



技能型紧缺人才培养培训教材
面向21世纪全国卫生职业教育系列教改教材

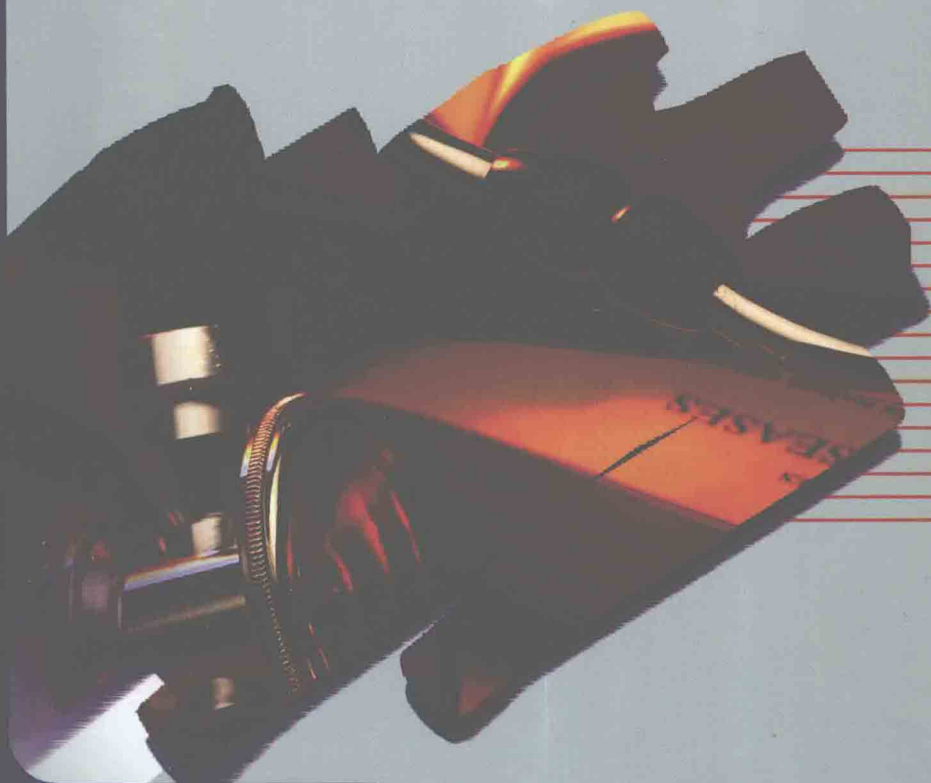
供高职（**对口2年制**）护理、助产、英护等相关医学专业使用



临床护理

（下册）

黄怀宇 王兴华 主编



科学出版社
www.sciencep.com

技能型紧缺人才培养培训教材
面向21世纪全国卫生职业教育系列教改教材

供高职(对口2年制)护理、助产、英护等相关医学专业使用

临床护理

(下册)

主 编 黄怀宇 王兴华

副主编 臧伟红 许 平 张梅珍

编 委 (按姓氏笔画排序)

王兴华(山东省滨州医学院)

王勤俭(四川省成都铁路卫生学校)

由天辉(广东省广州卫生学校)

许 平(山东省聊城职业技术学院)

张梅珍(广东省广州卫生学校)

李 俭(广西玉林市卫生学校)

李爱玉(江西省井冈山医学高等专科学校)

唐 玲(广东省深圳职业技术学院)

寇新华(甘肃省武威卫生学校)

黄怀宇(广东省广州卫生学校)

黄建新(广西医科大学护理学院)

黄爱松(广西玉林市卫生学校)

曾桂群(江西省井冈山医学高等专科学校)

蒋孔新(四川省成都铁路卫生学校)

臧伟红(山东省聊城职业技术学院)

编写秘书 张梅珍

科 学 出 版 社

北 京

内 容 简 介

本书为教育部技能型紧缺人才培养培训教材和面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材之一。本书合理吸收国外职业教育的先进教学模式与方式,配合行动导向教学法等多种教学模式的应用,与课堂教学、学生自学相呼应。严格按照“工程”方案的课程体系、课程目标、教学方法与模式进行编写。主要介绍特殊人群(妇女、儿童、老年人)常见的五官科、皮肤科、部分传染病等疾病病人的护理知识及技能。本教材的编写遵循“贴近学生、贴近社会、贴近岗位”的基本原则,力求既体现社会对卫生职业教育的需求和专业人才的能力要求,又体现学生的心理和情感取向,更好地满足培养实用型人才的需要。

