



临床护理 (下册)

主编 梅国建

中等卫生职业教育教材

供护理、助产、卫生保健、康复技术专业用

河南科学技术出版社

中等卫生职业教育教材
供护理、助产、卫生保健、康复技术专业用

临床护理

(下册)

主编 梅国建

江苏工业学院图书馆
藏书章

河南科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

临床护理. 下册/梅国建主编. —郑州: 河南科学技术出版社, 2002. 9
中等卫生职业教育教材
ISBN 7 - 5349 - 2863 - X

I. 临… II. 梅… III. 护理学 - 专业学校 - 教材 IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2002) 第 045625 号

责任编辑 李娜娜 责任校对 王艳红

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) 65737028

河南明祥印刷有限公司印刷

全国新华书店经销

开本: 787mm × 1 092mm 1/16 印张: 16.75 字数: 340 千字

2002 年 9 月第 1 版 2006 年 1 月第 9 次印刷

印数: 34 701—37 400

ISBN 7 - 5349 - 2863 - X / R · 566 定价: 19.00 元

编写说明

为贯彻中共中央、国务院《关于深化教育改革、全面推进素质教育的决定》精神，体现职业教育以素质教育为基础、以能力为本位的教学指导思想，教育部、卫生部共同组织对中等卫生职业教育主要专业的教学计划、教学大纲进行修订，并于2001年颁布实施。

新教学计划、教学大纲根据提高学生全面素质、满足职业岗位需求和学生继续发展的需要设置课程，加强了文化基础课，综合了医学基础课，调整组合了专业课，体现了淡化学科意识、突出职业岗位需求的指导思想，以达到职业教育面向生产、服务第一线、培养高素质劳动者的目标。

根据教育部、卫生部深化卫生职业教育改革的精神，结合新教学计划、教学大纲的要求和我省医疗卫生服务的实际，着眼于时代特点和社会急需，河南省卫生厅成立了中等卫生职业教育教材编审委员会，组织全省卫生职业学校的骨干教师编写了本套教材。教材内容的选择依据培养目标和专业岗位需求，突出了“必需”、“够用”的原则，加强了针对性和实用性，并力求体现各专业领域的最新成果与发展趋势。同时，充分考虑了中专生的年龄层次、认知基础和心理特点，在文字描述上力求简明扼要，通俗易懂，适当增加趣味性；在版面设计上做到图文并茂，生动活泼，引人入胜，使学生乐于接受。

中等卫生职业教育的教育思想、教学内容的改革，关键在教材。我们在组织编写本套教材的过程中，进行了一些大胆的改革和尝试，希望使本套教材更有利于教师的“教”和学生的“学”。但由于时间紧迫和能力所限，错误和不足在所难免，希望广大教师和学生在使用过程中，提出意见和建议，以便再版时修订。

在本套教材编写过程中，所有参编教师付出了大量辛勤的劳动，同时也得到了有关单位领导和老师的大力支持和帮助，在此一并致谢。

河南省卫生职业教育教材编审委员会

2002年1月

前 言

本教材是以教育部卫生职业教育指导委员会 2001 年编写的《中等职业学校医药卫生类专业教学计划和教学大纲》为指导组织编写而成。供中等卫生学校护理、助产、卫生保健、康复技术专业使用。本书的编写以素质教育为着眼点，贯彻以能力为本位的教学指导思想，以培养实用型中等护理专业人才为目标，以现代护理理论为指导，以护理程序为框架，强调基础理论、基本知识和基本技能，以思想性、科学性、先进性、启发性和适用性为原则。

全书共分两篇。第一篇为妇女护理，首先介绍妇女生理及妊娠、分娩、产后等正常过程的护理，在此基础上介绍异常过程及患病妇女的护理、常用手术病人的护理和计划生育等内容。第二篇为儿童护理，其中第一章介绍儿童的生长发育、喂养、用药等，第二章介绍新生儿及患病新生儿的护理，第三章至第七章介绍各系统常见疾病患儿的护理。各章节病人护理内容分两部分：第一部分为疾病概述，简要介绍其病因、发病机制、临床表现和防治要点，以使学生对疾病的过程有一个完整的了解；第二部分为病人的护理，分别列出了护理评估要点、常见护理诊断/护理问题、预期目标和护理措施，其中护理措施中又分列出生活护理、对症护理、病情监测、用药护理、心理护理和健康指导等项目，以增加教材的适用性。在相应章节后附有“实习”内容，并列举了常见疾病的病案摘要，供学生课间实习时使用。

