



三年制护理专业技能型紧缺人才培养教材

MUYING HULI

母婴护理

主编 李洪玲

河南科学技术出版社

三年制护理专业技能型紧缺人才培养教材



母婴护理

主编 李洪玲

河南科学技术出版社
· 郑州 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

母婴护理/李洪玲主编. —郑州: 河南科学技术出版社, 2005. 8

(三年制护理专业技能型紧缺人才培养教材)

ISBN 7-5349-3347-1

I. 母… II. 李… III. ①产褥期-护理-高等学校: 技术学校-教材 ②新生儿-护理-高等学校: 技术学校-教材 IV. R473

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2005) 第 074265 号

出版发行: 河南科学技术出版社

地址: 郑州市经五路 66 号 邮编: 450002

电话: (0371) 65737028

责任编辑: 李喜婷 郭艺红

责任校对: 吉桂叶

封面设计: 张 伟

版式设计: 栾亚平

印 刷: 郑州文华印务有限公司

经 销: 全国新华书店

幅面尺寸: 185mm×260mm 印张: 13.5 字数: 308 千字

版 次: 2005 年 8 月第 1 版 2005 年 8 月第 1 次印刷

印 数: 1—8 000

定 价: 20.00 元

如发现印、装质量问题, 影响阅读, 请与出版社联系。

《三年制护理专业技能型紧缺人才培养教材》编审委员会名单

主 任 余万春

副主任 胡 野 熊云新 王朝庄 高明灿 徐持华
何从军 姚军汉 刘 红 代亚丽 杨昌辉

委 员 (按姓氏笔画排序)

丁运良 王左生 王红梅 王治国 王朝庄
代亚丽 刘 红 严丽丽 李云英 李洪玲
李嗣生 杨巧菊 杨昌辉 何从军 何路明
余万春 张 孟 张运晓 张松峰 胡 野
姚军汉 贺 伟 聂淑娟 徐持华 高明灿
盛秀胜 常桂梅 童晓云 蔡太生 熊云新

《三年制护理专业技能型紧缺人才培养教材》参编单位

巢湖职业技术学院
柳州医学高等专科学校
鹤壁职业技术学院
金华职业技术学院
南阳医学高等专科学校
商丘医学高等专科学校
雅安职业技术学院
陕西能源职业技术学院
新疆医科大学护理学院
张掖医学高等专科学校
焦作职工医学院
黄河科技学院
澍青医学高等专科学校
河南中医学院美豫国际中医学院
开封卫生学校

《母婴护理》编委会名单

主 编 李洪玲
副主编 张宝莲 白 桦
编 委 (按姓氏笔画排序)
白 桦 李巧香 李洪玲 杨晓宾
张宝莲 林方梅 程锐芹

序

当前随着社会经济的发展,医疗卫生服务改革不断深入,社会对护理人才需求的数量、质量和结构提出新的更高的要求。为了全面落实国务院《关于大力推进职业教育改革与发展的决定》,教育部等六部门于2003年发出《教育部等六部门关于实施职业院校制造业和现代服务业技能型紧缺人才培养培训工程的通知》,教育部还会同卫生部等有关部门颁布了《三年制高等职业教育护理专业领域技能型紧缺人才培养指导方案》。

在全面启动护理专业技能型紧缺人才培养培训工作后,各院校都意识到,学校教学工作的中心是为社会输送大量适应现代社会发展和健康事业变化的实用型护理专业人才,选配一套能反映当前护理专业最新进展的教育教学内容,优化护理专业教育的知识结构和体系,注重护理专业知识学习和技能训练要求的教材,是一项当务之急的工作。

为了大力提高教学质量,积极推进课程和教材改革,河南科学技术出版社组织编写了这套《三年制护理专业技能型紧缺人才培养教材》。

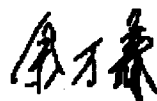
2004年10月,河南科学技术出版社在河南省郑州市召开专题研讨会,来自全国8省区15所学校的领导与护理专业的专家30多人参加了会议,确定了“坚持以就业为导向,以能力为本位,面向市场、面向社会,为经济结构调整和科技进步服务,突出职业教育特色”的教材编写指导思想,确定了适应护理专业技能型紧缺人才培养培训目标的系列教材体系,并成立了教材编审委员会。2004年11月在安徽省黄山市召开了本套教材的主编会议,确定了教材编写体系,审定了编写大纲,制定了编写格式与要求,确定了编写进度。在各学校的大力支持下,相继召开了教材编写会议和审稿、定稿会议。