本书供高职(对口 2 年制)护理、助产、英护等相关医学专业教学使用,也可作为在职相关人员的培训教材。

图书在版编目(CIP)数据

临床护理(下册)/黄怀宇,王兴华主编. —北京:科学出版社,2005.8

技能型紧缺人才培养培训教材

ISBN 7-03-015852-0

I. 临… II. ①黄… ②王… III. 护理学—高等学校:技术学校—教材 IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 073730 号

责任编辑:裴中惠 李国红 / 责任校对:钟 洋

责任印制:刘士平 / 封面设计:陈 敬

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>

丽 源 印 刷 厂 印 刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2005 年 8 月第 一 版 开本:850×1168 1/16

2005 年 8 月第一次印刷 印张:29

印数:1~5 000 字数:700 000

定价:46.00 元

(如有印装质量问题,我社负责调换〈明辉〉)

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
北京市海淀卫生学校
成都铁路卫生学校
重庆医科大学卫生学校
大连大学医学院
甘肃省定西市卫生学校
甘肃省武威卫生学校
甘肃省张掖医学高等专科学校
广东省广州卫生学校
广东省嘉应学院医学院
广西桂林市卫生学校
广西柳州市卫生学校
广西南宁地区卫生学校
广西梧州市卫生学校
广西医科大学护理学院
广西玉林市卫生学校
贵州省遵义卫生学校
河北省沧州医学高等专科学校
河北省廊坊市卫生学校
河北省邢台医学高等专科学校
河南省开封市卫生学校
河南省洛阳市卫生学校
河南省信阳职业技术学院
黑龙江省大庆职工医学院
黑龙江省哈尔滨市卫生学校
湖北省三峡大学护理学院
湖北省襄樊职业技术学院
湖南省永州职业技术学院
湖南省岳阳职业技术学院