在本书的编写过程中得到了编者所在学校和河南省卫生厅领导的大力支持，在此表示衷心的感谢！由于本教材编写时间短，编者水平有限，书中难免有错误和不当之处，欢迎大家在使用中提出宝贵意见。

编者
2002 年 5 月

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	牛扶幼
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)

王建国	冯延平	江迎丽	杨建平
梅国建	柴国宏		



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	(3)
第一节 女子一生各阶段的生理及心理	(4)
第二节 月经及其周期调节	(5)
第三节 妇女各期的保健	(6)
第二章 妊娠期生理及孕妇的保健	(8)
第一节 妊娠期生理	(9)
第二节 妊娠各期妇女的临床表现	(11)
第三节 产前护理评估	(12)
第四节 胎产式、胎先露、胎方位与孕期健康指导	(15)
实习一 孕期腹部四步触诊和骨盆外测量	(16)
第三章 正常分娩期产妇的护理	(17)
第一节 影响分娩的因素	(18)
第二节 分娩机制	(23)
第三节 分娩期产妇的护理	(25)
第四节 产科门诊、待产室、产房的设备及管理	(33)
实习二 正常接产、初生新生儿的护理	(34)
第四章 正常产褥期产妇的护理	(36)
第一节 母婴同室的设备及管理	(37)
第二节 产褥期母体的生理变化	(38)
第三节 产褥期产妇的护理	(39)
实习三 产褥期母婴护理及孕产期宣教	(43)
第五章 异常妊娠孕妇的护理	(44)
第一节 妊娠早期出血性疾病病人的护理	(45)
第二节 妊娠晚期出血性疾病病人的护理	(48)
第三节 妊娠高血压综合征病人的护理	(52)
第四节 多胎妊娠与羊水过多病人的护理	(55)





第五节 早产与过期妊娠病人的护理	(57)
第六节 高危妊娠的监护	(59)
实习四 妊娠高血压综合征病人的护理	(60)
第六章 妊娠合并症孕、产妇的护理	(62)
第一节 妊娠合并心脏病孕、产妇的护理	(63)
第二节 妊娠合并急性病毒性肝炎孕、产妇的护理	(66)
第七章 异常分娩产妇的护理	(69)
第八章 分娩期并发症产妇的护理	(75)
第一节 产后出血产妇的护理	(76)
第二节 胎膜早破产妇的护理	(78)
第三节 子宫破裂产妇的护理	(81)
第四节 羊水栓塞产妇的护理	(83)
实习五 分娩期并发症产妇的护理	(85)
第九章 产褥期感染产妇的护理	(87)
第十章 胎儿窘迫	(91)
第十一章 新生儿窒息患儿的护理	(94)
第十二章 妇科护理病史特点及检查的配合	(98)
第一节 妇科护理病史的特点	(99)
第二节 妇科检查和常用特殊检查的护理配合	(99)
第三节 妇科门诊及病区的护理管理	(102)
实习六 妇科检查	(103)
第十三章 女性生殖器炎症病人的护理	(104)
第十四章 女性生殖器肿瘤病人的护理	(110)
实习七 女性生殖器肿瘤病人的护理	(117)
第十五章 滋养细胞疾病病人的护理	(118)
第十六章 月经失调病人的护理	(122)
第一节 功能失调性子宫出血病人的护理	(123)
第二节 闭经病人的护理	(125)
第三节 痛经病人的护理	(127)
第四节 更年期综合征病人的护理	(128)
第十七章 妇产科常用手术病人的护理	(131)
第一节 阴道助产术产妇的护理	(132)
第二节 剖宫产术产妇的护理	(134)
第三节 妇科手术术前病人的护理	(135)
第四节 妇科手术术后病人的护理	(137)
实习八 妇科手术前后病人的护理	(138)
第十八章 计划生育手术受术者的护理	(140)





