



技能型紧缺人才培养培训工程教材
面向21世纪全国卫生职业教育系列教改教材

供中职护理、助产等相关医学专业使用



母婴与儿童青少年护理

黄怀宇 主编



科学出版社

www.sciencep.com

技能型紧缺人才培养培训工程教材
面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材

供中职护理、助产等相关医学专业使用

母婴与儿童青少年护理

主 编 黄怀宇

副主编 许 平

编者名单 (以姓氏笔画为序)

王跃华 (晋中市卫生学校)

王勤俭 (成都铁路卫生学校)

许 平 (聊城职业技术学院)

李 旭 (桂林市卫生学校)

吴英姿 (鞍山市卫生学校)

孔庆亮 (武威卫生学校)

张梅珍 (广州市卫生学校)

唐 玲 (深圳职业技术学院)

黄怀宇 (广州市卫生学校)

黄爱松 (玉林市卫生学校)

李 俭 (玉林市卫生学校)

臧伟红 (聊城职业技术学院)

编写秘书 张梅珍

科 学 出 版 社

北 京

内 容 简 介

本书是教育部技能型紧缺人才培养培训工程教材之一。主要介绍母婴护理、儿童护理基础知识、基本技能,并融入护理伦理、法规、初级管理的内容及护理发展前沿的信息。全书内容生动、构思新颖、繁简得当、文笔流畅、图文并茂、版式新颖,是一本实用性较强的新型教材。本书可供中职护理、助产等相关医学专业的教师及学生作为教材使用。

图书在版编目(CIP)数据

母婴与儿童青少年护理/黄怀宇主编. —北京:科学出版社,2004.9
(技能型紧缺人才培养培训工程教材,面向21世纪全国卫生职业教育系列教改教材)

ISBN 7-03-014174-1

I. 母… II. 黄… III. ①产褥期—护理—专业学校—教材②新生儿—护理—专业学校—教材③儿科学:护理学—专业学校—教材 IV. R473

中国版本图书馆CIP数据核字(2004)第083304号

责任编辑:夏 宇 吴茵杰 / 责任校对:包志虹

责任印制:刘士平 / 封面设计:卢秋红

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科 学 出 版 社 出 版

北京东黄城根北街16号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

源海印刷有限责任公司印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2004年9月第 一 版 开本:850×1168 1/16

2004年9月第一次印刷 印张:14

印数:1—5 000 字数:270 000

定价:19.80 元

(如有印装质量问题,我社负责调换〈环伟〉)

全国卫生职业教学新模式研究课题组名单

(按汉语拼音排序)

- | | |
|---------------|----------------|
| 安徽省黄山卫生学校 | 吉林省吉林卫生学校 |
| 北京市海淀卫生学校 | 吉林省辽源市卫生学校 |
| 成都铁路卫生学校 | 江苏省无锡卫生学校 |
| 重庆医科大学卫生学校 | 江西省井冈山医学高等专科学校 |
| 大连大学医学院 | 辽宁省阜新市卫生学校 |
| 甘肃省定西市卫生学校 | 内蒙古兴安盟卫生学校 |
| 甘肃省武威卫生学校 | 山东省滨州职业学院 |
| 甘肃省张掖医学高等专科学校 | 山东省聊城职业技术学院 |
| 广东省嘉应学院医学院 | 山东省潍坊市卫生学校 |
| 广西桂林市卫生学校 | 山西省晋中市卫生学校 |
| 广西柳州市卫生学校 | 山西省吕梁市卫生学校 |
| 广西南宁地区卫生学校 | 山西省太原市卫生学校 |
| 广西梧州市卫生学校 | 山西省忻州市卫生学校 |
| 广西医科大学护理学院 | 山西省运城市卫生学校 |
| 广西玉林市卫生学校 | 陕西省安康卫生学校 |
| 广州市卫生学校 | 陕西省汉中卫生学校 |
| 贵州省遵义市卫生学校 | 陕西省西安市卫生学校 |
| 河北省沧州医学高等专科学校 | 陕西省咸阳市卫生学校 |
| 河北省廊坊市卫生学校 | 陕西省延安市卫生学校 |
| 河北省邢台医学高等专科学校 | 陕西省榆林市卫生学校 |
| 河南省开封市卫生学校 | 上海职工医学院 |
| 河南省洛阳市卫生学校 | 沈阳医学院护理系 |
| 河南省信阳职业技术学院 | 深圳职业技术学院 |
| 黑龙江省大庆职工医学院 | 四川省达州职业技术学院 |
| 黑龙江省哈尔滨市卫生学校 | 四川省乐山职业技术学院 |
| 湖北省三峡大学护理学院 | 四川省卫生学校 |
| 湖北省襄樊职业技术学院 | 新疆石河子卫生学校 |
| 湖南省永州职业技术学院 | 云南省德宏州卫生学校 |
| 湖南省岳阳职业技术学院 | 中国医科大学高等职业技术学院 |

技能型紧缺人才培养培训工程教材
面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材
课程建设委员会委员名单

主任委员 刘 晨

委 员 (按姓氏笔画排序)

