

助产士手册

主编 冯玉昆 周凤仙



人民卫生出版社

助产士手册

主编 冯玉昆 周凤仙

编者 (以姓氏笔画为序)

马润玖 马婉君 王丽华

冯玉昆 周凤仙

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

助产士手册/冯玉昆,周凤仙主编. —北京:
人民卫生出版社,2000
ISBN 7-117-03671-0

I. 助... II. ①冯...②周... III. 产科学-手册
IV. R714-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2000)第 13017 号

助产士手册

主 编:冯玉昆 周凤仙

出版发行:人民卫生出版社(中继线 67616688)

地 址:(100078)北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址:<http://www.pmph.com>

E-mail: pmph@pmph.com

印 刷:北京市安泰印刷厂

经 销:新华书店

开 本:850×1168 1/32 印张:13.75

字 数:310 千字

版 次:2000 年 4 月第 1 版 2000 年 4 月第 1 版第 1 次印刷

印 数:00 001—5 000

标准书号:ISBN 7-117-03671-0/R·3672

定 价:25.00 元

著作权所有,请勿擅自用本书制作各类出版物,违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

前 言

随着科技进步,医学科学的发展十分迅猛,妇产科领域也不例外,先进的理论和技术的一系列突破性进展,明显提高了妇产科临床水平。今天母婴保健法明确提出提高我国妇幼卫生工作质量,加强建立了三级妇幼卫生保健网,加强助产人员及妇幼保健人员理论学习及提高临床业务水平已是势在必行。中国是一个世界人口大国,妇幼工作任务繁重,独立性强、风险大,他们需要一本为他们编写的既通俗易懂,又有指导意义的、实践性强的书,助产士手册就是这样一本献给他们的书。

本书共分 17 章,较系统地编写了女性生殖器解剖、生理产科、病理妊娠、异常分娩、妊娠合并症、新生儿与新生儿疾病的诊断及处理等产科内容,结合基层临床工作的需要,还写了计划生育的理论及一些手术操作。本书力求在理论上阐述得深入浅出,通俗易懂,希望成为助产士及一些产科工作人员提高业务理论及指导操作技术的一本书籍,为广大助产士及产科工作人员作出一点贡献。

本书在编写过程中得到李珉教授的指导和帮助,特此致谢。由于水平有限,书中可能存在错误和缺点,欢迎广大读者批评指正。

目 录

第 1 章 概论	(1)
第 1 节 助产士在产科工作中的作用	(1)
第 2 节 助产士应具备的素质要求	(2)
第 3 节 分娩室的设施	(4)
第 4 节 分娩室的消毒隔离保洁措施	(5)
第 2 章 妇产科基础知识	(7)
第 1 节 女性生殖系统解剖	(7)
一、女性外生殖器	(7)
二、女性内生殖器	(9)
三、女性生殖器的邻近器官	(14)
四、女性生殖系统的血管、淋巴和神经	(15)
五、女性骨盆	(17)
六、骨盆底	(18)
第 2 节 妇女一生各阶段的生理特点	(19)
一、新生儿期	(20)
二、幼年期	(20)
三、青春期	(20)
四、性成熟期	(21)
五、更年期	(21)
六、老年期	(22)
第 3 章 产科检查法	(23)

第1节 病史及体检	(23)
一、末次月经预产期计算	(23)
二、妊娠经过	(23)
三、既往生育妊娠史及异常分娩史	(24)
四、一般检查及全身检查	(24)
五、孕妇管理	(25)
第2节 腹部检查	(28)
一、视诊	(28)
二、四段触诊	(28)
三、听诊	(29)
第3节 骨盆测量及肛查	(30)
一、骨盆外测量及其正常值	(30)
二、骨盆内测量及其正常值	(31)
三、肛查(直肠指诊)	(31)
第4节 产科特殊检查	(32)
一、妊娠试验	(32)
二、胎动监护	(33)
三、胎心率电子监护	(33)
四、胎盘功能的实验室检查	(38)
五、胎儿成熟度检查	(39)
第5节 B超在妇产科的应用	(39)
一、B超原理	(39)
二、B超在妇产科的应用范围	(41)
三、操作步骤	(41)
四、B超诊断及临床意义	(42)
第4章 生理产科及其处理	(50)
第1节 妊娠生理	(50)