第一节 概要	(141)
第二节 计划生育手术受术者的护理	(142)
第三节 人工终止妊娠受术者的护理	(143)

第二篇 儿童护理

第一章 儿童护理基础	(149)
第一节 概述	(150)
第二节 生长发育	(152)
第三节 小儿营养与婴幼儿喂养	(158)
第四节 小儿用药	(167)
实习一 儿科门诊及病房的设置特点和护理管理	(171)
附 儿科门诊及病房的设置特点和护理管理	(171)
第二章 新生儿及患病新生儿的护理	(175)
第一节 正常足月新生儿的特点及护理	(176)
第二节 早产儿的特点及护理	(180)
第三节 新生儿颅内出血患儿的护理	(182)
第四节 新生儿寒冷损伤综合征患儿的护理	(185)
第五节 新生儿败血症患儿的护理	(187)
第六节 新生儿呼吸窘迫综合征患儿的护理	(189)
第七节 新生儿黄疸患儿的护理	(191)
实习二 正常新生儿的特点及护理	(194)
实习三 新生儿疾病患儿的护理	(195)
第三章 营养性疾病患儿的护理	(197)
第一节 维生素 D 缺乏性佝偻病患儿的护理	(199)
第二节 维生素 D 缺乏性手足抽搐症患儿的护理	(202)
第三节 营养性缺铁性贫血患儿的护理	(204)
第四节 营养性巨幼红细胞性贫血患儿的护理	(208)
实习四 营养性缺铁性贫血患儿的护理	(211)
第四章 消化系统疾病患儿的护理	(213)
第一节 小儿消化系统解剖、生理特点	(214)
第二节 口炎患儿的护理	(215)
第三节 小儿腹泻病患儿的护理	(217)
实习五 小儿腹泻病患儿的护理	(224)
第五章 呼吸系统疾病患儿的护理	(226)
第一节 小儿呼吸系统解剖、生理特点	(227)
第二节 急性上呼吸道感染患儿的护理	(228)





目录

第三节 肺炎患儿的护理	(230)
实习六 急性上呼吸道感染及肺炎患儿的护理	(235)
第六章 循环系统疾病患儿的护理	(237)
第一节 小儿循环系统解剖、生理特点	(238)
第二节 先天性心脏病患儿的护理	(239)
附 几种常见先天性心脏病及其临床特征	(240)
第七章 泌尿系统疾病患儿的护理	(244)
第一节 小儿泌尿系统解剖、生理特点	(245)
第二节 急性肾小球肾炎患儿的护理	(246)
第三节 肾病综合征患儿的护理	(249)
实习七 肾病综合征患儿的护理	(252)



第一篇 妇女护理



第一章

女子各阶段的生理特点及保健



女子从出生到衰老各个阶段,其生殖系统有不同的生理特点,学习了解这些特点,对做好妇女特殊时期的保健工作有着重要意义。本章主要学习女子一生各阶段的生理及心理特点、月经的周期调节及妇女各期保健等内容。通过学习,应重点掌握妇女特殊时期的保健,如青春期保健、围婚期保健、围生期保健、围绝经期保健及老年期保健;熟悉月经及其周期调节;了解女子一生各阶段的生理及心理特点。





第一节 女子一生各阶段的生理及心理

女子自出生至衰老是一个渐进的生理过程。根据各阶段的生理特点,可将女子的一生划分为6个时期,但因遗传、环境、营养等条件的影响而有个体发育差异。

一、新生儿期

小儿出生后4周内为新生儿期(neonatal period)。女性胎儿在宫腔内受到来自母体雌激素的影响,出生后血中雌激素迅速下降,可出现少量阴道出血、乳房肿大等现象。这些生理变化短期内可自然消失。该阶段脑的发育是心理发育的基础。