于珺美(山东省淄博科技职业学院)
马占林(山西省大同市第二卫生学校)
方 勤(安徽省黄山卫生学校)
王立坤(沈阳市中医药学校)
王维智(甘肃省定西市卫生学校)
韦天德(广西南宁地区卫生学校)
车春明(陕西省西安市卫生学校)
冯建疆(新疆石河子卫生学校)
申慧鹏(贵州省遵义市卫生学校)
刘书铭(四川省乐山职业技术学院)
刘文西(陕西省咸阳市卫生学校)
刘平娥(湖南省永州职业技术学院)
孙 菁(山东省聊城职业技术学院)
成慧琳(内蒙古自治区医院附属卫生学校)
纪 林(吉林省辽源市卫生学校)
许俊业(河南省洛阳市卫生学校)
何旭辉(黑龙江省大庆职工医学院)
余剑珍(上海职工医学院)
吴伯英(陕西省汉中卫生学校)
宋大卫(辽宁省铁岭市卫生学校)
宋永春(广东省珠海市卫生学校)
宋金龙(湖北省三峡大学护理学院)
张 峻(山西省太原市卫生学校)
张 琳(宁夏医学院护理系)
张红洲(山西省运城市卫生学校)
张丽华(河北省沧州医学高等专科学校)
张晓春(新疆昌吉州卫生学校)
张新平(广西柳州市卫生学校)
李 丹(中国医科大学高等职业技术学院)
李 克(北京市海淀区卫生学校)
李 莘(广州市卫生学校)
李小龙(湖南省岳阳职业技术学院)
李长富(云南省德宏州卫生学校)
李汉明(河北省华油职业技术学院)
李晓凡(黑龙江省哈尔滨市卫生学校)
李培远(广西桂东卫生学校)
李智成(青岛市卫生学校)
李新春(河南省开封市卫生学校)

杜彩素(大连大学医学院)
杨宇辉(广东省嘉应学院医学院)
杨尧辉(甘肃省天水市卫生学校)
杨明武(陕西省安康卫生学校)
杨新明(重庆医科大学卫生学校)
汪志诚(甘肃省武威卫生学校)
沈蓉滨(成都铁路卫生学校)
沙吕律(吉林省吉林大学四平医学院)
肖永新(深圳职业技术学院)
孟繁臣(辽宁省阜新市卫生学校)
林 珊(广东省东莞卫生学校)
林 静(辽宁省丹东市卫生学校)
范 玫(沈阳医学院护理系)
姚军汉(甘肃省张掖医学高等专科学校)
贺平泽(山西省吕梁市卫生学校)
赵 斌(四川省卫生学校)
赵学忠(陕西省延安市卫生学校)
徐正田(山东省潍坊市卫生学校)
徐纪平(内蒙古赤峰学院医学部)
徐晓勇(吉林省吉林卫生学校)
莫玉兰(广西柳州地区卫生学校)
郭 宇(内蒙古兴安盟卫生学校)
郭靠山(河北省邢台医学高等专科学校)
高亚利(陕西省榆林市卫生学校)
曹海威(山西省晋中市卫生学校)
梁 菁(广西桂林市卫生学校)
鹿怀兴(山东省滨州职业学院)
黄家诚(广西梧州市卫生学校)
傅一明(广西玉林市卫生学校)
曾志励(广西医科大学护理学院)
温茂兴(湖北省襄樊职业技术学院)
温树田(吉林大学通化医药学院)
程 伟(河南省信阳职业技术学院)
董宗顺(北京市中医学校)
潘传中(四川省达州职业技术学院)
戴瑞君(河北省廊坊市卫生学校)
瞿光耀(江苏省无锡卫生学校)

序 言

雪,纷纷扬扬。

雪日的北京,银装素裹,清纯,古朴,大器,庄重。千里之外的黄山与五岳亦是尽显雾凇、云海的美景。清新的气息、迎新的笑颜,在祖国母亲的怀抱里,幸福欢乐,涌动着无限的活力!

今天,“面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材”——一套为指导同学们学、配合老师们教而写的系列学习材料,终于和大家见面了!她是全国卫生职业教学新模式研究课题组和课程建设委员会成员学校的老师们同心协力、创造性劳动的成果。

同学,老师,所有国人,感悟着新世纪的祖国将在“三个代表”重要思想的指引下,实现中华民族的伟大复兴,由衷地欢欣鼓舞与振奋。与世界同步,祖国的日新月异更要求每个人“活到老,学到老”,才能贡献到老,终生幸福。学习的自主性养成、能动性的发挥与学习方法的习得,是现代人形成世界观、人生观、价值观和掌握专业能力、方法能力、社会能力,进而探索人生与一生持续发展的基础、动力、源泉。面对学习,每个人都会自觉或不自觉地提出三个必须深思的问题,即为什么学?学什么?怎么学?

所以,教材的编写老师也必须回答三个相应的问题,即为什么写?为谁写?怎么写?

