



全国医药高职高专规划教材

QUANGUO YIYAO GAOZHIGAOZHUAN GUIHUA JIAOCAI

(供护理及相关医学专业用)

妇产科护理学

FUCHAN KE HULI XUE

主编 邓开玉 付素洁



中国医药科技出版社

100

100

全国医药高职高专规划教材

主要内容

本书是根据教育部《关于全面提高高等职业教育教学质量的若干意见》和《教育部关于深化职业教育教学改革 全面提高人才培养质量的若干意见》等文件精神，参照《妇产科学》（第8版）教材，结合高职高专护理专业人才培养方案，由长期从事妇产科护理工作的教师编写而成。本书可作为高职高专护理专业及相关专业教材，也可供从事妇产科护理工作的医务人员参考。

（供护理及相关医学专业用）

妇产科护理学

FU CHAN KE HU LI XUE

主 编 邓开玉 付素洁

副主编 李丽琼 李丽萍

 中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书是全国医药高职高专规划教材之一,依照教育部〔2006〕16号文件要求,结合我国高职教育的发展特点,根据《妇产科护理学》教学大纲的基本要求和课程特点编写而成。

本书共二十章,分别介绍了女性生殖系统解剖及生理、正常妊娠及分娩妇女的护理、异常妊娠及分娩妇女的护理、妇产科诊疗护理技术、妇科疾病患者的护理、计划生育妇女的护理等内容。其中按照护理程序,即护理评估、护理诊断、护理目标、护理措施、护理评价五方面讲述专科护理知识。不但突出了护理专业的特色,还充分体现了“以人的健康为中心”的现代护理理念。

本书适合医药高职教育及专科、函授和自学考试等相同层次不同办学形式教学使用,也可作为医药行业培训和自学用书。

图书在版编目(CIP)数据

妇产科护理学/邓开玉,付素洁主编. —北京:中国医药科技出版社,2009.8

全国医药高职高专规划教材. 供护理及相关医学专业用

ISBN 978-7-5067-4251-1

I. 妇... II. ①邓... ②付... 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(2009)第074644号

主 编 王代旺 陈君杞

副主编 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲22号

邮编 100082

电话 发行:010-62227427 邮购:010-62236938

网址 www.cspyp.cn

规格 787×1092mm^{1/16}

印张 25^{1/4}

字数 480千字

印数 1—3000

版次 2009年8月第1版

印次 2009年8月第1次印刷

印刷 北京金信诺印刷有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5067-4251-1

定价 43.00元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

出版者的话

随着我国医药卫生职业教育的迅速发展,医药职业院校对具有职业教育特色医药卫生类教材的需求也日益迫切,根据国发〔2005〕35号《国务院关于大力发展职业教育的决定》文件和教育部〔2006〕16号文件精神,在教育部、国家食品药品监督管理局的指导之下,我们在对全国医药职业教育相关专业教学情况调研的基础上,于2008年12月组织成立了全国医药高职高专规划教材建设委员会,并开展了全国医药高职高专规划教材的组织、规划和编写工作。在全国20多所相关院校的大力支持和积极参与下,共确定25种教材作为首轮建设科目。

在百余位专家、教师和中国医药科技出版社的团结协作、共同努力之下,这套“以人才市场需求为导向,以技能培养为核心,以职业教育人才培养必需知识体系为要素、统一规范科学并符合我国医药卫生事业发展需要”的医药卫生职业教育规划教材终于面世了。

这套教材在调研和总结其他相关教材质量和使用情况的基础上,在编写过程中进一步突出了以下编写特点和原则:①确立了以通过相应执业资格考试为基础的编写原则;②确定了“市场需求→岗位特点→技能需求→课程体系→课程内容→知识模块构建”的指导思想;③树立了以培养能够适应医药卫生行业生产、建设、管理、服务第一线的应用型技术人才为根本任务的编写目标;④体现了理论知识适度、技术应用能力强、知识面宽、综合素质较高的编写特点;⑤具备了“以岗位群技能素质培养为基础,具备适度理论知识深度”的特点。

同时,由于我们组织了全国设有医药卫生职业教育的大多数院校的大批教师参加编写工作,强调精品课程带头人、教学一线骨干教师牵头参与编写工作,从而使这套教材能够在较短的时间内以较高的质量出版,以适应我国医药卫生职业教育发展的需要。

