



国家卫生和计划生育委员会“十二五”规划教材

全国卫生职业教育教材建设指导委员会“十二五”规划教材

全国高职高专院校教材

供助产专业用

助产综合实训



主 编 金庆跃



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE





国家卫生和计划生育委员会“十二五”规划教材

全国卫生职业教育教材建设指导委员会“十二五”规划教材

全国高职高专院校教材

供助产专业用

助产综合实训

主 编 金庆跃

副主编 倪胜莲 许 红 雷 蕴

编 委 (按姓氏笔画排序)

刁桂杰 (厦门医学高等专科学校)

左欣鹭 (承德护理职业学院)

许 红 (盐城卫生职业技术学院)

应红华 (浙江省金华市人民医院)

金庆跃 (金华职业技术学院)

赵长虹 (大庆医学高等专科学校)

洪丽霞 (上海济光职业技术学院)

倪胜莲 (北京大学第三医院)

盛夕曼 (安徽医学高等专科学校)

雷 蕴 (江汉大学护理与医学技术学院)



人民卫生出版社



图书在版编目(CIP)数据

助产综合实训 / 金庆跃主编. —北京: 人民卫生出版社,
2014.2

ISBN 978-7-117-18435-9

I. ①助… II. ①金… III. ①助产学—高等职业教育—教材 IV. ①R717

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 003794 号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导, 医学数据库服务, 医学教育资源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

助产综合实训

主 编: 金庆跃

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 潮河印业有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/16 印张: 10 插页: 9

字 数: 268 千字

版 次: 2014 年 2 月第 1 版 2014 年 2 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-18435-9/R · 18436

定 价: 30.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

修订说明

第一轮全国高职高专护理专业卫生部规划教材出版于1999年,是由全国护理学教材评审委员会和卫生部教材办公室规划并组织编写的“面向21世纪课程教材”。2006年第二轮教材出版,共23种,均为卫生部“十一五”规划教材;其中8种为普通高等教育“十一五”国家级规划教材,《基础护理学》为国家精品教材。本套教材是我国第一套高职高专护理专业教材,部分教材的读者已超过百万人,为我国护理专业发展和高职高专护理人才培养作出了卓越的贡献!

为了贯彻全国工作会议、《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010—2020年)》、《教育部关于“十二五”职业教育教材建设的若干意见》等重要会议及文件精神,在全国医学教育综合改革系列精神指引下,在护理学成为一级学科快速发展的前提下,全国卫生职业教育护理类专业教材评审委员会于2012年开始全国调研,2013年团结全国25个省市自治区99所院校的专家规划并共同编写完成第三轮教材。

第三轮教材的目标是“服务临床,立体建设,打造具有国内引领、国际领先意义的精品高职高专护理类专业教材”。本套教材的编写指导思想为:①坚持国家级规划教材的正确出版方向。②坚持遵循科学规律,编写精品教材。③坚持职业教育的特性和特色。④坚持护理学专业特色和发展需求,实现“五个对接”:与服务对象对接,体现以人为本、以病人为中心的整体护理理念;与岗位需求对接,贯彻“早临床、多临床、反复临床”,强化技能实训;与学科发展对接,更新旧的理念、理论、知识;与社会需求对接,渗透人文素质教育;与执业考试对接,帮助学生通过执业考试,实现双证合一。⑤坚持发挥教材评审委员会的顶层设计、宏观规划、评审把关的作用。⑥坚持科学地整合课程,构建科学的教材体系。⑦坚持“三基五性三特定”。⑧坚持人民卫生出版社“九三一”质量控制体系。⑨坚持“五湖四海”的精神,建设创新型编写团队。⑩坚持教学互长,教材学材互动,推动师资培养。

本套教材的特点为:

1. **教材体系创新** 全套教材包括主教材、配套教材、网络增值服务平台、题库4个部分。主教材包括2个专业,即护理、助产;5个模块,即职业基础模块、职业技能模块、人文社科模块、能力拓展模块、临床实践模块;38种教材,其中修订23种,新编15种。以上教材均为国家卫生和计划生育委员会“十二五”规划教材,其中24种被确定为“十二五”职业教育国家规划教材立项选题。

2. **教材内容创新** 本套教材设置了学习目标、导入情景/案例、知识拓展、课堂讨论、思考与练习等栏目,以适应项目学习、案例学习等不同教学方法和学习需求;注重吸收护理行业发展的新知识、新技术、新方法;丰富和创新实践教学内容和方法。

3. **教材呈现形式创新** 本套教材根据高职高专护理类专业教育的特点和需求,除传统的纸质教材外,创新性地开发了网络增值服务平台,使教材更加生活化、情景化、动态化、形象化。除主教材外,开发了配合实践教学、护士执业考试的配套教材,实现了教材建设的立体化。