吉林省吉林卫生学校
吉林省辽源市卫生学校
江苏省无锡卫生学校
江西省井冈山医学高等专科学校
辽宁省阜新市卫生学校
内蒙古兴安盟卫生学校
山东省滨州职业学院
山东省聊城职业技术学院
山东省潍坊市卫生学校
山西省晋中市卫生学校
山西省吕梁市卫生学校
山西省太原市卫生学校
山西省忻州市卫生学校
山西省运城市卫生学校
陕西省安康卫生学校
陕西省汉中卫生学校
陕西省西安市卫生学校
陕西省咸阳市卫生学校
陕西省延安市卫生学校
陕西省榆林市卫生学校
上海职工医学院
沈阳医学院护理系
深圳职业技术学院
四川省达州职业技术学院
四川省乐山职业技术学院
四川省卫生学校
新疆石河子卫生学校
云南省德宏州卫生学校
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) | 杜彩素(大连大学医学院) |
| 马占林(山西省大同市第二卫生学校) | 杨宇辉(广东省嘉应学院医学院) |
| 王立坤(沈阳市中医药学校) | 杨尧辉(甘肃省天水市卫生学校) |
| 王维智(甘肃省定西市卫生学校) | 杨明武(陕西省安康卫生学校) |
| 韦天德(广西南宁地区卫生学校) | 杨新明(重庆医科大学卫生学校) |
| 车春明(陕西省西安市卫生学校) | 汪志诚(甘肃省武威卫生学校) |
| 方 勤(安徽省黄山卫生学校) | 沈蓉滨(四川省成都铁路卫生学校) |
| 申慧鹏(贵州省遵义卫生学校) | 沙吕律(吉林省吉林大学四平医学院) |
| 冯建疆(新疆石河子卫生学校) | 肖永新(广东省深圳职业技术学院) |
| 成慧琳(内蒙古自治区医院附属卫生学校) | 孟繁臣(辽宁省阜新市卫生学校) |
| 刘书铭(四川省乐山职业技术学院) | 林 珊(广东省东莞卫生学校) |
| 刘文西(陕西省咸阳市卫生学校) | 林 静(辽宁省丹东市卫生学校) |
| 刘平娥(湖南省永州职业技术学院) | 范 玫(沈阳医学院护理系) |
| 孙 菁(山东省聊城职业技术学院) | 姚军汉(甘肃省张掖医学高等专科学校) |
| 纪 林(吉林省辽源市卫生学校) | 贺平泽(山西省吕梁市卫生学校) |
| 许俊业(河南省洛阳市卫生学校) | 赵 斌(四川省卫生学校) |
| 何旭辉(黑龙江省大庆职工医学院) | 赵学忠(陕西省延安市卫生学校) |
| 余剑珍(上海职工医学院) | 徐正田(山东省潍坊市卫生学校) |
| 吴伯英(陕西省汉中卫生学校) | 徐纪平(内蒙古赤峰学院医学部) |
| 宋大卫(辽宁省铁岭市卫生学校) | 徐晓勇(吉林省吉林卫生学校) |
| 宋永春(广东省珠海市卫生学校) | 莫玉兰(广西柳州地区卫生学校) |
| 宋金龙(湖北省三峡大学护理学院) | 郭 宇(内蒙古兴安盟卫生学校) |
| 张 峻(山西省太原市卫生学校) | 郭靠山(河北省邢台医学高等专科学校) |
| 张 琳(宁夏医学院护理系) | 高亚利(陕西省榆林市卫生学校) |
| 张红洲(山西省运城市卫生学校) | 曹海威(山西省晋中市卫生学校) |
| 张丽华(河北省沧州医学高等专科学校) | 梁 菁(广西桂林市卫生学校) |
| 张晓春(新疆昌吉州卫生学校) | 鹿怀兴(山东省滨州职业学院) |
| 张新平(广西柳州市卫生学校) | 黄家诚(广西梧州市卫生学校) |
| 李 丹(中国医科大学高等职业技术学院) | 傅一明(广西玉林市卫生学校) |
| 李 克(北京市海淀卫生学校) | 曾志励(广西医科大学护理学院) |
| 李 莘(广东省广州卫生学校) | 温茂兴(湖北省襄樊职业技术学院) |
| 李小龙(湖南省岳阳职业技术学院) | 温树田(吉林大学通化医药学院) |
| 李长富(云南省德宏州卫生学校) | 程 伟(河南省信阳职业技术学院) |
| 李汉明(河北省华油职业技术学院) | 董宗顺(北京市中医学校) |
| 李晓凡(黑龙江省哈尔滨市卫生学校) | 潘传中(四川省达州职业技术学院) |
| 李培远(广西桂东卫生学校) | 戴瑞君(河北省廊坊市卫生学校) |
| 李智成(山东省青岛卫生学校) | 瞿光耀(江苏省无锡卫生学校) |
| 李新春(河南省开封市卫生学校) | |

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 世纪教育振兴行动计划和“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)及全国卫生职业教育教学新模式课题组2003年4月的会议精神,课题组制定了有关面向21世纪全国卫生职业教育系列教改教材编写原则和基本要求,《临床护理(下册)》以此为依据组织编写。

《临床护理(下册)》是临床护理中的一门专业课程。本教材主要介绍特殊人群(妇女、儿童、老年人)常见的五官科、皮肤科、部分传染病等疾病病人的护理知识及技能,其中第1~16章为孕产妇及妇科病人的护理内容,分别为:妊娠期妇女的护理及管理、正常分娩产妇的护理、正常产褥期产妇的护理及爱婴区的护理管理、异常妊娠病人的护理、高危妊娠病人的护理、妊娠合并症病人的护理、异常分娩病人的护理、分娩期并发症病人的护理及新生儿窒息的抢救配合与复苏后的护理、异常产褥病人的护理、产科常用手术病人的护理、妇科病人的护理病史与特殊检查的护理配合及管理、女性生殖系统炎症病人的护理、妇科常用手术受术者的护理、滋养细胞疾病病人的护理、月经失调病人的护理、计划生育妇女的护理。第17~25章为儿科病人的护理内容,分别为: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、急症患儿的护理。第26、27章为常见眼科疾病病人的护理、常见耳鼻咽喉科疾病病人的护理。第28章为传染病病人的护理。第29~32章为老年人的护理,分别为:老年护理学概述、老年人呼吸系统的变化及护理、老年人心血管系统的变化及护理、老年人运动系统的变化及护理。第33章为皮肤及性传播疾病病人的护理。每章后附有“目标检测”,供学习者复习参考。

