



全国高等卫生职业教育护理专业“双证书”人才培养“十二五”规划教材
供护理、助产等专业使用

丛书顾问 文历阳 沈彬

妇产科护理技术

(含实训)

主编 谭文绮 马梅 陈芬



Fuchanke Huli Jishu



清华大学出版社

<http://www.tup.com>

全国高等卫生职业教育护理专业“双证书”人才培养
“十二五”规划教材
供护理、助产等专业使用

妇产科护理技术

(含实训)

主 编 谭文绮 马 梅 陈 芬

副主编 方丽霖 靳 晶 姚月荣

编 者 (以姓氏笔画为序)

于 玲 盘锦职业技术学院

于 蕾 枣庄科技职业学院

马 梅 铁岭卫生职业学院

王 芬 湖北职业技术学院

王 晶 锡林郭勒职业学院

王 蕾 上海健康职业技术学院

方丽霖 江西护理职业技术学院

陈 芬 淮北职业技术学院

姚月荣 盘锦职业技术学院

靳 晶 内蒙古医科大学

谭文绮 广州医学院从化学院

华中科技大学出版社

中国·武汉

内 容 简 介

本书是全国高等卫生职业教育护理专业“双证书”人才培养“十二五”规划教材。

本书分为理论篇和实践篇两部分。第一部分共有十九章内容,第二部分包括女性骨盆、孕期腹部检查、骨盆外测量、接产、会阴擦洗/冲洗、妇科检查、放(取)宫内节育器手术的护理、人工流产术的护理、经腹输卵管结扎术的护理、阴道冲洗、会阴湿热敷、阴道或宫颈上药和会阴切开缝合术的护理等十三个实训的内容。

本书供高职高专护理、助产等专业使用。

图书在版编目(CIP)数据

妇产科护理技术(含实训)/谭文绮 马 梅 陈 芬 主编. —武汉:华中科技大学出版社, 2012. 6

ISBN 978-7-5609-7783-6

I. 妇… II. ①谭… ②马… ③陈… III. 妇产科学:护理学-高等职业教育-教材 IV. R473.71

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 056240 号

妇产科护理技术(含实训)

谭文绮 马 梅 陈 芬 主编

策划编辑:居 颖

责任编辑:史燕丽

封面设计:刘 卉

责任校对:张 琳

责任监印:周治超

出版发行:华中科技大学出版社(中国·武汉)

武昌喻家山 邮编:430074 电话:(027)87557437

录 排:华中科技大学惠友文印中心

印 刷:华中科技大学印刷厂

开 本:787mm×1092mm 1/16

印 张:26.25

字 数:600千字

版 次:2012年6月第1版第1次印刷

定 价:56.00元



本书若有印装质量问题,请向出版社营销中心调换
全国免费服务热线:400-6679-118 竭诚为您服务
版权所有 侵权必究

全国高等卫生职业教育护理专业“双证书”人才培养 “十二五”规划教材编委会



丛书学术顾问 文历阳 沈 彬

委 员（按姓氏笔画排序）

于洪宇 辽宁医学院护理学院
王志亮 枣庄科技职业学院
艾力·孜瓦 新疆维吾尔医学专科学校
付 莉 郑州铁路职业技术学院
白梦清 湖北职业技术学院
任海燕 内蒙古医科大学
孙学华 淮北职业技术学院
杨美玲 宁夏医科大学高等卫生职业技术学院
沈小平 上海思博职业技术学院
陈荣凤 上海健康职业技术学院
金扣干 上海欧华职业技术学院
姚文山 盘锦职业技术学院
夏金华 广州医学院从化学院
倪洪波 荆州职业技术学院
徐国华 江西护理职业技术学院
郭素华 漳州卫生职业学院
隋玲娟 铁岭卫生职业学院

总序

Zongxu

世界职业教育发展的经验和我国职业教育发展的历程都表明,职业教育是提高国家核心竞争力的要素之一。近年来,我国高等职业教育发展迅猛,成为我国高等教育的重要组成部分,与此同时,作为高等职业教育重要组成部分的高等卫生职业教育的发展也取得了巨大成就,为国家输送了大批高素质技能型、应用型医疗卫生人才。截至2010年底,我国各类医药卫生类高职高专院校已达343所,年招生规模超过24万人,在校生78万余人。