根据教育部、国家食品药品监督管理局的相关要求,我们还将组织开展这套教材的修订、评优及配套教材(习题集、学习指导)的编写工作,竭诚欢迎广大教师、学生对这套教材提出宝贵意见。

(对学持寺善高英國中永山) 英学黄

(对学持寺善高英國中永山) 陆心霖

(对学持寺善高英國中永山) 杨正敏

(对学持寺善高英國中永山) 王超群

(对学持寺善高英國中永山) 宋德高 室 公 心

(对学持寺善高英國中永山) 杰武强

全国医药高职高专规划教材建设委员会

主任委员 胡友权 (益阳医学高等专科学校)

副主任委员 (以姓氏笔画为序)

马晓健 (怀化医学高等专科学校)

孔德建 (曲靖医学高等专科学校)

王兴武 (山东医学高等专科学校)

吴元清 (湘潭职业技术学院)

宋国华 (漯河医学高等专科学校)

李世胜 (永州职业技术学院)

武天安 (楚雄医药高等专科学校)

武继彪 (山东中医药高等专科学校)

范珍明 (益阳医学高等专科学校)

饶学军 (保山中医药高等专科学校)

魏凤辉 (白城医学高等专科学校)

秘书长 吴少桢 (中国医药科技出版社)

蒋乐龙 (怀化医学高等专科学校)

委员 (以姓氏笔画为序)

邓翠珍 (邵阳医学高等专科学校)

孙梦霞 (岳阳职业技术学院)

朱荣林 (江西中医药高等专科学校)

许建新 (曲靖医学高等专科学校)

邢爱红 (山东医学高等专科学校)

李久霞 (白城医学高等专科学校)

李树平 (怀化医学高等专科学校)

陈月琴 (漯河医学高等专科学校)

胡玉萍 (保山中医药高等专科学校)

黄学英 (山东中医药高等专科学校)

蒋小剑 (永州职业技术学院附属医院)

谢玉琳 (永州职业技术学院)

蔡晓红 (遵义医药高等专科学校)

办公室 高鹏来 (中国医药科技出版社)

罗万杰 (中国医药科技出版社)

编 委 会

主 编 邓开玉 付素洁

副主编 李丽琼 李丽萍

编 委 (以姓氏笔画为序)

邓开玉 (怀化医学高等专科学校)

付素洁 (山东中医药高等专科学校)

田小英 (怀化医学高等专科学校)

李丽萍 (楚雄医药高等专科学校)

李丽琼 (益阳医学高等专科学校)

初钰华 (山东中医药高等专科学校)

徐 芹 (楚雄医药高等专科学校)

音 献

民 8 年 0005

前 言

妇 产 科 护 理 学

袁素叶 王开双 编 主

袁丽李 袁丽李 编主编

为了适应我国高职高专教育发展与改革的需要,按照教育部〔2006〕16号文件要求,全国医药高职高专规划教材编委会组织编写了《妇产科护理学》教材。本教材的编写遵循了教材编写的基本原则即“三基五性”：“三基”即基本理论、基本知识、基本技能；“五性”即思想性、科学性、先进性、启发性、适用性。

根据妇产科护理学的基本知识和技能要求,本书按照女性生殖系统解剖及生理、正常妊娠及分娩妇女的护理、异常妊娠及分娩妇女的护理、妇产科诊疗护理技术、妇科患者的护理、计划生育妇女的护理的基本顺序组织编写内容,涵盖了护理专业执业考试大纲要求内容,疾病名称与现行通用名称相统一,如将“老年性阴道炎”改为“萎缩性阴道炎”,“围绝经期综合征”改为“绝经综合征”。

本教材在基础医学知识部分仅概括介绍临床护理所必需的基本理论知识,如疾病的病因、病理、临床表现及处理原则等。在专科护理部分体现“以人的健康为中心”的护理理念,按照护理程序(即护理评估、护理诊断、护理目标、护理措施、护理评价)组织编写,重点叙述了护理评估及护理措施,突出了护理专业的特色。

