

全国高等教育自学考试教材(护理专业)

妇产科护理学

FCKHLY
FCKHLY

张佩琦 主编

光明日报出版社

71-43

1
K777.77
2002
2002
全国高等教育自学考试教材（护理专业）

妇 产 科 护 理 学

张佩琦 主 编



A0050914

光明日报出版社

(京)新登字101号

妇产科护理学

张佩琦主编

光明日报出版社出版发行

(北京永安路106号)

新华书店北京发行所经销 北京新丰印刷厂印刷

787×1092 16开本 17.75印张 450千字

1991年3月第1版 1992年1月第二次印刷

15650—24.150册 定价7.10元

ISBN7-80091-069-5/G·419

出版前言

高等教育自学考试教材建设是高等教育自学考试工作的一项基本建设。经国家教育委员会同意，我们拟有计划、有步骤地组织编写一些高等教育自学考试教材，以满足社会自学和适应考试的需要。《妇产科护理学》是为高等教育自学考试护理专业组编的一套教材中的一种。这本教材根据专业考试计划，从造就和选拔人才的需要出发，按照全国颁布的《妇产科护理学自学考试大纲》的要求，结合自学考试的特点，委托北京市高等教育自学考试委员会组织高等院校的专家学者集体编写而成。

护理专业《妇产科护理学》自学考试教材，是供个人自学、社会助学和国家考试使用的。无疑也是适用于其他相同专业方面的学习需要。现经审定同意予以出版发行。我们相信，随着高等教育自学考试教材的陆续出版，必将对我国高等教育事业的发展，保证自学考试的质量起到积极的促进作用。

编写高等教育自学考试教材是一种新的尝试，希望得到社会各方面的关怀和支持，使它在使用中不断提高和日臻完善。

全国高等教育自学考试指导委员会
一九九〇年七月

目 录

第一章 女性生殖系统解剖与生理

- 第一节 女性生殖系统解剖..... (1)
- 第二节 女性生殖系统生理..... (8)

第二章 胚胎与胎儿发育

- 第一节 胚胎及其附属器官的发育..... (12)
- 第二节 胎儿的发育..... (17)

第三章 遗传咨询

- 第一节 染色体与基因..... (20)
- 第二节 染色体异常造成的疾病..... (21)
- 第三节 基因病..... (23)
- 第四节 产前诊断..... (24)
- 第五节 护士在遗传咨询中的任务和作用..... (27)

第四章 妊娠生理改变

- 第一节 生殖系统的改变..... (29)
- 第二节 循环系统的改变..... (30)
- 第三节 呼吸系统的改变..... (30)
- 第四节 泌尿系统的改变..... (30)
- 第五节 消化系统的改变..... (31)
- 第六节 内分泌系统的改变..... (31)
- 第七节 新陈代谢的改变..... (32)
- 第八节 体重的改变..... (32)
- 第九节 皮肤的变化..... (32)

第五章 妊娠诊断及产前检查

- 第一节 早期妊娠的诊断..... (33)
- 第二节 中、晚期妊娠诊断..... (34)
- 第三节 胎产式、胎先露、胎方位..... (34)
- 第四节 产前检查..... (36)

第六章 产前的护理管理

第一节	产科门诊管理	(43)
第二节	孕妇管理	(44)
第三节	孕期卫生指导	(45)
第四节	孕期营养	(47)
第五节	孕期常见症状与处理	(49)
第六节	妊娠期体操锻炼	(50)

第七章 正常分娩

第一节	分娩动因	(52)
第二节	决定分娩的因素	(52)
第三节	分娩机转	(53)
第四节	分娩过程及护理	(54)
第五节	产程的分期及护理	(54)
第六节	待产室、产房的设备及管理	(62)

第八章 正常产褥的观察与护理

第一节	产褥期母体变化	(65)
第二节	产褥期的观察与护理	(67)

第九章 病理妊娠

第一节	妊娠剧吐	(71)
第二节	流产	(72)
第三节	异位妊娠	(75)
第四节	妊娠高血压疾患	(76)
	妊娠高血压综合征	(77)
第五节	妊娠晚期出血	(81)
	胎盘早期剥离	(81)
	前置胎盘	(82)
第六节	羊水过少	(84)
第七节	羊水过多	(85)
第八节	多胎妊娠	(86)
第九节	过期妊娠	(88)
第十节	早产	(89)
第十一节	母儿血型不合性胎婴儿溶血症	(91)
第十二节	死胎	(92)
第十三节	胎儿的健康监护	(93)
第十四节	病理妊娠的护理	(95)