可以回答说,这一套系列教改教材是为我国医疗卫生事业的发展,为培养创新性实用型专业人才而写;为同学们——新世纪推动卫生事业发展的创新性专业人才,自主学习,增长探索、发展、创新的专业能力而写;为同学们容易学、有兴趣学,从而提高学习的效率而写;为同学们尽快适应岗位要求,进入工作角色,完成工作任务而写。培养同学们成为有脑子,能沟通,会做事的综合职业能力的专业人才。

为此,教材坚持“贴近学生、贴近社会、贴近岗位”的基本原则,保证教材的科学性、思想性,同时体现实用性、可读性和创新性,即体现社会对卫生职业教育的需求和专业人才能力的要求、体现与学生的心理取向和知识、方法、情感前提的有效连接、体现开放发展的观念及其专业思维、行为的方式。

纷飞的雪花把我们的遐想带回千禧年的初春。国务院、教育部深化教育改革推进素质教育,面向 21 世纪教育振兴行动规划和“职业教育课程改革和教材建设规划”的春风,孕育成熟了我们“以社会、专业岗位需求为导向,以学生为中心,培养其综合职业能力”的课程研究构思,形成了从学分制、弹性学制的教学管理改革,建立医学相关多专业的高职、中职互通的模块化课程体系,延伸到课程教学内容与教学模式开发的系统性课题研究。

新课程模式的构架,由“平台”和“台阶”性模块系统构成。其中,“平台”模块是卫生技术人员在不同专业的实践、研究中具有的公共的、互通的专业、方法与社会能力内容;而“台阶”模块则是各专业的各自能力成分的组合。其设计源于“互动整合医学模式”。现代医疗卫生服务是一个以服务对象——人的健

康为中心的、服务者与被服务者、服务者(医学与医学相关专业工作者)之间协调互动的完整过程。医疗卫生服务是一个团队行为,需要不同专业人员从各自专业的角度提供整合性的专业服务,才能达到最佳效果。她是“生物-心理-社会医学模式”的完善、提升与发展。

系统化的课程开发与教材编写的依据是教育部职成教司“中等职业学校重点建设专业教学指导方案”(教育部办公厅[2001]5号文)和教育部、卫生部护理专业“技能型紧缺人才培养培训工程”指导方案(教育部教职成[2003]5号文),积极吸收国外护理教育与国外职教的先进教学理论、模式与方法。课程体系在国际平台上得到了同行的认可,她保证了课程、教材开发的先进性与可操作性的结合。教材的主编选自全国百余所卫生类职业院校与承担教学任务的高水平的医院,他们富有理论与实践经验。教材编写中,编写人员认真领会教育部、卫生部护理专业“技能型紧缺人才培养培训工程”的指导原则,严格按照“工程”方案的课程体系、核心课程目标、教学方法而完成编写任务。

使用本套系列教改教材,应把握其总体特点:

1. 相关医学专业课程体系的整体化

高职、中职不同教育层次、不同专业的课程结构形成开放性的科学系统。各“平台”、“台阶”课程教材之间、教材与学生的心理取向以及认知情感前提、社会、工作岗位之间,通过课程正文系统和“链接”、“接口”的“手拉手”互连,为学生搭建了“通畅、高速、立交、开放”的课程学习系统。学生可利用这一系统自主选择专业与课程,或转换专业、修双专业等,以适合自己的兴趣和经济状况、社会和专业岗位的需求,更好地发展自己。

每门课程的教材内部结构分为正文与非正文系统。正文部分保证了模块在课程系统中的定位,非正文部分的“链接”等对课程内容做了必要的回顾与扩展,保证学生的学习和教师的指导能在专业目标系统与各学科知识系统之间准确地互动整合,提高教学的有效性。

2. 学习的能动化

在学生的学习成长过程中,模块化教材体系为教师指导下的学生自主学习提供了基础。学生可以把岗位特征、社会需要与个人兴趣、家庭的期望和经济承受能力相结合,自主选择专业,调动学习的能动性,促进有效学习过程。这种作用已经在国际化职教课程研究中得到证实。

3. 课程学习向实践的趋近化

促进了医学相关专业的专业发展,缩小了教学与临床实践的距离。

“平台”与“台阶”的模块化课程结构,使护理等医学相关专业在医疗卫生大专业概念的基础平台上,能够相对独立地建构自己专业的学习与发展空间。于此,“台阶”的专业模块课程,可按照本专业的理念、体系、工作过程的逻辑序列与学生认知心理发展的发展序列,建构二者相互“匹配”的专业课程教学体系,特别是得以形成以“行动导向教学”为主的整合性专业课程,提高了课程的专业与应用属性,使专业教学更贴近岗位要求。

同时,“台阶”性专业课程系列的模块集群为校本课程开发留有空间。

4. 课堂教学活动与学习资源的一体化

学校在现代教学观念与理论引导下,可以按照不同的心理特点与学习方法、学习习惯,引导学生,可以组成不同班次,选择相适合的老师指导。

现代职业教育要求教师根据教学内容与学生学习背景,活用不同的教学模

式、方法与手段,特别是专业课程通过“行动导向教学”的团组互动、师生互动,指导学生自学和小组学习,这样在情境性案例教学中,培养学生的综合职业能力。本套教材配合这样的教学活动,通过正文与非正文内容,恰当地处理重点、难点和拓展性知识、能力的联系,引导学生通过适当形式学习,使学生有兴趣学,容易学,学会解决实际问题,不再是“满堂灌”、“背符号”。