本教材根据教育部编制的《高职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)及护理教育改革的动向,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的大力支持,谨在此致以诚挚的谢意。

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

编 者

2005年2月28日

目 录

第一篇 孕产妇及妇科病人的护理	(1)
第1章 妊娠期妇女的护理及管理	(1)
第1节 胎儿发育及胎儿附属物的功能	(2)
第2节 妊娠期母体的生理、心理变化	(6)
第3节 早期妊娠孕妇的护理	(8)
第4节 中、晚期妊娠孕妇的护理	(11)
第5节 分娩的准备	(17)
第6节 妊娠期的护理管理	(22)
第2章 正常分娩产妇的护理	(25)
第1节 第一产程产妇的护理	(26)
第2节 第二产程产妇的护理	(30)
第3节 第三产程产妇的护理	(33)
第3章 正常产褥期产妇的护理及爱婴区的护理管理	(38)
第1节 正常产褥期产妇的护理	(38)
第2节 爱婴区的护理管理	(46)
第4章 异常妊娠病人的护理	(49)
第1节 妊娠早期出血性疾病病人的护理	(50)
第2节 妊娠晚期出血性疾病病人的护理	(55)
第3节 妊娠期高血压疾病病人的护理	(60)
第4节 双胎妊娠与羊水过多病人的护理	(64)
第5节 早产与过期妊娠病人的护理	(66)
第5章 高危妊娠病人的护理	(70)
第6章 妊娠合并症病人的护理	(81)
第1节 妊娠合并心脏病病人的护理	(81)
第2节 妊娠合并急性病毒性肝炎病人的护理	(86)
第3节 妊娠合并糖尿病病人的护理	(88)
第7章 异常分娩病人的护理	(95)
第1节 产力异常产妇的护理	(95)
第2节 产道异常孕产妇的护理	(100)
第3节 胎位异常孕产妇的护理	(103)
第8章 分娩期并发症病人的护理及新生儿窒息的抢救配合与复苏后的护理	(108)
第1节 胎膜早破病人的护理	(108)
第2节 产后出血病人的护理	(111)

第3节 子宫破裂病人的护理	(116)
第4节 羊水栓塞病人的护理	(119)
第5节 胎儿窘迫孕妇的护理	(121)
第6节 新生儿窒息的抢救配合与复苏后的护理	(124)
第9章 异常产褥病人的护理	(129)
第1节 产褥感染病人的护理	(129)
第2节 产褥期抑郁症病人的护理	(132)
第10章 产科常用手术病人的护理	(136)
第1节 阴道助产术产妇的护理	(136)
第2节 剖宫产术产妇的护理	(139)
第3节 臀牵引及臀位助产术	(140)
第4节 人工剥离胎盘术	(142)
第11章 妇科病人的护理病史与特殊检查的护理配合及管理	(145)
第1节 妇科病临床表现的特点及护理病史	(145)
第2节 妇科常用的特殊检查的护理配合	(150)
第3节 妇科门诊及病区的护理管理	(154)
第12章 女性生殖系统炎症病人的护理	(158)
第1节 前庭大腺炎病人的护理	(159)
第2节 阴道炎病人的护理	(160)
第3节 慢性宫颈炎病人的护理	(163)
第4节 慢性盆腔炎病人的护理	(166)
第13章 妇科常用手术受术者的护理	(170)
第1节 妇科腹部手术受术者的护理	(170)
第2节 外阴、阴道手术受术者的护理	(175)
第3节 宫颈癌病人的护理	(177)
第4节 子宫内膜癌病人的护理	(181)
第5节 子宫肌瘤病人的护理	(184)
第6节 卵巢肿瘤病人的护理	(187)
第14章 滋养细胞疾病病人的护理	(193)
第1节 葡萄胎病人的护理	(193)
第2节 侵蚀性葡萄胎病人的护理	(196)
第3节 绒毛膜癌病人的护理	(198)
第4节 化疗病人的护理	(200)
第15章 月经失调病人的护理	(204)
第1节 功能失调性子宫出血病人的护理	(204)
第2节 围绝经期综合征病人的护理	(206)
第16章 计划生育妇女的护理	(210)
第1节 概述	(210)
第2节 避孕妇女的护理	(212)

