

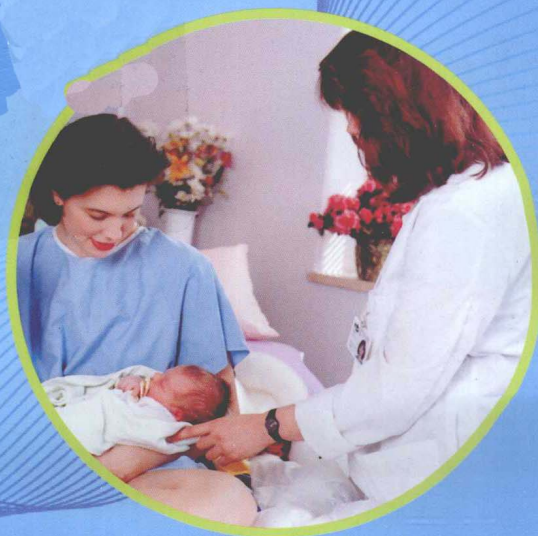
全国高职高专医药院校工学结合“十二五”规划教材
供护理、助产专业使用



妇产科护理技术实训教程

主编 何 俐 孙红军 赵长华

Fuchanke hulijishu shixunjiaocheng



华中科技大学出版社
<http://www.hustp.com>

图书在版编目(CIP)数据

妇产科护理技术实训教程/何 俐 孙红军 赵长华 主编. —武汉:华中科技大学出版社, 2010 年 6 月

ISBN 978-7-5609-6095-1

I. 妇… II. ①何… ②孙… ③赵… III. 妇科学;产科学;护理学-高等学校:技术学校-教材 IV. R473.71

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 051676 号

妇产科护理技术实训教程

何 俐 孙红军 赵长华 主编

责任编辑:陈 鹏
责任校对:李 琴

封面设计:陈 静
责任监印:周治超

出版发行:华中科技大学出版社(中国·武汉)

武昌喻家山 邮编:430074 电话:(027)87557437

录排:龙文排版工作室

印刷:华中科技大学印刷厂

开本:787mm×1092mm 1/16

印张:7.5

字数:140 000

版次:2010 年 6 月第 1 版

印次:2010 年 6 月第 1 次印刷

定价:15.00 元

ISBN 978-7-5609-6095-1/R·162

(本书若有印装质量问题,请向出版社发行部调换)

内容简介

Neirong Jianjie

本书是全国高职高专医药院校工学结合“十二五”规划教材之一。

本书包括实训内容和实践操作考核两个部分,其中实训内容包括 12 个项目,实践操作考核包括 14 个项目。本书内容以“工学结合”为导向,将理论知识与临床实践、专业学习与执业资格考试紧密结合,层次分明,图文并茂,文字通俗易懂,以适应“实用型”人才培养的需要。本书适合高职高专护理、助产等专业使用。

全国高职高专医药院校工学结合 “十二五”规划教材编委会



主任委员 文历阳 沈 彬

委 员 (按姓氏笔画排序)

王玉孝	厦门医学高等专科学校	尤德姝	清远职业技术学院护理学院
艾力·孜瓦	新疆维吾尔医学高等专科学校	田 仁	邢台医学高等专科学校
付 莉	郑州铁路职业技术学院	乔建卫	青海卫生职业技术学院
任海燕	内蒙古医学院护理学院	刘 扬	首都医科大学燕京医学院
刘 伟	长春医学高等专科学校	李 月	深圳职业技术学院
杨建平	重庆三峡医药高等专科学校	杨美玲	宁夏医科大学高职学院
肖小芹	邵阳医学高等专科学校	汪婉南	九江学院护理学院
沈曙红	三峡大学护理学院	张 忠	沈阳医学院基础医学院
张 敏	九江学院基础医学院	张少华	肇庆医学高等专科学校
张锦辉	辽东学院医学院	罗 琼	厦门医学高等专科学校
周 英	广州医学院护理学院	封书琴	常州卫生高等职业技术学校
胡友权	益阳医学高等专科学校	姚军汉	张掖医学高等专科学校
倪洪波	荆州职业技术学院	焦雨梅	辽宁医学院高职学院