医药卫生体制的改革要求高等卫生职业教育也应顺应形势调整目标,根据医学发展整体化的趋势,医疗卫生系统需要全方位、多层次、各种专业的医学专门人才。护理专业与临床医学专业互为羽翼,在维护人民群众身体健康、提高生存质量等方面起到了不可替代的作用。当前,我国正处于经济社会发展的关键阶段,护理专业已列入国家紧缺人才专业,根据卫生部的统计,到2015年我国对护士的需求将增加到232.3万人,平均每年净增加11.5万人,这为护理专业的毕业生提供了广阔的就业空间,也对高等卫生职业教育如何进行高素质技能型护理人才的培养提出了新的要求。

教育部《关于全面提高高等职业教育教学质量的若干意见》中明确指出,高等职业教育必须“以服务为宗旨,以就业为导向,走产学结合的发展道路”,《中共中央国务院关于深化教育改革全面推进素质教育的决定》中再次强调“在全社会实行学业证书和职业资格证书并重的制度”。上述文件均为新时期我国职业教育的发展提供了具有战略意义的指导意见。高等卫生职业教育既具有职业教育的普遍特性,又具有医学教育的特殊性,护理专业的专科人才培养应以职业技能的培养为根本,与护士执业资格考试紧密结合,力求满足学科、教学和社会三方面的需求,把握专科起点,突出职业教育特色。高等卫生职业教育发展的形势使得目前使用的教材与新形势下的教学要求不相适应的矛盾日益突出,加强高等卫生职业教育教材建设成为各院校的迫切要求,新一轮教材建设迫在眉睫。

为了顺应高等卫生职业教育教学改革的新形势和新要求,在认真、细致调研的基础上,在教育部高职高专医学类及相关医学类专业教学指导委员会专家和部分高职高专示范院校领导的指导下,我们组织了全国30所高职高专医药院校的200多位老师编写了这套秉承“学业证书和职业资格证书并重”理念的全国高等卫生职业教育护理专业“双证书”人才培养“十二五”规划教材。本套教材由国家示范性院校引领,多所学校广泛参与,其中有副教授及以上职称的老师占70%,每门课程的主编、副主编均由



来自高职高专医药院校教学一线的教研室主任或学科带头人组成。教材编写过程中,全体主编和参编人员进行了认真的研讨和细致的分工,在教材编写体例和内容上均有所创新,各主编单位高度重视并有力配合教材编写工作,责任编辑和主审专家严谨和忘我地工作,确保了本套教材的编写质量。

本套教材充分体现新一轮教学计划的特色,强调以就业为导向、以能力为本位、贴近学生的原则,体现教材的“三基”(基本知识、基本理论、基本实践技能)及“五性”(思想性、科学性、先进性、启发性和适用性)要求,着重突出以下编写特点。

(1) 紧跟教改,接轨“双证书”制度。紧跟教育部教学改革步伐,引领职业教育教材发展趋势,注重学业证书和职业资格证书相结合,提升学生的就业竞争力。

(2) 创新模式,理念先进。创新教材编写体例和内容编写模式,迎合高职高专学生思维活跃的特点,体现“工学结合”特色。教材的编写以纵向深入和横向宽广为原则,突出课程的综合性,淡化学科界限,对课程采取精简、融合、重组、增设等方式进行优化,同时结合各学科特点,适当增加人文社会科学相关知识,提升专业课的文化层次。

(3) 突出技能,引导就业。注重实用性,以就业为导向,专业课围绕高素质技能型护理人才的培养目标,强调突出护理、注重整体、体现社区、加强人文的原则,构建以护理技术应用能力为主线、相对独立的实践教学体系。充分体现理论与实践的结合,知识传授与能力、素质培养的结合。

(4) 紧扣大纲,直通护考。紧扣教育部制定的高等卫生职业教育教学大纲和最新护士执业资格考试大纲,随章节配套习题,全面覆盖知识点与考点,有效提高护士执业资格考试通过率。