第十章	妊娠合并症	
第一节	心脏病	(100)
第二节	糖尿病	(102)
第三节	泌尿系统疾患	(104)
	泌尿系感染	(104)
	肾小球病变	(106)
第四节	病毒性肝炎	(106)
第五节	贫血	(108)
	缺铁性贫血	(108)
	巨细胞性贫血	(109)
	再生障碍性贫血	(109)
第六节	急性阑尾炎	(110)
第七节	性传播病	(111)
	梅毒	(111)
	淋病	(112)
	艾滋病	(112)
第八节	几种妊娠合并症的护理要点	(113)
第十一章	分娩期并发症	
第一节	胎膜早破	(116)
第二节	脐带脱垂	(116)
第三节	羊水栓塞	(117)
第四节	胎儿窘迫	(118)
第五节	子宫破裂	(119)
第六节	产后出血	(120)
第十二章	异常分娩	
第一节	产力异常	(122)
第二节	产道异常	(124)
第三节	胎位异常及胎儿异常	(125)
第十三章	异常产褥	
第一节	产褥期出血	(129)
第二节	产褥期感染	(129)
第三节	乳腺炎	(130)
第四节	膀胱炎	(131)
第五节	子宫复旧不全	(131)

第十四章 产科手术及护理

第一节 会阴裂伤及修补术	(133)
第二节 会阴侧切及缝合术	(133)
第三节 宫颈撕裂及修补术	(134)
第四节 产钳术	(135)
第五节 胎头吸引器助产术	(137)
第六节 臀位助产术	(138)
第七节 剖宫产术	(139)
第八节 人工剥离胎盘术	(140)
第九节 倒转术	(141)
第十节 毁胎术	(142)

第十五章 新生儿护理

第一节 新生儿室的设备和管理	(144)
第二节 新生儿的生理特点	(145)
第三节 正常新生儿的护理	(147)
第四节 早产儿的特点	(151)
第五节 早产儿护理	(151)
第六节 足月小样儿的护理	(153)
第七节 难产儿的护理	(154)
第八节 新生儿胎头水肿与头颅血肿的护理	(154)
第九节 窒息新生儿的护理要点	(155)
第十节 糖尿病产妇的新生儿的护理	(155)
第十一节 新生儿溶血症换血前后的护理	(155)

第十六章 妇科门诊护理管理及配合

第一节 妇科局部治疗与护理	(158)
第二节 妇科检查及配合	(159)
第三节 妇科特殊检查	(162)
一 阴道脱落细胞检查	(162)
二 宫颈活体组织检查	(162)
三 交媾试验	(163)
四 基础体温测定	(164)
五 子宫内膜活体组织检查	(164)
六 诊断性刮宫	(165)
七 输卵管通畅检查	(165)
八 子宫输卵管碘油造影	(167)
九 阴道后穹窿穿刺术	(167)

十·阴道分泌物悬滴检查·····	(168)
十一 子宫颈粘液检查·····	(168)
第十七章 外阴白色病变·····	(170)
第十八章 女性生殖系统炎症	
第一节 概述·····	(172)
第二节 外阴炎·····	(173)
第三节 前庭大腺炎·····	(173)
第四节 阴道炎·····	(174)
滴虫性阴道炎·····	(174)
霉菌性阴道炎·····	(174)
老年性阴道炎·····	(175)
第五节 子宫颈炎·····	(175)
第六节 盆腔炎·····	(176)
急性盆腔炎·····	(176)
慢性盆腔炎·····	(177)
第七节 淋病·····	(178)
第八节 梅毒·····	(178)
第九节 生殖器结核·····	(179)
第十九章 女性生殖器创伤性疾病	
第一节 陈旧性会阴裂伤·····	(181)
第二节 阴道前后壁膨出·····	(181)
第三节 子宫脱垂·····	(181)
第四节 生殖器官痿·····	(183)
第二十章 女性生殖器官肿瘤	
第一节 外阴癌·····	(185)
第二节 子宫颈癌·····	(186)
第三节 子宫肌瘤·····	(188)
第四节 卵巢肿瘤·····	(190)
良性卵巢肿瘤·····	(191)
恶性卵巢肿瘤·····	(191)
第二十一章 妇科内分泌病	
第一节 性分化与性发育异常·····	(194)
第二节 性早熟·····	(196)
第三节 月经失调·····	(197)

