇	144
原發性高血壓	152

第十二章 與懷孕有關的疾病

心臟方面的疾病	154
心臟病患於孕期之處理	154
分娩時之處理	156
糖尿病	156
肺結核	158
貧血	159
急性感染	163
泌尿道感染	164
腎臟病	166
急性腎衰竭	166
非性病之陰道感染	167
梅毒	167
淋病	170

第十三章 產前出血

產前出血	173
助產人員在地段內之處理	174
助產人員在醫院內之處理 (對診斷尚未確定的病人)	174

不可避免的出血	176
前置胎盤	176
前置胎盤的治療	180
意外出血	181
顯性意外出血	182
複合性意外出血	182
隱蔽性意外出血	183

第四篇 正常分娩

第十四章 臨床過程：生理的改變與正常分娩的機轉

分娩的臨床過程	186
引起分娩的原因	186
分娩之先兆	187
產兆	188
分娩之三期	189
分娩時生理的改變	189
第一產程之生理改變	190
第二產程生理的改變	193
枕位分娩的機轉	195

第十五章 正常分娩的處理

基本原則、心理與疼痛的減輕	202
產婦心理	202
良好的人際關係	204
情緒上的支持	204
減輕產痛	206
鎮靜和止痛藥物	206
必須由醫師處方才能給予的藥物	208
給藥的時間	208

由吸入法給予之產科治痛劑 209	第四產程之護理..... 263
給藥應注意事項..... 211	
却除產時背痛(腰酸)..... 213	
第十六章 正常分娩的處理 (續)	第五篇 異常分娩
第一產程之護理..... 216	第廿章 後枕位：雙胞胎
醫院內產房的設備..... 217	診斷..... 267
第十七章 正常分娩之處理 (續)	分娩期的診斷..... 267
第一產程之護理..... 229	頭產式的機轉..... 268
第十八章 正常分娩的處理 (續)	分娩的可能過程..... 270
第二產程之護理..... 237	臨床可能發生的情形..... 270
第二產程之徵象..... 237	胎頭俯頤..... 271
第二產程之期限..... 238	未回復之後枕位..... 272
產婦的姿勢..... 239	多胎或雙胞胎..... 275
分娩的準備..... 241	雙胞胎之診斷..... 227
協助胎兒娩出之方法..... 242	
兒肩與兒身的娩出..... 245	第廿一章 異位產
會陰撕裂..... 246	臀位產..... 282
新生兒的即刻護理..... 248	產前診斷..... 283
第十九章 第三產程之生理改 變與處理	產前治療..... 283
胎盤剝離的機轉..... 254	分娩機轉..... 284
出血的控制..... 255	臀位產的危險..... 285
第三產程之處理..... 256	分娩時的處理..... 286
胎盤的娩出..... 259	直腿臀位..... 290
胎盤的檢查..... 262	顏面位..... 294
	原因..... 295
	診斷..... 296
	分娩機轉..... 297
	預后及分娩過程..... 297
	額位產..... 300
	肩位產..... 301
	不穩定的胎勢..... 303
	複合型胎位..... 304

第廿二章 子宮作用紊亂、骨盆狹窄、試驗產、阻塞性生產

子宮作用的紊亂	307
慢性子宮低張	308
子宮作用共濟失調	309
環形壓縮式難產	312
子宮頸性難產	312
骨盆狹窄	313
診斷	313
骨盆的四種基本形狀	314
稀有的異常型骨盆	316
試驗產	316
阻塞性分娩	318
原因	318
徵象	319
危險性	319
阻塞性分娩之治療	319

第廿三章 滯產

原因、處理、危險性	321
持續性的觀察	322
胎兒危險時之積極療法	325
早期破水	325
滯產於第二產程的危險性	326

第廿四章 產科急症

子宮破裂	328
一、剖腹產疤痕之破裂	328
二、阻塞性分娩所造成的破裂	329
三、難產時外傷所造成之子宮破裂	330

四、子宮收縮劑之誤用	330
不完全破裂	330
臍位及臍帶脫垂	331
臍位	331
臍脫垂	332
羊水栓塞	333
急性子宮內翻	333

第廿五章 第三產程的合併症

產後出血	336
子宮無力型之出血	336
外傷性產後出血	340
胎盤粘連	341
胎盤存留	342
由出血而引起之虛脫	343
徵象	343
預防	343
積極療法	344