这套规划教材作为秉承“双证书”人才培养编写理念的护理专业教材,得到了各学校的大力支持与高度关注,它将为高等卫生职业教育护理专业的课程体系改革作出应有的贡献。我们衷心希望这套教材能在相关课程的教学发挥积极作用,并得到读者的青睐。我们也相信这套教材在使用过程中,通过教学实践的检验和实际问题的解决,不断得到改进、完善和提高。

全国高等卫生职业教育护理专业“双证书”人才培养“十二五”规划教材
编写委员会

前言

Qianyan

《妇产科护理技术(含实训)》是全国高职高专医药院校联合编写的全国高等卫生职业教育护理专业“双证书”人才培养“十二五”规划教材,教材突出高职高专特色,充分体现高职高专“以服务为宗旨、就业为导向、产学结合”的办学方针。教材内容与护士执业资格考试大纲紧密衔接,既能满足学生未来职业活动所需的最基本、最常用的理论知识,同时也能满足学生未来可持续发展所必需深化和拓展的知识;注重整体设计,将理论和实践、知识与素质教育充分结合。其内容与体系非常有利于学生职业能力、职业道德修养和其他相关能力(协调、合作、沟通)的培养。本教材供高职高专护理、助产等专业使用。

本教材紧跟教改,与“双证书”接轨,内容充分体现“三基”(基本理论、基本知识、基本技能)、“五性”(思想性、科学性、先进性、启发性、适用性)的要求,把握专科起点,突出职业教育特色,以高职高专妇产科护理教学大纲为依据,以职业技能培养为根本,与护士执业资格考试紧密结合,把握教材的深度和广度,理论知识以“必需、够用”为原则,既不脱离以往教材的框架,又有创新。专业学习与护士执业资格考试紧密结合(每节的学习目标与每章的能力检测,均以2011年国家护士执业资格考试大纲为指导,按考证的知识点、考点和题型出题,并适当引入了执业资格考试的历年真题),充分体现“双证书”特点,提升学生的就业能力;将理论知识与临床实践紧密结合(推行案例教学,教材中编入常见、典型案例引导教学;教材特编实践篇),为学生参加护理工作奠定了基础,对学生今后的实习和工作具有指导作用;教材以护理程序为主线,重点介绍了护理评估、护理问题、护理措施,加强学生职业行为规范的培养,使之在临床实践中能正确应用护理程序科学地管理患者,促进整体护理工作的开展;利用知识链接的方式,简述必要的基础或扩展知识、小常识及背景知识等,以丰富教学内容,同时也可提高学生的学习兴趣。

本教材共十九章,精美图表约150个,其中:第一章、第二章、实训一、实训二、实训三由谭文绮编写;第三章、第十八章、实训四、实训十、实训十一、实训十二由靳晶编写;第四章、实训五由王晶编写;第五章由方丽霖编写;第六章、第十章、实训六由王芬编写;第七章由于玲、姚月荣编写;第八章由陈芬编写;第九章、第十一章、第十三章、第十六章、第十七章、实训七、实训八、实训九由马梅编写;第十二章由王蕾编写;第十四章由姚月荣编写;第十五章、第十九章、实训十三由于蕾编写。

本教材的编写得到了华中科技大学出版社、广州医学院从化学院、铁岭卫生职业



学院、淮北职业技术学院、江西护理职业技术学院、内蒙古医科大学、盘锦职业技术学院、湖北职业技术学院护理学院、上海健康职业技术学院、枣庄科技职业学院、锡林郭勒职业学院的领导和老师的大力支持,在此特致谢意!

为保证本教材的质量,全体参编人员高度负责,科学严谨,但由于水平有限,加之时间仓促,书中难免有不妥之处,热诚欢迎各位专家、同道、读者给予宝贵意见!