4. **教材编写团队创新** 教材编写团队新增联络评审委员、临床一线护理专家,以保证教材有效的统筹规划,凸显权威性、实用性、先进性。

全套教材将于2014年1月出版,供全国高职高专院校使用。

教材目录

说明:

- 职业基础模块: 分为传统和改革 2 个子模块, 护理、助产专业任选其一。
- 职业技能模块: 分为临床分科、生命周期、助产 3 个子模块, 护理专业在前两个子模块中任选其一, 助产专业选用第三个子模块。
- 人文社科模块: 护理、助产专业共用。
- 能力拓展模块: 护理、助产专业共用。
- 临床实践模块: 分为护理、助产 2 个子模块, 供两个专业分别使用。

序号	教材名称	版次	主编	所供专业	模块	配套教材	评审委员
1	人体形态与结构	1	牟兆新 夏广军	护理、助产	职业基础模块 I	√	路喜存
2	生物化学	1	何旭辉	护理、助产	职业基础模块 I	√	黄 刚
3	生理学	1	彭 波	护理、助产	职业基础模块 I	√	赵汉英
4	病原生物与免疫学 [*]	3	刘荣臻 曹元应	护理、助产	职业基础模块 I	√	陈命家
5	病理学与病理生理学 [*]	3	陈命家 丁运良	护理、助产	职业基础模块 I	√	吕俊峰
6	正常人体结构 [*]	3	高洪泉	护理、助产	职业基础模块 II	√	巫向前
7	正常人体功能 [*]	3	白 波	护理、助产	职业基础模块 II	√	巫向前
8	疾病学基础 [*]	1	胡 野	护理、助产	职业基础模块 II	√	杨 红
9	护用药理学 [*]	3	陈树君 秦红兵	护理、助产	职业基础模块 I、II 共用	√	姚 宏
10	护理学导论 [*]	3	李晓松	护理、助产	职业基础模块 I、II 共用		刘登蕉
11	健康评估 [*]	3	刘成玉	护理、助产	职业基础模块 I、II 共用	√	云 琳
12	基础护理学 [*]	3	周春美 张连辉	护理、助产	职业技能模块 I、II、III 共用	√	姜安丽
13	内科护理学 [*]	3	李 丹 冯丽华	护理、助产	职业技能模块 I、III 共用	√	尤黎明
14	外科护理学 [*]	3	熊云新 叶国英	护理、助产	职业技能模块 I、III 共用	√	李乐之 党世民
15	儿科护理学 [*]	3	张玉兰	护理、助产	职业技能模块 I、III 共用	√	涂明华
16	妇产科护理学	3	夏海鸥	护理	职业技能模块 I	√	程瑞峰

续表

序号	教材名称	版次	主编	所供专业	模块	配套教材	评审委员
17	眼耳鼻咽喉口腔护理学 [*]	3	陈燕燕	护理、助产	职业技能模块 I、III 共用	√	姜丽萍
18	母婴护理学	2	简雅娟	护理	职业技能模块 II	√	夏海鸥
19	儿童护理学	2	臧伟红	护理	职业技能模块 II	√	梅国建
20	成人护理学 [*]	2	张振香 蔡小红	护理	职业技能模块 II	√	云琳
21	老年护理学 [*]	3	孙建萍	护理、助产	职业技能模块 I、II、III 共用	√	尚少梅
22	中医护理学 [*]	3	温茂兴	护理、助产	职业技能模块 I、II、III 共用	√	熊云新
23	营养与膳食 [*]	3	季兰芳	护理、助产	职业技能模块 I、II、III 共用		李晓松
24	社区护理学	3	姜丽萍	护理、助产	职业技能模块 I、II、III 共用	√	尚少梅
25	康复护理学基础	1	张玲芝	护理、助产	职业技能模块 I、II、III 共用		李春燕
26	精神科护理学 [*]	3	雷慧	护理、助产	职业技能模块 I、II、III 共用	√	李莘
27	急危重症护理学 [*]	3	王惠珍	护理、助产	职业技能模块 I、II、III 共用		李春燕
28	妇科护理学 [*]	1	程瑞峰	助产	职业技能模块 III	√	夏海鸥
29	助产学	1	魏碧蓉	助产	职业技能模块 III	√	程瑞峰
30	优生优育与母婴保健	1	宋小青	助产	职业技能模块 III		夏海鸥
31	护理心理学基础 [*]	2	李丽华	护理、助产	人文社科模块		秦敬民
32	护理伦理与法律法规 [*]	1	秦敬民	护理、助产	人文社科模块		王瑾
33	护理礼仪与人际沟通 [*]	1	秦东华	护理、助产	人文社科模块		秦敬民
34	护理管理学基础	1	郑翠红	护理、助产	能力拓展模块		李莘
35	护理研究基础	1	曹枫林	护理、助产	能力拓展模块		尚少梅
36	传染病护理 [*]	1	张小来	护理、助产	职业技能模块 II	√	尤黎明
37	护理综合实训	1	张美琴 邢爱红	护理、助产	临床实践模块 I、II 共用		巫向前
38	助产综合实训	1	金庆跃	助产	临床实践模块 II		夏海鸥