5. 科学性、工作过程与可读性的统一化

教材的正文系统是学习资源的主体信息部分,应当认真研读。正文外延与内涵以专业的科学性及其工作过程为基础,深入浅出,化繁为简,图文并茂。非正文系统,特别是“链接”、“片段”和“接口”的创新性设计,起到系统连接与辅助学习作用。“链接”的内涵较浅而小,而“片段”的内涵较“链接”为多。它们既是课程系统内部不同课程、专业、教育层次之间的连接组件,而且是课程系统向外部伸延,向学生、社会、岗位“贴近”的小模块,它帮助学生开阔视野,激活思维,提高兴趣,热爱专业,完善知识系统,拓展能力,培养科学与人文精神结合的专业素质。对此,初步设计了“历史瞬间”、“岗位召唤”、“案例分析”、“前沿聚焦”、“工具巧用”、“社会视角”、“生活实践”等7个延伸方向的专栏。各教材都将根据课程的目标、特点与学生情况,选择编写适宜内容。“接口”表述的内涵较深,存在于另一门课程之中,用“链接”不足以完成,则以“接口”明确指引学生去学(复)习相关课程内容,它是课程连接的“指路牌”。

我们的研究与改革是一个积极开放、兼容并蓄、与时俱进的系统化发展过程,故无论是课程体系的设计还是教材的编写,一定存在诸多不妥,甚至错误之处。我们在感谢专家、同行和同学们认可的同时,恳请大家的批评指正,以求不断进步。

值此之际,我们要感谢教育部职成教司、教育部职业教育中心研究所有关部门和卫生部科教司、医政司等有关部门以及中华护理学会的领导、专家的指导;感谢北京市教科院、朝阳职教中心的有关领导、专家的指导与大力支持。作为课题组负责人和本套教材建设委员会的主任委员,我还要感谢各成员学校领导的积极参与、全面支持与真诚合作;感谢各位主编以高度负责的态度,组织、带领、指导、帮助编者;感谢每一位主编和编者,充分认同教改目标,团结一致,克服了诸多困难,创造性地、出色地完成了编写任务;感谢科学出版社领导、编辑以及有关单位的全力支持与帮助。

“河出伏流,一泻汪洋”。行重于言,我们相信,卫生职业教学的研究、改革与创新,将似涓涓溪流汇江河入东海,推动着我们的事业持续发展,步入世界前列。

纷纷扬扬的雪花,银装素裹的京城,在明媚的阳光下粼粼耀眼,美不胜收。眺望皑皑连绵的燕山,远映着黄山、五岳的祥和俊美。瑞雪丰年,润物泽民。腾飞的祖国,改革创新的事业,永远焕发着活力。

全国卫生职业教学新模式研究课题组
《面向21世纪全国卫生职业教育系列教改教材》
课程建设委员会

刘晨

2002年12月于北京,2004年1月2日修

前 言

根据教育部、劳动和社会保障部、国防科工委、信息产业部、交通部、卫生部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(教职成[2003]5号),教育部办公厅、卫生部办公厅关于确定职业院校开展护理专业领域技能型紧缺人才培养培训工作的通知(教职成厅[2003]3号)及全国卫生职业教学新模式研究课题组2003年4月的会议精神,我们组织编写了本书。

母婴与儿童青少年护理是临床护理中的一门专业课程。本教材主要介绍特殊人群中母婴与儿童青少年护理的知识及技能,其中第1~12章为母婴护理内容,分别为:女性生殖系统生理及保健,妊娠期孕妇的生理、心理变化及保健,正常分娩期产妇的护理,正常产褥期产妇的护理,异常妊娠孕、产妇的护理,妊娠合并症孕、产妇的护理,异常分娩产妇的护理,分娩期并发症产妇的护理,产褥感染病人的护理,胎儿窘迫孕、产妇的护理,新生儿窒息患儿的护理,产科常用手术病人的护理。第13~21章为儿童青少年护理内容,分别为:儿童护理总述、新生儿及患病新生儿的护理、营养性疾病患儿的护理、消化系统疾病患儿的护理、呼吸系统疾病患儿的护理、循环系统疾病患儿的护理、造血系统疾病患儿的护理、泌尿系统疾病患儿的护理、惊厥患儿的护理。每章前有“学习目标”,章后附有“目标检测”,供学习者学习参考。

本教材根据教育部编制的《中等职业学校护理专业领域技能型紧缺人才培养培训指导方案》进行编写。在编写中力求以现代护理理念为导向,体现“三基”(基础理论、基本知识、基本技能)、“五性”(思想性、科学性、先进性、适用性、启发性)及护理教育改革的方向,以达到提高学生的全面素质和综合职业能力的目标。