本教材可供医药高职教育及专科、函授和自学考试等相同层次不同办学形式教学使用,也可作为医药行业培训和自学用书。

本教材在编写过程中得到了怀化医学高等专科学校、山东中医药高等专科学校和各参编者所在学校的大力支持,使教材编写工作得以顺利进行,在此表示诚挚的谢意。

由于护理学专业的快速发展及编者们的知识面和护理实践的局限性,本书难免存在不妥之处,殷切希望广大读者及同行提出宝贵意见,以便改进。

编 者

2009年3月

目 录

妇 产 科 护 理 学

第一章 绪 论	(1)
第一节 妇产科学研究的范围及特点	(1)
一、妇产科学的研究范围	(1)
二、妇产科护理工作的特点	(1)
三、妇产科护士应具备的素质	(2)
第二节 妇产科学发展简史	(3)
一、古代妇产科学和妇产科护理学	(3)
二、近代妇产科学和妇产科护理学	(4)
三、现代妇产科学的发展趋势	(5)
第二章 女性生殖系统解剖与生理	(6)
第一节 女性生殖系统解剖	(6)
一、外生殖器	(6)
二、内生殖器	(7)
三、邻近器官	(11)
四、血管、淋巴及神经	(12)
五、骨盆	(12)
第二节 女性生殖系统生理	(15)
一、妇女一生各阶段的生理特点	(15)
二、月经及月经期的临床表现	(16)
三、卵巢的功能及其周期性变化	(17)
四、子宫内膜的周期性变化	(19)
五、生殖器官其他部位的周期性变化	(20)
六、月经周期的调节	(21)
第三章 妊娠期妇女的护理	(24)
第一节 妊娠生理	(24)
一、受精与受精卵的着床和发育	(24)

二、胎儿附属物的形成与功能	(26)
第二节 胎儿的发育及生理特点	(29)
一、胎儿发育	(29)
二、胎儿的生理特点	(31)
第三节 妊娠期母体的变化及护理	(33)
一、生理变化	(33)
二、心理社会变化	(36)
第四节 妊娠诊断	(39)
一、早期妊娠的诊断	(39)
(1) 二、中、晚期妊娠的诊断	(40)
(1) 三、胎姿势、胎产式、胎先露、胎方位	(41)
(1) 第五节 妊娠期指导	(43)
(1) 一、妊娠期营养指导	(44)
(5) 二、妊娠期用药指导	(47)
(8) 三、妊娠期健康指导	(50)
(8) 第六节 妊娠期护理管理	(52)
第四章 正常分娩妇女的护理	(63)
(2) 第一节 影响分娩的因素	(63)
(6) 一、产力	(63)
(6) 二、产道	(65)
(6) 三、胎儿	(67)
(7) 四、精神心理因素	(67)
(1) 第二节 分娩机制及临产诊断	(68)
(51) 一、分娩机制	(68)
(51) 二、临产先兆	(69)
(51) 三、临产的诊断	(70)
(2) 第三节 分娩妇女的护理	(70)
(61) 一、第一产程的护理	(70)
(71) 二、第二产程的护理	(75)
(91) 三、第三产程的护理	(78)
(0) 第四节 待产室、产房的布局、设备及管理	(81)
第五章 产褥期母婴的护理	(83)
(4) 第一节 产褥期妇女的身心健康	(83)
(34) 一、产褥期妇女的生理调适	(83)
(45) 二、产褥期妇女的心理调适	(85)

第二节 产褥期妇女的护理	(86)
第三节 新生儿的护理	(88)
一、新生儿的解剖生理特点	(89)
二、正常新生儿的护理	(90)
第六章 妊娠期并发症妇女的护理	(94)
第一节 自然流产	(94)
第二节 输卵管妊娠	(98)
第三节 妊娠期高血压疾病	(102)
第四节 前置胎盘	(108)
第五节 胎盘早剥	(111)
第六节 早产	(115)
第七节 过期妊娠	(118)
第八节 多胎妊娠	(121)
第九节 羊水量异常	(123)
一、羊水过多	(123)
二、羊水过少	(126)
第七章 妊娠期合并症妇女的护理	(129)
第一节 心脏病	(129)
第二节 糖尿病	(135)
第三节 急性病毒性肝炎	(140)
第四节 贫血	(145)
第八章 异常分娩妇女的护理	(149)
第一节 产力异常	(149)
一、子宫收缩乏力	(149)
二、子宫收缩过强	(154)
第二节 产道异常	(156)
一、骨产道异常	(156)
二、软产道异常	(161)
第三节 胎位及胎儿发育异常	(163)
一、持续性枕后位、枕横位	(164)
二、臀先露	(166)
三、肩先露	(169)
四、胎儿发育异常	(171)
第九章 分娩期并发症妇女的护理	(175)

