

全国高等职业技术教育卫生部规划教材

供五年一贯制护理学专业用

妇产科护理学

主 编·任新贞

副主编·刘文娜



人民卫生出版社

全国高等职业技术教育卫生部规划教材

供五年一贯制护理学专业用

妇 产 科 护 理 学

主 编 任新贞

副主编 刘文娜

编 者 (按姓氏笔画为序)

王亚莉 (湖北省三峡大学护理学院)

任新贞 (山东省卫生学校)

刘文娜 (河南省郑州卫生学校)

李国风 (河北省承德卫生学校)

李丽琼 (湖南省益阳卫生学校)

张 芮 (山东省卫生学校) (兼秘书)

张 玲 (江苏省南通体臣卫生学校)

张 蕊 (山东省益都卫生学校)

黄怀宇 (广东省广州卫生学校)

潘惟平 (上海黄浦区卫生学校)

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目 (CIP) 数据

妇产科护理学/任新贞主编. —北京:
人民卫生出版社, 2004. 6

ISBN 7-117-06154-5

I. 妇… II. 任… III. 妇科学: 产科学: 护理学
IV. R473. 71

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2004) 第 039140 号

本书本印次封底贴有防伪标, 请注意识别。

妇 产 科 护 理 学

主 编: 任新贞

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 67616688)

地 址: (100078) 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

印 刷: 潮河印业有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 21

字 数: 476 千字

版 次: 2004 年 6 月第 1 版 2005 年 7 月第 1 版第 2 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-06154-5/R·6155

定 价: 28.00 元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

全国高等职业技术教育五年一贯制护理学专业

卫生部规划教材出版说明

医学高等职业技术教育作为我国高等教育的重要组成部分,已迅速发展起来。为保障教学质量,规范课程设置和教学活动,促进我国高等职业技术教育的良性发展,卫生部教材办公室决定组织编写医学高等职业技术教育教材。2001年11月,卫生部教材办公室对我国医学职业技术教育现状(专业种类、课程设置、教学要求)进行了调查,并在此基础上提出了医学高等职业技术教育卫生部规划教材的编写原则,即以专业培养目标为导向,以职业技能的培养为根本,满足3个需要(学科需要、教学需要、社会需要),力求体现高等职业技术教育的特色。同时,教材编写继续坚持“三基五性”的原则,但基本理论和基本知识以“必须,够用”为度,强调基本技能的培养,特别强调教材的实用性与先进性;考虑到我国高等职业技术教育模式发展中的多样性,在教材的编写过程中,提出了保障出口(毕业时的知识和技能水平),适当兼顾不同起点的要求,以保障教材的适用性。教材编写注意了与专业教育、中等职业教育的区别。从2002年4月起,卫生部教材办公室陆续启动了检验、影像技术、药学、口腔工艺技术、临床医学、护理学专业卫生部规划教材的编写工作。

2003年8月,卫生部教材办公室在河北省承德市召开了“全国高等职业技术教育五年一贯制护理学专业卫生部规划教材主编人会议”,正式启动了高等职业技术教育护理学专业卫生部规划教材的编写工作。本套教材共29种,其中2种选修课程与中等职业技术教育教材共用。

01 人体结构学(包括解剖学和组织胚胎学)	主 编 杨壮来
	副主编 李玉林 于晓谟
02 病理学(包括病理学和病理生理学基础)	主 编 陈命家
	副主编 李惠兰 丁运良
03 生物化学	主 编 刘粤梅
	副主编 阎瑞君
04 生理学	主 编 白 波
	副主编 王维智 蒋昭庆
05 病原生物与免疫学基础	主 编 许正敏
	副主编 曹德明
06 护理药理学	主 编 王开贞
	副主编 弥 曼