注：凡标“*”者已被立项为“十二五”职业教育国家规划教材。

全国卫生职业教育护理类专业教材评审委员会名单

顾问

郭燕红 李秀华 尤黎明 姜安丽 涂明华

主任委员

巫向前 熊云新

副主任委员

金中杰 夏海鸥

委员 (按姓氏拼音字母排序)

陈命家	程瑞峰	党世民	黄刚	姜丽萍
李莘	李春燕	李乐之	李晓松	刘登蕉
路喜存	吕俊峰	梅国建	秦敬民	尚少梅
王瑾	杨红	杨军	姚宏	云琳
赵汉英				

主编简介与寄语



金庆跃,教授。历任金华职业技术学院医学院妇产科主任、临床医学系副主任、助产系主任、教学副院长、科研副院长。从事医学教育工作 30 年,先后主讲《妇产科学》、《妇婴护理》、《助产技术》、《妇科护理》、《计划生育技术》等课程;主持《妇婴护理》省级精品课程;先后主编及参编助产专业《产科学》、护理专业《母婴护理》、《妇婴护理技术》、《妇产科护理技术实训》等教材。发表论文 20 余篇,其中 SCI 收录 2 篇。主持及参加教科研课题 20 余项,其中主持省自然科学基金项目 1 项。坚持医疗一线社会实践服务工作,擅长妇产科不孕症及女性内分泌治疗。

担任教育部高职高专相关医学类教学指导委员会助产专业副主任委员、浙江省高职高专医学类教学指导委员会护理专业主任委员。曾被评为金华市医界新秀、金华市名医;多次被评为市先进女职工、医学院优秀党员、双师型人才。

写给同学们的话——

助产士是生命起源的天使和守护神。愿《助产综合实训》成为助产专业学生的知识宝藏!

前言

高职高专助产专业是职业教育的范畴。学生毕业主要在各级综合性医院、妇女保健院、计划生育指导站从事妇科护理、产科护理及计划生育技术操作工作。该专业需要较强的岗位实际知识应用能力和技术操作能力。为了适应助产专业的培养目标,根据临床助产工作过程,我们尝试进行基于工作过程的助产专业课程改革与实践。《助产综合实训》教材就是配合课程改革的实训教材。

《助产综合实训》是学生下临床前进行的助产综合实训的配套教材,旨在通过助产实训,培养助产专业学生临床核心能力和操作技能。本教材特点是:以职业活动为导向,突出能力目标;以助产典型工作情境为载体,强化助产职业能力实训;以学生为主体,进行理论实践一体化课程教学。

全书主要内容为五部分:第一部分为生理产科护理实训,包括产前检查、分娩期护理、新生儿护理、产褥期及母婴同室的护理;第二部分为病理产科护理,主要为产科手术的护理配合;第三部分为妇科常用诊疗技术的护理配合、妇科常用护理技术、腔镜的护理配合;第四部分为计划生育手术的护理配合;第五部分为产科手术护理综合性实训。

在编写过程中,我们注重与一线的助产士专家联合组成编委会,同时,编写组进行了助产专业工作调研。通过对各级医院管理层、一线成熟助产士、一线妇产科医师、助产专业毕业生及妇产科病人的调查,了解助产专业所对应的工作岗位特点及发展趋势,进行工作任务与职业能力分析,对助产士职业中需要完成的任务与完成任务应具备的职业能力进行分解,形成助产专业的具体工作内容以及完成该任务需要的知识、技能。在此基础上,编写了《助产综合实训》教材大纲及实训内容,使《助产综合实训》教材更贴近临床。教材以项目作为章节,每个章节中设置了技能训练目标、技能训练内容、以工作任务引出实训内容,设立典型案例仿真实训及操作技能考核。主要目标是培养学生实际工作能力及操作技能,以适应临床助产士工作岗位的需要。本书集中全国不同医院助产士操作技术内容编写。由于国家目前尚无统一的助产士职责及操作规范,各学校可根据当地卫生行政部门对助产士职责不同,选用不同的实训内容进行实训。

本书编写过程中得到全国高职院校同仁的支持和协助,特别是得到北京大学第三妇产科医院、浙江省金华市人民医院妇产科的大力支持,谨在此表示诚挚谢意!由于时间紧迫,书中内容难免有谬误与不妥之处,殷切希望各位专家同行及学生提出批评指正!