在编写过程中,为了使教材体现护理专业职业教育的性质、任务和培养目标,符合护理专业职业教育的课程教学基本要求和岗位要求的要求,体现思想性、科学性、适合国情的先进性和教学适用性,力求做到以下几点:一是以综合素质为基础,以能力为本位,培养学生对护理专业的爱岗敬业精神;二是适应护理专业的发展,教学内容上体现先进性和前瞻性,充分反映护理领域的新知识、新技术、新方法;三是理论知识基本要求以“必需、够用”为原则,将更多的篇幅用于强化学生的技能操作,突出如何提高护理专业学生的技能。

编写本套教材，公共课部分多数未涉及，集中精力规划了专业基础课、职业技术课。本着从实际出发，探索创新的态度，编审委员会对部分教材名称慎重推敲，并对个别教材名称略做调整，如《正常人体功能》调整为《生理学》，《护用药理》调整为《药理学》，《异常人体结构与功能》调整为《病理学》，《常用护理技术》调整为《护理技术》，《病原生物与免疫》调整为《免疫学与病原生物学》。最后确定编写 21 种教材，包括《心理学基础》、《护理伦理与法规》、《护理管理学》、《正常人体结构》、《医用化学》、《生理学》、《生物化学》、《免疫学与病原生物学》、《药理学》、《病理学》、《护理学导论》、《健康评估》、《营养与膳食》、《护理技术》、《母婴护理》、《儿童护理》、《成人护理》、《老年护理》、《社区护理》、《急救护理》、《心理与精神护理》。本套教材不仅可供三年制护理专业学生使用，其中的部分教材也可供其他相关医学专业学生配套使用。

本套教材的编写得到所有参编院校领导的大力支持，编审委员会从各院校推荐的众多教师中认真遴选出部分学术造诣较深、教学经验丰富的教师担任主编和编委。各位编写人员也克服了时间紧、任务重的困难，按时圆满完成写作任务。在此谨向参编单位的领导和同仁表示由衷的感谢。

尽管我们尽了最大努力，但是由于时间仓促，水平和能力有限，不足之处在所难免，敬请有关专家和广大读者批评指正。本套教材的出版将是一个起点，今后将根据广大师生和读者提出的宝贵意见、学科发展和教学的实际需要，不断修订完善。



《三年制护理专业技能型紧缺人才培养教材》
编审委员会主任

2005 年 6 月

前言

根据教育部《关于加强高职高专教育人才培养教育的意见》和《新世纪高职高专教育人才培养模式和教学内容体系改革与建设项目计划》的要求,编写高职高专教材是实现人才培养目标、促进课程体系和教学内容体系改革的重要保障。为此,在护理专业技能型紧缺人才培养教材编审委员的指导下,6所高职高专医学院校的老师共同编写了这本有特色的专业课教材。

本教材依据课题计划要求,以生物—心理—社会医学模式和整体护理观为指导思想,充分体现知识、能力、素质综合发展和高等技术实用型护理人才的培养目标,依据生命周期理论,把“人”的概念作为课程设置的主线,充分体现护理工作是以“人”为中心的现代护理理念,使学生学习和掌握生命周期的每阶段的护理,破除传统的以学科为基础设置护理专业课程的模式,克服生物医学模式下过分强调以“以疾病为中心”编写教材的弊端,增加知识传授的整体性、针对性、实用性,同时适当介绍本学科发展的新动态。