第六篇 產褥期

第廿六章 正常產褥期

生殖器官恢復常態	349
子宮的復舊	349
蛻膜的復舊	350
惡露	350
產褥期的心理狀況	351
產後護理的現代觀	353
產褥期的處理	357
早期下床	360
會陰部的自我沖洗	360
會陰部三度撕裂傷的治療	361
產後可能會有的一些輕微的不適	363

子宮復舊不全	364
子宮後傾	364
產後檢查	364
家庭計劃簡介	366
避孕的方法	366

第廿七章 產褥期的合併症

產後敗血症	370
子宮局部感染	371
產後敗血症的處理	372
產後敗血症的檢查	372
一般常使用的療法	372
護理	373
生殖系統外的感染	373
泌尿道的感染	373
乳房感染	373
靜脈栓塞	374
預防法	374
表淺靜脈的栓塞	375
深部靜脈栓塞	375
肺栓塞—栓子形成	378
產褥期出血	378
小便失禁	379
精神方面的紊亂	379

第七篇：新生兒

第廿八章 新生兒的生理與處理

新生兒的生理	383
新生兒的心理	386
新生兒的檢查	387
新生兒每日所應觀察之項目	389

新生兒一些輕微的不適狀況	391
一、紅臀	391
二、皮膚紅疹	392
三、脫水性發熱	392
四、未成熟性黃膽	392
五、乳房脹大	392
六、假性月經	392
七、便秘	393
八、嘔吐	393

第廿九章 哺餵母乳與人工哺乳

授乳的準備	396
授母乳的處理情況	397
哺餵母乳的困難（母體方面的）	400
乳房腫脹	401
乳頭龜裂	401
哺餵母乳的禁忌症	402
人工哺乳	404
瓶餵的基本原則	404
牛奶需要量的計算	405
牛奶的種類	405
維他命的補充	407

第卅章 早產兒與發育障礙兒

早產兒	408
定義	408
與體重不足兒有關之情況	409
早產兒治療的幾項原則	410
早產兒的不適症狀	419
發育障礙兒	422
孕期時之臨床現象	422

分娩時的診斷…………… 423
 對有血醣過低趨勢的治療… 423
 母親有醣尿病之嬰兒…………… 424
 處理(預防呼吸道的合併症)
 …………… 425
 餵食…………… 426

第卅一章 新生兒重度不適

窒息、感染與溶血性疾病…… 428
 肺呼吸的開始…………… 428
 新生兒窒息…………… 429
 新生兒肺擴張不全…………… 433
 新生兒體溫過低…………… 433
 新生兒感染…………… 434
 新生兒眼炎…………… 436
 臍部感染…………… 437
 鵝口瘡…………… 438
 呼吸道感染…………… 440
 新生兒溶血性疾病…………… 441
 新生兒其他之出血狀況…………… 447

第卅二章 產傷與畸型

顱內受傷與出血…………… 449
 有關的可能受傷的組織…… 449
 原因…………… 450
 預防…………… 450
 徵象…………… 450
 治療…………… 451
 新生兒痙攣…………… 451
 兒頭的變型…………… 453
 骨折…………… 453
 肌肉和神經的受傷…………… 454
 消化器官的損傷…………… 455

食道阻塞(閉塞)…………… 455
 腸阻塞…………… 456
 肛門與直腸閉鎖…………… 456
 先天性異常…………… 456
 一、基因或遺傳方面的因素
 …………… 457
 二、環境方面的因素…………… 457
 水腦…………… 457
 無腦兒…………… 458
 腦膨出…………… 458
 脊柱裂…………… 459
 臍疝氣…………… 460
 兔唇和顎裂…………… 460
 畸型足…………… 462
 先天性髓骨異位…………… 462
 胎記…………… 463
 智能不足嬰兒…………… 464
 小頭畸型兒…………… 465