金庆跃

2013年11月

目 录

实训项目一 产前检查	1
工作任务一 骨盆外测量	1
工作任务二 产前腹部检查	3
实训项目二 分娩期护理	12
工作任务一 产前外阴消毒	12
工作任务二 自然分娩铺无菌巾	14
工作任务三 自然分娩助产术	15
工作任务四 新生儿出生时的护理	17
工作任务五 新生儿窒息复苏技术	23
实训项目三 新生儿护理	38
工作任务一 新生儿游泳	38
工作任务二 新生儿沐浴	41
工作任务三 新生儿抚触	44
实训项目四 产褥期及母婴同室的护理	54
工作任务一 母乳喂养的护理	54
工作任务二 产褥期观察及会阴护理	57
实训项目五 阴道助产术的护理配合	66
工作任务一 会阴切开缝合术	66
工作任务二 胎头吸引术	73
工作任务三 产钳术	79
工作任务四 臀位助产术	84
工作任务五 人工剥离胎盘术	87
实训项目六 妇科常用诊疗技术的护理配合	95
工作任务一 妇科检查	95
工作任务二 宫颈脱落细胞学检查	97
工作任务三 宫颈活组织检查	99
工作任务四 诊断性刮宫术	100
工作任务五 后穹窿穿刺术	102

工作任务六	输卵管畅通检查	103
实训项目七	妇科常用护理技术	108
工作任务一	会阴擦洗	108
工作任务二	阴道擦洗	110
工作任务三	会阴部湿热敷	111
工作任务四	阴道或宫颈上药	112
工作任务五	坐浴	114
实训项目八	妇产科内镜检查与治疗的护理	121
工作任务一	阴道镜检查	121
工作任务二	宫腔镜检查	124
工作任务三	腹腔镜检查与治疗	126
实训项目九	计划生育手术的护理配合	135
工作任务一	放、取宫内节育器手术	135
工作任务二	人工流产术	139
工作任务三	利凡诺中期妊娠引产术	141
工作任务四	水囊引产术	144
工作任务五	输卵管绝育术	146
实训项目十	产科综合实训——剖宫产术的护理配合	154
参考文献		166

实训项目一 产前检查

产前检查的目的是明确孕妇和胎儿健康,及早发现妊娠合并症和并发症,及时纠正异常胎位和发现胎儿异常,确定分娩方式。产前检查从确诊早孕开始,一般于妊娠 20~28 周期间每 4 周检查一次,妊娠 28~36 周期间每 2 周检查一次,36 周起每周检查一次,共检查 11 次。

【技能训练目标】

1. 能完整地采集孕妇病史及准确推算预产期。
2. 能完成骨盆外测量的准备及测量工作,能做好孕妇腹部四步触诊准备及配合工作。
3. 能做好孕妇腹部听胎心的准备及配合工作。
4. 能对孕妇实施个性化的孕期指导。

【技能训练内容】

1. 采集病史及推算预产期。
2. 骨盆外测量及孕期保健指导。
3. 测量宫高、腹围及腹部四步触诊准备及配合。
4. 腹部听胎心的准备及配合。

【实训设计及安排】

1. 建设仿真孕期保健室,在骨盆模型上进行演示及操作实训。
2. 先让学生讨论孕妇第一次产前检查和保健的内容,再由主讲教师提出训练要求。
3. 教师按操作要求示教,学生 3~4 人一组进行操作练习。
4. 安排学生去附属医院孕期保健门诊见习。