07 护理学导论	主 编	彭幼清	
	副主编	侯玉华	
08 基础护理技术	主 编	李晓松	
	副主编	王艾兰	郭耀玲
09 健康评估	主 编	王克惠	
	副主编	马秀芬	刘士生
10 护理伦理学	主 编	曹志平	
	副主编	刘一鸣	
11 护理心理学	主 编	蒋继国	
	副主编	盛秋鹏	
12 护理管理学	主 编	刘化侠	
	副主编	殷 翠	
13 营养与膳食	主 编	李胜利	
	副主编	刘 铮	
14 人际沟通	主 编	王 斌	
	副主编	秦东华	
15 护理礼仪（与中职共用）	主 编	刘桂英	
16 内科护理学（包括神经内科学基础）	主 编	夏泉源	
	副主编	冯丽华	胡月琴
		夏惠丽	
17 外科护理学（包括神经外科学基础）	主 编	党世民	
	副主编	张宗业	金鹤万
18 妇产科护理学	主 编	任新贞	
	副主编	刘文娜	
19 儿科护理学	主 编	黄力毅	
	副主编	于海红	
20 社区护理学	主 编	黄惟清	
	副主编	李春玉	
21 中医护理学	主 编	袁秀英	
	副主编	陈文松	
22 老年护理学	主 编	夏晓萍	
	副主编	齐秀泽	
23 康复护理学	主 编	李忠泰	
	副主编	苏英珍	
24 精神科护理学	主 编	覃远生	
	副主编	邓荆云	
25 眼耳鼻咽喉和口腔科护理学	主 编	吴慧云	
	副主编	蒋松波	李 敏

26 急重症护理学

27 社会学基础

28 美学基础（与中职共用）

29 卫生法律法规

主 编 孙 菁
副主编 李俊杰
主 编 韩 敏
副主编 沈 清
主 编 朱 红
主 编 李建光
副主编 王 峰

□ _____ 前 言 _____

妇产科护理学是为适应我国高等职业技术教育的改革和发展，以提高护理人员的职业素养和职业实践能力，根据社会发展和经济建设需要，以现代护理理念为指导，由卫生部教材办公室统一组织编写，供全国五年一贯制护理专业使用。本教材以中共中央、国务院关于《深化教育改革全面推进素质教育》为指南，以教育面向现代化、面向未来为指导思想，以建立有中国特色的高等职业技术教育为目的，全面素质为基础，基本能力为本位的职教观念。从专业实际工作出发，围绕培养目标，重点培养与我国社会主义现代化建设要求相适应，德、智、体、美全面发展，具有基本能力和基本技能和综合职业能力，在第一线工作的高素质的高等妇产科护理人才。

本教材从教学改革的角度出发，突出了以培养高等职业技术能力为重点，紧紧围绕培养实用型人才，融传授知识、培养能力、提高素质为一体。体现了思想性、科学性、先进性、启发性、实用性。在增加新理论、新思想、新技术的同时，把握了教材的深度和广度。以教学大纲为基本依据，既不脱离以往教材的框架，又体现融传授知识、培养能力、提高素质为一体，重视培养学生的创新、获取信息及终身学习的能力。同时充分体现以“人的健康为中心”的护理理念，将“整体护理”的科学内涵和以“护理对象为中心”的整体护理，按照“护理程序”（护理评估、护理诊断、护理目标、护理措施、护理评价）组织编写。受篇幅所限和避免护理内容出现不必要的重复，在编写的过程中，将具体操作方法，在本书的实验指导中体现。

本教材共 22 章，40 余万字。教材编写过程中得到了山东省卫生学校和各参编者所在学校的大力支持，使教材的编写工作顺利进行。山东省立医院妇产科主任，山东大学临床医学院王育华教授对教材给予热情的帮助和指导，在此表示诚挚谢意。

本教材的内容及编排难免有不妥之处，殷切希望使用本教材的师生和同行提出宝贵意见，以便纠正改进。

任新贞

2004 年 3 月

□ _____ 目 录 _____

第一章 绪 论

- 一、妇产科护理学的范畴 1
- 二、妇产科护理学的发展 1
- 三、妇产科护理学的学习目的和方法 2
- 四、妇产科护士应具备的素质 3

第二章 女性生殖系统解剖

- 第一节 女性骨盆 4
 - 一、女性骨盆的结构与分界 4
 - 二、女性骨盆标志及特点 5
 - 三、女性骨盆各平面及径线 5
- 第二节 女性生殖器 7
 - 一、外生殖器 7
 - 二、内生殖器 8
 - 三、内生殖器与邻近器官的关系 10
- 第三节 女性骨盆底 11