在编写过程中,得到各编者所在学校和广州市卫生学校信息科的大力支持,谨在此致以诚挚谢意。

护理教育改革在迅速发展,鉴于我们的经验、水平有限,教材中的不妥之处,恳请同仁斧正。

编 者

2004年5月20日

目 录

第 1 章 女性生殖系统生理及保健	(1)
第 1 节 妇女一生各阶段的生理特点及保健原则	(1)
第 2 节 月经与月经期的临床表现及保健	(3)
第 2 章 妊娠期孕妇的生理、心理变化及保健	(5)
第 1 节 妊娠生理	(5)
第 2 节 妊娠期母体的生理、心理变化	(9)
第 3 节 产前检查	(12)
第 3 章 正常分娩期产妇的护理	(23)
第 1 节 第一产程产妇的护理	(24)
第 2 节 第二产程产妇的护理	(27)
第 3 节 第三产程产妇的护理	(29)
第 4 章 正常产褥期产妇的护理	(36)
第 5 章 异常妊娠孕、产妇的护理	(43)
第 1 节 妊娠早期出血性疾病病人的护理	(43)
第 2 节 妊娠晚期出血性疾病病人的护理	(48)
第 3 节 妊娠高血压综合征病人的护理	(52)
第 4 节 双胎妊娠与羊水过多病人的护理	(55)
第 5 节 早产与过期妊娠病人的护理	(56)
第 6 节 高危妊娠病人的护理	(58)
第 6 章 妊娠合并症孕、产妇的护理	(65)
第 1 节 妊娠合并心脏病孕、产妇的护理	(65)
第 2 节 妊娠合并急性病毒性肝炎孕、产妇的护理	(68)
第 7 章 异常分娩产妇的护理	(72)
第 1 节 产力异常产妇的护理	(72)
第 2 节 产道异常产妇的护理	(78)
第 3 节 胎儿异常产妇的护理	(80)
第 8 章 分娩期并发症产妇的护理	(86)
第 1 节 胎膜早破产妇的护理	(86)
第 2 节 产后出血产妇的护理	(88)
第 3 节 子宫破裂产妇的护理	(91)
第 4 节 羊水栓塞产妇的护理	(94)
第 9 章 产褥感染病人的护理	(99)
第 10 章 胎儿窘迫孕、产妇的护理	(104)
第 11 章 新生儿窒息患儿的护理	(108)
第 12 章 产科常用手术病人的护理	(112)



第1节	阴道助产术产妇的护理	(112)
第2节	剖宫产产妇的护理	(115)
第13章	儿童护理总述	(119)
第1节	生长发育	(119)
第2节	小儿年龄分期及各期特点	(125)
第3节	小儿营养与婴幼儿喂养	(126)
第4节	小儿用药	(130)
第14章	新生儿及患病新生儿的护理	(138)
第1节	正常足月新生儿及早产儿的护理	(138)
第2节	新生儿缺血缺氧性脑病患儿的护理	(143)
第3节	新生儿败血症患儿的护理	(145)
第4节	新生儿黄疸患儿的护理	(146)
第15章	营养性疾病患儿的护理	(153)
第1节	维生素D缺乏性佝偻病	(153)
第2节	维生素D缺乏性手足搐搦症患儿的护理	(156)
第16章	消化系统疾病患儿的护理	(160)
第1节	口腔炎患儿的护理	(160)
第2节	腹泻患儿的护理	(162)
第17章	呼吸系统疾病患儿的护理	(168)
第1节	急性上呼吸道感染患儿的护理	(168)
第2节	肺炎患儿的护理	(170)
第18章	循环系统疾病患儿的护理	(175)
第19章	造血系统疾病患儿的护理	(180)
第1节	营养性缺铁性贫血患儿的护理	(180)
第2节	营养性巨幼细胞贫血患儿的护理	(182)
第20章	泌尿系统疾病患儿的护理	(187)
第1节	急性肾小球肾炎患儿的护理	(187)
第2节	肾病综合征患儿的护理	(189)
第21章	惊厥患儿的护理	(196)
	母婴与儿童青少年护理教学基本要求	(200)

第



女性生殖系统 生理及保健



学习目标

1. 熟悉女性一生按生理特点及年龄的分期,并掌握各期的保健原则
2. 掌握月经期的临床表现,学会月经期的保健

妇女一生各时期都有不同的组织学、解剖学变化及生理特点。女性生殖系统的功能、生理变化与其他系统的功能关系密切,并相互影响。做好妇女一生各时期的保健工作,对提高民族人口素质,提高妇女、儿童健康水平,促进家庭、社会的稳定和社会的发展都起着直接的作用。

第1节 妇女一生各阶段的生理特点及保健原则

女性从新生儿到衰老是渐进的生理过程,也是下丘脑-垂体-卵巢轴功能发育、成熟和衰退的过程。妇女一生可根据其生理特点按年龄划分为几个阶段,因遗传、环境、营养等条件影响而有个体差异,因此,无截然的界限。

(一) 新生儿期

出生后4周内称新生儿期。新生儿呼吸表浅以腹式呼吸为主,每分钟约30~50次,且有时呼吸的节律不均。心率较快,每分钟约120~140次。哺乳后易发生溢乳。同时,易出现集中生理现象:生理性体重下降;生理性黄疸,女性胎儿在母体内受到胎盘及母体性腺所产生的雌激素影响,出生的新生儿常见外阴较丰满,乳房略隆起或少许泌乳,出生后胎盘循环终止,血中雌激素水平迅速下降,可出现少量阴道流血。这些生理变化短期内均能自然消退。保健护理中注意观察新生儿皮肤颜色的变化,大、小便的次数与性状,注意保持皮肤的清洁、脐部的干燥、注意保暖、保证足够的营养摄入,促进新生儿健康成长。