秘 书 厉 岩 王 瑾

总序

Zongxu

世界职业教育发展的经验和我国职业教育发展的历程都表明,职业教育是提高国家核心竞争力的要素之一。近年来,我国高等职业教育发展迅猛,成为我国高等教育的重要组成部分,与此同时,作为高等职业教育重要组成部分的高等卫生职业教育的发展也取得了巨大成就,为国家输送了大批高素质技能型、应用型医疗卫生人才。截至2008年,我国高等职业院校已达1184所,年招生规模超过310万人,在校生达900多万人,其中,设有医学及相关专业的院校近300所,年招生量突破30万人,在校生突破150万人。

教育部《关于全面提高高等职业教育教学质量的若干意见》中明确指出,高等职业教育必须“以服务为宗旨,以就业为导向,走产学结合的发展道路”,“把工学结合作为高等职业教育人才培养模式改革的重要切入点,带动专业调整与建设,引导课程设置、教学内容和教学方法改革”。这是新时期我国职业教育发展具有战略意义的指导意见。高等卫生职业教育既具有职业教育的普遍特性,又具有医学教育的特殊性,许多卫生职业院校在大力推进示范性职业院校建设、精品课程建设,发展和完善“校企合作”的办学模式、“工学结合”的人才培养模式,以及“基于工作过程”的课程模式等方面有所创新和突破。高等卫生职业教育发展的形势使得目前使用的教材与新形势下的教学要求不相适应的矛盾日益突出,加强高职高专医学教材建设成为各院校的迫切要求,新一轮教材建设迫在眉睫。

为了顺应高等卫生职业教育教学改革的新形势和新要求,在认真、细致调研的基础上,在教育部高职高专医学类及相关医学类专业教学指导委员会专家和部分高职高专示范院校领导的指导下,我们组织了全国50所高职高专医药院校的近500位老师编写了这套以工作过程为导向的全国高职高专医药院校工学结合“十二五”规划教材。本套教材由4个国家级精品课程教学团队及20个省级精品课程教学团队引领,有副教授(副主任医师)及以上职称的老师占65%,教龄在20年以上的老师占60%。教材编写过程中,全体主编和参编人员进行了认真的研讨和细致的分工,在教



总

序

I



材编写体例和内容上均有所创新,各主编单位高度重视并大力配合教材编写工作,编辑和主审专家严谨和忘我地工作,确保了本套教材的编写质量。

本套教材充分体现新教学计划的特色,强调以就业为导向、以能力为本位、贴近学生的原则,体现教材的“三基”(基本知识、基本理论、基本实践技能)及“五性”(思想性、科学性、先进性、启发性和适用性)要求,着重突出以下编写特点:

- (1)紧扣新教学计划和教学大纲,科学、规范,具有鲜明的高职高专特色;
- (2)突出体现“工学结合”的人才培养模式和“基于工作过程”的课程模式;
- (3)适合高职高专医药院校教学实际,突出针对性、适用性和实用性;
- (4)以“必需、够用”为原则,简化基础理论,侧重临床实践与应用;
- (5)紧扣精品课程建设目标,体现教学改革方向;
- (6)紧密围绕后续课程、执业资格标准和工作岗位需求;
- (7)整体优化教材内容体系,使基础课程体系和实训课程体系都成系统;
- (8)探索案例式教学方法,倡导主动学习。

这套规划教材得到了各院校的大力支持与高度关注,它将为高等卫生职业教育的课程体系改革作出应有的贡献。我们衷心希望这套教材能在相关课程的教学发挥积极作用,并得到读者的青睐。我们也相信这套教材在使用过程中,通过教学实践的检验和实际问题的解决,能不断得到改进、完善和提高。

全国高职高专医药院校工学结合“十二五”规划教材

编写委员会

2010年3月

前言

Qianyan

护理专业学生的实践技能训练,是高等医学教育中的重要阶段,是医学理论与临床实践相结合不可缺少的环节。妇产科护理是现代护理学的重要组成部分,为了使医学生能够尽快地掌握妇产科护理规范化基本操作技术,为进入临床实习奠定坚实的基础,我们依据教学大纲规定的实训任务,特编写了《妇产科护理技术实训教程》,供护理专业学生实训参考。