第3节 人工终止妊娠妇女的护理	(217)
第4节 绝育术妇女的护理	(220)
第二篇 儿科病人的护理	(225)
第17章 总述	(225)
第1节 生长发育	(226)
第2节 小儿各年龄分期及各期特点	(234)
第3节 小儿营养与婴幼儿喂养	(236)
第4节 小儿用药	(242)
第5节 儿科医疗机构及护理管理	(245)
第18章 新生儿及患病新生儿的护理	(252)
第1节 正常足月新生儿及早产儿的护理	(252)
第2节 缺氧缺血性脑病新生儿的护理	(258)
第3节 败血症新生儿的护理	(259)
第4节 黄疸新生儿的护理	(261)
第5节 硬肿病新生儿的护理	(264)
第6节 呼吸窘迫综合征新生儿的护理	(266)
第19章 营养性疾病患儿的护理	(272)
第1节 维生素D缺乏性佝偻病患儿的护理	(273)
第2节 维生素D缺乏性手足搐搦症患儿的护理	(275)
第20章 消化系统疾病患儿的护理	(279)
第1节 小儿消化系统解剖生理特点	(279)
第2节 口腔炎患儿的护理	(280)
第3节 小儿腹泻病患儿的护理	(282)
第21章 呼吸系统疾病患儿的护理	(288)
第1节 急性上呼吸道感染患儿的护理	(289)
第2节 肺炎患儿的护理	(291)
第22章 循环系统疾病患儿的护理	(295)
第1节 先天性心脏病患儿的护理	(295)
第2节 病毒性心肌炎患儿的护理	(299)
第23章 造血系统疾病患儿的护理	(304)
第1节 营养性缺铁性贫血患儿的护理	(304)
第2节 营养性巨幼细胞贫血患儿的护理	(308)
第24章 泌尿系统疾病患儿的护理	(314)
第1节 急性肾小球肾炎患儿的护理	(314)
第2节 肾病综合征患儿的护理	(317)
第25章 急症患儿的护理	(323)
第三篇 常见五官科疾病病人的护理	(327)
第26章 常见眼科疾病病人的护理	(327)

第1节 青光眼病人的护理	(328)
第2节 白内障病人的护理	(332)
第3节 视网膜脱离病人的护理	(335)
第27章 常见耳鼻咽喉科疾病病人的护理	(340)
第1节 中耳炎病人的护理	(340)
第2节 鼻窦炎病人的护理	(346)
第3节 扁桃体炎病人的护理	(348)
第4节 喉阻塞病人的护理	(351)
第四篇 传染病病人的护理	(357)
第28章 传染病病人的护理	(357)
第1节 病毒性肝炎病人的护理	(358)
第2节 艾滋病病人的护理	(364)
第3节 传染性非典型肺炎病人的护理	(370)
第五篇 老年人的护理	(383)
第29章 老年护理学概述	(383)
第30章 老年人呼吸系统的变化及护理	(388)
第1节 老年人呼吸系统的生理变化及常见疾病	(389)
第2节 老年人呼吸系统的护理	(391)
第31章 老年人心血管系统的变化及护理	(396)
第1节 正常老年人心血管的生理变化及常见疾病	(397)
第2节 老年人心血管系统的护理	(401)
第32章 老年人运动系统的变化及护理	(406)
第1节 老年人运动系统的变化及常见疾病	(406)
第2节 老年人运动系统的护理	(410)
第六篇 皮肤及性传播疾病病人的护理	(417)
第33章 皮肤及性传播疾病病人的护理	(417)
第1节 变态反应性皮肤病病人的护理	(417)
第2节 感染性皮肤病病人的护理	(421)
第3节 其他皮肤病病人的护理	(425)
第4节 性传播疾病病人的护理	(427)
临床护理(下册)(对口2年制)教学基本要求	(433)

第一篇 孕产妇及 妇科病人的护理

第 1 章

妊娠期妇女的护理及管理



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. 能初步协助医师及助产人员进行首次产前检查，会推算预产期，初步学会骨盆外测量、四步触诊等
5. 对早、中、晚妊娠期的孕妇能初步进行对症护理、心理护理、健康教育并进行护理评估，做出护理诊断，制定护理措施
6. 能指导孕妇进行分娩前的准备（如心理准备、物品准备）、产前运动、分娩不适的应对技巧、识别先兆临产等

