

卫生部规划教材

全国中等卫生学校教材

供护理专业用

妇产科学护理学

第三版

主编 董慧瑛



71 安徽科学技术出版社

全国中等卫生学校教材

供护理专业用

妇产科护理学

第三版

主编 董慧瑛

主审 沙玉成

编者(按姓氏笔画为序)

叶金球 郭玉琴 黄怀宁

宣斯美 董慧瑛

XA901-27



安徽科学技术出版社



C

467531

(皖)新登字 02 号

全国中等卫生学校教材

妇产科护理学

(供护理专业用)

董慧瑛 主编

*

安徽科学技术出版社出版

(合肥市跃进路 1 号新闻出版大厦)

邮政编码:230063

新华书店经销 安徽阜阳印刷总厂印刷

*

开本:787×1092 1/16 印张:14.25 字数:240 千

1998 年 1 月第 3 版 1998 年 1 月第 17 次印刷

印数:15 000

ISBN 7-5337-0036-8/R·3 定价:12.70 元

(本书如有倒装、缺页等问题向承印厂调换)

第三轮中等医学教材出版说明

卫生部曾于1983年组织编写、陆续出版全国中等卫生学校11个专业使用的77种教材。1992年又组织小修订,出版第二轮教材。为我国的中等医学教育作出了积极贡献。

为适应中等医学教育改革形势的需要和医学模式的转变,1993年11月,卫生部审定、颁发了全国中等卫生学校新的教学计划及教学大纲。在卫生部科教司领导下,我们组织编写(修订)出版第三轮全国中等医学12个专业96种规划教材,供各地教学使用。

这轮教材以培养中级实用型卫技人才为目标,以新的教学计划及大纲为依据,体现“思想性、科学性、先进性、启发性、适用性”,强调“基本理论知识、基本实践技能、基本态度方法”。教材所用的医学名词、药物、检验项目、计量单位,注意规范化,符合国家要求。

编写教材仍实行主编负责制;编审委员会在教材编审及组织管理中,起参谋、助手、纽带作用;部分初版教材和新任主编,请主审协助质量把关。第三轮中等医学教材由人民卫生、河北教育、山东科技、江苏科技、浙江科技、安徽科技、广东科技、四川科技和陕西科技九家出版社出版。

希望各校师生在使用规划教材的过程中,提出宝贵意见,以便教材质量能不断提高。

卫生部教材办公室

1995年10月

全国中等医学教材编审委员会

主任委员:姜寿薇

副主任委员:陈咨蓓 殷冬生

委员:(以姓氏笔画为序)

马惠玲	王同明	方茵英	王德尚	延民	那功伟
朱国光	吕树森	李绍华	李振宗	李振林	陈心铭
吴忠礼	杨华章	洪启中	洪思勉	郭常安	张冠玉
张审恭	殷善堂	董品沪	谭筱芳		

前 言

《妇产科护理学》第三版是由卫生部教材办公室统一组织编写,供全国中等卫生学校护理专业使用的国家规划教科书。

全书内容包括:绪论、妇产科基础知识、生理产科的护理、病理产科的护理、妇科疾病护理、计划生育及妇女保健。共5篇、23章。每章首先列出学习目标,使学生明确通过本章学习后应学会的知识和技能,以及应具备的职业素质。在章或节后均附有供学生复习思考的自测题。最后附有课间实习指导,供授课教师在带教学生课间实习时,根据各地的具体情况参考使用。

本教材的特点是为了适应护理事业的发展和需求,内容上对医学知识的疾病部分,只作了概要性的介绍,如不要求对疾病进行医疗诊断,治疗只介绍要点等。护理部分是本教材的重点内容。为了实行系统化整体护理的需要,编者在护理部分按系统化整体护理的护理程序进行编写,列出护理诊断名称,继而分别提出总的预期目标和护理措施。这样的编写方式,为与第二版教材的衔接,同时也为授课教师对护理程序有关内容的教学,得以逐步适应的过程。