第四节 围绝经期病理·····	(202)
第二十二章 女性生殖器官发育异常	
第一节 女性生殖器的胚胎学简述·····	(204)
第二节 生殖器官异常·····	(204)
第二十三章 其他妇科疾病	
第一节 不育症·····	(207)
第二节 子宫内膜异位症和肌腺病·····	(208)
第二十四章 滋养细胞疾病	
第一节 葡萄胎(水泡状胎块)·····	(211)
第二节 恶性葡萄胎与绒毛膜癌·····	(213)
第三节 滋养细胞疾病的护理·····	(218)
第二十五章 抗肿瘤治疗	
第一节 化学药物治疗的护理·····	(221)
第二节 放射治疗的护理·····	(229)
第二十六章 妇科手术前后的护理	
第一节 术前教育和准备·····	(232)
第二节 腹部手术前后护理·····	(233)
第三节 阴道、外阴手术前后的护理·····	(235)
第二十七章 妇科内窥镜检查	
第一节 腹腔镜检查·····	(238)
第二节 宫腔镜检查·····	(239)
第三节 阴道镜检查·····	(240)
〔内窥镜的消毒、保养和管理〕·····	(241)
第二十八章 妇女保健	
第一节 妇女保健工作·····	(242)
第二节 妇女病的普查普治·····	(246)
第三节 妇女劳动保护·····	(246)
第四节 计划生育工作·····	(247)
第五节 卫生宣传教育·····	(247)
第六节 妇女保健统计·····	(248)

第二十九章 计划生育

第一节 避孕.....	(252)
工具避孕法.....	(252)
药物避孕法.....	(257)
其他避孕法.....	(260)
第二节 绝育.....	(261)
一 输卵管结扎术.....	(261)
二 腹腔镜绝育术.....	(262)
三 药物粘堵绝育术.....	(263)
第三节 避孕失败的补救措施.....	(263)
一 人工流产.....	(263)
二 药物抗早孕.....	(265)
三 中期妊娠引产.....	(266)

后 记.....	(270)
----------	---------

第一章 女性生殖系统解剖与生理

第一节 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。骨盆为生殖器所在，与分娩有直接关系。

〔外生殖器〕

又称外阴，包括耻骨联合至会阴及两侧股内侧之间的组织。

一、阴阜 耻骨联合前的脂肪垫，青春期后长出呈倒三角形的阴毛。

二、大阴唇 双股内侧对称隆起的皮肤皱襞，前起阴阜、后止于会阴。其外侧皮肤上长有阴毛，内侧皮肤则无毛、湿润似粘膜。下有较厚的脂肪。有丰富的血管、淋巴及神经供应。

三、小阴唇 大阴唇内侧的对称薄皱襞，色深无毛，表面湿润，神经末梢丰富、敏感。其前端两侧融合，再分两叶包绕阴蒂，前叶为阴蒂包皮、后叶为阴蒂系带。后端与大阴唇融合为阴唇系带。