一、受精、孕卵着床及发育	(50)
二、胎儿附属物	(52)
三、胎儿	(58)
第2节 妊娠期母体变化	(61)
一、生殖系统变化	(61)
二、循环系统变化	(63)
三、血液系统变化	(63)
四、泌尿系统变化	(64)
五、呼吸系统变化	(65)
六、消化系统变化	(65)
七、内分泌系统变化	(65)
八、新陈代谢变化	(66)
第3节 妊娠诊断	(67)
一、早期妊娠的诊断	(67)
二、中、晚期妊娠的诊断	(69)
三、胎产式、胎先露、胎方位	(69)
第4节 孕期常见症状及其处理	(72)
第5章 正常分娩	(74)
第1节 决定分娩的三因素	(74)
一、产力	(74)
二、产道	(75)
三、胎儿	(79)
第2节 枕先露的分娩机制	(80)
第3节 正常分娩的临床经过及处理	(83)
一、先兆临产	(83)
二、临产的诊断	(84)
三、产程分期及处理	(84)

第4节 催产与助产	(93)
一、缩宫素(催产素)	(93)
二、前列腺素类药物	(94)
三、气囊助产	(96)
第6章 正常产褥	(98)
第1节 产褥期母体变化	(98)
一、生殖器及乳房变化	(98)
二、各系统器官的变化	(100)
第2节 产褥期临床表现	(101)
第3节 产褥期处理及保健	(102)
一、产褥期处理	(102)
二、产褥期保健	(105)
第7章 病理妊娠	(106)
第1节 流产	(106)
第2节 早产	(109)
第3节 异位妊娠	(112)
第4节 妊娠剧吐	(121)
第5节 妊娠高血压综合征	(123)
第6节 前置胎盘	(129)
第7节 胎盘早期剥离	(132)
第8节 多胎妊娠	(136)
第9节 羊水过多	(143)
第10节 羊水过少	(145)
第11节 胎儿宫内发育迟缓	(147)
第12节 过期妊娠	(156)
第13节 死胎	(161)
第14节 母儿血型不合	(162)

第 8 章 妊娠合并症	(166)
第 1 节 妊娠合并心脏病	(166)
第 2 节 妊娠合并病毒性肝炎	(172)
第 3 节 妊娠合并肾脏疾病	(180)
一、妊娠合并慢性肾炎	(180)
二、妊娠合并肾盂肾炎	(182)
第 4 节 妊娠合并糖尿病及妊娠期糖尿病	(185)
第 5 节 妊娠合并甲状腺功能亢进	(194)
第 6 节 妊娠合并肺结核	(198)
第 7 节 妊娠合并贫血	(200)
一、妊娠合并缺铁性贫血	(200)
二、妊娠合并巨幼红细胞贫血	(202)
三、妊娠合并再生障碍性贫血	(204)
第 8 节 妊娠合并急性阑尾炎	(205)
第 9 节 妊娠合并生殖器炎症	(207)
一、妊娠合并滴虫阴道炎	(207)
二、妊娠合并念珠菌阴道炎	(208)
三、妊娠合并淋病	(209)
四、妊娠合并梅毒	(212)
五、妊娠合并艾滋病	(214)
六、妊娠合并 TORCH 感染	(215)
第 10 节 妊娠合并生殖器肿瘤	(219)
一、妊娠合并子宫肌瘤	(219)
二、妊娠合并卵巢肿瘤	(221)
三、妊娠合并子宫颈癌	(222)
第 11 节 妊娠与子宫发育异常	(224)
一、双子宫	(224)