本教材的编写,一是充分体现高职高专护理专业人才培养的层次和专业特色,紧紧围绕人才培养目标,以整体护理观为指导,以护理程序为主线,体现以“人”为中心的护理理念;二是从专业教学需要出发,融传授知识、培养能力、提高素质为一体,注重培养学生的创新意识,培养主动获取信息及终身学习的能力;三是注重全套教材的整体优化,增加知识传授的整体性和各生命阶段的身心特点与健康保健需求,同时注意各教材间内容的联系与衔接,避免重复和遗漏。

本教材的编写工作得到了河南中医学院国际美豫中医学院、郑州大学第三附属医院、鹤壁职业技术学院、雅安职业技术学院、新疆医科大学护理学院、陕西能源职业技术学院等专科学校领导及教师的大力支持。尤其是担任编写任务的全体教师克服种种困难,通力协作,群策群力,圆满完成了编写任务。本教材凝聚着6校教师的智慧和汗水。在此谨向他们表示衷心的感谢!

本套教材供高职高专三年制护理专业使用。

由于编写人员水平有限,时间仓促,教材的内容难免有不当之处和缺点错误,敬请广大师生和读者批评指教。

李洪玲

2005年6月

目 录

第一章 母婴护理发展概论	1	第四节 母乳喂养	69
第一节 母婴护理的发展过程	1	第六章 高危妊娠母婴的护理	73
第二节 母婴护理的内容、特点和 学习目的	3	第一节 高危妊娠妇女的护理	73
第三节 母婴护理涉及的相关伦理 与法律	4	第二节 胎儿宫内窘迫妇女的护理	78
第二章 女性生殖系统解剖、生理与 保健	6	第七章 妊娠期并发症妇女的护理 ...	81
第一节 女性生殖系统解剖	6	第一节 流产妇女的护理	81
第二节 女性生殖系统生理	11	第二节 异位妊娠妇女的护理	84
第三节 妇女一生各期的生理 特点及护理	15	第三节 妊娠期高血压疾病及护理 ...	88
第三章 妊娠期妇女的护理	18	第四节 前置胎盘及护理	93
第一节 妊娠生理	18	第五节 胎盘早剥及护理	96
第二节 妊娠期母体的生理变化 ...	22	第六节 妊娠期肝内胆汁淤积症 及护理	99
第三节 妊娠期母体的心理变化 ...	25	第八章 妊娠期合并症妇女的护理	102
第四节 妊娠期评估	27	第一节 心脏病	102
第五节 妊娠期监护	30	第二节 糖尿病	106
第六节 妊娠期护理	36	第三节 急性病毒性肝炎	109
第四章 正常分娩期妇女的护理	44	第九章 异常分娩妇女的护理	113
第一节 影响分娩的因素	44	第一节 产力异常的护理	113
第二节 分娩机制	49	第二节 产道异常的护理	119
第三节 正常分娩过程的护理	52	第三节 胎儿异常的护理	121
第四节 新生儿复苏及护理	59	第四节 异常分娩妇女心理健康 的护理	127
第五章 正常产褥期母婴的护理	61	第十章 分娩期并发症的护理	129
第一节 产褥期妇女的生理特征 ...	61	第一节 胎膜早破及护理	129
第二节 产褥期妇女的心理特征 ...	63	第二节 产后出血及护理	131
第三节 产褥期妇女的护理	64	第三节 子宫破裂及护理	135



第四节 羊水栓塞及护理	137	第一节 会阴切开缝合术及护理	173
第十一章 异常产褥期妇女的护理	141	第二节 胎头吸引术及护理	175
第一节 产褥感染妇女的护理	141	第三节 产钳术及护理	177
第二节 产褥期抑郁症妇女的护理	143	第四节 人工剥离胎盘术及护理	178
第三节 急性乳腺炎妇女的护理	144	第五节 剖宫产术及护理	179
第十二章 新生儿常见疾病的护理	147	第六节 羊膜腔穿刺术及护理	180
第一节 正常足月新生儿的护理	147	第七节 经阴道后穹窿穿刺术及护理	181
第二节 早产儿的特点及护理	150	第八节 诊断性刮宫及护理	182
第三节 新生儿窒息	152	第九节 输卵管通液术及护理	183
第四节 新生儿肺炎	155	第十四章 计划生育妇女的护理	185
第五节 新生儿缺氧缺血性脑病	157	第一节 避孕及护理	185
第六节 新生儿颅内出血	159	第二节 女性绝育术及护理	193
第七节 新生儿肺透明膜病	161	第三节 人工终止妊娠及护理	195
第八节 新生儿黄疸	163	第十五章 母婴护理常用操作技术	202
第九节 新生儿败血症	166	第一节 会阴擦洗	202
第十节 新生儿寒冷损伤综合征	168	第二节 会阴湿热敷	203
第十一节 新生儿低血糖	171	第三节 新生儿沐浴	203
第十三章 常用诊疗手术病人的护理		第四节 新生儿抚触	204
		参考文献	206