编 者

2012年5月

目 录

M u l u



第一部分 理 论 篇

第一章 女性生殖系统解剖与生理	/ 3
第一节 女性生殖系统解剖	/ 3
第二节 女性生殖系统生理	/ 14
第二章 妊娠期妇女的护理	/ 25
第一节 妊娠生理	/ 25
第二节 妊娠期母体变化	/ 31
第三节 妊娠诊断	/ 35
第四节 妊娠期管理	/ 41
第五节 评估胎儿健康的技术	/ 53
第三章 分娩期妇女的护理	/ 64
第一节 影响分娩的因素	/ 64
第二节 枕先露的分娩机制	/ 68
第三节 先兆临产、临产与产程	/ 70
第四节 正常分娩妇女的护理	/ 71
第四章 产褥期妇女的护理	/ 85
第一节 产褥期妇女的变化	/ 85
第二节 产褥期妇女的护理	/ 88
第五章 妊娠期并发症患者的护理	/ 96
第一节 流产	/ 96
第二节 异位妊娠	/ 100
第三节 前置胎盘	/ 105
第四节 胎盘早剥	/ 109
第五节 妊娠期高血压病	/ 114
第六节 羊水量异常	/ 119



第七节	早产	/ 123
第八节	多胎妊娠	/ 125
第九节	过期妊娠	/ 128
第六章	妊娠期合并症患者的护理	/ 136
第一节	心脏病	/ 136
第二节	糖尿病	/ 141
第三节	急性病毒性肝炎	/ 147
第七章	异常分娩患者的护理	/ 154
第一节	产力异常	/ 154
第二节	产道异常	/ 162
第三节	胎儿异常	/ 168
第八章	分娩期并发症患者的护理	/ 178
第一节	胎膜早破	/ 178
第二节	产后出血	/ 181
第三节	子宫破裂	/ 187
第四节	羊水栓塞	/ 191
第五节	胎儿窘迫	/ 196
第九章	产后并发症患者的护理	/ 203
第一节	产褥感染	/ 203
第二节	晚期产后出血	/ 207
第十章	妇科护理病历	/ 212
第十一章	女性生殖系统炎症	
	患者的护理	/ 219
第一节	概述	/ 219
第二节	外阴部炎症	/ 221
第三节	阴道炎症	/ 223
第四节	子宫颈炎症	/ 231
第五节	盆腔炎症	/ 235
第十二章	女性生殖系统肿瘤	
	患者的护理	/ 245
第一节	腹部手术患者的一般护理	/ 245
第二节	宫颈癌	/ 250
第三节	子宫肌瘤	/ 257
第四节	子宫内膜癌	/ 261

第五节 卵巢肿瘤	/ 266
第十三章 妊娠滋养细胞疾病	
患者的护理	/ 275
第一节 葡萄胎	/ 275
第二节 妊娠滋养细胞肿瘤	/ 278
第三节 化疗患者的护理	/ 282
第十四章 生殖内分泌疾病	
患者的护理	/ 286
第一节 功能失调性子宫出血	/ 286
第二节 闭经	/ 293
第三节 痛经	/ 298
第四节 绝经综合征	/ 300
第十五章 外阴、阴道手术患者的	
护理	/ 307
第一节 外阴、阴道手术患者的一般护理	/ 307
第二节 外阴、阴道创伤	/ 309
第三节 外阴癌	/ 311
第四节 子宫脱垂	/ 314
第十六章 子宫内膜异位症患者的	
护理	/ 321
第十七章 计划生育妇女的护理	/ 327
第一节 避孕方法及护理	/ 327
第二节 女性绝育方法及护理	/ 333
第三节 终止妊娠的方法及护理	/ 335
第十八章 妇产科常用护理技术	/ 343
第一节 会阴擦洗/ 冲洗	/ 343
第二节 阴道冲洗	/ 344
第三节 会阴湿热敷	/ 345
第四节 阴道或宫颈上药	/ 346
第五节 坐浴	/ 347
第十九章 妇产科常用诊疗手术	
患者的护理	/ 350
第一节 会阴切开缝合术	/ 350
第二节 阴道助产术	/ 352