第三章 女性生殖系统生理

- 第一节 妇女一生各阶段的生理特点 13
- 第二节 卵巢周期性变化及性激素功能 14
- 第三节 子宫内膜周期性变化及月经 16
- 第四节 性周期调节 18

第四章 正常妊娠期孕妇的护理

- 第一节 妊娠期生理 20
- 第二节 妊娠期临床表现 27
- 第三节 妊娠期健康指导 30
- 第四节 妊娠期护理 35

第五章 正常分娩期妇女的护理

- 第一节 决定分娩的因素 39
- 第二节 分娩机制 42
- 第三节 分娩先兆、临产诊断及产程分期 43
- 第四节 分娩的临床经过及护理 44
- 第五节 待产室、产房的布局、设备及管理 52

第六章 正常产褥期妇女的护理**第七章 异常妊娠期孕妇的护理**

- 第一节 妊娠早期出血性疾病病人的护理 57
- 一、流产 57
- 二、异位妊娠 60
- 第二节 早产 63
- 第三节 妊娠晚期出血性疾病病人的护理 66
- 一、前置胎盘 66
- 二、胎盘早期剥离 69
- 第四节 妊娠高血压综合征 72
- 第五节 羊水过多 77
- 第六节 双胎妊娠 80
- 第七节 过期妊娠 82
- 第八节 高危妊娠 83

第八章 妊娠合并症孕、产妇的护理

- 第一节 妊娠合并心脏病 92
- 第二节 妊娠合并病毒性肝炎 96
- 第三节 妊娠合并糖尿病 99
- 第四节 妊娠合并贫血 103

第九章 异常分娩期产妇的护理

- 第一节 产力异常 106
- 一、子宫收缩乏力 106
- 二、子宫收缩过强 110
- 第二节 产道异常 112
- 一、骨产道异常 113

二、软产道异常	117
第三节 胎位异常	119
一、持续性枕后位、枕横位	119
二、臀先露	121
三、肩先露	124
第四节 胎儿发育异常	126
一、巨大胎儿	126
二、胎儿发育畸形	127

第十章 分娩期并发症产妇的护理

第一节 胎膜早破与脐带脱垂	130
第二节 产后出血	134
第三节 子宫破裂	140
第四节 羊水栓塞	142

第十一章 产褥感染病人的护理

第十二章 异常胎儿及新生儿的护理

第一节 胎儿窘迫	150
第二节 新生儿窒息	152
第三节 新生儿产伤	155
一、头颅血肿	155
二、新生儿骨折	156

第十三章 妇科护理病史及检查配合

第一节 妇科护理病史内容	157
一、病史采集方法	157
二、病史内容	157
第二节 身体及心理评估内容	158
一、体格检查	158
二、妇产科常用特殊检查	161
三、心理社会评估	167
第三节 妇科门诊及病区的护理管理	167
一、妇科门诊的护理管理	167
二、妇科病房的护理管理	168

第十四章 女性生殖系统炎症病人的护理	169
第一节 女性生殖系统炎症概述	169
第二节 外阴部炎症	171
第三节 阴道炎症	173
第四节 子宫颈炎症	177
第五节 盆腔炎症	180
第六节 生殖器结核	183
第十五章 女性生殖系统肿瘤病人的护理	186
第一节 子宫肌瘤	186
第二节 宫颈癌	189
第三节 子宫内膜癌	194
第四节 卵巢肿瘤	197
第十六章 妊娠滋养细胞疾病病人的护理及化疗病人的护理	202
第一节 妊娠滋养细胞疾病病人的护理	202
第二节 化疗病人的护理	206
第十七章 月经失调病人的护理	209
第一节 功能失调性子宫出血	209
第二节 闭经	213
第三节 痛经	216
第四节 围绝经期综合征	218
第十八章 妇科其他疾病病人的护理	221
第一节 子宫内膜异位症	221
第二节 不孕症	223
第三节 尿瘘	226
第四节 子宫脱垂	227
第十九章 妇产科常用手术病人的护理	231
第一节 产科手术配合与病人护理	231
一、会阴切开缝合术	231
二、胎头吸引术	232
三、产钳术	234