第一节 胎膜早破	(175)
第二节 产后出血	(177)
第三节 子宫破裂	(182)
第四节 羊水栓塞	(186)
第十章 产后并发症妇女的护理	(190)
第一节 产褥感染	(190)
第二节 产褥期抑郁症	(193)
第十一章 高危妊娠的护理	(196)
第一节 高危妊娠及其监护	(196)
第二节 高危妊娠的处理及护理	(199)
第三节 胎儿窘迫	(206)
第四节 新生儿窒息	(209)
第十二章 妇产科护理病历及常用诊疗护理技术	(214)
第一节 护理评估	(214)
第二节 护理计划	(219)
第三节 妇产科常用护理操作技术	(220)
一、会阴擦洗	(220)
二、阴道灌洗	(221)
三、会阴湿热敷	(223)
四、阴道或宫颈上药	(224)
五、坐浴	(225)
第四节 妇产科常用诊疗手术及相关护理技术	(226)
一、阴道分泌物检查	(226)
二、宫颈黏液检查	(227)
三、基础体温测定	(228)
四、阴道脱落细胞检查	(229)
五、经阴道后穹窿穿刺术	(231)
六、活组织检查	(232)
七、输卵管通畅术	(235)
八、会阴切开缝合术	(237)
九、胎头吸引术	(239)
十、产钳术	(241)
十一、臀牵引及臀位助产术	(243)
十二、剖宫产术	(246)

十三、内镜检查术	(248)
第十三章 女性生殖系统炎症患者的护理	(252)
第一节 概 述	(252)
第二节 外阴部炎症	(253)
一、外阴炎	(253)
二、前庭大腺炎	(255)
第三节 阴道炎	(256)
一、滴虫阴道炎	(256)
二、外阴阴道假丝酵母菌病	(258)
三、萎缩性阴道炎	(260)
第四节 慢性子宫颈炎	(262)
第五节 盆腔炎症	(265)
一、急性盆腔炎	(265)
二、慢性盆腔炎	(266)
第六节 尖锐湿疣	(269)
第七节 淋病	(270)
第十四章 女性生殖系统肿瘤患者的护理	(274)
第一节 外阴癌	(274)
第二节 宫颈癌	(277)
第三节 子宫肌瘤	(283)
第四节 子宫内膜癌	(287)
第五节 卵巢肿瘤	(291)
第十五章 女性生殖内分泌疾病患者的护理	(299)
第一节 功能失调性子宫出血	(299)
一、无排卵性功能失调性子宫出血	(299)
二、排卵性功能失调性子宫出血	(304)
第二节 闭经	(307)
第三节 痛经	(312)
第四节 绝经综合征	(314)
第十六章 子宫内膜异位疾病患者的护理	(320)
第一节 子宫内膜异位症	(320)
第二节 子宫腺肌病	(324)
第十七章 不孕症妇女的护理	(328)
第一节 不孕症	(328)

(8) 第二节 辅助生殖技术	(333)
第十八章 妊娠滋养细胞疾病患者的护理	(338)
(2) 第一节 葡萄胎	(338)
(8) 第二节 侵蚀性葡萄胎	(341)
(3) 第三节 绒毛膜癌	(344)
(2) 第四节 化疗患者的护理	(346)
第十九章 妇产科手术患者的护理	(349)
(6) 第一节 妇产科腹部手术患者的一般护理	(349)
(825) 一、手术前护理	(349)
(285) 二、手术后护理	(353)
(252) 三、腹部急诊手术护理要点	(356)
(2) 第二节 外阴、阴道手术患者的一般护理	(357)
(252) 一、手术前护理	(357)
(252) 二、手术后护理	(358)
(6) 第三节 外阴、阴道创伤	(359)
(4) 第四节 子宫脱垂	(361)
(1) 第五节 尿瘘	(365)
第二十章 计划生育妇女的护理	(368)
(1) 第一节 避孕方法及护理	(368)
(83) 一、工具避孕及护理	(368)
(587) 二、药物避孕及护理	(373)
(105) 三、其他避孕方法	(378)
(4) 第二节 输卵管绝育术及护理	(378)
(205) 一、经腹输卵管结扎术	(378)
(205) 二、经腹腔镜输卵管结扎术	(382)
(4) 第三节 避孕失败的补救措施及护理	(382)
(703) 一、药物流产及护理	(383)
(518) 二、人工流产术及护理	(384)
(418) 三、中期妊娠引产及护理	(387)
参考文献	(391)
(058)	孕11周宫内孕 孕一第
(458)	孕11周宫内孕 孕二第
(858)	孕11周宫内孕 孕三第
(858)	孕11周宫内孕 孕一第