二、儿童期

从出生4周到12岁左右这一阶段称儿童期(childhood)。10岁前儿童身体持续发育,但生殖器官呈现幼稚型。约10岁起,卵巢开始有少量卵泡发育并分泌少量雌激素,女性特征开始呈现,乳房、生殖器开始发育,脂肪分布渐呈女性体态。3岁之前,小儿心理的主要特点是对人、对事的强烈好奇和观察,称幼儿探究心理。此期心理的发展十分明显,已出现害羞、恐惧、嫉妒等复杂心理,但不能用语言准确表达。学龄前、后的儿童已能用语言准确表达自己的思想感情,心理活动也更加复杂。

三、青春期

从月经初潮至生殖器官发育成熟的时期称青春期(adolescence, puberty),一般在13~18岁。此期的主要生理特点是月经来潮,这是青春期开始的标志。因青春期卵巢功能尚不健全,月经周期多无一定规律。青春期身体成长迅速,体型渐达成人女性。由于卵巢发育,性激素分泌量逐渐增加,内、外生殖器官出现明显变化。生殖器由幼稚型变为成人型:阴阜隆起,阴毛出现;大小阴唇增大、色素沉着;阴道增宽、变长,黏膜增厚,出现皱襞;宫体明显增大,长度为宫颈的两倍;输卵管增粗;卵巢增大,皮质内出现不同发育阶段的卵泡。生殖器官以外的其他性别特征称第二性征(secondary sexual characteristics)。此期女性第二性征发育迅速,表现为:音调变高;乳房因隆起而丰满;出现腋毛、阴毛;骨盆渐宽大;胸、肩、臀等部位脂肪增多而显得浑圆,呈女性体型。该阶段女性不仅生理变化较大,而且心理上易出现情绪不稳定、受外界影响易激动等现象;自我意识强,但遇到困难往往不知所措,尤其在情感方面的自我了解有局限。

四、性成熟期

一般自18岁左右起,持续约30年,为性成熟期(sexual maturity),又称生育期。此期卵巢功能成熟,有周期性排卵及分泌性激素,生殖功能旺盛。但面临着就业、择偶、婚育等方面的心理压力,易忽视自我健康。

五、围绝经期

当卵巢功能逐渐衰退,生殖器官开始萎缩,并向衰退过渡的时期称围绝经期





(peri-menopause)。临床表现为月经紊乱，最后绝经。此期又分绝经前期、绝经期、绝经后期3个阶段。此期因人而异，可始于40岁以后，历时10至20年。一部分围绝经期妇女因不能适应体内内分泌功能变化而出现自主神经功能紊乱等一系列症状，并常伴有情绪不稳定、易激惹、多疑、焦虑、抑郁、失眠、失落等多种心理问题。

六、老年期

一般60岁以后机体逐渐老化，称老年期(senility)。此期卵巢功能已衰退，生殖器官进一步萎缩老化。随着年老体弱、力不从心，常产生惧怕疾病、死亡的情绪，并有孤独、消沉、自卑、烦恼等心理不适。

第二节 月经及其周期调节

一、月经

卵巢周期性变化引起子宫内膜周期性脱落及出血称月经(menstruation)。

1. 月经初潮 月经第一次来潮称月经初潮(menarche)。初潮年龄多在13~15岁之间。受地域、营养、健康状况等因素影响，初潮年龄有个体差异。

2. 月经周期 出血的第1天为月经周期的开始，两次月经第1天的间隔时间称月经周期(menstrual cycle)。月经周期一般为28~30天，月经持续3~7天。

3. 月经血特征 月经血多为暗红色，黏稠，不凝固。经血成分为血液、子宫内膜碎片、宫颈黏液、阴道脱落上皮细胞。月经期总出血量一般约50ml。

4. 月经期症状 一般月经期无特殊症状。少部分妇女可有下腹部及腰骶部坠胀感、疲倦、胃肠功能紊乱(如食欲不振、腹泻或便秘等)、情绪波动、乳房胀痛等症状，不影响日常生活学习。