第八篇 雜記

第卅三章 產科手術

引產…………… 467
 靜脈催生劑點滴(Pitocin 或
 Syntocinon)…………… 467
 外科引產…………… 470
 倒轉術…………… 470
 外倒轉術…………… 471
 內倒轉術…………… 472
 肩位難產…………… 472
 會陰切開術…………… 472
 適應症…………… 473
 會陰切開術的種類…………… 473

會陰切開術之局部麻醉·····	474	過熟兒·····	497
會陰切開縫合術·····	475	有危險的胎兒和新生兒·····	498
會陰撕裂傷的修補·····	477	第卅五章 有助於孕期診斷的方法	
經陰道神經阻遏術·····	477	放射線、超音波攝影、血液試驗、尿液分析·····	499
經由子宮頸的神經阻遏術·····	478	使用放射線可能有的危險性·····	499
產鉗分娩·····	478	骨盆的大小和形狀·····	500
產鉗分娩之適應症·····	479	胎兒異常·····	500
助產士之職責·····	480	子宮的放射線攝影·····	500
真空抽吸器·····	480	超音波攝影在產科上的應用·····	503
輸卵管結紮·····	482	超音波可協助之診斷·····	503
避免手術室內可能造成的錯誤·····	483	超音波胎兒脈動偵測器的應用·····	504
靜脈注射麻醉·····	483	血液試驗·····	504
腰椎麻醉·····	485	尿液分析·····	505
硬膜外麻醉·····	485	蛋白尿·····	505
剖腹產·····	487	醃尿·····	505
主要的適應症·····	487	酮尿·····	505
剖腹產的種類·····	488	血尿·····	506
手術前的準備·····	488	第卅六章：助產士可使用的一些藥品	
手術時助產士之職責·····	489	助產士可使用的三類藥物·····	507
手術後之縫合·····	490	給藥時應注意之事項·····	508
新生兒的護理·····	490	第卅七章：居家分娩	
手術後的護理·····	490	預產期前之準備·····	511
截胎術·····	492	產後訪視·····	512
一、碎顱術·····	492	第卅八章：不孕症	
二、鎖骨切斷術·····	493		
三、斷頭術·····	493		
四、內臟取出術·····	493		
第卅四章 胎死腹中、胎盤功能紊亂與過熟兒			
胎兒在產前死亡·····	495		
胎盤功能紊亂·····	496		

有關不孕症所需之基本資料... 515
因丈夫方面的問題而造成的不孕症..... 516
治療..... 517

第卅九章：生命統計與預防接種

出生登記與死產..... 518

孕產婦的死亡率..... 518
嬰兒的死亡率..... 519
新生兒的死亡率..... 519
造成嬰幼兒死亡之原因..... 519
嬰幼兒之預防接種..... 519

第四十章：助產學史

第一篇 解剖與生理

第一章 女性骨盆與生殖器官

骨 盆

骨盆為分娩時胎兒所必經之道。一般形狀和大小的骨盆，正常胎兒通過時是不會有何困難發生的。但是即使在正常的限度內，骨盆又有各種不同的形狀和大小，因此，一個助產士對於孕婦骨盆的正常與否，必須要有深切的認識，要能鑑別骨盆的異常，並了解其生理特徵。