第一章 母婴护理发展概论

第一节 母婴护理的发展过程

母婴护理是现代护理学的重要组成部分,狭义地说,它是对孕妇、产妇、胎儿与新生儿及其家庭的全面护理。实质上,母婴护理应从女性的性健康开始,因为健康母亲和孕育健康孩子的必备条件是良好的性生理和心理状态。因此广义地说母婴护理应该涵盖青少年健康促进、适时的性教育、指导如何为人父母、选择合适的机会妊娠、保持家庭健康和促进产后家庭健康成长等内容。它的发展有着一定的社会背景和趋势。

【社会背景】

在半封建、半殖民地的旧中国,医疗技术的严重欠缺和妇女地位的低下,在基本的医疗还不能得到保障的情况下,根本谈不上母婴护理与保健的提高,导致孕产妇和新生儿的死亡率维持在一个较高水平。新中国成立后,由于妇女地位的逐渐提高和科学技术的发展,国家把“优生优育,提高人口素质”作为一项基本国策,从而把提高生命质量提到了日程之上。在《中国二十一世纪议程》这一具有指导性意义的文件中,提出孕产妇和婴幼儿的死亡率要降低 50% 以上,也就对母婴护理提出了更高的要求。而最初的产科护理学和儿科护理学事实上是附属于产科和儿科之上,忽视了妊娠、分娩和产褥这个生理过程的连续性,对这个过程的护理仍缺乏社会、文化特点、心理等诸多因素的考虑。现代母婴护理也正从这些原因出发,在研究深度上发生了很大变化,旧的医学模式被取代,这也是社会经济、科学技术发展的需求和体现。

【发展趋势】

医学模式的转变已经使人们逐渐考虑到人的心理及社会文化特点对母婴护理的影响,而且正在这些方面做着努力。目前由于专业护理人员的缺乏,母婴护理仍然局限于医院内,有关护理内容的教学也仍局限于医院内护理的内容,未讨论家庭成员及其心理对孕产妇的影响和孕产妇及新生儿的家庭护理。但社会的发展已经开始把母婴护理带到了一个新的领域,那就是社区和家庭护理,甚至一些新的护理方式和观念也已经悄然而生。而且这也是母婴护理发展的必然方向。

(一) 以家庭为中心的母婴护理

近年来,“以家庭为中心的母婴护理(family-centered maternity and newborn care)”已备受关注并且得到了相应的发展,在 1992~1996 年,我们国家已经有许多医院成为世界卫生组织/联合国儿童基金会共同倡导的符合标准的“爱婴医院”,提倡母婴早接



触，母婴同室，家庭化分娩，支持组织以家庭为中心的母婴护理设备、布局和实践。包括现在的“温馨待产室”等形式也是“以家庭为中心的母婴护理”的具体体现。在 20 世纪 70 年代，美国的护理教科书上已明确提出丈夫陪伴整个分娩过程，护理人员如何帮助和鼓励产妇，以及丈夫和家庭如何度过临产和分娩过程；在 90 年代，美国教科书中已明确阐述妊娠、分娩对家庭成员的影响并强调家庭的生态学。这种以家庭为中心的护理形式在承认、关注孕产妇、新生儿及其家庭成员的身体、心理、社会需要的同时提供高质量、安全有效的健康保健。也将为我国的母婴护理提供方向和内容。