本教程包括实训内容(共 12 个项目)和实训技能考核(共 14 个项目)两个部分。我们将“三基”(基本知识、基本理论、基本实践技能)、“五性”(思想性、科学性、先进性、启发性、适用性)和“三特定”(特定的对象、特定的要求和特定的限制)贯穿于整个编写过程,注重教材的整体优化。本教程以工学结合为导向,将理论知识与临床实践、专业学习与职业考试紧密结合,力求做到层次分明、详略适度、图文并茂、文字通俗易懂,以适应实用型人才培养的需要,对提高学生妇产科护理实践操作技巧及基本技能,减少工作误差,提高医疗服务质量,必将起到良好的指导作用。

由于编者时间及水平有限,本教程难免有错误或不妥之处,殷切希望使用本教程的师生及妇产科同仁提出宝贵意见,以便再版时修订、完善。

何 俐 孙红军 赵长华

2010 年 1 月

目录

Mulu

第一部分 实训内容

项目一 女性生殖系统解剖	/3
任务一 女性骨盆及骨盆底	/3
任务二 女性外生殖器	/4
任务三 女性内生殖器	/5
项目二 妊娠生理	/10
任务一 胚胎与胎儿	/10
任务二 妊娠子宫与胎儿附属物	/13
任务三 胎产式、胎先露与胎方位	/14
项目三 孕期保健与护理	/17
任务一 腹部四步触诊法	/17
任务二 骨盆外测量	/19
任务三 胎心听诊	/21
项目四 分娩期护理	/22
任务一 第一产程的观察与护理	/22
任务二 分娩机制	/25
任务三 产包准备	/27
任务四 会阴冲洗	/28
任务五 分娩接生	/29
项目五 产褥期护理	/31
任务一 会阴护理	/31
任务二 乳房护理	/32
任务三 新生儿沐浴	/34
任务四 婴儿抚触	/35
项目六 异常妊娠	/40
任务一 阴道后穹窿穿刺术	/40
任务二 妊娠期 B 型超声检查	/42
项目七 异常分娩	/47
任务一 臀位助产术	/47





任务二 胎头吸引术	/50
任务三 产钳术	/53
任务四 会阴切开缝合术	/56
项目八 妇科病史及检查	/58
任务一 妇科护理病历书写	/58
任务二 阴道窥器检查	/60
任务三 妇科双合诊检查	/62
任务四 妇科三合诊检查	/64
项目九 女性生殖系统炎症	/65
任务一 阴道分泌物悬滴法检查	/65
任务二 阴道及宫颈上药	/66
任务三 宫颈物理治疗	/67
项目十 妇科常用特殊检查	/69
任务一 阴道脱落细胞学检查	/69
任务二 宫颈刮片	/70
任务三 子宫颈活组织检查	/72
任务四 诊断性刮宫	/73
项目十一 妇科常用护理技术	/75
任务一 坐浴	/75
任务二 会阴湿热敷	/76
任务三 阴道灌洗	/76
项目十二 计划生育	/78
任务一 药物避孕及工具避孕	/78
任务二 避孕失败的补救措施	/81
第二部分 实训技能考核	
项目一 骨盆外测量	/87
项目二 产包准备	/88
项目三 会阴冲洗	/90
项目四 接生	/91
项目五 新生儿沐浴	/93
项目六 新生儿抚触	/95
项目七 会阴擦洗	/97
项目八 妇科护理病历书写	/99
项目九 阴道窥器检查	/100
项目十 双合诊检查	/101
项目十一 三合诊检查	/102
项目十二 阴道灌洗	/103
项目十三 放、取宫内节育器	/104
项目十四 人工流产负压吸引术	/106
参考文献	/107