四、阴蒂 两小阴唇间之顶端隆起，相当于男性的阴茎。神经丰富、极敏感。

五、阴道前庭 前为阴蒂，后为阴唇系带，两侧为小阴唇之菱形区。

六、尿道口 在前庭前部，阴蒂后下方。尿道后壁有一对尿道旁腺，其分泌物有润滑尿道口作用。

七、阴道口 在前庭后部，尿道口后方。阴道口与阴唇系带之间为舟状窝。

八、处女膜 覆盖阴道口的一圈薄粘膜。中间有孔与阴道相通。一般未婚妇女处女膜完整，性交后破裂，分娩后仅留残痕。

九、前庭大腺 又称巴氏腺。位于两侧大阴唇后部、腺管开口于小阴唇后方与处女膜之间。性兴奋时有粘液分泌。

十、前庭球 位于前庭两侧，前与阴蒂相接，为球海绵体肌所覆盖（图1—1）

十一、会阴 阴唇系带与肛门之间的组织。初产妇分娩时容易裂伤。

〔内生殖器〕

生殖器的内藏部分，包括阴道、子宫、输卵管及卵巢。（图1—2）

一、阴道 阴道是性交器官，也是月经排出与胎儿娩出的通道。它由粘膜，肌层及纤维层构成。粘膜覆有复层鳞状上皮。阴道富有皱襞与弹力纤维。其前方为膀胱和尿道，后方为直肠，上方环绕宫颈处为穹窿，下方开口为阴道口。阴道前壁长7—9cm，后壁长10—17cm。未产妇阴道前后壁贴近。幼女及老年妇女阴道皱襞少，上皮薄、弹力差。容易创伤及感染。

二、子宫 子宫是位于盆腔中央，呈倒置梨形的空腔器官。它是精子进入输卵管的通

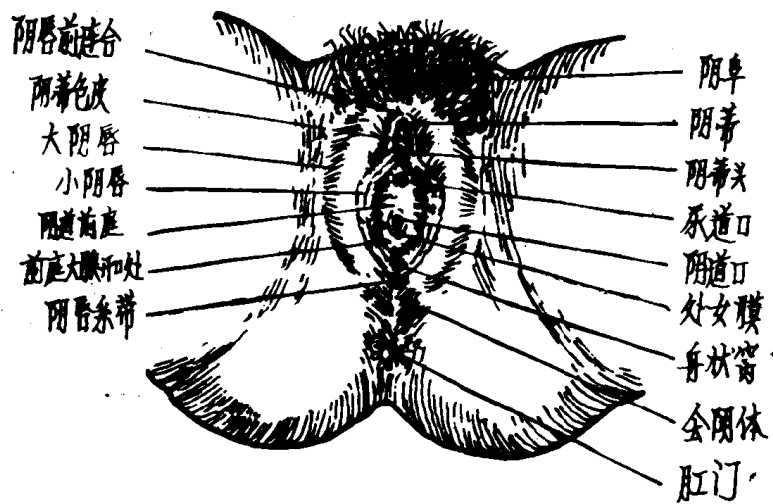
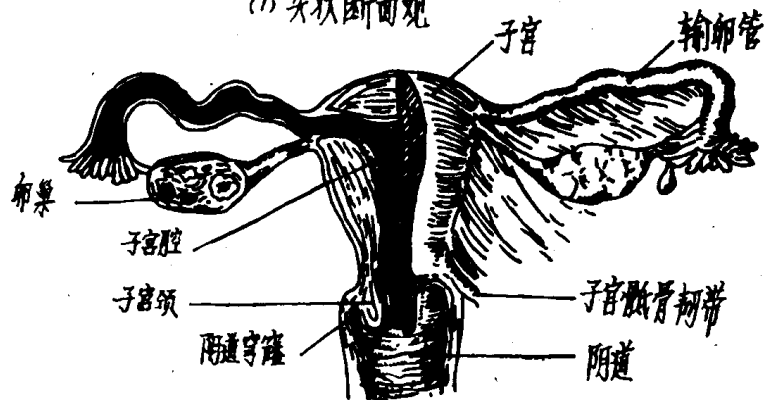


图 1-1 女性外生殖器



(1) 矢状断面观



(2) 后面观

图 1-2 女性内生殖器

道及受精卵着床，发育成长的场所。分为子宫体部和子宫颈部。体部的宫腔内覆有粘膜，称子宫内膜。从青春期至更年期，子宫内膜上 $2/3$ 受卵巢激素影响，有周期性改变，并产生月经。中层是子宫壁最厚的肌层，由平滑肌束及弹性纤维所组成。肌束交错排列，大致可分三层，外层纵行，内层环行，中层多为各方相交织，故子宫收缩强而有力。子宫外层为浆膜层，是腹膜之延续。在子宫峡部前返折转覆盖膀胱，形成膀胱子宫陷凹。此处腹膜称子宫膀胱反折腹膜。腹膜沿子宫后壁至子宫颈后方折向直肠，形成子宫直肠陷凹。