二、双角子宫和鞍状子宫	(224)
三、纵隔子宫	(225)
四、单角子宫	(225)
五、残角子宫	(225)
第9章 高危妊娠	(226)
第10章 异常分娩	(232)
第1节 产力异常	(232)
一、原发性子宫收缩乏力	(232)
二、继发性子宫收缩乏力	(234)
三、高张性子宫收缩乏力(不协调性)	(234)
四、子宫收缩过强	(235)
第2节 产道异常	(237)
一、骨产道异常	(237)
二、软产道异常	(242)
第3节 胎儿异常	(244)
一、胎头位置异常	(244)
二、臀先露	(249)
三、肩先露(横位)	(254)
四、复合先露	(256)
五、胎儿发育异常	(257)
第11章 分娩期并发症	(260)
第1节 子宫破裂	(260)
第2节 产后出血	(263)
一、宫缩乏力性出血	(264)
二、胎盘因素引起的出血	(266)
三、软产道损伤	(267)
四、凝血功能障碍性出血	(269)

第3节 脐带异常	(269)
一、脐带先露及脐带脱垂	(269)
二、脐带缠绕	(271)
三、脐带过长及脐带过短	(272)
四、脐带打结	(272)
五、脐带扭转	(272)
六、脐带帆状附着	(273)
第4节 胎膜早破	(273)
第5节 胎儿窘迫	(276)
第6节 羊水栓塞	(278)
第7节 女性生殖器瘘	(282)
一、尿瘘	(282)
二、粪瘘	(285)
第12章 异常产褥	(286)
第1节 产褥感染	(286)
第2节 晚期产后出血	(289)
第3节 急性乳腺炎	(291)
第4节 产褥中暑	(293)
第13章 新生儿与新生儿疾病	(295)
第1节 新生儿的特点	(295)
一、足月新生儿的特点	(295)
二、早产儿的特点	(297)
三、新生儿常见的几种特殊状态	(297)
第2节 新生儿的护理	(298)
一、日常护理	(298)
二、喂养	(300)
三、预防接种	(301)

第3节 新生儿常见症状	(301)
一、发热	(301)
二、低体温	(302)
三、青紫	(302)
四、呕吐	(303)
五、黄疸	(305)
六、惊厥	(306)
第4节 新生儿常见疾病	(307)
一、新生儿产伤性疾病	(307)
二、新生儿窒息	(309)
三、新生儿肺透明膜病	(312)
四、新生儿肺炎	(314)
五、新生儿湿肺	(316)
六、新生儿出血症	(317)
七、新生儿溶血症	(318)
八、新生儿颅内出血	(320)
九、新生儿缺氧缺血性脑病	(322)
十、新生儿低血糖症	(323)
十一、新生儿低血钙症	(325)
十二、新生儿硬肿症	(326)
十三、新生儿败血症	(328)
十四、新生儿破伤风	(330)
第5节 新生儿用药及注意事项	(331)
一、抗生素的应用原则	(331)
二、药物的毒性反应	(332)
三、禁忌药	(332)
四、药物与母乳	(333)

第 14 章 计划生育	(334)
第 1 节 节育原理	(334)
第 2 节 常用避孕方法	(335)
一、工具避孕法	(335)
二、药物避孕法	(344)
三、其他避孕法	(350)
四、输卵管绝育术	(351)
第 3 节 避孕失败的补救措施	(356)
一、人工流产	(356)
二、中期妊娠引产	(362)
第 15 章 围生期保健	(367)
第 1 节 围生期保健的范围及内容	(367)
一、围生期期间范围	(367)
二、围生期保健的内容	(368)
三、围生期保健网的建立	(368)
第 2 节 孕期保健	(368)
一、孕期卫生	(368)
二、孕期饮食与营养	(369)
三、孕期运动	(369)
四、乳房保健	(369)
五、孕期性生活	(369)
六、母乳喂养	(370)
第 3 节 围生期用药	(370)
一、妊娠期用药	(370)
二、哺乳期用药	(373)
第 4 节 新生儿保健	(374)
第 16 章 产科与计划生育手术	(377)