（二）以社区为中心的母婴护理

健康保护和健康促进是面向人人的，这对于功能负荷加重状态下的孕产妇和刚刚来到人世的新生儿来说尤其重要。为此，我国各级医疗单位都设有母婴保健的专业机构，如妇幼保健院和区卫生院设立的妇幼保健组，但其广泛性仍不足以完成母婴基础护理、常规的孕产妇保健和哺乳期保健，需要进一步的发展和完善，这也是母婴护理发展的另一个方向。

（三）循证护理介入母婴护理

循证护理（evidence - based nursing）是由循证医学产生的护理观念。由于临床实践和健康服务的促进，使循证护理迅速发展并在护理领域兴起：加拿大渥太华的一项研究，旨在针对压疮问题为临床护理决策提供实证；英国的 McInnes 等，系统提出了治疗腿部压疮的 RCN 循证护理指南；美国的 Rasmussen 应用循证护理实践模式成功探索了胸痛的最佳管理方法。母婴护理人员应该学会在临床工作中独立地发现和解决问题，促使循证护理在母婴护理中得到更大的发展和更广泛的应用。

（四）分娩镇痛新技术的应用

随着人们生活水平的提高，更多的孕妇希望医院改变传统的分娩服务模式，世界卫生组织也提出了“2015 年人人享有生殖健康”的全球策略，无痛分娩成为人们追求的目标。在分娩镇痛的方法中，很多医疗机构选用了 Doula 陪伴分娩这种非药物性的分娩镇痛方法，由一位具有分娩基础知识、富有爱心且有分娩经验的妇女对产妇进行产前、产后及分娩过程的陪伴，并进行生理、心理及感情上的支持，使产妇感觉安全、舒适从而放心地配合医护人员的工作，起到了缩短产程、减少产后出血量、母婴状况良好的作用，并有效地降低了催产率、剖宫产率和产钳助产率，有利于母婴健康，越来越受到产妇的欢迎。另外，药物助产中的腰麻 - 硬膜外联合用药（CSE）镇痛起效快、用药量少、运动阻滞较轻，对母婴几乎没有影响，也受到了产妇的欢迎。

总之，母婴护理关系到人类的繁衍和母婴的身心健康及千千万万个家庭的幸福，要求母婴护理人员迅速转变护理观念，运用现代护理观和护理新技术指导母婴护理工作，积极开展各项促进母婴健康的保健活动。



第二节 母婴护理的内容、特点和学习目的

【内容】

本课程以女性生殖系统解剖与生理为基础,以妊娠期、分娩期、产褥期的顺序这个生育的过程为主线,从健康到高危,从母亲到新生儿,从生理到心理,并涵盖了计划生育及母婴护理常用操作技术等内容。从知识结构上主要由以下三个层次构成:①妊娠、分娩、产褥各期妇女及新生儿的解剖、生理、心理及社会学特征;②妊娠、分娩、产褥各期妇女及新生儿常见健康问题的护理;③妊娠、分娩、产褥各期妇女及新生儿常见疾病的临床表现、诊断、治疗及护理。

不管是妊娠期、分娩期、产褥期的妇女及新生儿的护理,各种高危因素的干预,还是计划生育、母婴护理常用护理技术的护理配合,各部分的知识都涉及人的生理、心理、社会伦理道德诸多方面内容。

【特点】

1. 涉及的人群更具体 母婴护理衍生于传统的妇产科护理学和儿科护理学,主要讲述妊娠期、分娩期、产褥期妇女各期生理和并发症的护理及新生儿护理,涉及的人群是孕产妇和新生儿,更加具体而鲜明。

2. 体现了护理程序是护理工作的基本方法 本教材对各期孕产妇及新生儿的生理和病理情况的护理进行了较为详细的讨论,关注了生理、心理、社会、文化等方面的特点及变化,以护理程序为核心,严格按照护理评估、护理诊断/医护合作解决的问题、护理目标、护理措施和护理评价这一过程进行讲解,并强调了护理在帮助人适应和改变环境时的作用,从中体现出护理工作的基本方法是护理程序。