成年子宫大小长为 7—8 cm，宽 4—5 cm，厚 2—3 cm。最上端隆起部分为子宫底。子宫底两侧为子宫角，与输卵管相连。下部较窄，呈圆柱状为宫颈，宫颈突出于阴道穹窿。宫体与宫颈间最狭窄部分为解剖内口。宫颈粘膜组织转变处为组织内口。解剖内口与组织内口之间称子宫峡部。在妊娠后期被拉长，形成子宫下段。成人宫体与宫颈之比例为 2:1，婴儿为 1:2。（图 1-3）

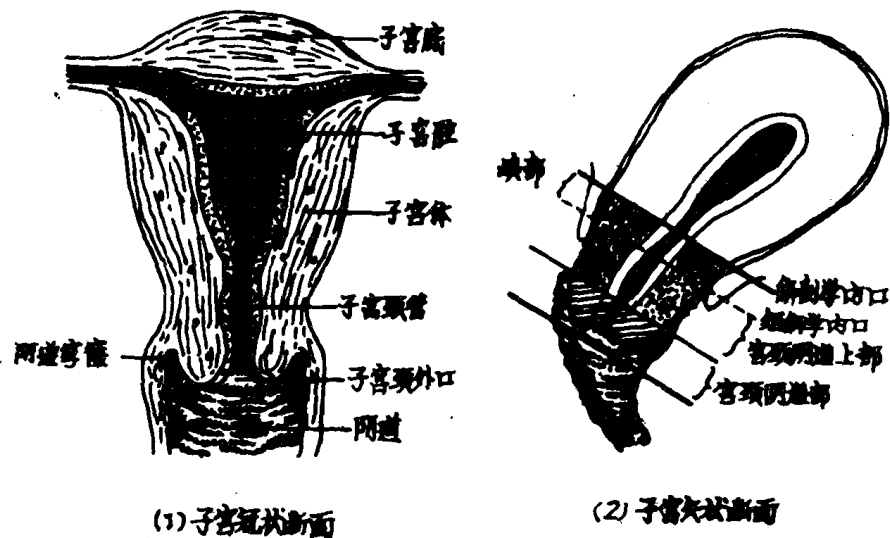


图 1-3 子宫各部

子宫有四对韧带，藉以维持其正常位置。

1. 圆韧带 起自双侧宫角前下方，向前向下达盆壁，通过腹股沟而终于大阴唇前端。其作用为使子宫保持前倾位置。

2. 阔韧带 为一对翼形的腹膜皱襞，从子宫两侧开始，达骨盆壁。阔韧带可分前后两叶，其上缘是游离的，内 $2/3$ 部包围输卵管（输卵管伞部无腹膜遮盖），外侧由伞端下方向外侧延伸骨盆壁、形成骨盆漏斗韧带。卵巢附着处以上至输卵管间为输卵管系膜。卵巢与宫角相连处形成卵巢固有韧带。阔韧带很疏松，含有血管，淋巴及神经。

3. 主韧带 横行于宫颈两侧和骨盆壁之间，为坚韧的平滑肌及结缔组织纤维束，是固定子宫颈位置的重要韧带。

4. 宫骶韧带 从子宫颈后上侧方（相当于组织内口水平）向后绕直肠，达第 2、3 骶椎前筋膜，此韧带短而有力，将子宫颈向后向上牵，保持子宫前倾位置。

由于这些韧带及骨盆底肌肉和筋膜支托，使子宫保持正常前倾位置。

三、输卵管 是一对细长弯曲的管，内侧与子宫角相连，外端游离于腹腔。全长约10—14cm。是精子与卵子相遇及受精场所。结构内为粘膜，中为平滑肌，外覆浆膜。形态分四部分：间质部为通入子宫角壁内部；峡部在间质部外侧，管腔最窄，壶腹部在峡部外侧，管腔最大；伞端为输卵管末端，开口于腹腔，游离部呈漏斗状，似伞，故名。

四、卵巢 为一对扁椭圆形的性腺，产生卵子及激素，成年卵巢灰白色，表面凹凸不平，约4cm×3cm×1cm大小，重5—6g。位于输卵管后下方，外侧以骨盆漏斗韧带连于骨盆，内侧以卵巢固有韧带与子宫相连。卵巢组织分为皮质与髓质两部，皮质具主要功能。卵巢无腹膜覆盖。