二、月经的周期性调节

月经是妇女生殖系统周期性变化的重要标志。月经周期的调节是通过下丘脑-垂体-卵巢轴之间相互作用的结果(图1-1-1)。

下丘脑产生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(Gn)。腺垂体接受Gn-RH的刺激，分泌调节生殖功能的促性腺激素。促性腺激素主要有两种：①促卵泡素(FSH)：主要促进卵巢内的卵泡发育成熟，卵泡发育过程中分泌雌激素；②黄体生成素(LH)与FSH：协同作用于成熟卵泡，促其排卵、形成黄体，并产生雌激素与孕激素。发育过程中的卵泡分泌的雌激素不断进入体内，使子宫内膜发生增生期变化。发育成熟的卵泡分泌大量雌激素，一方面抑制下丘脑分泌FSH-RH(负反馈)，同时兴奋下丘脑分泌LH-RH(正反馈)。在下丘脑激素的作用下，卵巢发生相应变化，促使成熟卵泡排卵。

在腺垂体激素作用下，排卵后的卵泡形成黄体，分泌孕激素和雌激素进入体



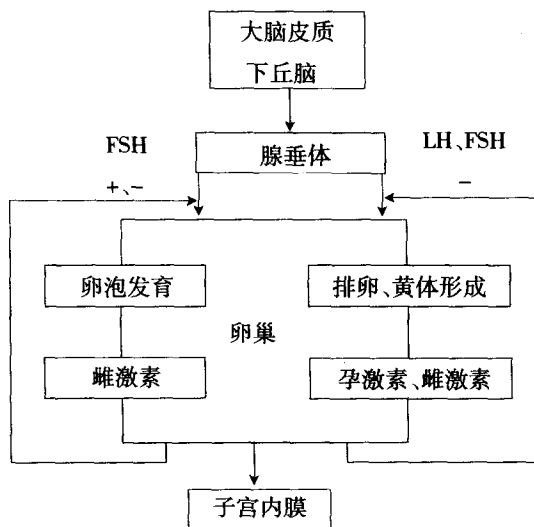


图 1-1-1 月经周期调节

内。孕激素使增生期子宫内膜变为分泌期。大量孕激素和雌激素抑制下丘脑释放 Gn-RH（负反馈），使 Gn 减少。黄体失去 Gn 的支持而萎缩，其产生的性激素亦相应减少，子宫内膜因失去性激素的支持而萎缩、坏死、脱落和出血，月经来潮；与此同时，性激素水平下降解除了对下丘脑、垂体的抑制，下丘脑、垂体再次分泌、释放有关激素，新的月经周期开始。

第三节 妇女各期的保健

妇女保健工作是在预防为主方针指导下，促进妇女身心健康、提高我国妇女健康水平的重要工作。主要针对妇女各期的不同特点，进行青春期保健、围婚期保健、围生期保健等。

一、青春期保健

它是针对青春期妇女的生理、心理及社会特点，及其健康和行为等方面存在的问题，进行三级预防保健。以一级预防为重点，包括合理的营养、良好的生活习惯、适当的体格锻炼和劳动、广泛的心理及性生理知识宣教；二级预防，包括及时发现疾病和行为偏异，以减少危险因素；三级预防，包括对青少年疾病的治疗和康复。

二、围婚期保健

它是在妇女结婚前后，为保障婚配双方及下一代健康而实施的保健。包括婚前检查、婚育知识宣教，以及了解是否存在不宜或暂缓结婚的疾病。

三、围生期保健

围生期保健包括孕期、产时、产褥期和哺乳期的保健。孕期保健见第二章。产





时保健要做到四严、五防、一加强：①“四严”指的是严格观察产程、严格无菌操作、严格阴道检查指征、严格防止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。产褥期保健见第四章。哺乳期保健的中心任务是促使纯母乳喂养；还要普及母乳喂养、婴儿喂养知识与卫生知识，指导避孕。

四、围绝经期保健

针对这一过渡时期妇女的生理、心理特点，进行卫生知识和疾病防治方法的宣教，消除其思想顾虑，合理安排工作和生活，为防止骨质疏松坚持适当锻炼，增加日晒时间。围绝经期是妇科肿瘤的好发年龄，应定期体检，接受妇女病及肿瘤普查。

五、老年期保健

定期健康检查，进行合理营养、体力与脑力锻炼的指导。

(江迎丽)