3. 注重心理护理 临床事实表明,妇女在妊娠期、分娩期、产褥期各期都存在着或轻或重的焦虑、抑郁、恐惧等心理问题或心理障碍,尤其是分娩过程中的精神心理因素越来越受到重视,并与产力、产道、胎儿并列为影响分娩的四大因素。这也是新的医学模式在母婴护理中的体现。因此,要做好护理工作不能忽视心理因素的存在,这些内容将在本教材中有所体现。

4. 强调了母婴的联系 传统的产科护理学中是将对母亲的护理和新生儿的护理分开来讲,把母亲和新生儿看成孤立的个体。然而生育是一个自然的连续的过程,母婴的联系是不能分开的,护理工作也是一个连续的过程。母婴护理的服务对象的局限也正体现了这一点。

【学习目的】

医学的进步给护理人员提出了更高的要求,学习母婴护理的目的是真正在以理论为指导的实践中体现专业行为,也就是要在降低孕产妇和新生儿死亡率方面取得显著成绩,并相应地提高母婴健康,具体如下:

1. 对所有的妇女提供基本的产科保健与护理。
2. 提倡、促进及早纯母乳喂养,提高母乳喂养率。
3. 最大限度地减少妊娠期、分娩期、产褥期疾病和并发症的发生,降低因此而引



起的孕产妇死亡率。

4. 做好对新生儿常见疾病如新生儿肺炎、新生儿窒息等疾病的护理，最大限度地降低由此引起的新生儿死亡率。

5. 促进计划生育。

通过对母婴护理的学习，使我们的学生逐渐形成和发展自己的母婴护理体系，不断提高护理质量并达到培养目标的要求。

第三节 母婴护理涉及的相关伦理与法律

【相关伦理】

母婴护理涉及妊娠期、分娩期、产褥期妇女和新生儿的护理，这三个时期女性的生理、心理、病理与一般人群有着很大的不同，而新生儿完全不能用语言表达自己的喜怒哀乐，而且母婴护理工作涉及两代人，关系到家庭的幸福和人类的繁衍，应有更特殊的道德要求。

1. 基本伦理要求 首先，要求护士有深切的同情心。妊娠期、分娩期、产褥期及手术妇女都会出现特有的心理变化和心理需要。对压抑心理的妇女，应对其病史、病情甚至个人隐私予以保密；对害羞心理的患者，应给予深深体谅，尊重其人格；对恐惧心理的患者，应注意精神、心理上的安慰，关心体贴患者，解除思想负担。护理人员应敞开心扉，让患者感到亲切、体贴。不应故意刁难、挖苦、粗暴操作，更不能因护理人员不慎，造成家庭矛盾。另外，护理人员有责任同患者的家庭和社会一道破除旧的传统观念，以保护妇女的身心健康。

其次，要求护士具有严密、果断的护理作风。母婴护理中，观察项目较多，变化急剧，要求的标准高，要能对一些突发事件作出果断处理，如妊娠合并心脏病突发心力衰竭、前置胎盘和胎盘早剥突发大出血、分娩时突发羊水栓塞、高龄孕妇综合征等，护理人员应严密观察，做好抢救准备，防止意外并及时通知医生，整个过程要严密，不能因护理人员的粗心大意而贻误抢救时机。

第三，要求护士有高度的责任感。母婴护理涉及母婴双方的身心素质和生命安全，母婴疾病的诊断、治疗和护理都必须十分谨慎，一个患儿牵动几代人的心，护理人员应意识到自己的责任重大。另外，对于小儿用药的剂量要十分精确，当发现有模糊不清或数量、用法不准等疑问时，要及时核对，不能给患儿带来终身痛苦，甚至致残、致死。总之，任何疏忽、拖延和处理不当，都会给母婴、家庭和社会带来不良影响。

2. 特殊伦理要求 特殊伦理要求包括现代生殖技术所带来的伦理问题和计划生育中的伦理问题，现代生殖技术所带来的伦理问题越来越受到社会的关注。目前生殖技术主要有三类：人工受精、体外受精和克隆技术。这些技术的应用，一开始就引起了社会上很大的争议，其中较为集中的是：生育与夫妻性爱的分离，出生的子女可能面临两个父亲和多个母亲的状况，以及孩子成人后身份的确定，寻找、了解遗传父亲或母亲的权利等问题，甚至这些现代生殖技术中存在的商业问题等。我们国家已经针对这些问题制定了相应的伦理原则，但未必适合发展着的形势和人类基本的伦理价值观