绪论

第一节 妇产科护理学研究的范围及特点

妇产科护理学是对女性现存和潜在健康问题进行诊断与处理,为妇女健康提供服务的一门学科,是现代护理学的重要组成部分,也是护理专业的重要课程之一。目前,国际上一般以妇女儿童的健康水平作为衡量一个国家经济与社会发展状况的标志。这对妇产科护理工作人员提出了更高、更新的要求。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,最大限度地满足护理对象的需求。

一、妇产科护理学的研究范围

妇产科护理学主要研究妇女在妊娠期、分娩期及产褥期的生理和病理,对孕产妇、胎儿和新生儿的护理以及妇女在非妊娠状态下,生殖系统所发生的各种病理现象。此外,计划生育、妇女保健、优生学、围生期保健等护理,亦是妇产科护理的重要内容。

随着医学科学的不断发展,现代医学新知识、新理论、新技术不断丰富,如生殖生理、生殖内分泌、细胞遗传学的研究,临床医疗仪器的应用,如各种监护仪、内窥镜、超声检查、CT和MRI等检查方法,均为妇产科护理提出了更高要求,同时也开辟了护理工作的广阔前景。

由于当前妇产科护理工作的内容和范畴比传统的妇产科护理扩展了很多,因此对护士的文化基础水平、专业实践能力、临床工作经验、责任心及职业道德等方面提出了更高的要求。妇产科护士除应掌握医学基础知识和社会人文科学外,还需具有专业的护理学知识,必须充分认识妇产科护理是一门实践性很强的学科,在学习过程中应注意理论联系实际,坚持针对个体差异的不同,提供个体化整体护理,运用所学的护理知识、科学的管理方法为护理对象提供高质量的护理服务。

二、妇产科护理工作的特点

(一) 护理对象的特殊性

妇产科护理人员面对的是占人类一半的妇女,只有母亲健壮,人类才得以繁衍,

国家民族才兴旺发达。妇产科护理包括母体和胎儿两个方面,两者既互相独立,又相互联系。因此,妇产科护理既要保护孕产妇的健康安全,又要保护胎儿的正常发育和新生儿的健康成长,其中有大量的保健工作,又有较多的护理工作。妇产科护理人员要以科学的指导,护理好每个母亲和婴儿,使其平安顺利地渡过妊娠期和分娩期。同时还要了解妇女的月经生理、病理的特点,护理好因为绝经期内分泌变化带来心理、生理和病理改变的妇女,使她们顺利渡过这一阶段。随着时代的发展,医学技术的发达,妇女地位的提高,妇女更需要得到理解、关心和爱护,无论妇女处于哪个时期均需要鼓励她们充满信心,不能给她们增加心理和生理的伤害。

(二) 孕产过程的特殊性

孕产过程复杂易变,包括生理和病理两种,两者既相互区别,又可相互转化。孕产过程中常可遇到某些意外,如突然休克、抽搐、出血、胎儿宫内窘迫等,所以必须细致、严密地观察产程经过,重视预防为主,并注意身心护理,取得孕产妇的合作。产科患者危重者多,夜间来诊多,如子痫抽搐、产前及产后出血性疾病等,常需紧急处理,进行抢救或手术治疗。因此,护理人员必须具有全面的职业素质,能合理安排大量繁忙而又紧急的护理工作,动作敏捷,技术熟练,工作有条不紊。

(三) 生殖系统疾病的特殊性

由于生殖系统疾病的特殊性,患者害羞心理强。另外,生殖系统又直接关系到婚姻、家庭、生育等问题,患者思想顾虑多。因此,对妇产科患者的护理,既要注意到生理、病理变化,又要注意心理变化,理解患者心情,体贴患者疾苦,在做好临床护理的同时,做好心理护理。