第一部分

实训内容



SHIXUN NEIRONG



项目一

女性生殖系统解剖



【学习目标】

1. 掌握骨盆的组成、骨性标志、关节及韧带。
2. 掌握内生殖器官的组成、解剖特点及组织结构。
3. 熟悉内生殖器官的邻近器官。
4. 了解骨盆底分层及组成。

任务一 女性骨盆及骨盆底

【实训准备】

多媒体 1 套、生殖系统解剖医学视听教学片、实验台、骨盆、骨盆底模型。

【实训内容】

1. 骨盆

(1) 骨盆的组成 骨盆是由骶骨、尾骨和髋骨组成。骶骨由 5 块骶椎融合而成；尾骨由 4~5 块尾椎融合而成；髋骨有左、右各 1 块，每块由髂骨、坐骨及耻骨融合而成（图 1-1）。

(2) 重要标志 耻骨联合、耻骨弓、坐骨结节、髂耻线、骶骨岬、坐骨棘、骶尾关节。

(3) 骨盆的关节 耻骨联合、骶髂关节和骶尾关节。其中骶尾关节活动度最大。

(4) 骨盆的韧带 骶棘韧带和骶结节韧带。其中骶结节韧带组成骨盆的后三角。

2. 骨盆底

(1) 外层（浅层） 由会阴浅筋膜，及其深面的三对肌肉及一括约肌（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。

(2) 中层 为泌尿生殖膈。由上、下两层坚韧的筋膜及其间的一对会阴深横肌、尿道括约肌组成。

(3) 内层（深层） 为盆膈，由肛提肌及其内、外面各覆一层筋膜组成。自前向后



依次有尿道、阴道和直肠穿过(图 1-2)。

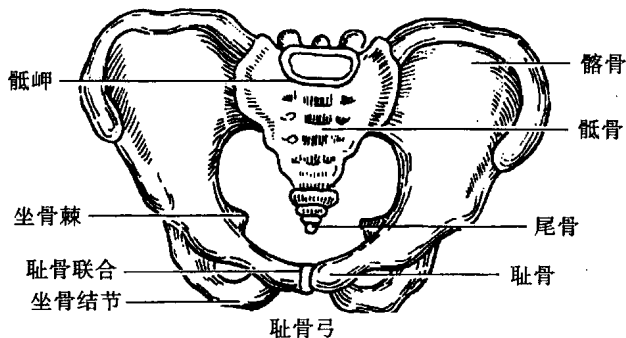


图 1-1 女性骨盆

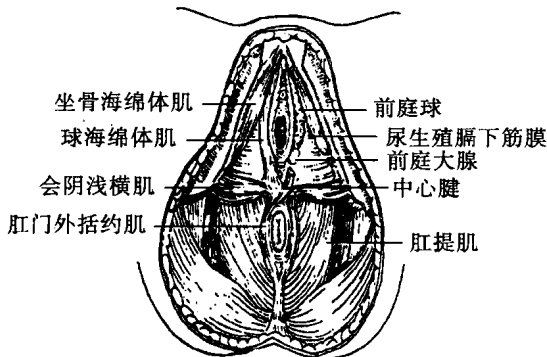


图 1-2 女性骨盆底

【实训方法】

- (1) 教师借助多媒体、模型教具讲解演示。
- (2) 学生分组观察、识别模型，教师辅导。

任务二 女性外生殖器

【实训准备】

多媒体 1 套、生殖系统解剖医学视听教学片、女性外生殖器模型。

【实训内容】

- (1) 阴阜 为耻骨联合上方的皮肤隆起，皮下有丰富的脂肪组织。青春期后开始生长阴毛，呈倒三角形分布，尖端向下(图 1-3)。
- (2) 大阴唇 为阴阜至会阴之间，靠近两股内侧的一对纵行隆起的皮肤皱襞。大阴唇外侧面青春长出阴毛，与皮肤相同，内侧面湿润似黏膜。
- (3) 小阴唇 为位于大阴唇内侧的一对薄皮肤皱襞，其表面色褐、湿润、无阴毛分