对孕妇而言，从妊娠到分娩的过程要经历妊娠、分娩、产褥期三个阶段。对胎儿而言，要经历精卵相遇、受精、受精卵分裂与繁殖、胚胎发育以及胎儿逐步成熟、新生儿出生后存活等复杂的变化过程。

为满足胎儿的生长发育,孕妇各系统相应发生了一系列的生理、心理变化,当这些变化超越生理范畴或出现某些疾病不能适应其变化时,孕妇和胎儿就会出现病理情况,甚至危及母儿的生命安全。

产前检查的目的:①监护孕妇和胎儿。②指导孕期卫生。③初步确定分娩方案。从确诊早孕开始,进行系统的产前检查,发现异常及早处理,防止和减少病理情况。孕 28 周前每 4 周检查一次,孕 28 周后每两周检查一次,孕 36 周后每周检查一次,即在早孕(孕 12 周前)、20、24、28、32、36、37、38、39、40 周分别进行检查,共 10 次。若有异常,应酌情增加检查次数。

链接

围生医学

围生医学(即围产医学)是研究在围生期内加强围生儿和孕产妇的卫生保健的科学,也是研究胚胎的发育、胎儿的生理病理以及新生儿和孕产妇疾病的诊断与防治的科学。国际上对围生期的规定有四种:①围生期I:从妊娠满 28 周至产后 1 周(胎儿体重 $\geq 1000\text{g}$,身长 $\geq 35\text{cm}$)。②围生期II:从妊娠满 20 周至产后 4 周(胎儿体重 $\geq 500\text{g}$,身长 $\geq 25\text{cm}$)。③围生期III:从妊娠满 28 周至产后 4 周。④围生期IV:从胚胎形成至产后 1 周。我国使用围生期I。

围生期孕产妇及围生儿死亡率的高低是世界卫生组织评价一个国家医疗卫生水平的重要指标之一。不断提升高危妊娠管理的三率(高危妊娠的检出率、随诊率、住院分娩率)是降低孕产妇死亡率、围生儿死亡率、病残儿发生率的重要手段,因而妊娠期妇女的管理及护理显得尤为重要。

第 1 节 胎儿发育及胎儿附属物的功能

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。临床常以末次月经的第一天作为妊娠的开始,以 4 周为一个妊娠月,妊娠期全过程共约 40 周(10 个妊娠月)。

一、胎儿发育

(一) 受精

精子从阴道进入后经宫腔而获能,到达输卵管等待受精。卵子从卵巢排出后,经伞端进入输卵管,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)结合的过程称为受精。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)。

链接

受精卵的发育、输送与植入(图 1-1)

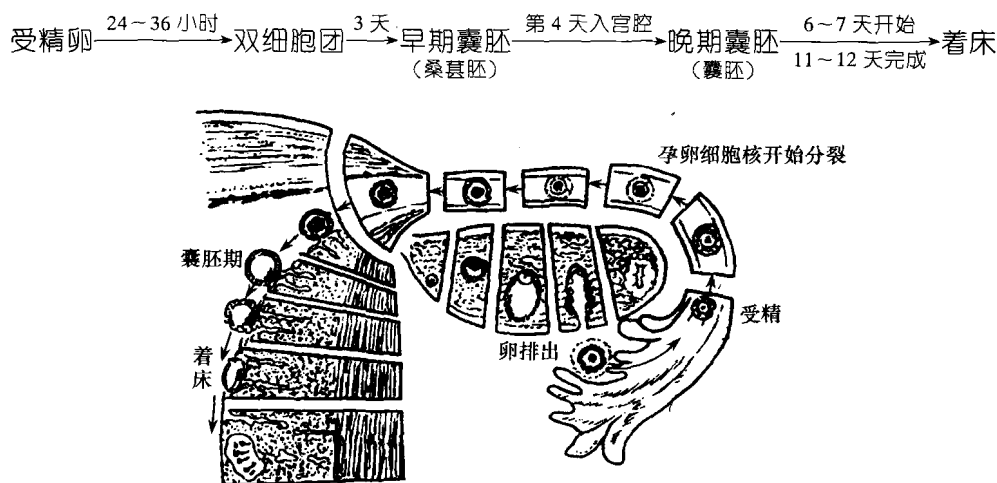


图 1-1 卵子受精与孕卵植入

链接

蜕膜(图 1-2)