工作任务一 骨盆外测量

【实训过程】

(一) 主要实训设备及用物的准备

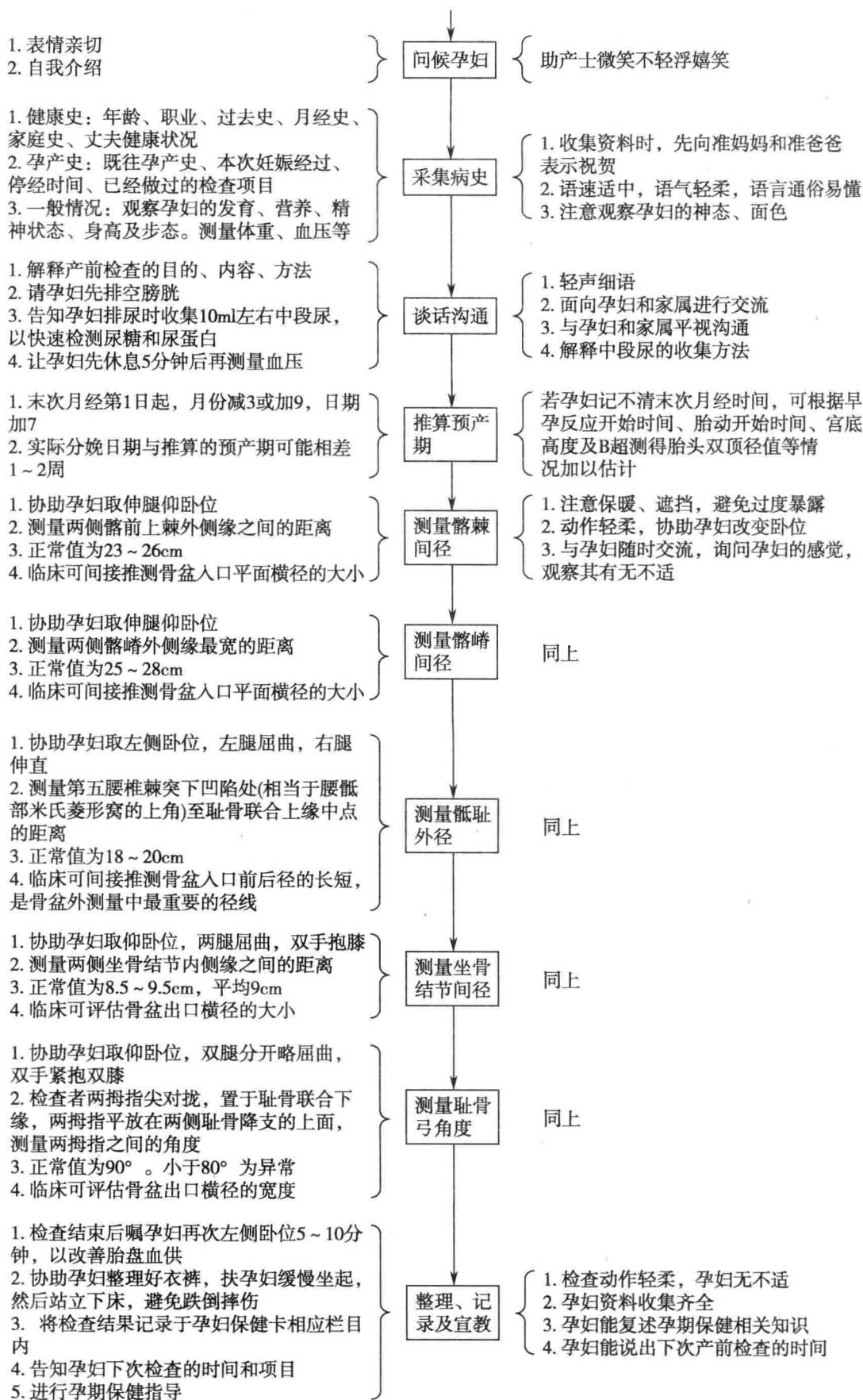
1. 模型及设备 模拟人、骨盆模型。
2. 器械及用物 骨盆测量器、孕期保健卡、血压计、听诊器、纸、笔等。

(二) 操作流程

方法及内容	操作步骤	注意事项
1. 环境设置:室温 20~22℃、湿度 50%~60%,用屏风遮挡 2. 用物准备:骨盆测量器、孕期保健卡、血压计、听诊器、纸、笔 3. 护士准备:修剪指甲,洗手(六步洗手法) 4. 孕妇准备:排空膀胱、直肠	准备工作	1. 每日接待第一个孕妇前,须对产检床、仪器及物品等进行快速消毒 2. 助产士着装规范、仪表端庄 3. 室内清洁、安静、舒适 4. 用物齐全,设备完好