〔骨盆〕

是胎儿自阴道娩出必经之通道，其大小，形状对分娩有直接影响。

一、骨盆的构成 骨盆由两块髋骨，一块骶骨及一块尾骨构成。髋骨由髌骨、坐骨及耻骨融合而成。骶骨由5块骶椎合成。尾骨由4—5块尾椎构成。

四块骨由耻骨联合及两个关节——骶髂关节，骶尾关节连接起来。耻骨联合间有纤维软骨，上下附有耻骨韧带。

骨盆还有两条重要韧带：骶结节韧带在骶尾至坐骨结节之间；骶棘韧带在骶尾部至坐骨棘之间（图1-4）。



图 1-4 正常女性骨盆

二、骨盆的分界 以耻骨联合上缘，髌耻缘及骶岬上缘的连线为界，骨盆分为真、假两部分。

（一）假骨盆 又称大骨盆，位于骨盆界线之上，前方为腹壁下部，两侧为髌骨，后方为第五腰椎。假骨盆与产道无直接关系。其大小由于髌骨张开程度不同而个体差异很大。

（二）真骨盆 又称小骨盆，在骨盆界线之下，是真正的骨产道部分。真骨盆的大小是决定胎儿是否能自阴道分娩重要因素之一。前方是耻骨联合，后壁是骶骨与尾骨，两侧为坐骨、坐骨棘、坐骨切迹及其韧带。骨盆腔前浅后深。直立时上部向下向后，下部向下

向前。

真骨盆的标记有

1. 骶岬 骶骨上缘，第一骶椎最突出部分，为骨盆入口平面的标记。骶岬至骶骨末端长约10cm，凹面平均长11.8cm。

2. 坐骨棘 坐骨后缘中部突出部分，是中骨盆平面的标记。阴道或肛门检查均可触及，棘间径约为10cm，为骨盆中最狭窄部分。

3. 耻骨弓 由两耻骨降支构成，正常角度为90—100°，耻骨联合高约4.2cm。

三、骨盆平面

(一) 入口平面 为真、假骨盆交界平面。前为耻骨联合上缘，后为骶岬，侧为髂耻线，近似圆形。此平面有前后径、横径及斜径。

1. 前后径 骶岬至耻骨联合上缘中点。

2. 横径 两侧髂耻线间最大径线。

3. 斜径 骶髂关节至左右髂耻隆突间的距离。

(二) 最大平面 在真骨盆的中上段，前为耻骨联合内缘中点，侧面相当于髋臼的中心，后方为第二、三骶椎间。

(三) 最小平面 (中骨盆平面) 相当于坐骨棘水平，前为耻骨联合下缘，后为骶骨下缘，侧为坐骨棘，呈椭圆形。其横径即坐骨棘间径。前后径为最短的前后径。中骨盆后矢状径为骶椎4、5至棘间径的垂直中点距离。

(四) 出口平面 骨盆腔的下口为前后两个处于不同平面的三角形组成。坐骨结节连线为其共同底线。前三角形顶点为耻骨联合下缘，侧为耻骨降支。后三角形顶点为骶骨末端，侧为骶结节韧带。出口横径为坐骨结节间距离。出口后矢状径为出口横径中点至骶尾关节间的距离。

〔女性生殖器的邻近器官〕

一、尿道 位于阴道前面，耻骨联合后面。尿道内口始于膀胱顶部，穿过泌尿生殖膈，终于前庭的尿道口，女性尿道长约4cm，因短且直，故易发生感染。

二、膀胱 为一倒三角形的空腔器官，位于耻骨联合之后，子宫前方。底部两侧为输尿管之入口，顶端为尿道之开口。膀胱壁分为粘膜、肌层及浆膜。膀胱充盈时可影响子宫及阴道，故妇科检查及手术前必须使膀胱排空。

三、输尿管 为一对细长、中空导管，由平滑肌构成。输尿管到阔韧带底部时，距离颈旁2cm处，从子宫动脉下穿过，这一解剖关系对妇科手术十分重要，术时切忌损伤输尿管。妊娠期间受孕激素影响，输尿管平滑肌松弛，又受增大的子宫压迫，易发生尿淤积，诱发肾盂肾炎。