本教材聘请安徽医科大学沙玉成教授主审。编写过程中各位编者以严谨、科学的态度,根据专业特点,以培养实用型护理人材为基点,认真进行编写,反复仔细讨论,广泛听取众多专家的意见。中国协和医科大学护理学院讲师何仲、上海医科大学妇产科医院护理部、南京鼓楼医院妇产科主任医师丁慧娟、安徽巢湖地区医院妇产科主管护师施亚琴、广州市卫生学校高级讲师马惠玲,以及其他高、中等医学院校的同道们,在初稿讨论和征求意见时,对本教材提出了许多宝贵的意见。安徽医科大学董光锋副教授和安徽巢湖卫生学校王怀仁老师绘制了本书的插图。在此一并表示衷心的感谢。

由于编者水平有限,尤其是有关护理部分的内容,可能尚存有错误和不妥之处,敬请广大师生和读者在教学和临床实践中提出宝贵意见,以便今后进一步修订和完善。

编 者

1997年3月

目 录

绪论	1
----------	---

第一篇 妇产基础知识

第一章 骨盆与骨盆底组织	4
第一节 骨盆	4
第二节 骨盆底组织	6
第二章 女性生殖系统解剖	8
第一节 外生殖器	8
第二节 内生殖器	9
第三节 内生殖器的邻近器官	12
第三章 女性生殖系统生理	14
第一节 妇女一生各阶段的生理特点	14
第二节 卵巢的周期性变化及其激素的功能	15
第三节 子宫内膜的周期性变化	16
第四节 性周期的调节	16
第五节 月经	18

第二篇 生理产科的护理

第四章 妊娠期的护理	19
第一节 妊娠生理	19
第二节 妊娠诊断	24
第三节 妊娠期的护理管理	27
第五章 分娩期的护理	36
第一节 待产室、产房的布局、设备及管理	36
第二节 决定分娩的因素	37
第三节 分娩机制	40
第四节 分娩的临床经过	41
第五节 分娩期的护理	43
第六章 产褥期的护理	51
第一节 母婴室的布局、设备及管理	51
第二节 产褥期生理	52
第三节 产褥期护理	55
第四节 产后检查	56
第七章 新生儿的护理	58
第一节 新生儿的特殊生理现象	58
第二节 正常新生儿的护理	59

第三节 手术产新生儿的护理	62
第四节 新生儿人乳库、沐浴室、治疗室、特殊新生儿室的设备及管理	63

第三篇 病理产科的护理

第八章 妊娠期异常的护理	65
第一节 早期妊娠出血性疾病	65
第二节 晚期妊娠出血性疾病	72
第三节 妊娠剧吐	78
第四节 妊娠高血压综合征	80
第五节 多胎妊娠	85
第六节 羊水过多	88
第七节 早产	91
第八节 过期妊娠	92
第九节 高危妊娠	95
第九章 妊娠合并症的护理	98
第一节 妊娠合并心脏病	98
第二节 妊娠合并急性病毒性肝炎	101
第十章 分娩期异常的护理	104
第一节 产力异常	104
第二节 产道异常	106
第三节 胎儿异常	107
第四节 异常分娩的护理	111
第十一章 分娩期并发症的护理	114
第一节 胎膜早破与脐带脱垂	114
第二节 子宫破裂	116
第三节 产后出血	118
第四节 羊水栓塞	121
第十二章 产褥期异常的护理	124
第一节 产褥感染	124
第二节 晚期产后出血	126
第十三章 胎儿、新生儿异常的护理	128
第一节 胎儿窘迫	128
第二节 新生儿窒息	129
第三节 新生儿产伤	132
第十四章 常用产科手术的护理	135
第一节 会阴切开缝合术	135
第二节 胎头吸引术与产钳术	137
第三节 剖宫产术	140