(二) 儿童期

从出生4周到12岁左右称儿童期。在10岁之前,儿童体格持续增长和发育,但生殖器仍为幼稚型,阴道上皮细胞内缺乏糖原,阴道酸度低,抗感染力弱,容易发生炎症;子宫小,宫颈较长,子宫肌层亦很薄;输卵管弯曲且很细;卵巢长而窄,卵泡仅低度发育即萎缩、退化。在儿童后期,约10岁起,卵巢内的卵泡受垂体促性腺激素的影响有一定发育并分泌性激素,但仍达不到成熟阶段。卵巢形态逐步变为扁卵圆形。女性特征开始呈现,皮下脂肪在胸、髋、肩部及耻骨前面堆积;乳房开始发育。此期要培养儿童良好的生活习惯、饮食习惯、卫生习惯、良好的心理素质及有爱心的情感。

(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,世界卫生组织将青春期待定为10~19岁。这一时期的生理特点为:

1. 全身发育 此时期身高迅速增长,体型渐达成人体型。

2. 性的发育

(1) 第一性征:由于下丘脑与垂体促性腺激素分泌量增加及作用加强,使卵巢发育与性激素分泌逐渐增加,内、外生殖器进一步发育。外生殖器逐渐发育成熟,阴阜隆起,大阴唇变肥厚,小阴唇变大、有色素沉着;阴道长度与宽度增加,阴道黏膜变厚并出现皱襞;子宫增大,宫体占子宫总长的2/3;输卵管变粗,弯曲度减小;卵巢增大,皮质内有不同发育阶段的卵泡,致使卵巢表面稍呈凹凸不平。

(2) 第二性征:女性特有的其他征象:如音调变高;乳房丰满而隆起;出现阴毛及腋毛;骨盆横径发育大于前后径;胸、肩部皮下脂肪增多,显现女性特有的体态。

(3) 月经来潮:是青春期开始的一个重要标志。青春早期各激素水平开始有规律性波动,直到雌激素水平达到一定高度而下降时,引起子宫撤退性出血即月经初潮。由于卵巢功能尚不健全,故初潮后月经周期也多无一定规律。

随着青春期的到来,渴望与异性建立友情,产生对异性的仰慕心理,又存在对异性的神秘、害羞、紧张恐惧的心理,独立与自由意识增强,但缺乏对复杂事物的全面分析能力,易受社会、环境的影响。此期要做好健康教育:要继续培养良好的生活和卫生习惯,还要注意心理卫生,增强健康意识,积极开展经期卫生指导及性教育活动。

(四) 性成熟期

一般自18岁左右开始,历时约30年,性成熟期又称生育期,此期妇女性功能旺盛,卵巢功能成熟并分泌性激素,已建立规律的周期性排卵。生殖器各部和乳房也均有不同程度的周期性改变。此为妇女历时最长的一段时期,要做好以下的工作:婚前保健、围生期保健、孕前保健、妊娠期保健、分娩期保健、产褥期保健、计划生育保健等工作。

(五) 围绝经期

此期长短因人而异。可从40岁开始,历时10余年。卵巢功能逐渐衰退、



生殖器官亦开始萎缩向衰退变更,曾称更年期。1994年,WHO推荐采用围绝经期之称,包括绝经前后的一段时期,分为三个阶段:

1. 绝经前期 此期卵巢内卵泡数明显减少且易发生卵泡发育不全,多数妇女在绝经前期月经周期不规律,常为无排卵性月经。

2. 绝经 自然绝经通常是指女性生命中最后一次月经,卵巢内卵泡自然耗竭,或剩余的卵泡对垂体促性腺激素丧失反应。据资料报道,我国妇女的绝经平均年龄为49.5岁,80%在44~54岁之间。

3. 绝经后期 卵巢进一步萎缩,其内分泌功能萎缩。生殖器官萎缩。

绝经前期由于卵巢功能逐渐衰退,卵巢激素缺乏,使围绝经期妇女出现一些血管运动障碍和神经精神障碍的症状。血管运动障碍可表现为潮热和出汗;神经精神障碍可表现为情绪不稳定、不安、抑郁或烦躁、失眠和头痛等。此期的保健应以促进妇女身心健康为目标。首先让进入此期的妇女正确认识围绝经期,自觉进行自我监护,如做到健康的自我评定,定期测体重和腰围、记录月经卡、定期参加妇科学普查和乳房自我检查;建立健康的生活方式;保持良好的情绪和心理平衡,必要时遵医嘱使用激素替代疗法。

(六) 老年期

一般60岁后妇女机体逐渐老化,进入老年期。此期卵巢功能已衰竭,主要表现为雌激素水平低落,不足以维持女性第二性征,生殖器官进一步萎缩老化。骨代谢失常引起骨质疏松,易发生骨折。老年人常见的健康问题有:①排泄问题:如便秘、腹泻、尿失禁;②睡眠问题;③安全问题。老年人还有家庭及社会的问题,以关爱的情感进行对症状护理。