四、直肠 前为子宫及阴道，后为骶骨，下联肛管至肛门。阴道后壁损伤时可累及直肠，成直肠阴道瘘。分娩时会阴二度撕裂，可累及肛门括约肌，肛门距阴道口很近，肠腔细菌污染易引起生殖道逆行感染。直肠中段腹膜折向前上方，覆盖于阴道后穹窿，宫颈与子宫后壁，形成子宫直肠陷凹，是腹腔中位置最低部位。

〔女性生殖器的血管、淋巴及神经〕

一、血管 女性内外生殖器的血液供应主要来自卵巢动脉、子宫动脉、阴道动脉及阴部内动脉。

(一) 卵巢动脉 来自腹主动脉及分支, 经骨盆漏斗韧带入卵巢 (图1-5)

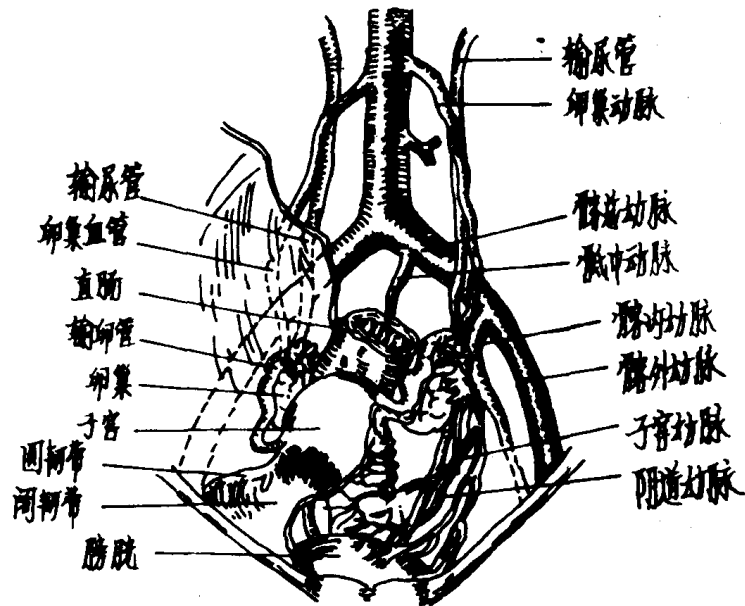


图 1-5 盆腔血管

(二) 子宫动脉 来自髂内动脉 (腹下动脉) 前干分支, 行经阔韧带底部, 距宫颈内口水平 2 cm 处跨过输尿管达子宫侧壁。又分上下两支, 上支供应子宫体部, 输卵管及卵巢。下支供应宫颈及阴道上部。

(三) 阴道动脉 为髂内动脉前干分支, 供应阴道中部及膀胱。

(四) 阴部内动脉 为髂内动脉前干终支, 供应直肠、肛门及各生殖器官。

二、淋巴 盆腔淋巴管及淋巴结伴随相应血管而行, 汇合于沿髂动脉的淋巴结, 再上达沿腹主动脉的腰淋巴结。内生殖器管淋巴管汇合于髂总、髂外和髂内淋巴结, 再分别上达髂前淋巴结及腰淋巴结。外生殖器淋巴管汇合于浅腹股沟及深腹股沟淋巴结, 再转至髂总淋巴结。内外生殖器发生炎症或癌瘤时, 沿各部回流的淋巴管传播, 因而致相应淋巴结肿大 (图1-6)。

三、神经

(一) 外生殖器神经为第二三四骶神经的分支——阴部神经所支配。

(二) 内生殖器神经为卵巢神经丛及骶前神经丛所支配。骶前神经丛在宫颈旁形成骨盆神经丛, 骨盆神经丛分出的神经支配子宫肌肉活动。

〔骨盆底〕

骨盆底由多层肌肉及筋膜组成, 封住骨盆出口使盆腔内各器官保持正常位置。分娩处理不当, 可导致骨盆底损伤。盆底有三层组织:

一、外层 为浅层筋膜与肌肉, 包括球海绵体肌 (又称阴道缩肌); 坐骨海绵体肌、会阴浅横肌及肛门外括约肌。 (图 1-7)