实训项目一 产前检查



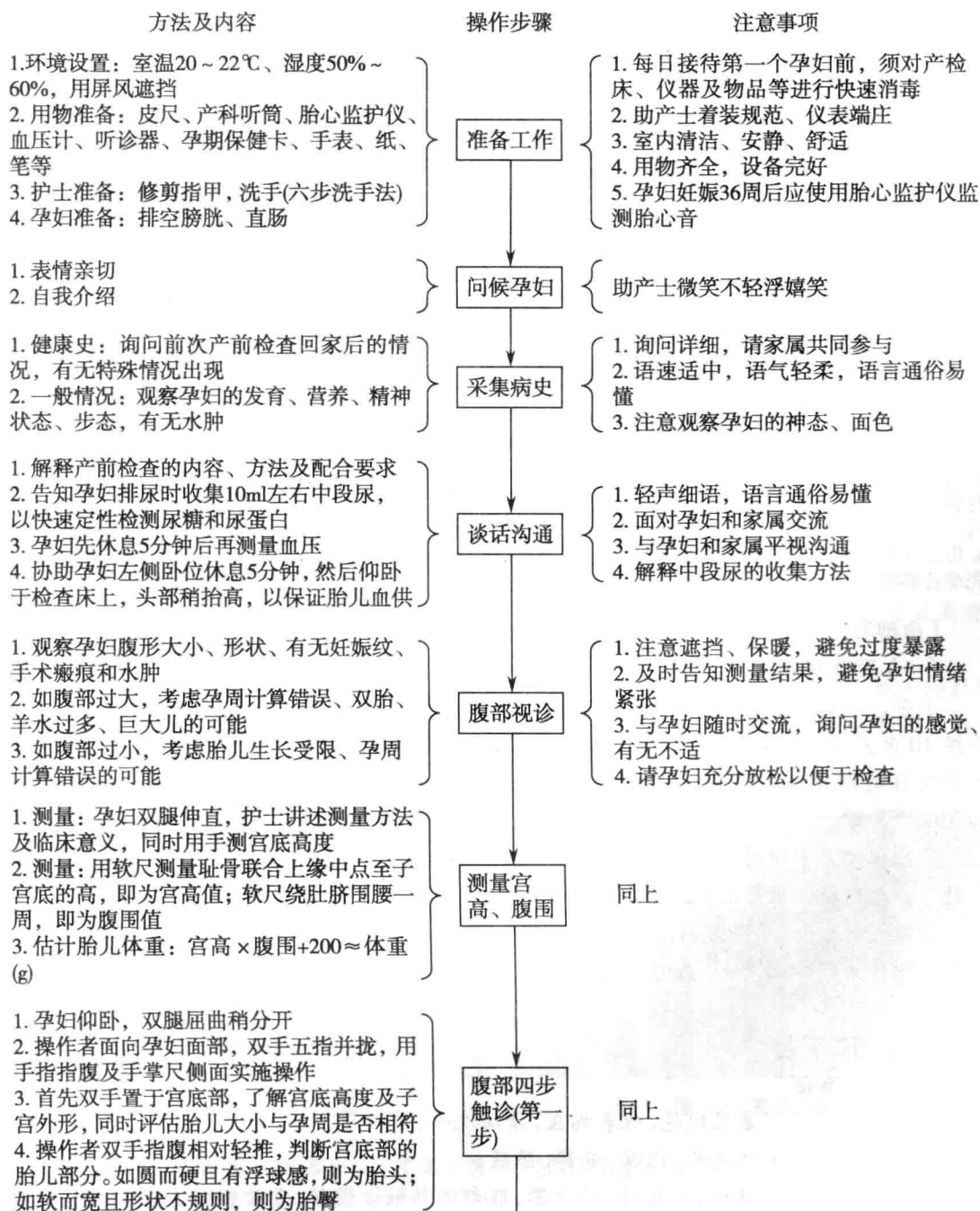
工作任务二 产前腹部检查

【实训过程】

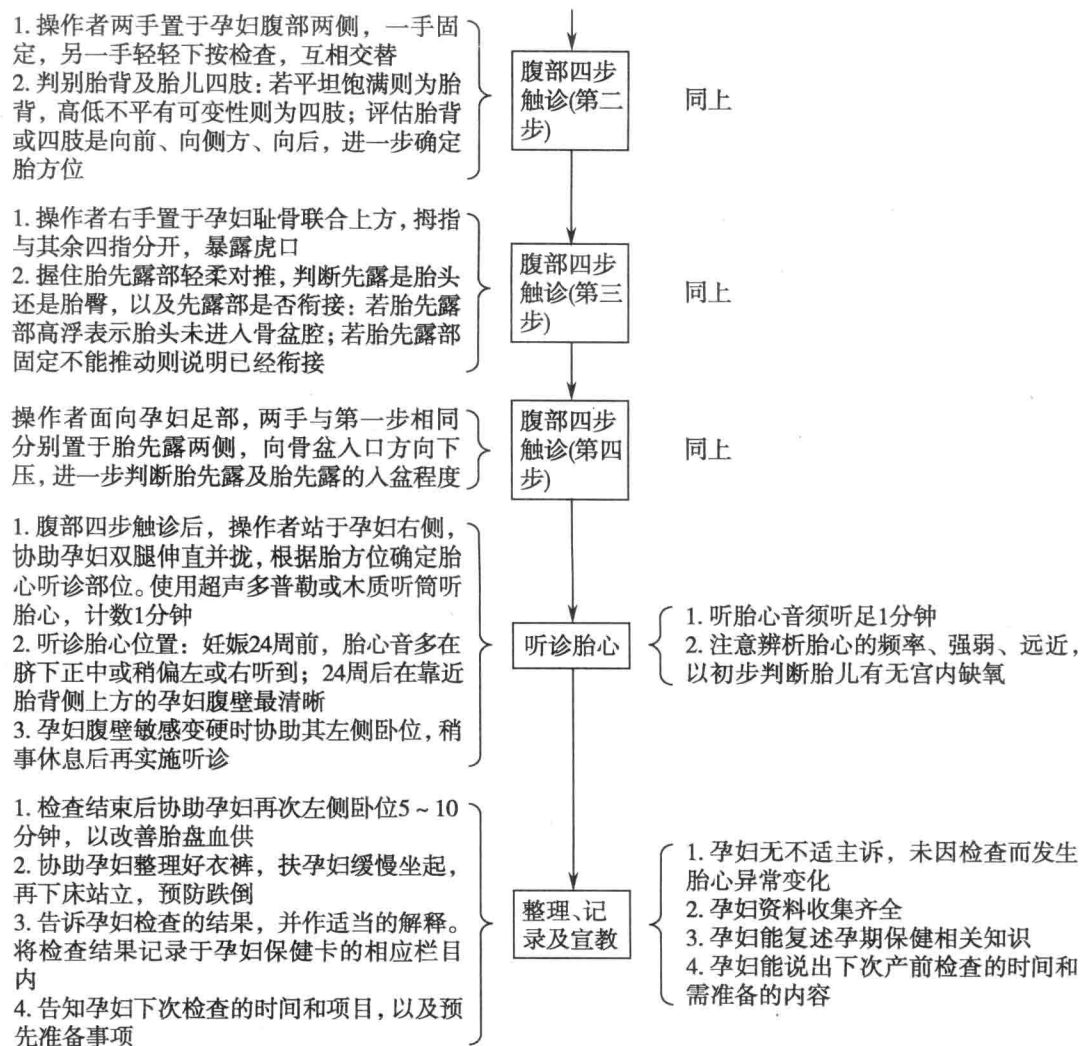
(一) 主要实训设备及用物的准备

1. 模型及设备 腹部四步触诊模型, 产科检查床。
2. 器械及用物 皮尺、产科听筒、胎儿监护仪、听诊器、血压计、孕期保健卡、手表。

(二) 操作流程



实训项目一 产前检查



【典型案例仿真实训】

(一) 案例导入

小芳，25岁，初孕，停经20周，前来医院进行产前检查。末次月经2012年12月1日，停经40余天自觉恶心、呕吐以及食欲欠佳，未做任何处理，持续1月余自然消失。停经50天外院B超检查确诊“早期妊娠”。停经4个多月起自觉胎动。停经后无阴道出血，无腹痛和大小便异常。

既往体健。平时月经周期28~30天，量中，无痛经。结婚8个月，婚后有正常性生活，未避孕。无药物过敏史及输血史，无手术外伤史，家族史无特殊。

子宫逐渐增大，小芳期盼着母子能平安度过妊娠期。

小张作为门诊助产士，应该如何协助医生对小芳进行产前检查？须进行哪些方面的保健指导？

(二) 仿真实训

操作一 准备

1. 助产士小张 着装规范、仪表端庄，清洁洗手、戴口罩。

2. 环境 室内光线充足、温暖、安静、隐蔽。

3. 用物准备 检查床、血压计、听诊器、腹部四步触诊模型、骨盆模型、皮尺、骨盆测量器、产科听筒、胎儿监护仪、孕期保健卡、手表、纸、笔等。

操作二 问候、核对、评估及解说

1. 问候孕妇(表情微笑、亲切)“您好!我是助产士小张,今天由我来为您进行产前检查。”