念，仍然存在一些潜在问题，需要制定更合乎实际的伦理、法律规范。

【相关法律】

随着人们法律意识逐渐提高，临床护理中的法律制度也逐渐健全，每个合格护士不仅应该熟知国家的法律条文，而且更应该明白在实际工作中与法律有关的潜在性问题，以便自觉地遵纪守法，必要时保护自己的一切合法权益，维护法律的尊严。目前，与本专业相关的法律有：《中华人民共和国妇女权益保护法》、《中华人民共和国母婴保护法》、《母婴保健法实施办法》、《母婴保健监督行政处罚程序》、《女职工劳动保护规定》、《护士管理办法》、《计划生育技术管理办法》、《人类辅助生殖技术规范》等，希望母婴护理临床工作者予以关注。在实际工作中，一切从患者着想，同时也要善于保护自己，达到理想的护理效果。更要有严谨的工作作风和防范意识，杜绝事故、差错的发生及在护理过程中潜在的法律问题，以防动机良好却由于疏忽、不慎或失误给病人带来不应有的损失和痛苦，给自己的工作、生活和精神造成严重影响。

(李巧香)

第二章 女性生殖系统解剖、生理与保健

第一节 女性生殖系统解剖

女性生殖系统包括内生殖器、外生殖器及其相关组织，生殖器官位于骨盆内。

【外生殖器】

女性生殖器的外露部分，又称外阴，位于两股内侧之间，前面为耻骨联合，后面以会阴为界（图2-1）。

（一）阴阜（mons pubis）

为耻骨联合前面隆起的脂肪垫，青春期开始生长阴毛，呈尖端向下的三角形分布，并向下扩展达大阴唇外侧。

（二）大阴唇（great lips of pudendum）

为外阴两侧一对纵形隆起的皮肤皱襞，起自阴阜，止于会阴。大阴唇外侧皮肤有汗腺和皮脂腺，青春期长出阴毛，内侧湿润似黏膜。大阴唇下含丰富的皮下脂肪、弹力纤维及静脉丛，损伤后易形成血肿。未婚女性的两侧大阴唇自然合拢，遮盖阴道口及尿道外口；经产妇大阴唇由于分娩影响向两侧分开；绝经后大阴唇呈萎缩状，阴毛稀少。

（三）小阴唇（lesser lips of pudendum）

为大阴唇内侧的一对较薄的皮肤皱襞，表面湿润似黏膜，无毛，富有神经末梢，故敏感。小阴唇前端包绕阴蒂，后端与大阴唇后端会合，在正中中线形成一条横皱襞，称阴唇系带。此系带经产妇受分娩影响已不明显。

（四）阴蒂（clitoris）

位于两侧小阴唇之间的顶端，为海绵组织，有勃起性，分头、体、脚三部分，阴蒂头含神经末梢，极敏感。

（五）阴道前庭（vaginal vestibule）

为两侧小阴唇之间的菱形区，前为阴蒂，后为阴唇系带，此区域包括以下部分：

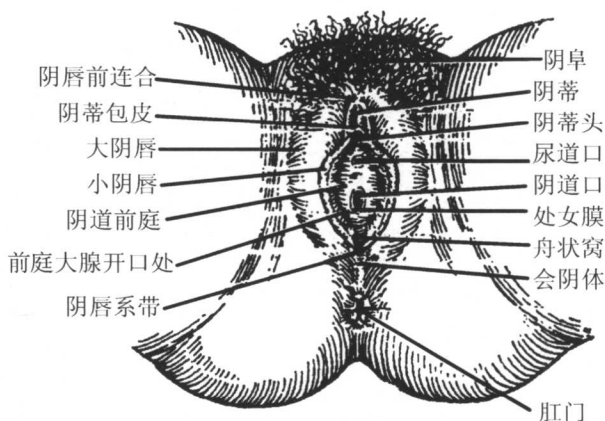


图2-1 女性外生殖器



1. 尿道口 (urethral orifice) 为尿道的开口, 位于阴蒂与阴道口之间, 为一不规则的椭圆形小孔, 其后壁有一对并列腺体, 称尿道旁腺或斯基思腺, 其分泌物有润滑尿道口的作用, 但此腺也常为细菌潜伏的场所。