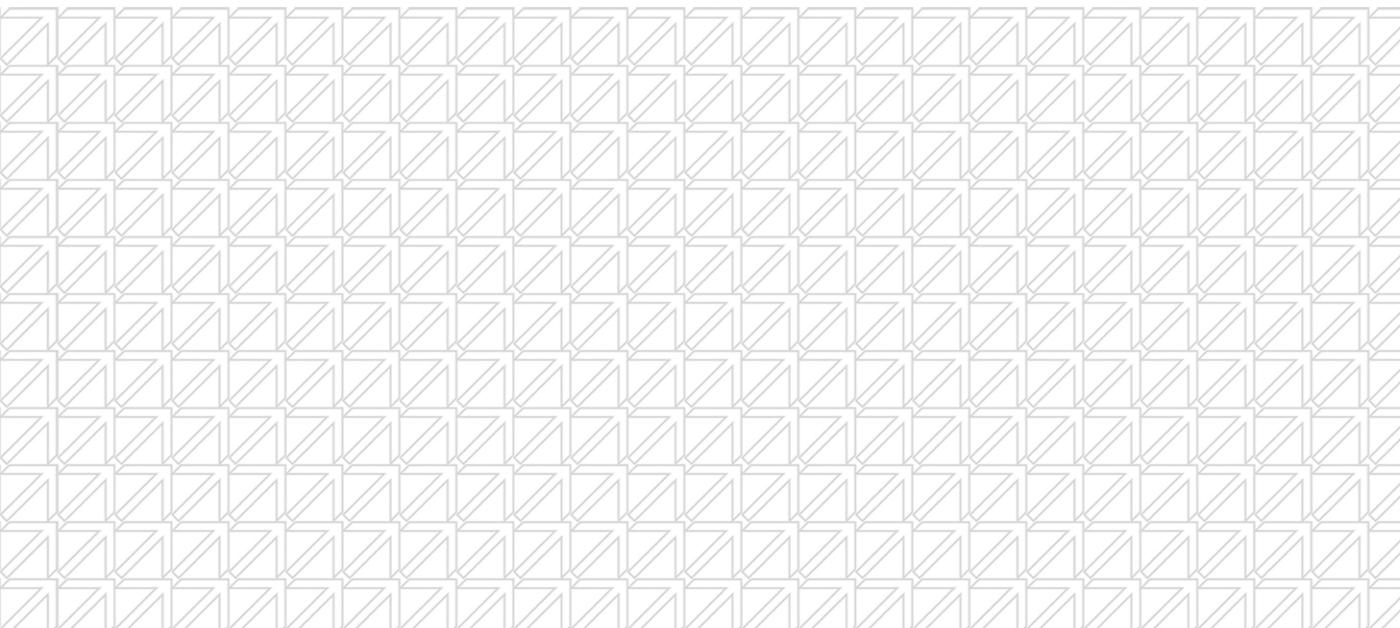


第三节	剖宫产术	/ 356
第四节	生殖细胞学检查	/ 358
第五节	宫颈活组织检查	/ 360
第六节	阴道后穹窿穿刺术	/ 362
第七节	诊断性刮宫	/ 363
第八节	妇产科内镜检查	/ 364
第二部分 实 践 篇		
实训一	女性骨盆	/ 373
实训二	孕期腹部检查	/ 376
实训三	骨盆外测量	/ 379
实训四	接产	/ 382
实训五	会阴擦洗/ 冲洗	/ 385
实训六	妇科检查	/ 387
实训七	放(取)宫内节育器手术的 护理	/ 390
实训八	人工流产术的护理	/ 392
实训九	经腹输卵管结扎术的护理	/ 394
实训十	阴道冲洗	/ 396
实训十一	会阴湿热敷	/ 398
实训十二	阴道或宫颈上药	/ 400
实训十三	会阴切开缝合术的护理	/ 403
参考文献		/ 405

第一部分

理论篇

Lilunpian



第一章 女性生殖系统解剖与生理



第一节 女性生殖系统解剖



学习目标 | ...

