

护 士 教 材

妇 产 科 学

中国人民解放军总后勤部卫生部

一 九 七 三 年 九 月

护士教材
妇 产 科 学

中国人民解放军总后勤部卫生部

*

中国人民解放军战士出版社出版发行

中国人民解放军第七二一八工厂印刷

*

787×1092毫米32开本 3印张 70,000字

1974年5月第一版(北京)

1974年5月第一次印刷



為全體軍
民服務

元清末

救死扶傷、寧死

革命的人主義

白大東

產士亦有很
大的政治重要
性
以人東

目 录

绪 论	(1)
第一篇 产科学	(2)
第一章 正常妊娠及护理	(2)
第一节 妊娠生理	(2)
第二节 妊娠期母体的主要生理变化及妊娠诊断	(6)
第三节 胎儿头、胎产式、胎先露、胎方位	(9)
第四节 孕期检查、孕期卫生	(12)
第二章 正常分娩及护理	(18)
第一节 分娩室设备、规则及消毒隔离制度	(18)
第二节 分娩的生理	(19)
第三节 各产程的经过及护理	(21)
第三章 产褥期及护理	(28)
第一节 产褥期主要表现及护理	(28)
第二节 产褥感染及护理	(31)
第四章 新生儿与早产儿特点和护理以及新生儿窒息 和处理	(33)
第一节 婴儿室的设备、规则及消毒隔离制度	(33)
第二节 新生儿特点及护理	(34)
第三节 早产儿特点及护理	(38)
第四节 新生儿窒息及处理	(40)
第五章 异常妊娠及护理	(43)

第一节	妊娠中毒症	(43)
第二节	妊娠早期出血	(48)
第三节	妊娠晚期出血	(53)
第四节	妊娠合并心脏病	(58)
第六章	异常分娩及护理	(60)
第一节	子宫收缩乏力	(60)
第二节	产后出血	(61)
第三节	临床常用产科手术	(64)
第二篇 妇科学		(67)
第一章 妇科常见疾病及护理		(67)
第一节	月经失调	(68)
第二节	女性生殖器炎症	(72)
第三节	女性生殖器肿瘤	(77)
第四节	子宫脱垂	(82)
第二章 妇科检查、常用治疗操作技术及护理		(84)
第一节	妇科检查	(84)
第二节	妇科常用治疗操作技术及护理	(85)
第三章 妇女卫生、计划生育		(90)
第一节	妇女卫生	(90)
第二节	计划生育	(91)

绪 论

妇产科学是研究女性特有的生理现象和疾病的科学。它分为产科学与妇科学两部分。产科学主要研究关于妊娠、分娩、产褥、胎儿及新生儿的生理和病理现象，以及疾病防治和护理。妇科学主要研究非孕产期女性生殖器官的疾病，及其防治和护理。

我国在两千多年以前就有了关于妇产科学的记载，并且积累了非常丰富的经验和理论知识。但在解放前，广大劳动人民深受反动统治阶级的压迫、剥削，妇婴儿童得不到应有的保健。解放后，在毛主席和党中央的关怀下，制定了妇幼保健的制度和措施，对危害妇女、幼儿健康及生命的常见疾病，进行了普遍的防治工作，妇幼保健事业得到了迅速发展，取得了很大成就。

妇产科工作是整个医药卫生工作中的一个组成部分，它关系到妇幼健康与民族繁荣，因此，学习妇产科学首先必须树立全心全意为人民服务的思想，认真学习，工作中必须坚决贯彻党的各项卫生方针政策，使妇产科工作能更好的为社会主义建设服务。

第一篇 产科学

第一章 正常妊娠及护理

第一节 妊娠生理

一、受精

卵子自卵巢排出后,进入输卵管,卵子多在输卵管壶腹部与精子相遇,一般只有一个精子钻入卵子内,并与其结合成一个新的细胞,叫受精卵或孕卵。精子与卵子相结合的过程称为受精。

二、植入

受精后,孕卵随着输卵管的收缩和纤毛的摆动而进入子宫腔,这时孕卵外层细胞产生一种分解蛋白质的酶,侵蚀子宫内膜而使孕卵埋入其中,此过程称为植入或着床,这一过程大约

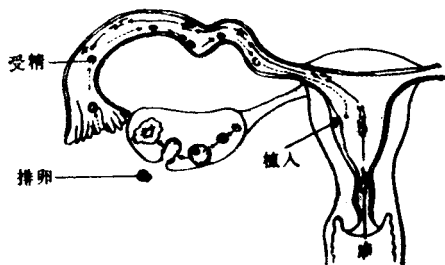


图1 排卵、受精与植入

发生在受精后的第7~8天。正常情况下，孕卵的植入部位在子宫体上部的前壁或后壁。

受精卵植入后的子宫内膜变为肥厚柔软，血管充盈，称为蜕膜。当受精卵植入后，子宫蜕膜可分为三部分。在受精卵植入的基底部称底蜕膜，包绕孕卵的部分称包蜕膜，其余部分称真蜕膜。