第四篇 妇科疾病护理

第十五章 妇科检查的护理	142
第一节 妇科门诊及病区的护理管理	142

第二节	妇科检查的护理配合	143
第三节	妇科疾病常见临床表现及特点	146
第四节	妇科常用特殊检查的护理配合	146
第十六章	女性生殖系统炎症的护理	152
第一节	外阴炎及前庭大腺炎	152
第二节	阴道炎	153
第三节	慢性宫颈炎	155
第四节	慢性盆腔炎	156
第五节	淋病与外阴尖锐湿疣	157
第六节	生殖器炎症的护理	159
第十七章	女性生殖系统肿瘤的护理	160
第一节	子宫肌瘤	160
第二节	子宫颈癌	162
第三节	子宫内膜癌	161
第四节	卵巢肿瘤	161
第五节	生殖系统肿瘤的护理	166
第十八章	滋养细胞疾病的护理	168
第一节	葡萄胎	168
第二节	侵蚀性葡萄胎与绒毛膜癌	169
第三节	滋养细胞疾病的护理	170
第十九章	月经失调的护理	173
第一节	功能失调性子宫出血	173
第二节	闭经	175
第三节	痛经	176
第四节	更年期综合征	177
第五节	月经失调的护理	178
第二十章	妇科其他疾病的护理	180
第一节	子宫内脱位症和子宫腺肌病	180
第二节	不孕症	182
第三节	子宫脱垂	184
第二十一章	妇科临床的护理	187
第一节	妇科常用护理技术操作	187
第二节	妇科手术前后护理	189
第三节	化学治疗的护理	191
第四节	放射治疗的护理	192

第五篇 计划生育与妇女保健

第二十二章	计划生育	193
第一节	避孕	193
第二节	绝育	199
第三节	人工终止妊娠	201
第四节	优生	205

第二十三章 妇女保健	209
第一节 妇女保健工作的意义和任务	209
第二节 妇女各期保健	210
课间实习指导	213
实习一 产前检查	213
实习二 参观	213
实习三 接生	214
实习四 新生儿沐浴	214
实习五 产科病例	215
实习六 新生儿窒息抢救	215
实习七 常用妇科检查	216
实习八 妇科常用特殊检查	217
实习九 妇科临床护理技术	217
实习十 计划生育技术	218

绪 论

学 习 目 标

学习本章后,学生能:

1. 简述妇产科护理学的研究范围。
2. 说出妇产科护理工作的特点。
3. 详述妇产科护士应具备的素质。

【妇产科护理学的研究范围】

《妇产科护理学》是临床护理学中的一门专科护理,是不断发展的、为防治疾病及保护妇女身心健康的专门学科。主要研究妇女在妊娠、分娩和产褥期生理和病理情况下,产妇和胎儿、新生儿的护理;在妇科疾病中专门研究妇女在非妊娠状态下,妇女生殖系统所发生的各种病理现象的临床护理。对正常产妇和妇产科病人作出合适而又正确的估计,设计出怎样促使病人尽早恢复健康,产妇如何顺利分娩的计划,从心理、生理上实施系统化整体护理活动,保证产妇和病人的身心健康,作出正确的护理诊断,提出切实可行的护理目标和护理措施,最后评价出实施的效果。计划生育是我国的一项基本国策,也是妇产科护理学的研究范围。此外,妇女保健、优生学、围生期保健等护理,均是妇产科护理的重要内容。

妇产科护理是妇产科临床工作中不可缺少的一部分,实践证明了“三分治疗、七分护理”的真理,在妇产科临床的康复和治疗中,护理工作均起到了极为重要的作用。

随着医学科学的不断发展,妇产科护理的要求也日益提高,现代医学科学的新知识、新理论、新技术十分丰富,如生殖生理、生殖内分泌、细胞遗传学的研究;临床诊疗仪器,如:各种监护仪、内窥镜、超声检查、CT 和磁共振成像等的临床应用,均为妇产科护理提出了更高的要求,同时也开辟了广阔的前景。

妇产科护理学虽是研究女性生殖系统疾病的护理,但与全身身心状态及其他系统均有密切关系,在学习和应用时,必须注意与全身其他系统的生理、病理和心理状态相联系,同时,也必须与基础护理、护理学总论相联系。

【妇产科护理工作的特点】

(一) 产科护理对象的特殊性

产科护理对象包括母体和胎儿两个方面,两者既相互独立,又相互联系,特别是母体对胎儿的影响大。因此,产科护理既要保护孕、产妇的健康安全,又要保护胎儿宫内的正常发育和出生后新生儿的健康成长,其中既有大量的保健工作,又有较多的临床护理工作。

(二) 妇女孕、产过程的特殊性

孕、产过程复杂易变,包括生理和病理的两种情况,两者既相互区别,又可相互转化。孕、产时常可遇到某些意外,如突然休克、抽搐、出血、胎儿宫内窘迫等,故必须细致、严密地观察产程经过,重视预防为主,并注意身心护理,取得孕、产妇的合作。