由於發育不良或疾病所造成的畸型骨盆並不多見，其診斷不難，而且可以作適當的治療。畸型骨盆之孕產婦，通常都能在醫師的處理下使用剖腹產。

骨盆解剖方面的知識，在引產時也是必須了解的，因其各個過程均由胎兒與骨盆關係來預測。

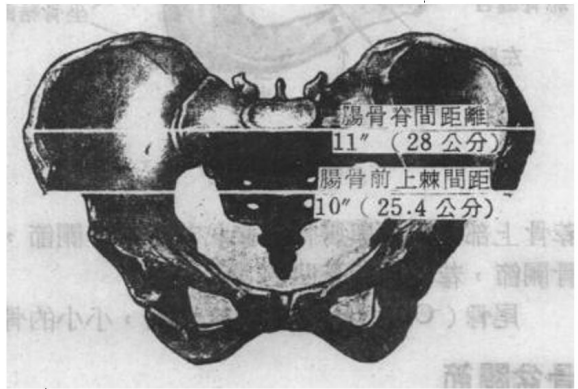


圖 1 正常女性骨盆。恥骨弓 90°

組成骨盆之骨骼

骨盆由四塊骨所構成：左、右兩髖骨在前側，骶骨與尾骨在後。

髖骨又由腸骨、坐骨和恥骨三骨合成，在孩童時間尚可分出，但 25 歲左右則合為一而分不出其界限了。

2 助產教範

腸骨呈寬大扁平型體，其上方為翼，腸骨體內面前部為腸骨窩。腸骨上面的弧形面為腸骨脊，前後兩凸點為腸骨前上棘與腸骨後上棘。

坐骨位於髌骨的最底部，其上的一大凸起，稱為坐骨結節，當坐姿時，坐骨體支於其上。坐骨結節的前後為一指示點，坐骨棘分開坐骨大切迹和坐骨小切迹，亦為一重要之界限。

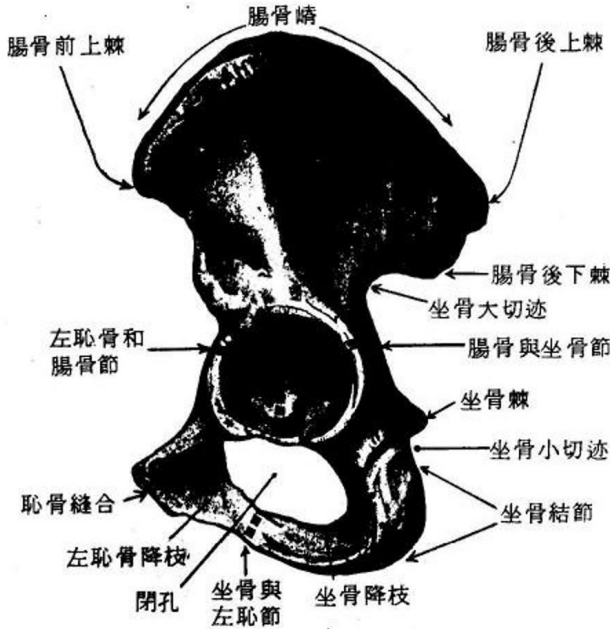


圖 2 左腸骨

恥骨又由恥骨體和升降枝所組成，每一升降枝在與腸骨相連有一相當粗糙之隆起，謂之腸恥隆起。兩個降枝形成恥骨弓，與坐骨連合於下 $\frac{1}{3}$ 部形成閉孔，在骨盆前方有一骨盆入口，兩恥骨相交於恥骨聯合。

骶骨(荐骨) Sacrum: 荐骨狀如楔形，由五枚椎骨合成，荐骨中第一塊椎骨其骨體前緣向前方突出，稱為荐骨岬，為骨盆測量時一重要指示點，因其與骨盆入口的大小有關，有時會阻碍兒頭的進入。

荐骨上部之兩側與腸骨連接成荐—腸骨關節，荐骨下端與尾骨相連成荐—尾骨關節，荐骨前面是凹的。

尾骨 (Coceyx) 是由四枚尾椎，小小的骨頭連合而成的。

骨盆關節

骨盆有四個關節：兩個荐腸骨關節，恥骨聯合和荐尾骨關節。在未懷孕時這些關節都不太能活動，但在懷孕時可能由於內分泌的關係，使韌帶有些軟化而具伸展性，致使關節稍微分開，因此，有些胎兒頭部與股盆有輕度不成比例傾向時，胎兒亦能順利經由產道出生。