三、胎儿附属物及其功用

胎儿附属物包括胎膜、胎盘、羊水及脐带。

(一) 胎膜 是包绕胚胎或胎儿的包膜囊，可分为三层：外层是包蜕膜，中层是平滑绒毛膜，内层是羊膜。

受精卵在宫腔内逐渐分裂增生，植入后由其外层细胞长出许多毛状突，侵入蜕膜内形成绒毛膜，早期的胚胎，通过绒毛膜由母体吸取营养。在底蜕膜处的绒毛增长很快，似树枝状叫叶状绒毛膜，是构成胎盘的一部分，在包蜕膜处的绒毛膜，因血液循环不良，以后退化成平滑绒毛膜。

羊膜是一层透明不含血管的薄膜，为胎膜的最内层。

(二) 胎盘 由母体的底蜕膜及胎儿的叶状绒毛与部分羊膜在妊娠三个月后开始形成。正常足月胎盘为扁椭圆形，直径18~20厘米，厚1.5~3厘米，重约500~600克（相当胎儿体重的六分之一）。胎盘有两面：胎儿面有羊膜复盖，表面光滑，脐带附着其中央或稍偏侧方。母体表面呈紫红色，由十几个胎盘小叶组成。其表面有一薄层蜕膜，如被撕裂或部分滞留，则粗糙不平。

胎盘的功用：胎儿可通过胎盘由母体摄取营养并排泄废物。此外，胎盘还产生雌激素、黄体素及绒毛膜促性腺激素。绒毛膜促性腺激素可刺激雄蟾蜍排精与雌兔排卵，此激素在受精

后的第20天就能在尿中出现，临床上常用晨尿来作妊娠试验。

(三) 脐带 呈索状，一端与胎儿的脐轮相连，另一端附着于胎盘，保持胎儿与胎盘的联系，长约50~60厘米。脐带表面有一层羊膜复盖，其间有胶质物，二条脐动脉及一条脐静脉。

(四) 羊水 是羊膜腔内所含的淡黄或无色透明液体，在妊娠后半期羊水内混有脱落的胎毛、上皮细胞及胎脂。正常足月妊娠的羊水量为1000毫升左右，超过2000毫升者为羊水过多。

羊水功用：包围胎儿使其能自由活动，防止胎儿与羊膜粘连，保护胎体不受外伤；保持胎儿一定的温度；在分娩时可形成前羊水囊，有利于宫口扩张；羊膜破时大量羊水流出，起到冲洗及滑润产道的作用，利于分娩。