孕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个部分(图 1-2):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,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。开始绒毛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。

其余部分的绒毛因缺乏血供,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。

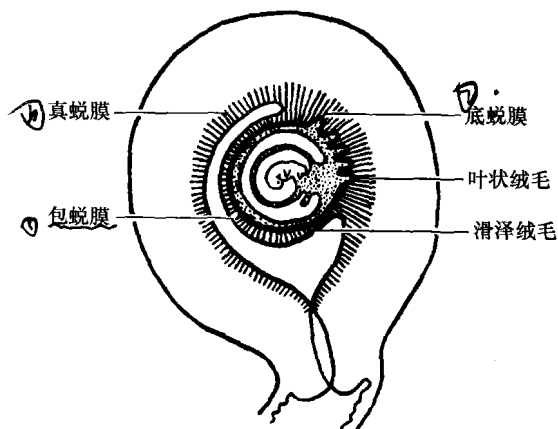


图 1-2 早期妊娠的子宫蜕膜与绒毛的关系

(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的时期。胎儿生长发育的特征如下:

8 周末:胚胎初具人形,胎头约占整个胎体的一半,可分辨出眼、耳、口鼻,四肢已具雏形,

超声显像可见早期心脏已形成且有搏动。

12 周末:胎儿身长约 9cm,体重约 20g。外生殖器已发育,部分可分辨性别。

16 周末:胎儿身长约 16cm,体重约 100g。从外生殖器可确定性别。胎儿已长出毛发,并开始有呼吸运动。部分孕妇自觉有胎动。

20 周末:胎儿身长 25cm,体重约 300g。临床可听到胎心音,全身有毳毛,出生后已有心跳、呼吸、排尿及吞咽运动。从 20 周至满 28 周前娩出的胎儿称为有生机儿。

24 周末:胎儿身长约 30cm,体重约 700g。各脏器均已发育,皮下脂肪开始沉积,但皮肤仍呈皱缩状。

28 周末:胎儿身长约 35cm,体重约 1000g。可有呼吸运动,但肺泡Ⅱ型细胞中表面活性物质含量低,出生者易患特发性呼吸窘迫综合征,若加强护理可以存活。

32 周末:胎儿身长约 40cm,体重约 1700g。面部毳毛已脱,生活力尚可,出生者如注意护理可以存活。

36 周末:胎儿身长约 45cm,体重约 2500g。皮下脂肪发育好,指(趾)甲已超过指(趾)尖,出生后能啼哭及吸吮,生活能力良好,出生后基本可以存活。

40 周末:胎儿已成熟,身长约 50cm,体重约 3000g。体形外观丰满,男婴睾丸已下降,女婴大小阴唇发育良好。出生后哭声响亮,吸吮力强,能很好地存活。

链接

胎儿的生长发育离不开胎儿附属物

在母体宫腔内,胎儿生活在由胎膜及羊水所包围的相对封闭的环境中,胎儿发育需要的营养素及 O_2 都是由附着于宫壁的胎盘通过与母体进行物质交换,再经脐带输送至胎儿而获取的。胎儿新陈代谢产生的废物及 CO_2 也是经脐带输送至胎盘,再与母体进行物质交换,而由母体排出体外的。

二、胎儿附属物的功能

胎儿附属物是指胎儿以外的组织,包括胎盘、胎膜、脐带和羊水。

(一) 胎盘

胎盘是胎儿与母体之间进行物质交换的重要器官,是胚胎与母体组织的结合体,它由叶状绒毛膜、底蜕膜及羊膜所组成(图 1-3)。

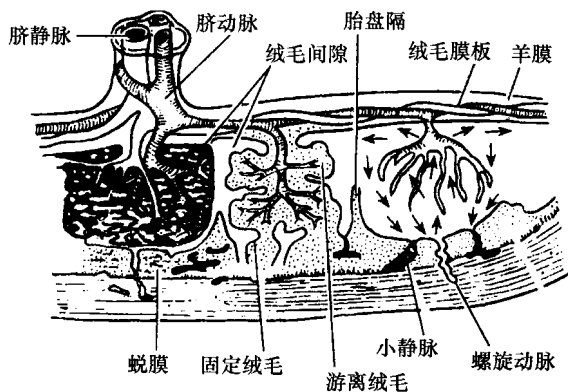


图 1-3 胎盘模式图