荐腸骨關節是由荐骨痕上部與腸骨相連而成，可使荐骨岬下端向前或向後做有限的移動，懷孕時此關節即被拉緊，故經產婦常於孕末期或產後數週有

背痛之主訴。

恥骨連合是由兩塊恥骨相連，由一塊軟骨合成，在懷孕後期此關節會稍微變寬一些，但可能引起行走時之疼痛。

荐尾骨關節，由荐骨下端和尾骨底相連，主要在分娩時，可使尾骨彎曲向後，使兒頭較易娩出。

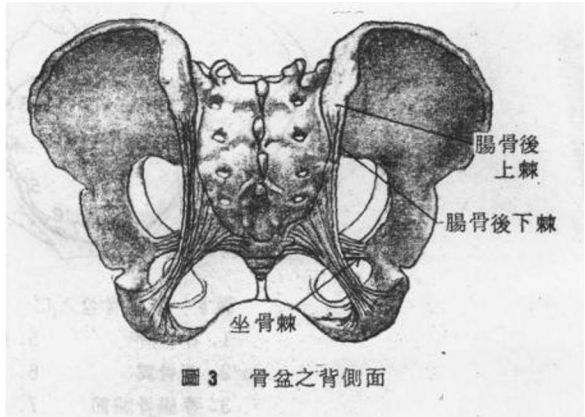


圖 3 骨盆之背側面

骨盆韌帶

韌帶的功能在維繫骨骼的連合，荐腸骨關節的韌帶連繫着荐骨和腸骨，是所有韌帶中力量最強的，恥骨間韌帶加強了恥骨間的力量，荐骨節韌帶使荐骨與坐骨結節相連，荐骨棘韌帶連結荐骨與坐骨棘之間，以及骨盆出口之後壁。

假骨盆

骨盆分為真、假兩部份，假骨盆為整個骨盆底部以上至腸骨上緣全部謂之，在產科學上無何意義。

真骨盆

真骨盆為一有弧度之骨質通道，為分娩時胎兒所必經，由骨盆腔、入口、出口，三部份合成。

骨盆入口

骨盆入口：前為恥骨連合，後為荐骨岬和翼，兩旁為腸恥緣和腸恥隆起圍繞而成，除非荐骨岬的突出，否則一般女性骨盆入口都是圓形的。

骨盆入口的形狀是很重要的，有四條用以測量的徑線。



圖 4 真與假骨盆

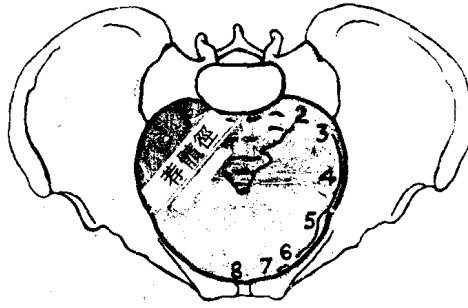


圖5 女性骨盆入口

- | | |
|----------|---------|
| 1. 荐骨岬 | 5. 腸骨粗隆 |
| 2. 荐骨翼 | 6. 恥骨枝 |
| 3. 荐腸骨關節 | 7. 恥骨棘 |
| 4. 弓狀線 | 8. 恥骨聯合 |

1. 縱徑線 (The antero-posterior) 由荐骨岬正中點測至恥骨縫合後面上緣，大約為 10.8 ~ 11.4 cm (4.25 ~ 4.5 吋)，此稱為產科結合線，與真結合線不同，真結合線是由恥骨縫合頂點開始測的，約 12.1 cm (4.75 吋)，因為恥骨較厚，產科結合線與兒頭的經過極有關係，而不若較寬的真結合線與兒頭的娩出較無關係。

對角結合線 (Diagonal conjugate)：荐骨岬至恥骨縫合下緣之距，約 12.1 ~ 13.3 cm (4.75 ~ 5.25 吋)，可於陰道內測量，可預知骨盆入口前後之長度。

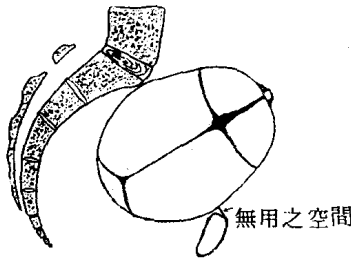


圖6 注意較窄的產科結合線，始為兒頭所必經的而非其結合線之距。

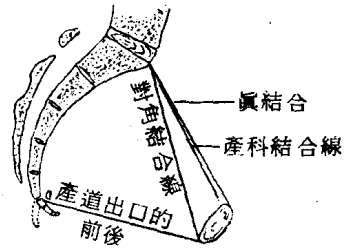


圖7 骨盆中間部份的前後徑線

2. 斜徑線 (The oblique) 由荐腸骨關節至對側腸恥粗隆的距離，左右各有一條，均為 11.4 ~ 12.1 cm (4.5 ~ 5 吋)，由於降結腸的影響，會