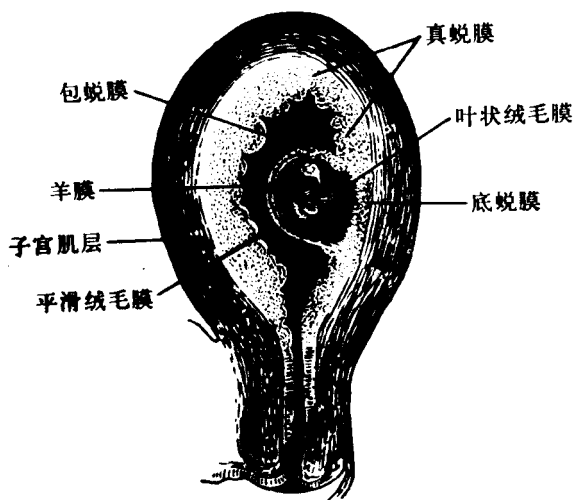


图2 胚胎绒毛膜与蜕膜的关系

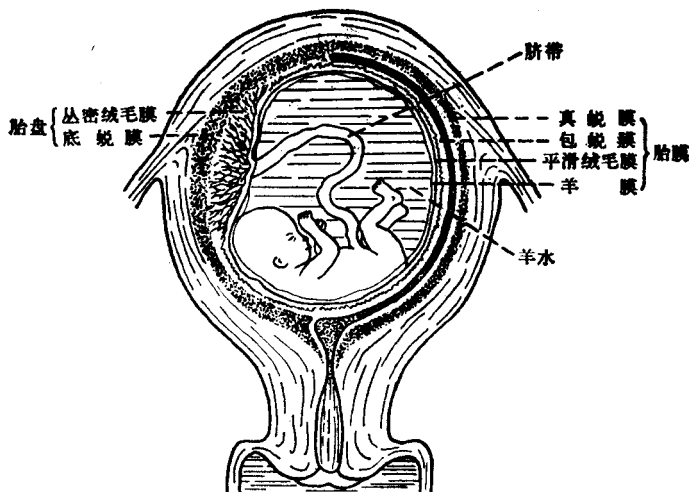


图3 胚胎的发育与胎盘、胎膜的形成

四、胎儿的发育

受精后的最初两周为孕卵，妊娠3~5周称为胚胎，5周后称为胎儿。

胎儿发育很快，第二个月末已具有人形，第三个月末，手足指趾已能分清楚。第四个月末，外生殖器已能辨别男女，并出现胎动。第五月末，可听见胎心。到六个月，全身生长绒毛。第七个月末，身体各器官大部发育完全，此时娩出，有微弱的哭声，生活能力很弱。第八、九个月，皮下脂肪逐渐充实，此时娩出，有一定生活能力。第十个月末，全身绒毛脱尽，指甲长齐，体重在2500克以上，身长在45厘米以上，能大声啼哭，有较强的吸吮动作，为成熟儿。

计算妊娠各月胎儿身长的简单方法：即妊娠前5个月，月

数自乘，后5个月，月数乘5，即为身长。

第二节 妊娠期母体的主要生理变化 及妊娠诊断

一、妊娠期母体的主要生理变化

从卵子受精即妊娠的开始，到胎儿及其附属物从母体内娩出即妊娠的终了，此阶段为妊娠期；从末次月经第一天计算，共40周，280天，10个月（每四周为一个妊娠月）。在妊娠期间，为适应胎儿生长发育的需要，母体发生一系列变化。

（一）生殖器官的变化

妊娠时子宫肌纤维肥大增生、结缔组织增多、血管扩张，由于胎儿及附属物之生长发育，使子宫也逐渐增大变软。妊娠三个月时子宫底超出骨盆腔；四个月子宫底位于脐与耻骨联合之间；五个月子宫底在脐下二横指；六个月子宫底平脐；七个月子宫底在脐上二横指；八个月子宫底在脐与剑突之间；九个月子宫底在剑突之下；妊娠十个月因胎头进入骨盆，子宫底稍下降。故可从检查子宫底的高度来估计妊娠月数。

此外，子宫颈及阴道由于充血及毛细血管增加，均变软并呈紫兰色。

妊娠期卵巢停止排卵，月经停闭。

（二）乳房的变化

因受卵巢内分泌的影响，乳腺增生肥大、乳头变大颜色变深，乳晕着色深，上有结节状隆起。妊娠六个月后，可分泌少量初乳。

（三）消化系统变化

妊娠40天左右部分孕妇有食欲不振。择食、轻度恶心呕吐等现象。一般在两个多月后可自然好转或消失。此外，妊娠期胃肠蠕动减弱，常出现肠胀气或便秘。

(四) 血液循环系统变化

妊娠期间血浆增加比血球增加较多，故血红蛋白及红细胞相对降低，形成生理性贫血，但血红蛋白不应低于10克，红细胞不应少于325万。妊娠晚期心脏工作量增加约50%。下肢静脉因受妊娠子宫压迫，血液循环不畅，可出现下肢浮肿和静脉曲张。

(五) 泌尿系统变化

妊娠期肾脏负担加重，又因肾盂及输尿管轻度扩张，尿液淤积，容易发生尿路感染。此外妊娠早期在盆腔内的子宫增大和妊娠晚期胎头下降，均压迫膀胱可引起尿频。

(六) 其它变化

妊娠3~4个月后，体重逐渐增加，妊娠全期体重增加约10公斤左右。但在妊娠晚期每周体重增加不应超过0.5公斤。若增加过多，需考虑有组织水肿可能。

此外，孕妇面部可出现棕色斑称妊娠斑，产后可自然消失。初孕妇于妊娠晚期由于子宫增大，腹壁皮肤弹力纤维断裂，形成淡红色或紫兰色的不规则裂纹，即妊娠纹，产后逐渐变为白色，但不消失。

二、妊娠诊断

(一) 早期妊娠诊断 (三个月以内)