(三) 产科急症多

产科病人危重者多,夜间来诊多,如子痫抽搐、产前及产后出血性疾病,常需紧急处理,进行抢救或手术治疗,正常工作常被打乱。因此,要求护理人员必须具有全面的职业素质,能合理安排大量繁忙而又紧急的护理工作,动作敏捷,技术熟练,工作有条不紊。

(四) 妇科疾病是生殖系统疾病的特点

由于生殖系统的特殊性,患者害羞心理强。另外,生殖系统又直接关系到婚姻、家庭、生育等问题,患者思想顾虑多。因此,对妇科患者的护理,既要充分注意其生理、病理变化,又要充分注意其心理变化,理解患者心情,体贴患者疾苦,在做好临床护理的同时,必须做好心理护理。

(五) 妇科护理具有外科护理的共同点

在妇科疾病中,需要手术治疗的尚属不少,特别是肿瘤性疾病。因此,要求护理人员必须同时掌握外科护理的技能,如术前的准备、术时的护理配合、术后的护理等,要求有严格的无菌观念,严格的消毒隔离制度。

【妇产科护士应具备的素质】

护士的素质是指护士应该具备的职业素质,不仅体现在仪表、风度、动作等外在的形象,更重要的是要求护士具有道德品质、业务技术等内在素养。

护理学的创始人美国护士费洛伦斯·南丁格尔曾提出:“人是各式各样的,由于社会职业、地位、民族、信仰、生活、习惯、文化程度的不同,所得的疾病与病情也不同,要使千差万别的人都能达到治疗或康复所需要的最佳身心状态,本身就是一项最精细的艺术。”这一论述,说明了护理工作的特点。一个合格的护士,应该具有扎实的理论基础、丰富的临床经验,熟练的技术操作,还必须具有高尚的思想境界和医德修养。

妇产科护理工作肩负保护产妇健康的光荣职责,要求具有高度的事业心,高度的责任感,献身于妇产科护理事业的精神。要求除了必须具备一般护士的素质之外,还应该具备能适应妇产科护理工作特点的素质。

(一) 医德修养

对孕、产妇具有真挚的同情心,言谈态度要和蔼可亲、热情、礼貌,以发自内心的情感,关怀体贴每个孕、产妇和病员,急她们所急,想她们所想,安慰和鼓励她们,解除她们的思想顾虑,使她们处于身心最佳状态而顺利度过孕、产期或接受医疗和护理。

(二) 业务素质

能努力钻研妇产科护理的专科护理知识,熟练掌握妇产科各项护理技术。遇到病情危急情况时,能协助医生,作出护理诊断,并配合医疗,针对病情,制订并实施各项护理措施。

工作中严肃认真,仪表端庄,一丝不苟,动作轻盈敏捷,有条不紊,井然有序,遵守护理制度和操作程序。能积极主动、深入浅出地宣传计划生育和妇女保健知识。能准确、详尽地做好护理及其他护理记录,能准确评价、制订护理措施,实施中操作准确无误。

(三) 身体素质

由于妇产科护理工作特点,即急诊多、夜诊多、工作紧张又繁忙,又因护理工作与病人接触密切,受病原体侵袭机会多,因此,妇产科护士必须具备强健的体格,开朗愉快的性格。护士有了健壮的体质,才能心情愉快,精神饱满,头脑清晰,给人以精干的印象。护士保持健康的心理状态,可以给孕、产妇及患者带来较为乐观的情绪。为了保证健康的体质,要求护士必须坚持体育锻炼和劳逸结合,注意适当营养,养成良好的卫生习惯,保持充沛的精力,以便胜任艰巨的妇产科护理工作。

安徽省巢湖卫生学校 董董瑛

自 测 题

1. 妇产科护理学研究范围包括哪几个方面?
2. 妇产科护理工作有哪些特点?
3. 妇产科护理人员应有哪几方面的职业素质?你具备了吗?如何创造条件?