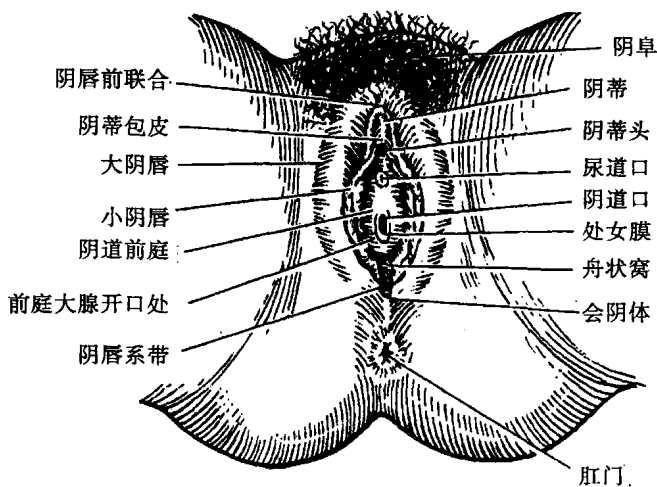


图 1-3 女性外生殖器

布。两侧小阴唇前端相互融合,包绕阴蒂,前叶形成阴蒂包皮,后叶形成阴蒂系带。小阴唇后端和大阴唇的后端相会合,在正中线形成横皱襞称阴唇系带。

(4) 阴蒂 位于两侧小阴唇顶端的联合处。它分为三部分,前端为阴蒂头,中间为阴蒂体,后端为两个阴蒂脚,附着于两侧耻骨支上,仅阴蒂头显露在外。

(5) 阴道前庭 为前至阴蒂,后至阴唇系带,两侧小阴唇之间的菱形区域。在此区域内,前方有尿道口,后方有阴道口,阴道口与阴唇系带之间有一浅窝,称阴道前庭窝或舟状窝。

① 尿道口:为尿道的开口,略呈圆形,位于阴蒂头的后下方、阴道前庭的前部。

② 阴道口及处女膜:阴道口位于尿道口后方、前庭的后部,其大小、形状常不规则。阴道口周围覆有一层较薄黏膜,称处女膜。

③ 前庭大腺:为位于两侧大阴唇后部及深部,如黄豆大小的一对腺体,又称巴氏腺。其腺管细长(1~2 cm),开口于前庭后方,小阴唇与处女膜之间的沟内中下1/3处。

【实训方法】

(1) 教师借助多媒体、模型教具进行示教。

(2) 学生分组观察、识别模型,教师进行辅导。

任务三 女性内生殖器

【实训准备】

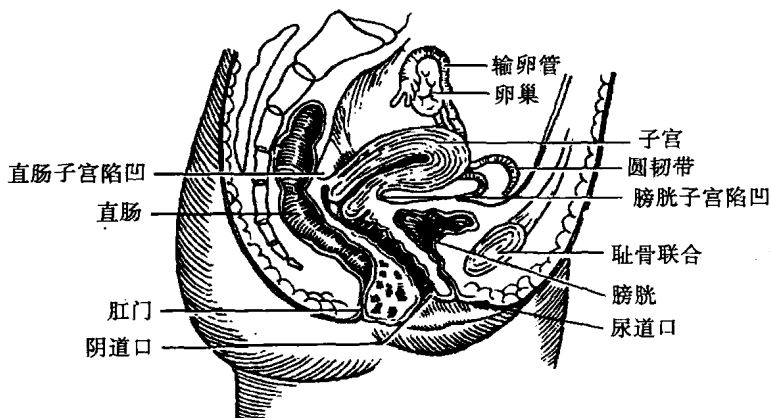
多媒体 1 套、生殖系统解剖医学视听教学片、女性内生殖器官矢状切模型、女性内生殖器模型。



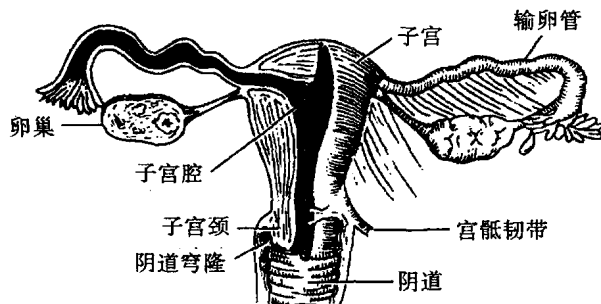
【实训内容】

1. 阴道

(1) 解剖特点 位于真骨盆下部的中央,呈上宽下窄的腔道,前壁与膀胱和尿道相邻,后壁与直肠贴近,后壁较前壁长(图 1-4)。阴道上端包绕宫颈,下端开口于阴道前庭的后部。环绕子宫颈周围的部分称阴道穹隆,可分为前、后、左、右四个部分,其中以穹隆位置最深,其顶端与盆腔最低点(直肠子宫陷凹)紧密相邻。