2. 核对“请问您叫什么名字?怀孕多少周?”

3. 评估

(1) 采集病史:主要了解孕妇小芳的妊娠过程、月经史、婚育史、既往健康史及家族遗传病史。

(2) 推算预产期:根据末次月经时间推算,小芳的预产期为2013年9月8日,实际的分娩日期与推算的预产期可能相差1~2周。

(3) 一般情况评估:身高、体重、T、P、R、BP、饮食、休息等。小芳T 36.5℃,P 82次/分,R 18次/分,BP 100/72mmHg。

4. 沟通谈话(对孕妇及家属)

(1) 产前检查的目的:了解有无妊娠期合并症和并发症,胎儿的发育情况及胎产式、胎先露、胎方位,了解骨盆的大小,作为判断分娩方式的依据之一。

(2) 孕妇的配合:说明排空膀胱的目的,既可以快速检测尿糖和尿蛋白,又方便进行腹部检查;介绍检查中孕妇需配合的内容;协助孕妇先在检查床上左侧卧位休息5分钟,然后仰卧于检查床上。

(3) 助产士帮助孕妇将衣服向上拉至双侧乳头下方,裤子向下拉至耻骨联合下方,充分暴露腹部。

操作三 腹部视诊

1. 助产士小张站于孕妇右侧,观察腹部的形状、大小,有无水肿、妊娠纹和手术瘢痕。

2. 腹部过大应考虑孕周计算错误、双胎、羊水过多、巨大儿的可能;腹部过小应考虑胎儿生长受限、孕周计算错误。

3. 孕妇小芳腹部无妊娠纹、水肿和手术瘢痕,大小与妊娠周数相符。

操作四 测量宫高、腹围

1. 手测量 助产士小张首先介绍测量方法,指导孕妇双腿伸直,用手测量宫底高度。小芳宫底高度为脐下一横指。

2. 尺测量 用软尺测量耻骨联合上缘中点至子宫底的宫高,即为宫高值;软尺绕肚脐围腰一周,即为腹围值。小芳脐上3横指,宫底高度为26cm,腹围85cm。测量结果在正常范围内(图1-1、图1-2)。