第一篇 妇产科基础知识

第一章 骨盆与骨盆底组织

学 习 目 标

学习本章后,学生能:

1. 说出骨盆的结构、分界及平面。
2. 解释骨盆轴、倾斜度。
3. 解释骨盆底的作用及会阴与分娩的关系。

第一节 骨 盆

骨盆为生殖器官所在部位,是胎儿娩出的必经通道,其形态、大小对胎儿分娩有着直接的影响。

【骨盆的结构】

骨盆由髌骨、尾骨和左右两块髌骨构成,每块髌骨又由髌骨、坐骨及耻骨融合而成。在髌骨与髌骨之间有髌髌关节,髌骨与尾骨之间有髌尾关节,两耻骨之间由纤维软骨连接,称耻骨联合(图 1-1)。以上关节和耻骨联合周围均有韧带附着,以髌尾骨与坐骨结节之间的髌结节韧带和髌尾骨与坐骨棘之间的髌棘韧带较为重要。

【骨盆的分界】

从耻骨联合上缘、两侧髌耻线及髌岬上缘的连线为界,界线以上的骨盆称假骨盆(大骨盆),界线以下称真骨盆(小骨盆)。假骨盆与分娩无直接关系,但从其某些径线的长短可间接了解真骨盆的大小。真骨盆是胎儿娩出的通道,故又称骨产道或硬产道,其大小、形状与分娩有密切关系。因此,临床上检查骨盆主要是了解真骨盆的情况。

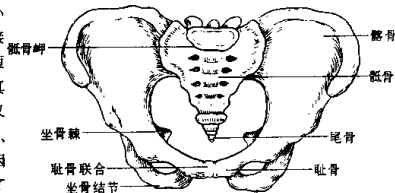


图 1-1 正常女性骨盆

【骨盆的平面和径线】

为了便于理解分娩时胎儿通过骨产道的过程,将骨盆分为三个假想的平面。

(一)入口平面

即真假骨盆的分界面,呈横椭圆形,有四条径线。

1. 前后径 即真结合径,自耻骨联合上缘中点至骶骨岬上缘中点的距离,平均长 11cm。
2. 横径 为两侧髂耻线之间的最长距离,平均长 13cm。
3. 斜径 左右各一,自一侧髂髂关节上缘至对侧髂耻隆起的距离,平均长 12cm。

(二)中骨盆平面

为骨盆最狭窄的平面,呈纵椭圆形,前为耻骨联合下缘,两侧为坐骨棘,后在第四、五骶椎之间。中骨盆平面有两条径线。

1. 前后径 自第四、五骶椎之间到耻骨联合下缘中点的距离,平均长 11.5cm。
2. 横径 为两坐骨棘之间的距离,平均长 10cm。

(三)出口平面

由两个在不同平面的三角形组成。前三角形的顶端为耻骨联合下缘,两边是耻骨降支;后三角形的顶端为骶尾关节,两边为骶结节韧带。前后两个三角形的共同底边为坐骨结节间径。骨盆出口平面有四条径线。

1. 前后径 自耻骨联合下缘到骶尾关节的距离,平均长 11.5cm。
2. 横径 为两坐骨结节内缘的距离,是骨盆出口平面的重要径线,平均长 9cm。
3. 前矢状径 自耻骨联合下缘到坐骨结节间径中点的距离,平均长 6cm。
4. 后矢状径 自骶尾关节到坐骨结节间径中点的垂直距离,平均长 9cm。

当出口横径稍短,后矢状径较长,两径相加大于 15cm 时,胎头利用后三角区仍可自阴道娩出。

【骨盆轴】

贯穿骨盆腔各平面中心点的假想轴线称为骨盆轴(产轴)。其上段向下、向后,中段向下,下段向下、向前(图 1-2)。分娩时,胎儿即沿此轴方向娩出。

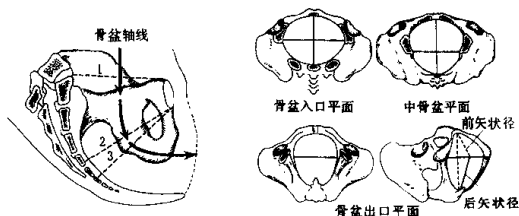


图 1-2 骨盆轴和骨盆各平面

【骨盆倾斜度】

妇女站立时,骨盆入口平面与地平面形成的角度为骨盆倾斜度。一般为 60° 角(图 1-3)。骨盆倾斜度过大,影响胎头的衔接。

第二节 骨盆底组织

骨盆底由三层筋膜和肌肉组成,封闭骨盆出口,其间有尿道、阴道和直肠通过。骨盆底承载和支持盆腔脏器,使之保持正常位置。分娩时如损伤骨盆底组织,则盆底松弛,影响盆腔器官的位置与功能(图 1-4)。