四、人工剥离胎盘术	235
五、臀牵引术	235
六、剖宫产术	237
第二节 妇科腹部手术配合与病人护理	238
一、腹部手术前配合与病人护理	238
二、腹部手术后配合与病人护理	240
第三节 外阴、阴道手术配合与病人护理	242
一、外阴、阴道手术前配合与病人护理	242
二、外阴、阴道手术后配合与病人护理	243

第二十章 妇产科护理操作技术

一、会阴擦洗	245
二、会阴湿热敷	245
三、阴道及宫颈上药	246
四、坐浴	246
五、阴道灌洗	247

第二十一章 计划生育妇女的护理

第一节 避孕方法与避孕妇女的护理	248
一、药物避孕	248
二、工具避孕	251
三、其他避孕方法	255
第二节 女性绝育及护理	256
一、经腹输卵管绝育术	256
二、经腹腔镜输卵管绝育术	258
第三节 人工终止妊娠及护理	259
一、药物流产	259
二、人工流产术	261
三、中期妊娠引产	262

第二十二章 妇女保健与生殖健康

第一节 妇女保健	266
一、妇女保健概述	266
二、妇女保健工作任务	267
第二节 生殖健康	270
一、生殖健康概述	270
二、生殖健康的状况及影响因素	271

三、生殖健康发展的要求与趋势	272
四、护理人员在生殖健康中的作用	272

实验指导

实验一 女性生殖系统解剖	274
实验二 正常妊娠期孕妇的护理	275
实验三 正常分娩（接产）	277
实验四 异常妊娠、妊娠合并症病人的护理	279
实验五 异常分娩、分娩期并发症产妇的护理	283
实验六 新生儿窒息的抢救	287
实验七 妇科检查及特殊检查的配合与护理	288
实验八 选择和配制常用阴道冲洗液	290
实验九 女性生殖系统肿瘤病人的护理	291
实验十 妇产科常用手术的配合与病人护理	292
实验十一 妇产科护理操作技术	299
实验十二 计划生育手术配合与病人护理	301

附录一 主要参考文献

305

附录二 常用妇产科术语中英文对照

306

附录三 教学大纲（参考）

311

第一章

绪 论

妇产科护理学是临床医学中一门涉及范围广、整体性强的科学,是护理专业的重要课程之一。妇产科护理是在医学发展的过程中逐渐形成的,随着妇产科学的发展,妇产科护理也逐渐发展成有其独立性和特异性。目前,国际上一般以妇女和儿童的健康水平作为衡量国家经济与社会发展状况的一个标志。这对我们妇产科护理工作人员提出了更新、更高的要求,妇产科护士要运用所学的护理知识为护理对象提供高质量的卫生知识指导,实施保健、监护护理措施,最大限度的满足护理对象的需求。

一、妇产科护理学的范畴

妇产科护理学主要研究妊娠期、分娩期、产褥期,胎儿、新生儿以及妇女非妊娠期的生理、病理特点、临床特点、预防、治疗原则和护理。还包括心理学、社会学与优生优育等综合性知识。为开展围生期保健,性知识、计划生育、母乳喂养指导、妇女保健、生殖健康和老年妇女护理等宣传教育打下坚实的理论基础。

人是一个统一的整体,妇产科疾病与内科、外科、儿科、精神科、神经科等有着不可分割地联系。没有全面的医疗护理知识,很难承担妇产科疾病的治疗和护理。妇产科护理学虽然有其独特的生理、病理和心理特征,但与其他脏器均密不可分,如妇女月经来潮,是由大脑皮层-下丘脑-腺垂体-卵巢一系列神经内分泌调节而形成,其中任何一个环节功能异常,均可影响正常月经来潮。

妇产科护理学是临床护理,也是预防护理、保健护理。做好妇女五期保健(月经期、妊娠期、分娩期、产褥期、围绝经期)可以预防和减少并发症和合并症的发生,所以定期进行各项检查和护理是妇产科护理学的重要组成部分。