2. 阴道口及处女膜 (vaginal orifice and hymen) 阴道口位于尿道口的后方, 大小形状常不规则, 其周边覆有一层较薄黏膜, 称处女膜, 膜的两面均为鳞状上皮所覆盖, 其间含有结缔组织、血管和神经末梢。处女膜可在初次性交或剧烈运动时破裂, 分娩后仅留处女膜痕迹。

3. 前庭大腺 (major vestibular gland) 又称巴氏腺, 黄豆大小, 左右各一, 位于大阴唇后端深部, 开口于小阴唇与处女膜之间的沟内, 性兴奋时分泌黄白色黏液, 起润滑作用。正常情况检查不能触及此腺, 若因感染使腺管口闭塞, 形成前庭大腺脓肿; 若此腺管开口闭塞使分泌物积聚, 形成前庭大腺囊肿。

(六) 会阴 (perineum)

会阴指阴道口和肛门之间的软组织, 妊娠期会阴组织变软有利于分娩, 分娩时要加以保护以免造成会阴裂伤。

【内生殖器】

女性内生殖器包括阴道、子宫、输卵管和卵巢, 后两者称为子宫附件 (图 2-2)。

(一) 阴道 (vagina)

阴道位于骨盆下部中央, 膀胱、尿道和直肠之间。上端较宽, 环绕子宫颈形成阴道穹隆, 可分为前、后、左、右四个部分, 阴道后穹隆较深, 是腹腔的最低部位, 在临床上具有重要意义。下端较狭窄, 开口于阴道前庭, 即阴道口。阴道壁由黏膜层、肌层和纤维层构

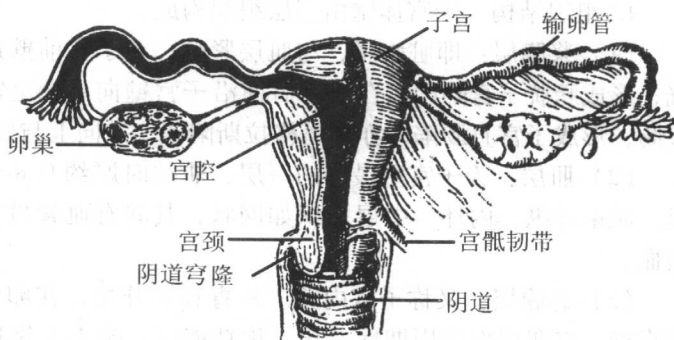


图 2-2 女性内生殖器

成。阴道黏膜淡红色, 上覆盖复层鳞状上皮, 无腺体, 受性激素影响发生周期性变化。少女及绝经后妇女因卵巢功能低下致阴道黏膜上皮甚薄, 皱襞少, 伸展性小, 易受创伤而感染。纤维层使阴道具有很大的伸展性。阴道前壁 7~9cm, 后壁 10~12cm, 是性交器官和月经血排出及胎儿娩出的通道。

(二) 子宫 (uterus)

子宫为一空腔器官, 壁厚、腔小。腔内覆以黏膜, 称子宫内膜, 子宫内膜受卵巢激素影响呈周期性变化并形成月经。子宫是精子到达输卵管的通道, 受孕后是孕育胎儿的场所, 分娩时子宫收缩将胎儿及其附属物娩出。

子宫位于子宫腔中央, 呈倒置的扁梨形, 站立时呈前倾前屈位。成人非孕时子宫长 7~8cm, 宽 4~5cm, 厚 2~3cm, 重约 50g, 容量约 5ml。子宫上部较宽称为子宫体, 子宫体顶部隆起称为子宫底, 子宫底两侧与输卵管相通处称为子宫角, 下部 1/3 较窄