(四) 具有与外科护理的共同点

在妇产科疾患中,需要手术治疗的尚属不少,特别是妇科肿瘤。因此,要求护理人员必须同时掌握外科护理的技能,如术前准备、术时护理配合、术后护理等;要求有严格的无菌观念,严格地遵守消毒隔离制度。

三、妇产科护士应具备的素质

护士应该具备高尚的医德和良好的职业素质,不仅体现在仪表、风度、动作等外在形象,更应具备优秀的道德品质、业务技术等内在素养。护士素质与医疗护理质量有着密切的关系,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,需要具有特殊的技巧和行为为孕产妇服务。要完成好这个角色,必须具备高尚的道德情操,精湛的护理技能,扎实的专业技术,举止文明,诚实守信;还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。热爱本职工作,以优良的道德品质、良好的心理素养、广博的知识、端庄的仪表和亲切的态度服务于患者,使患者获得安全感、亲切感和信任感,以利于她们处于身心最佳状态而顺利地渡过孕产期。

第二节 妇产科护理学发展简史

妇产科护理学是在医学发展过程中,随着妇产科学的发展而逐渐形成的具有独特性的学科。妇产科学在古代为医学的一部分,无明显独立分科。经过数千年的演变,医学迅速发展,医学模式转变,微观知识越来越丰富,越来越深入,不得不分门别类,以利于临床工作和适应发展。于是,妇产科护理学逐渐形成医学的一个分学科。

一、古代妇产科学和妇产科护理学

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。早在公元前 12~13 世纪的甲骨文中就有关于生育疾患和预测分娩时间的卜辞,所记载的 21 种疾病中就有“疾育”(妇科疾病)。东周时期已有了专治妇女疾病的医生,在当时被称为“带下医”。这些记载说明当时妇产科护理工作已经起步,是产科护理的雏形。

我国现存最早的医书《黄帝内经》详述了女子成长发育、衰老、月经疾患、妊娠诊断和疾病的治疗等内容。后汉张仲景著的《金匱要略》中有三篇专门讨论妇科病,对经、带、胎、产、杂五大症的理论和治疗均有记载,创立了外阴冲洗和阴道纳药的方法,开创了妇科外治法的先河。南齐褚澄《褚氏遗书》中提倡节育,反对早婚早育;北齐徐之才著《逐月养胎法》,叙述胎儿逐月发育及孕妇饮食起居应当注意的问题和针灸禁忌,均与护理有很大关系。唐代孙思邈著的《备急千金要方》将妇科疾病列在首卷,足以说明对妇女疾病的重视。公元 8 世纪中叶,昝殷著的《经效产宝》是我国现存的第一部产科专著。书中对妊娠、难产、产后等疾患作了评论,列出了方药。宋代嘉佑五年始将医学分为九科,产科独立。这是世界医学史上产科最早的分科。我国历史上著名的妇科专家陈自明总结了宋代以前的医学经验,在他的晚年著成《妇人大全良方》一书,其中分为调经、子嗣的理论和方药,妊娠疾病、临床治疗措施和难产以及妇人杂病等八个类别,是我国现存的第一部妇产科专著。我国在清代康熙以前一直推行祖国医学,后来在引进学习西方科学的同时,也引进了西方医学。18 世纪初西医传入中国,辛亥革命后,我国才逐步培养起早期的西医力量,带动了妇产科学和妇产科护理学的发展。

国外,妇产科学和妇产科护理学也是在医学发展过程中逐步形成的。约在公元前 3500 年,古埃及 Ebers 古书中已经编写了各种科学,其中与医学有关的一篇专论妇科学,追述了公元前 2200 年古埃及民间对缓解产妇阵痛的处理、胎儿性别的判断及妊娠的诊断方法,也有关于分娩、流产、月经及妇科疾病的处理方法的描述。因此,该古书是西方医学界公认的最早记述医学、妇产科学及妇产科护理发展的医书。古以色列《旧约全书》经典第三卷第十二章记载了女子分娩的条文,指出产后恢复需要 33~36 天;第十五章阐明月经的卫生、经期禁止性交、经期以外的出血视为异常现象;开始阴道窥器检查;对子宫探针有了初步认识;助产人员能纠正异常胎位。可见以色列的