第1节 宫内节育器放置术、取出术	(377)
一、宫内节育器放置术	(377)
二、宫内节育器取出术	(379)
第2节 人工流产术	(380)
一、人工流产负压吸引术	(380)
二、人工流产钳刮术	(381)
第3节 中期妊娠引产术	(382)
一、利凡诺引产	(382)
二、卡孕栓引产	(383)
三、水囊引产	(384)
四、剖宫取胎术	(384)
第4节 输卵管绝育术	(386)
一、经腹输卵管结扎术	(386)
二、腹腔镜绝育术	(387)
三、输卵管粘堵绝育术	(388)
第5节 会阴切开术及缝合术	(388)
第6节 外阴裂伤修补术	(390)
第7节 人工剥离胎盘术	(392)
第8节 胎头负压吸引术	(393)
第9节 产钳术	(395)
第10节 倒转术	(398)
一、外倒转术	(398)
二、内倒转术	(400)
第11节 臀位牵引术	(401)
第12节 毁胎术	(403)
一、断头术	(404)
二、穿颅术	(405)

三、除脏术	(407)
第 17 章 妇产科常用药物	(408)
一、雌激素类	(408)
二、孕激素类	(409)
三、常见雌孕激素的临床应用	(410)
四、雄激素类	(412)
五、氯米芬	(414)
六、促性腺激素	(414)
七、缩宫素(催产素)	(415)
八、前列腺素	(416)
九、麦角新碱	(417)
附表 1 各孕周的耻上子宫长度	(419)
附表 2 新生儿血象及生化正常值	(420)
附表 3 新生儿常用药物剂量	(422)

第1章 概 论

第1节 助产士在产科工作中的作用

(一)助产士工作在完成产科工作的作用

产科的医疗工作是医院总体工作的重要组成部分,担负着对孕产妇的产前保健(即孕期保健)、产时保健及产褥期保健的任务。即关系着母子的身心健康,提高后代身体素质的大问题。而助产士的工作更具有其科学性、时间性、连续性很强的特点。一个孕妇从进入病房开始,特别是临产开始至分娩结束的整个过程中,助产士必须认真观察、细心护理、及时准确地记录,还要能判断产程正常与否,对异常情况及时发现、适时处理。对保证每对母子及安全及提高产科医疗护理质量中起着重要的作用。

(二)助产士的工作职责

1. 负责临产室物品、器械的准备和保养、清洁,并及时补充。

2. 保持临产室安静、整洁,注意温度、通风的调节。

3. 接待产妇,填写分娩记录,做产前处理、监护、产程中注意产程变化情况,发现异常情况及时通知经管医生或值班医生。

4. 负责正常产的接产,处理新生儿,负责送产妇及婴儿入休养室(或病房),对有异常的产妇及婴儿应与病房护士或值班

人员口头上交接注意事项。

5. 承担值班工作并负责各班职责内的护理、治疗工作。配合医生抢救急、危、重病人。

6. 高年助产士可在医生的指导下参加一定的难产及急救手术的处理,并指导低年助产士、进修学员及生产实习医生进行工作。

7. 高年助产士在医生指导下完成一定的科研工作。

第2节 助产士应具备的素质要求

助产士工作虽然局限于临产室内,但这是整个产科医疗工作的关键环节。其工作的水平标志着产科医疗护理质量的水平,尤其是从优生优育、围生医学出发,助产士工作更显得重要,从事助产士工作的专业人员,应该明确其服务对象除了是具有自然属性和社会属性的人以外还承担着孕妇母儿安全的重担。因此对于在分娩过程中来自心理因素和社会因素对分娩进展的影响的处理,必须要具有较强的专业知识,护理知识,特别是心理护理,才能为孕产妇提供最佳的服务。故要求做到:

(一)热爱助产士工作

从事终生奉献的职业,助产士专业人员要具备有爱岗敬业、终生奉献的崇高思想,关心体贴产痛中的孕产妇,特别是有某些合并症或并发症者,应该尽其所能、全力给予关心和照顾,力求母儿安全。即使病情危重也要全力以赴进行抢救,以实际行动履行自己的职责。

(二)严谨细致,树立高度的责任感

助产士专业人员在工作中应以高度负责的精神观察孕妇情况,系统观察、了解其变化,对特别有异常情况者要能予以判断、