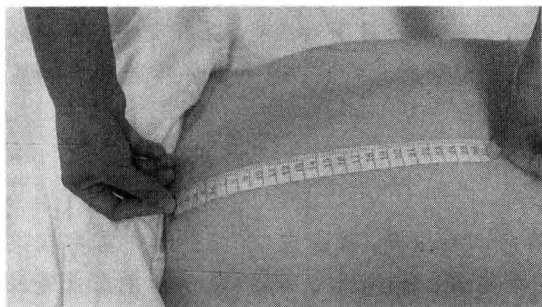


图 1-1 尺测宫底高度

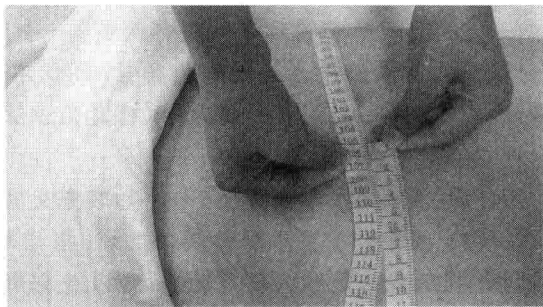


图 1-2 测量腹围

3. 估计胎儿体重 根据公式:宫高×腹围+200≈体重(g),推算出胎儿体重约为2410g。胎儿发育在正常范围内。

4. 记录 告诉孕妇检查结果正常,并记录在孕妇保健卡相应栏目内。

操作五 腹部四步触诊

1. 第一步

(1) 小张指导孕妇仰卧，双腿屈曲稍分开，站在孕妇头部，与孕妇轻声交流。

(2) 医师面向孕妇面部，双手五指并拢，用手指指尖及手掌尺侧面检查。

1) 首先，双手置于宫底部，了解子宫外形及宫底高度，评估胎儿大小与孕周是否相符。

2) 接着，双手指腹相对轻推，判断宫底部的胎儿部分。如硬而圆且有浮球感，则为胎头；如软而宽且形状不规则，为胎臀(图 1-3)。

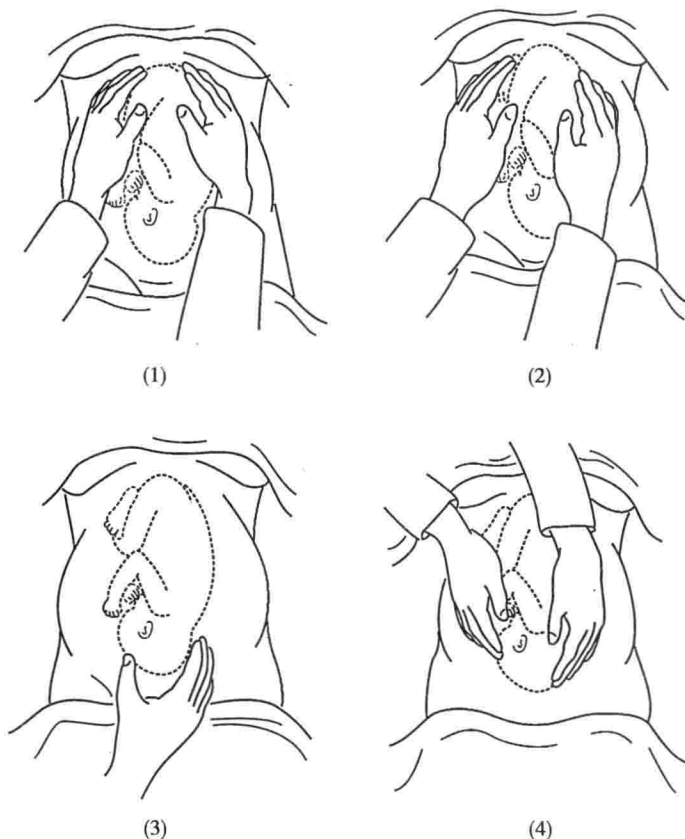


图 1-3 胎位检查的四步触诊法

2. 第二步

(1) 小张站在孕妇头侧，与孕妇轻声交流。

(2) 医师两手置于孕妇腹部两侧，一手固定，另一手轻轻下按检查，互相交替，辨别胎背及胎儿四肢。平坦饱满则为胎背，高低不平可变者则胎儿四肢；进一步评估胎背或胎腹的方向是向前、向侧方或向后，以确定胎方位。

3. 第三步

(1) 小张站在孕妇头侧，与孕妇轻声交流。

(2) 医师右手置于耻骨联合上方，拇指与其余四指分开，暴露虎口，握住胎先露部轻柔对推，判断先露是胎头还是胎臀，以及先露部是否衔接。如先露部高浮，表示胎先露未进入骨盆腔；如先露部不能推动，说明已经衔接。

4. 第四步

(1) 小张站在孕妇头侧，与孕妇轻声交流。

(2) 医师面向孕妇足侧，两手与第一步相同分别置于胎先露的两侧，向骨盆入口方向深压，进一步判断胎先露的判断是否准确，并判断胎先露入盆的程度。