(a) 矢状断面观



(b) 后面观

图 1-4 女性内生殖器

(2) 组织结构 阴道壁由内而外由黏膜层、肌层和纤维组织膜组成。阴道黏膜呈淡红色,由复层鳞状上皮细胞覆盖,内无腺体。另外,阴道壁横纹皱襞较多,外覆弹力纤维,故有较大的伸展性。

2. 子宫

(1) 解剖特点 子宫位于骨盆腔中央,坐骨棘水平之上,膀胱之后,直肠之前。子宫的正常位置呈前倾前屈位。为上宽下窄、前扁后凸、壁厚腔小的中空器官,形状如倒置梨形。成年女性子宫重约 50 g,长 7~8 cm,宽 4~5 cm,厚 2~3 cm,宫腔容量约 5 mL。子宫上部较宽称为子宫体,其上端隆起凸出的部分称为子宫底,宫底两侧为子宫角,与输卵管连接并相通。子宫下部较窄称为子宫颈,其中宫颈伸入阴道内的部分

称宫颈阴道部,阴道以上的部分称宫颈阴道上部(图 1-5)。宫体与宫颈的比例,成年女性为 2:1。宫颈内腔呈梭形称子宫颈管,成年女性长约 3 cm,下端为宫颈外口,开口于阴道。未产妇的宫颈外口呈圆形,经产妇受分娩影响可形成大小不等的横裂。子宫体与子宫颈之间形成最狭窄部分称为子宫峡部,在非孕期长约 1 cm。子宫峡部上端解剖上较狭窄,又称为解剖学内口;下端由于黏膜组织在此处由宫腔内膜转为宫颈黏膜,故又称为组织学内口。

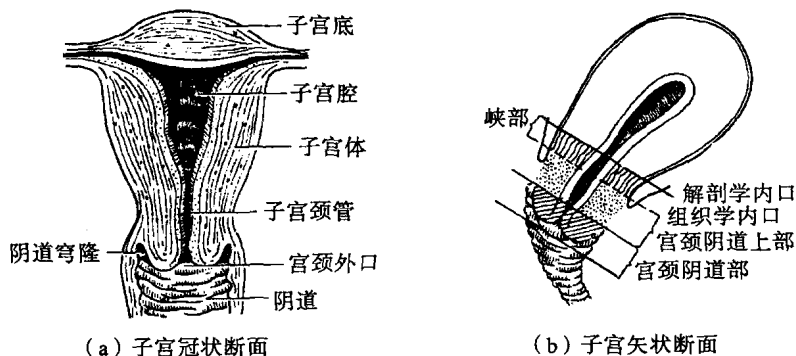


图 1-5 子宫各部

(2) 组织结构 宫体和宫颈的结构不同。

① 宫体:宫体壁由三层组织构成,内层为子宫内膜,或称黏膜层;中间层为肌层;外层为浆膜层,即脏层腹膜。

子宫内膜为一层粉红色黏膜组织,其表面 2/3 称功能层,下 1/3 靠近子宫肌层,称基底层。

子宫肌层较厚,分为三层:内层环行,中层交织如网,外层纵行。

子宫浆膜层是覆盖宫体底部及前后壁的脏层腹膜,与肌层紧贴,但在子宫前面靠近峡部处,腹膜与子宫壁结合疏松,向前反折以覆盖膀胱,形成黏膀胱子宫陷凹。覆盖此处的腹膜称膀胱子宫反折腹膜。在子宫后面,腹膜沿子宫壁向下,达宫颈后方及阴道后穹隆处,再折向直肠,形成直肠子宫陷凹,又称道格拉斯陷凹。