二、妇产科护理学的发展

我国妇产科学有着悠久的历史,妇产科护理最早源于产科护理。公元前 1300 ~ 1200 年间,在甲骨文中就有关于王妃分娩时染疾的记载,是我国关于妇产科疾病的最早记录。周朝有用药酒催产及简单的助产方法。东周时代已有专治妇女的带下医。《黄帝内经·素问》中有关于女性生理和月经病的记载。战国时代,有关于胎儿逐月发育的记录。汉代除了重视对妇女疾病的治疗外,还很重视妇女保健工作。汉代杰出的医学家华佗曾以针刺成功地为死胎病人实施引产,使用麻醉汤为病人进行剖腹手术等。公元 3 世纪,张仲景著《金匱要略》一书专门讨论妊娠、呕吐、腹痛、带下及产后虚脱、破伤风等。到了

唐代产科已成为独立专科。昝殷著《经效产宝》是我国也是世界上现存的第一部产科专著。明代,产科方面贡献最大的是薛己,他发明了烧灼断脐法,预防破伤风的发生。我国历史上著名的妇产科专家陈自明,总结了20年的丰富临床经验,参阅30多种医书,写成了著名的妇产科专著《妇人大全良方》及清代乾隆御纂的《医宗金鉴·妇科心法要诀》,内容系统、详尽,反映了我国当时中医妇产科学的飞跃发展,为妇产科学的发展做出了卓越贡献。

从上世纪40年代,妇产科学有了高速度的发展,妇产科技术不但得到普及,而且在普及的基础上有了显著的提高。妇产科新的检查手段及技术运用于临床实践,如围生期监护技术和使用电子仪器,染色体与遗传性疾病、先天畸形的早期诊断,胎儿性别和推断某些疾病预防的关系等。

1970年以来,国际上特别强调护理理论模式,认为理论模式能显示护理概念和规律性。20世纪80年代初,中国护理界引进美国20世纪70年代兴起的“primary nursing”护理分工制度,即“护理责任制”。跨入20世纪90年代,我国护理事业已进入科学的运行轨道,随着以病人为中心的整体护理变革,1998年8月卫生部组建了由98个医院参加的“全国整体护理协作网”,此后引导并推广整体护理的健康发展。系统化整体护理是以护理程序为核心,以科学的思维方法为指导,在护理评估的基础上作出护理诊断;确定预期结果;提出最佳护理措施;以目标为依据进行结果评价。

为适应社会发展的过程中,人们对生育及医疗护理需求的改变,妇产科护理也经历了“以疾病为中心的护理”到“以病人为中心的护理”向“以整体人的健康为中心”转变。国内现代妇产科学的发展适应医学模式的转变,与国际护理接轨。产科护理从国情出发正在进行多种形式的改革和尝试。如,各类医院开展的“爱婴医院”“母婴同室”等,也孕育着妇科的发展和未来。

三、妇产科护理学的学习目的和方法

以技术能力为主线,与我国社会主义现代化建设要求相适应,德、智、体、美全面发展,具有基础知识和专业知识,掌握从事妇产科护理实际工作的基本能力和基本技能,具有良好的职业道德和敬业精神、综合职业能力是当前社会对妇产科护理人员的基本要求。

因此,培养掌握现代化妇产科护理学理论和技能,具有独立思考和创新意识,基础扎实、实践能力强,有较强的自学能力、独立分析和解决问题能力、与人合作能力,心理健康和人格健全的高层次妇产科护理专门人才是我们的目的。不断提高自身素质,是合格妇产科护士的重要任务。培养有理想、有道德、有纪律、有文化,能融会贯通其他文理知识,基础扎实,知识宽厚,能适应未来社会环境和综合科学发展,具备良好政治素质、职业素质、科学文化和身心素质,品德高尚、全面发展的复合型人才是我们的努力方向。

新中国成立后,党和政府一贯重视妇女健康。相继颁布了《婚姻法》、《优生法》、《母婴保健法》及《妇女儿童权益保护法》等。建立和健全了各级妇幼保健机构,将保护妇女儿童列入法制轨道,对护理人员的知识结构有了更新的要求。