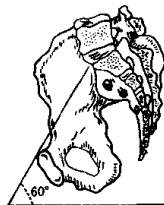


图 1-3 骨盆倾斜度(站立时)

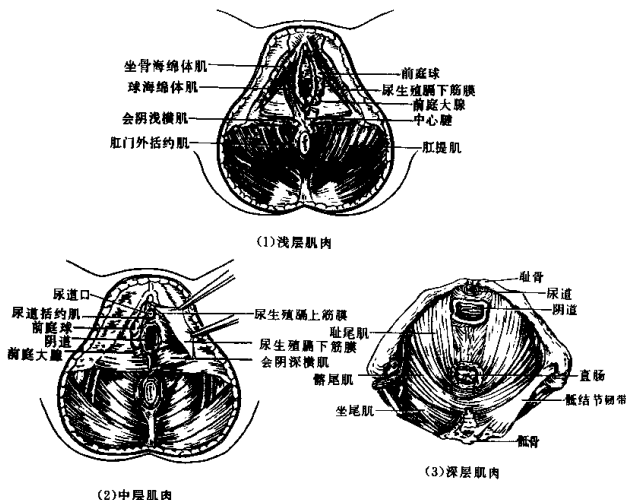


图 1-4 骨盆底肌肉

【浅层】

位于外生殖器到会阴部皮下组织的下方,由会阴浅筋膜及其下面的三对肌肉(球海绵

体肌、坐骨海绵体肌、会阴浅横肌)和肛门外括约肌组成。此层肌肉的肌腱会合于阴道外口与肛门之间,形成中心腱。

【中层】

即尿生殖膈。位于骨盆出口前三角形的平面,由上、下两层坚韧的筋膜及一薄层肌肉即尿道括约肌及会阴深横肌构成。

【深层】

即盆膈。由肛提肌及其筋膜所组成,为骨盆底最里面、最坚韧的一层。肛提肌呈漏斗状,自耻骨降支内面和盆壁两侧向后、向内及向下行走,两侧肌纤维围绕直肠后,于正中会合。

因此,肛提肌几乎封闭了整个骨盆出口,强有力地扶托住盆腔内的脏器。

【会阴】

会阴指阴道口与肛门之间的软组织,也是骨盆底的一部分,厚3~4cm,由外向内逐渐变窄呈楔形,包括皮肤、筋膜、部分肛提肌及中心腱(又称会阴体)。中心腱由球海绵体肌、会阴浅横肌、会阴深横肌及肛门外括约肌的肌腱会合面成。分娩时,会阴伸展性虽较大,但处理不当,会发生不同程度的撕裂。

天津市护士学校 郭玉琴

自 测 题

1. 骨盆是怎样构成的,有几个平面,其最小平面在什么部位?
2. 何谓骨盆轴、骨盆倾斜度?
3. 骨盆底是怎样组成的? 临床有何意义?
4. 会阴的解剖特点是什么?

第二章 女性生殖系统解剖

学 习 目 标

学习本章后,学生能:

1. 简述外生殖器各器官的解剖。
2. 详述内生殖器各器官的功能、解剖与组织结构。
3. 比较内生殖器与邻近器官的关系。

第一节 外生殖器

女性外生殖器又称外阴。系指耻骨联合至会阴和两股内侧之间的组织(图 2-1)。

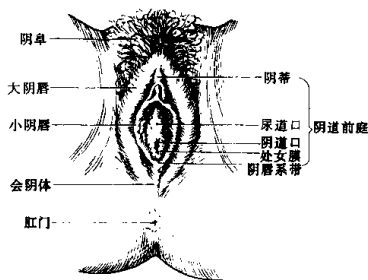


图 2-1 女性外生殖器

【阴阜】

阴阜位于耻骨联合前面,皮下有丰富的脂肪组织,青春开始生长阴毛。

【大阴唇】

大阴唇为外阴两侧一对纵行隆起的皮肤皱襞,起自阴阜,止于会阴。大阴唇外侧面皮肤有汗腺和皮脂腺,青春期长出阴毛;内侧面皮肤湿润,似粘膜。大阴唇皮下含大量脂肪,有丰富静脉丛,损伤后易形成血肿。