② 宫颈:主要由结缔组织构成,亦含有少量平滑肌纤维、血管和弹力纤维。其黏膜由单层高柱状上皮细胞构成,黏膜层有许多腺体,分泌碱性黏液,形成黏液栓,堵塞宫颈管。宫颈阴道部为复层鳞状上皮覆盖,表面光滑。宫颈外口柱状上皮与鳞状上皮交接处是宫颈癌的好发部位。

(3) 子宫韧带 共有四对,与盆底组织一起维持子宫正常位置(图 1-6)。

① 圆韧带:呈圆索状,起于两侧子宫角的前面、输卵管近端的下方,向前下方延伸达两侧骨盆壁,而后穿过腹股沟管终止于大阴唇前端,其作用是维持子宫前倾位置。

② 阔韧带:为覆盖在子宫前后壁的腹膜,自子宫两侧缘分别伸展达到骨盆壁,形

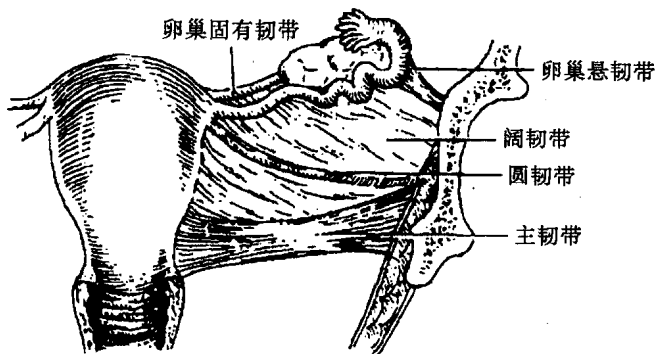


图 1-6 子宫各韧带

成一对翼形的双层腹膜皱襞。阔韧带作用是维持子宫盆腔中央的位置。

③ 主韧带:位于阔韧带之下,横行于宫颈两侧和骨盆侧壁之间,又称宫颈横韧带,其作用是固定宫颈位置。

④ 宫骶韧带:自宫颈后面的上侧方(相当于组织学内口水平),向两侧绕过直肠到达第 2、3 骶椎前方,其作用是间接维持子宫处于前倾位置。

3. 输卵管

(1) 解剖特点 在子宫阔韧带上缘内,内侧与子宫角相通连,外端游离并与卵巢接近。输卵管为一对细长而弯曲的肌性腔道,全长 8~14 cm。根据输卵管的形态自内向外可分为四个部分,即间质部、峡部、壶腹部和伞部。间质部为通入子宫壁内的部分,狭窄而短,长约 1 cm;峡部在间质部外侧,管腔较狭窄,长 2~3 cm;壶腹部位于峡部外侧,管腔较宽大,长 5~8 cm;伞部为输卵管最外侧部分,末端开口于腹腔,有许多细长的指状突起,呈漏斗状形态,有“拾卵”作用,“伞”的长度不一,多为 1.0~1.5 cm。

(2) 组织结构 由内向外分为三层,分别是黏膜层、平滑肌层和浆膜层。黏膜层,由单层高柱状上皮组成,其纤毛细胞通过纤毛摆动帮助运送卵子;平滑肌层,由内环、外纵两层平滑肌组成;浆膜层,为腹膜的一部分,亦即阔韧带上缘。

4. 卵巢

(1) 解剖特点 位于子宫的两侧,输卵管的后下方,上缘以卵巢系膜连接于阔韧带后叶,下缘游离,外侧以卵巢悬韧带连接于骨盆壁;内侧以卵巢固有韧带连接于子宫。卵巢呈扁椭圆形,青春期前表面光滑,随着青春期开始排卵后,表面逐渐凹凸不平。成年妇女的卵巢约 4 cm×3 cm×1 cm 大,重 5~6 g,呈灰白色。

(2) 组织结构 卵巢表面无腹膜,由单层立方上皮覆盖,称生发上皮。卵巢组织分为皮质与髓质两部分:外层为皮质,内含数以万计的原始卵泡(又称始基卵泡)、发育不同阶段的卵泡及致密结缔组织;中心为髓质,无卵泡,含疏松结缔组织及丰富的血管、淋巴管、神经和少量平滑肌纤维(图 1-7)。