第2节 月经与月经期的临床表现及保健

一、月经与月经期的临床表现

1. 月经的定义 月经是指随卵巢的周期性变化,子宫内膜周期性脱落及出血。是生殖功能成熟的标志之一。

2. 月经初潮 月经第一次来潮称月经初潮。月经初潮年龄多在13~15岁之间,月经初潮的迟早,可受各种内外因素影响。我国各地区月经初潮年龄相差不大,气候影响不甚显著,体质强壮及营养好者,月经初潮可提早,反之月经初潮可较迟。

3. 月经周期 出血的第1日为月经周期的开始,两次月经第1日的间隔时间称一个月经周期,一般28~30日为一个周期。周期长短因人而异,但每个妇女的月经周期有自己的规律性。

4. 月经持续时间及出血量 正常妇女月经持续时间差异很大,但每个妇女的月经持续日数基本一致。正常月经持续时间为2~7日。一般月经第2~3日的出血量最多。正常妇女月经血量约为30~50ml。

5. 月经血的特征 月经血一般呈暗红色,除血液外,还有子宫内膜碎片、宫颈黏液及脱落的阴道上皮细胞。月经血的主要特点是不凝固,但在正常情况



下偶尔也有些小凝块。月经血内缺乏纤维蛋白及纤维蛋白原,主要是由于纤维蛋白的溶解,以致月经血变成液体状态排出。

6. 月经期的症状 一般月经期无特殊症状。但由于经期盆腔淤血及子宫血流量增多,部分妇女可有下腹及腰骶部下坠感,个别可有膀胱刺激症状,如尿频;轻度神经系统不稳定症状,如头痛、失眠、精神忧郁、易于激动;胃肠功能紊乱,如食欲不振、恶心、呕吐、便秘或腹泻;鼻黏膜出血;皮肤痤疮等,但一般并不严重,不影响妇女的工作和学习。

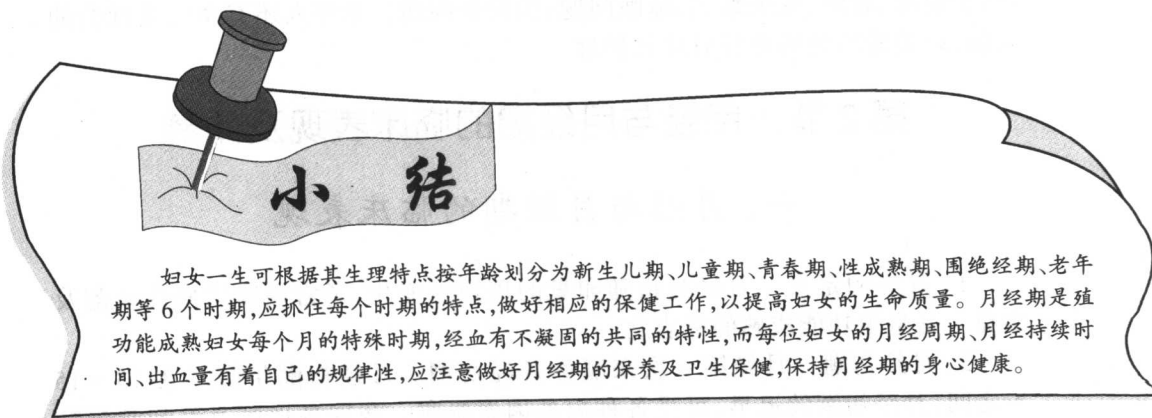
二、月经期保健

1. 开展月经期生理、心理的健康教育 利用多种形式开展生殖器解剖与生理、青春期特点及月经期的临床表现的宣传,消除顾虑及对月经的不正确的看法,避免精神紧张和情绪波动。

2. 注意经期保养 经期不参加过重的体力劳动和剧烈运动,避免劳累紧张,注意休息,保持睡眠充足。不洗冷水浴、不游泳,防止潮湿与受凉。忌食辛辣等刺激性食物,多饮水,保持大便通畅。

3. 注意经期卫生 重视个人卫生,保持外阴清洁,每天早晚用温开水洗涤外阴,勤换卫生巾,换卫生巾前后要洗手。

4. 建立月经卡 登记月经的日期、经期、经量及其他的一些情况,如经期的症状,以发现月经的变化,以便必要时求医可阐述情况,切勿擅自滥用性激素类药。



小结

妇女一生可根据其生理特点按年龄划分为新生儿期、儿童期、青春期、性成熟期、围绝经期、老年期等6个时期,应抓住每个时期的特点,做好相应的保健工作,以提高妇女的生命质量。月经期是生殖功能成熟妇女每个月的特殊时期,经血有不凝固的共同的特性,而每位妇女的月经周期、月经持续时间、出血量有着自己的规律性,应注意做好月经期的保养及卫生保健,保持月经期的身心健康。