1. 掌握女性内生殖器的结构与功能。
2. 熟悉骨盆的组成、分界、标记、各平面的前后径与横径。
3. 了解女性外生殖器的结构、内生殖器的邻近器官、会阴的概念及特点。

女性生殖系统包括内、外生殖器,周围有邻近器官。因骨盆大小、形状与产科分娩密切相关,故在本节一起介绍。

一、外生殖器

女性的外生殖器又称外阴,指生殖器官的外露部分,即两股内侧从耻骨联合至会阴的组织,包括阴阜、大阴唇、小阴唇、阴蒂和阴道前庭等(图 1-1)。

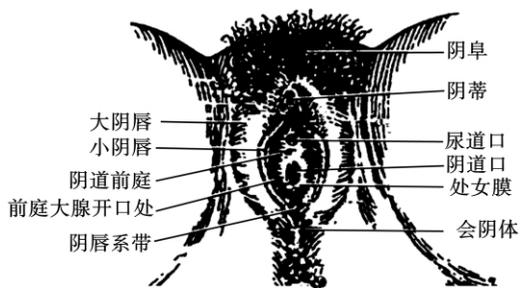


图 1-1 女性的外生殖器

1. 阴阜

阴阜位于耻骨联合前面的皮肤隆起,皮下富含脂肪组织。青春期该部位的皮肤开始生长阴毛,呈倒三角形分布。阴毛为女性的第二性征之一,其疏密、粗细、色泽因人或种族而异。

2. 大阴唇

大阴唇为两股内侧一对纵行隆起的皮肤皱襞,起自阴阜,止于会阴。大阴唇内侧面皮肤湿润似黏膜,外侧面长有阴毛,有色素沉着,大阴唇内含皮脂腺和汗腺,皮下结



缔组织疏松,含丰富的血管、淋巴管和神经,外伤后容易出血形成血肿,常需紧急处理。未产妇两侧大阴唇自然合拢,遮盖阴道口与尿道口,经产妇的大阴唇因受分娩的影响向两侧分开,绝经后大阴唇萎缩、阴毛稀少。

3. 小阴唇

小阴唇是位于大阴唇内侧的一对较薄的皮肤皱襞,表面湿润、光滑无毛,色褐,富含神经末梢,是性兴奋的敏感部位。大阴唇、小阴唇于后端会合,在正中中线形成阴唇系带。经产妇因受分娩的影响,阴唇系带不明显。

4. 阴蒂

阴蒂位于两侧小阴唇顶端下方,类似男性的阴茎海绵体,可勃起,富含神经末梢,极敏感。阴蒂自前向后分为阴蒂头、阴蒂体、阴蒂脚三部分。

5. 阴道前庭

阴道前庭为两侧小阴唇之间的菱形区域,前端为阴蒂,后方为阴唇系带。该区域内有以下结构。

(1) 前庭球:前庭球位于前庭两侧,由勃起组织构成,其表面被球海绵体肌覆盖。

(2) 前庭大腺:前庭大腺又称巴多林腺,位于大阴唇后部,被球海绵体肌覆盖,如黄豆大小,左右各一,性兴奋时,可分泌具有润滑作用的黄白色黏液。腺管细长(1~2 cm),开口于小阴唇与处女膜之间的沟内。前庭大腺炎症时,分泌物增多易堵塞腺管口,形成前庭大腺脓肿或囊肿。

(3) 尿道外口:尿道外口位于阴蒂头后下方,其后壁上有一对并列的尿道旁腺。腺体开口小,常为细菌潜伏之处。

(4) 阴道口及处女膜:阴道口位于前庭后部,周围覆有一层较薄的黏膜组织,称为处女膜,处女膜多在中央有一孔,孔的大小和形状因人而异。处女膜多在初次性交或剧烈运动时破裂,分娩时进一步破损,产后仅留处女膜痕。

二、内生殖器

女性的内生殖器位于真骨盆内,包括阴道、子宫、输卵管和卵巢等(图 1-2)。临床上将输卵管和卵巢合称为子宫附件。

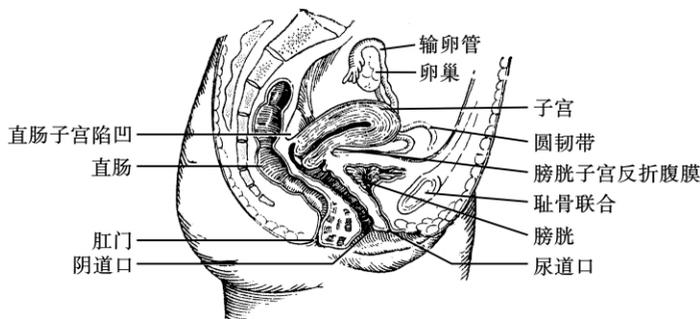


图 1-2 女性的内生殖器(矢状面观)