学习中要掌握妇产科护理学的基本理论、基本知识和基本技能。首先要树立整体观念,不仅对疾病进行治疗和护理,还要关心人的心理状态和相关的社会因素。时刻以高度的责任心、同情心和实事求是的工作态度和工作作风,满腔热情地为每一位孕产妇和非妊

娠期妇女服务。

妇产科护理学是实践性很强的学科,课程分系统理论学习和毕业实习两个阶段,按照教学大纲的要求进行讲授。毕业实习是在医院上一级护理人员的指导下参加临床护理实践,进一步培养和提高实际工作能力。

四、妇产科护士应具备的素质

妇产科护士必须具备高尚医德和良好职业素质。护士素质不仅与医疗护理质量有密切的关系,而且是护理专业发展的决定性要素。

妇产科护士是一种社会角色,需具有特殊的技巧和行为为孕、产妇服务,要完成好这个角色,必须具有高尚的道德情操和精湛的医学护理技能,扎实的专业技术,诚实守信、善于与人合作共事,言谈举止文明,情绪稳定。并应有较强的人际交往能力和协调能力,以及发现问题、解决问题的能力,同时还应具有较好的语言、文字表达能力。要有热爱本职工作和忠诚病人的道德情感,以及对病人的同情心,要以优良的道德品质和良好的心理素养,广博的知识、端庄的仪表,亲切的态度服务于病人,使病人获得安全感、亲切感和信任感,使她们处于身心最佳状态而顺利渡过孕产期,为确保妇女和下一代的身体健康做出应有的贡献。

世界卫生组织正式提出“2000年人人享有初步卫生保健”的战略目标和“2015年人人享有生殖健康”的国际卫生目标。使护理人员的角色功能进一步扩充。转变妇产科护理模式,从面向未来考虑,贯穿护理程序、开展“以整体人的健康为中心的护理”提供一种快速解决问题的科学护理方法,将成为当代护理学的发展趋势。

(任新贞)

第二章

女性生殖系统解剖

女性生殖系统包括内、外生殖器官及其相关组织与邻近器官。骨盆为生殖器官所在，且与分娩有着密切关系。

第一节 女性骨盆

女性骨盆为生殖器官所在，也是胎儿娩出的通道，除支持上部身体重量外，还具有支持保护盆腔内器官的作用。其大小、形态及各径线的长短直接关系到分娩能否顺利进行。

一、女性骨盆的结构与分界

(一) 骨盆的结构

1. 骨盆的骨骼 骨盆由骶骨、尾骨、左右两块髋骨组成。每块髋骨又由髌骨、坐骨及耻骨融合而成，两侧耻骨降支构成耻骨弓。坐骨棘位于中骨盆的中部，可经阴道或肛门检查触及。骶骨由5~6块骶椎合成，上缘向前突出部位称骶骨岬，尾骨由4~5块尾椎合成（图2-1）。

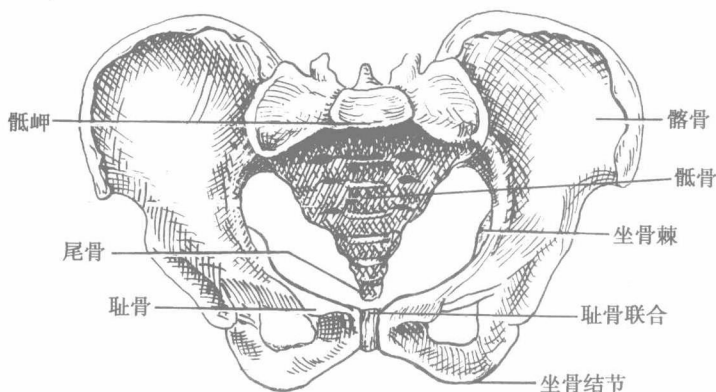


图 2-1 正常女性骨盆

2. 骨盆的关节与韧带 骶骨与髌骨之间为骶髌关节；骶骨与尾骨之间为骶尾关节；两耻骨之间借纤维软骨相连形成耻骨联合。妊娠期受激素影响，韧带可松弛，使关节活动