1. 有闭经史：月经一贯正常而婚后发生闭经者，有妊娠的可能。
2. 早孕反应：部分孕妇在妊娠早期有食欲不振、择食、

轻度恶心呕吐或畏寒等。

3. 妇科检查：阴道及子宫颈变软，并呈紫兰色。子宫体增大且软。

4. 实验检查：

(1) 取受检查者的晨尿 5 毫升，注入未排精雄蟾蜍的背部皮下，2 ~ 4 小时后从肛穴内取出少量尿液，放在玻片上用低倍显微镜检查，发现有精虫即为“阳性”，如24小时后仍未见精虫即为“阴性”。

(2) 妊娠免疫试验：用清洁试管取受检查者尿一滴，加入抗血清一滴，左右均匀摇晃 2 分钟，无凝集的为“阳性”；若出现明显均匀的凝集小颗粒为“阴性”。

(二) 中、后期妊娠诊断 (四个月以后)

1. 子宫增大，腹部隆起，可触及胎儿部分。
2. 妊娠四个月后，孕妇自觉有胎动。
3. 妊娠五个月，在腹部可听到有节律的胎心音。
4. 必要时在妊娠四个月以上可用X线检查有无胎儿骨骼。

(三) 双胞胎诊断

1. 子宫较妊娠月份大，可触到两个胎头及多数肢体。
2. 在两个部位同时听到两个不同音律的胎心音，每分钟相差在10次以上。
3. X光片上有两个胎儿骨骼阴影。
4. 孕妇常并发羊水过多、妊娠中毒症或贫血等。

第三节 胎儿头、胎产式、胎先露、胎方位

一、胎儿头颅结构

胎儿头是胎儿的最大部分。成熟胎儿颜面部较小，颅顶部较大。

颅顶系由二块额骨、二块颞骨、二块顶骨及一块枕骨共七块颅骨构成。各骨之间有缝隙称为颅缝，由膜样组织互相连接，两额骨间隙为额缝，两顶骨间隙为矢状缝，顶骨与额骨之间为冠状缝，顶骨与枕骨之间为人字缝。冠状缝与矢状缝相连接处成一菱形空隙称为前囟门，人字缝与矢状缝相接处形成一三角形空隙称后囟门。当胎儿头通过产道时颅缝变小颅骨相互重迭，便于分娩。

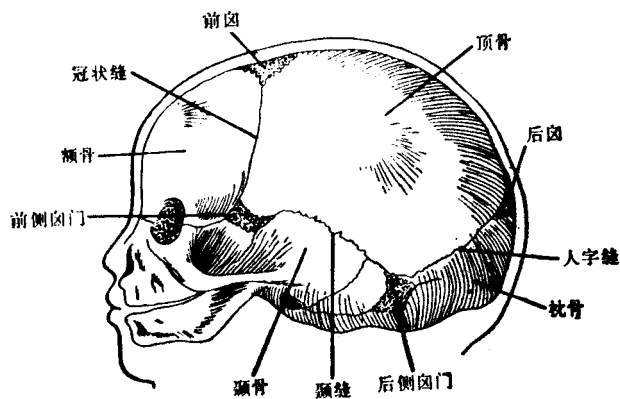


图 4—1 新生儿颅骨侧面

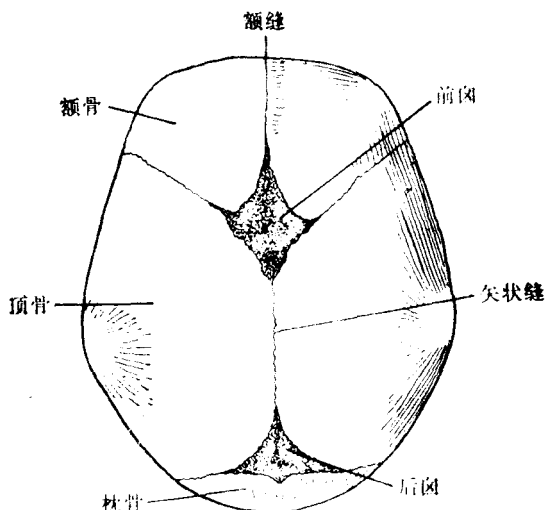


图 4 — 2 新生儿颅顶

正常足月胎儿头的径线

双顶间径：两侧顶骨结节间的距离，一般约为 9 厘米。

枕下前囟径：前囟到枕骨隆突下缘中点之距离，为胎头前后径之最短距离，一般约为 9 厘米。

枕额径：由两眉间中点到枕骨隆起间距离，一般约为 11 厘米。

枕颈径：由枕骨隆起到颈部最突起点的距离，一般约为 13 厘米。

枕下前囟周径（小头围）：一般约为 32 厘米。

枕额周径（大头围）：一般约为 34 厘米。