(一) 阴道

阴道(vagina)是性交器官,也是月经排出及胎儿娩出的通道。

1. 位置和形态

阴道是位于真骨盆下部中央的肌性管道,上端包绕宫颈阴道部,下端开口于阴道前庭后部,前与膀胱和尿道相邻,后与直肠贴近。阴道上宽下窄,后壁(长10~12 cm)比前壁(长7~9 cm)长。阴道上端包绕宫颈处形成一向上的圆形隐窝,称为阴道穹隆,有前、后、左、右四部分,阴道后穹隆位置最深,其顶部与盆腔位置最低的直肠子宫陷凹紧密相贴,当盆腔有积液时,可经阴道后穹隆穿刺或引流,以达到诊断、治疗目的。

2. 组织结构

阴道壁从内向外由黏膜层、肌层和纤维组织膜构成,阴道壁富有静脉丛,损伤后易出血或形成血肿。黏膜层由复层扁平上皮覆盖,无腺体,淡红色,横行皱襞多,伸展性大,阴道分泌物呈酸性,具有保护作用,即阴道的自净作用,青春期后阴道黏膜受性激素影响产生周期性的变化。幼女与绝经后妇女阴道黏膜上皮薄,容易受伤及感染。

(二) 子宫

子宫(uterus)是孕育胚胎、胎儿和产生月经的器官,也是精子到达输卵管的通道和分娩的器官。

1. 位置和形态

子宫位于盆腔中央,呈前倾前屈位,主要靠子宫韧带、盆底肌肉和筋膜的承载维持。介于膀胱与直肠之间,下端接阴道,两侧与输卵管相通。子宫位置活动性大,膀胱与直肠的充盈程度可影响其位置。

子宫是有腔的肌性器官,壁厚,呈前后略扁的倒置梨形,长7~8 cm,宽4~5 cm,厚2~3 cm,容量约5 mL,重约50 g。子宫上部较宽,称子宫体(简称宫体),子宫体顶部隆起部分称子宫底(简称宫底)。子宫底两侧称子宫角,与输卵管相通。子宫下部较窄呈圆柱状,称子宫颈(简称宫颈)。子宫体与子宫颈之间最狭窄的部分,称子宫峡部,在非孕期长约1 cm,妊娠末期可达7~10 cm,其上端在解剖上最为狭窄,称解剖学内口;其下端因黏膜在此处由子宫内膜转变为宫颈黏膜,称组织学内口(图1-3)。子宫体与子宫颈的长度比例因年龄而异,儿童期为1:2,成年期为2:1,老年期为1:1。

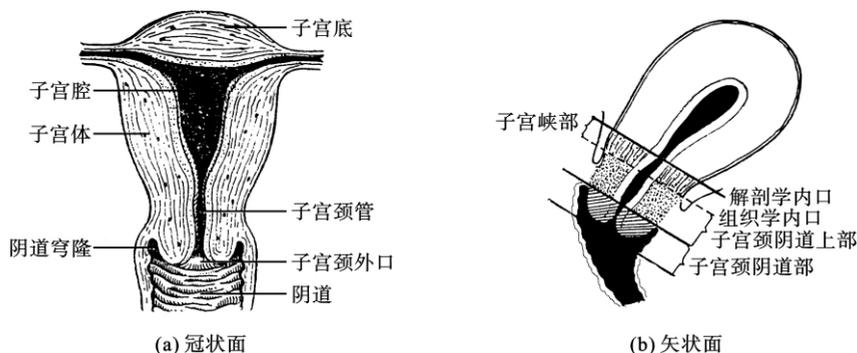


图 1-3 子宫各部结构

子宫内的腔分上、下两部:上部在子宫体内,称子宫腔,为上宽下窄的倒三角形,两端与输卵管相通,下端与子宫颈管相通;子宫颈管是宫颈内的腔,呈梭形,成年妇女长2.5~3.0 cm,其下端与阴道相通,称子宫颈外口(图1-3)。未产妇的子宫颈外口呈圆