目标检测

简述题

简述月经期的保健要点。

参考文献

- 乐杰. 2001. 妇产科学. 第5版, 北京:人民卫生出版社
倪必群. 2002. 妇婴保健. 北京:人民卫生出版社

第

2章

妊娠期孕妇的生理、心理变化及保健



学习目标

1. 解释受精、着床、胚胎、胎儿的概念;说出胎盘的主要结构及胎儿附属物各自的功能
2. 说出第8周末、第16周末、第20周末、第28周末、第36周末、第40周末胎儿的发育情况
3. 说出妊娠期母体主要的生理、心理变化
4. 能初步协助医生及助产人员进行首次产前检查,初步学会推算预产期、骨盆测量、四步触诊等
5. 能初步对孕妇进行妊娠期的对症护理、心理护理及健康教育
6. 对妊娠期孕妇,能初步进行护理评估,并实施护理措施

第1节 妊娠生理

妊娠是胚胎和胎儿在母体内发育生长的过程。卵子受精是妊娠的开始,胎儿及其附属物自母体内排出是妊娠的终止。临床上常以末次月经的第1天作为妊娠的开始,以4周为1个妊娠月,全过程共约40周(10个妊娠月)。

妊娠致使母体身心状况发生了巨大变化。由于胎儿生长发育的需要,母体全身各个系统发生了一系列适应性的生理变化。同时,孕妇对于将为人母也会出现不同类型的心理反应。

一、胎儿发育

(一) 受精

精子从阴道经宫腔获能,到达输卵管等待受精。卵子从卵巢排出后,经伞



受精卵的发育、输送与植入(图 2-1)

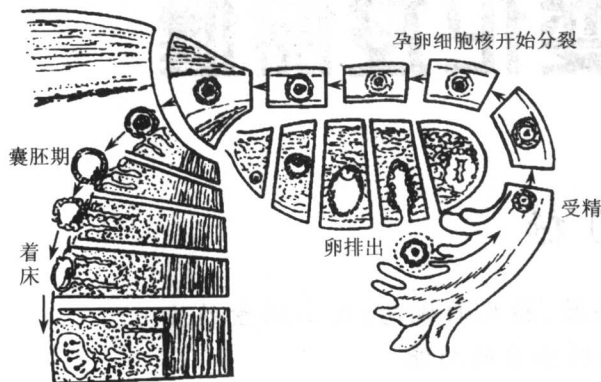
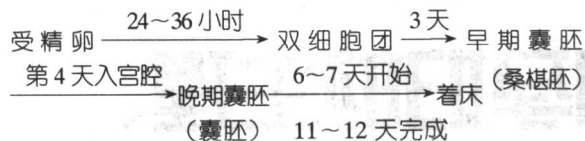


图 2-1 卵子受精与孕卵植入



端进入输卵管,停留在输卵管壶腹部与峡部的连接处等待受精。男女成熟的生殖细胞(精子和卵子)的结合过程称受精。受精后的卵子称为受精卵(或孕卵)。受精卵的形成标志着新生命的诞生。

(二) 受精卵的发育、输送与植入

受精卵的发育与输送是同步的。受精卵发育成晚期囊胚侵入到子宫内膜的过程,称为孕卵植入(即着床)。

(三) 胚胎及胎儿的发育

妊娠期前 8 周(即受精后的前 6 周),称为胚胎,为主要器官分化发育时期。妊娠第 9 周起(即受精后第 7 周),称为胎儿,为各器官进一步发育成熟时期。胎儿生长发育的特征如下:

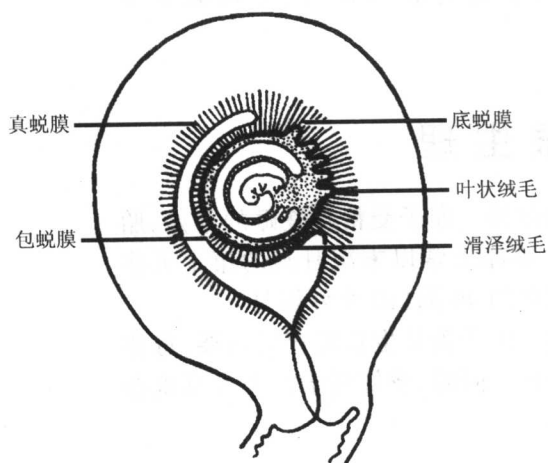


图 2-2 早期妊娠的子宫蜕膜与绒毛的关系



受精卵着床后,子宫内膜迅速增厚形成蜕膜。依其与孕卵的关系分为三部分(图 2-2)。覆盖在孕卵表面的蜕膜为包蜕膜;孕卵与子宫肌层之间的蜕膜为底蜕膜;除两者以外,覆盖于宫腔表面的蜕膜为真蜕膜。

囊胚植入子宫内膜后,滋养层表面长出许多绒毛。绒毛开始直接从蜕膜吸收营养,以后与底蜕膜接触的绒毛因血供丰富,呈树枝状反复分支,称叶状绒毛膜。胚胎表面其余部分的绒毛因缺乏血液供应,逐渐萎缩退化,称平滑绒毛膜。

羊膜是胚胎时期羊膜囊扩大的囊壁,附着于绒毛膜表面。