

妇产科学 教学创新实践

FUCHANKE HULIXUE

● 丁宪艳 著

IAOXUE CHUANGXIN SHIJIAN



世界图书出版公司

广州·上海·西安·北京

前 言

妇产科护理学是护理专业一门涉及面较为广泛、专业性也比较强的学科，主要涉及各种检查和操作，并且还有很多关于女性隐私部位的操作，因此，对护士生的动手实践能力要求很高，需要强化教学的实践性。但目前妇产科护理学教学仍然存在诸多问题，护士生通常缺乏足够的实践机会，导致在未来的工作中无法真正地进行实践操作。因此，需要对妇产科护理学进行实践研究，从而找到有效的措施来改进教学，促使护士生得到更加有效的锻炼和发展。

本书从妇产科护理学实践教学切入，是一部重视实践研究的学术专著。全书共分五章：第一章为妇产科护理学教学概述；第二章为妇产科护理学课堂教学质量与效果评析；第三章为妇产科常用诊疗技术与护理配合实训，主要包括妇产科疾病的诱因与诊治、妇产科常用诊疗技术、妇产科护理配合技术，以及护理院校妇产科护理学实训教学存在的问题与对策分析；第四章为妇产科护理教学查房，包括产期护理教学查房、妇产科教学查房改革与实践探索、护士生主导式查房；第五章探讨诸如情景教学法、项目教学法、人性化教学模式、CBL+探究式“双轨教学模式”等在内的多种教学法在妇产科护理学教学中的应用。

本书主要探讨妇产科护理学教学中的问题，旨在改进教学方法，提升教学质量。其内容生动、具体、实用，在融入最新的教学理念，力求严谨的同时，还注重与时俱进，在结构设置上努力做到流程清晰、通俗易懂、突出实用性，并采用新颖、统一的格式化体例设计，特点鲜明。本书适合临床护理人员、护理专业学生参考使用。在撰写过程中以整体护理程序为基础，将理论知识充分应用到发现和解决临床护理问题中去，提出切实可行的护理措施，且对护理措施给予充分的理论支持。

本书在撰写过程中得到有关专家、教授的具体指导，在此一并感谢。因作者水平有限，书中难免存在疏漏和不足，恳请同行和读者批评指正。

作者

2019年5月

目 录

第一章 妇产科护理学教学概述	1
第一节 妇产科护理学实践教学探索与发现	1
第二节 妇产科护理学课堂教学导课策略	2
第三节 妇产科护理学教学中的新媒体运用	4
第二章 妇产科护理学课堂教学质量与效果评析	8
第一节 护理学教学中课堂教学质量评价	8
第二节 影响妇产科护理学教学效果的因素	9
第三节 男护士生在妇产科护理学教学中的心理导向与教师引导	11
第三章 妇产科常用诊疗技术与护理配合实训	13
第一节 妇产科疾病的诱因与诊治	13
第二节 妇产科常用诊疗技术	23
第三节 妇产科护理配合技术	44
第四节 护理院校妇产科护理学实训教学存在的问题与对策分析	52
第四章 妇产科护理教学查房	56
第一节 产期护理教学查房	56
第二节 妇产科教学查房改革与实践探索	80
第三节 护士生主导式查房	84

第五章 多种教学法在妇产科护理学教学中的应用探究	86
第一节 点拨教学法	86
第二节 情景教学法	87
第三节 项目教学法	89
第四节 人性化教学模式	91
第五节 CBL+探究式“双轨教学模式”	92
第六节 妇产科护理学模拟教学方案与护士生实习期间护理教学	94
第七节 妇产科护理学教学创新的实践与思考	96
参考文献	99

第一章 妇产科护理学教学概述

妇产科护理学是一门理论知识与操作能力并重的学科，具有专业性强、操作性强、实用性强的特点。本章重点讲述妇产科护理学实践教学探索与发现、妇产科护理学课堂教学导课策略应用，以及妇产科护理学教学中现代化建设及应用。

第一节 妇产科护理学实践教学探索与发现

目前灌输式的教育模式在我国教育体制中占有重要地位，以教师为核心，学生被动接受学习内容，而且“重理论，轻实践”的现象十分严重，多数学生在上学期间并未有太多的时间进行实践操作，导致该科目的教学成果一直不太理想。通俗来讲，PBL（Problem-Based Learning，以下简称PBL，也称问题式学习法）教学法是以问题为基础、以学生为中心的教育方法，通过提出问题，让同学相互之间讨论研究得到初步答案。这种模式可以增强学生学习的主动性。而CBL（Case-Based Learning，以下简称CBL，也称病例基础教学法）教学法则是以真实案例为基础，在教学过程中，使知识更加具象化、立体化，将知识应用在实践中，增加了课堂的趣味性，激发了学生学习的兴趣。

近些年来受到种种因素的影响，妇产科疾病的发病率越来越高，虽然医疗技术不断发展，但在疾病治疗或发病时常有并发症发生，而且随着经济文化水平的不断提高，常规的治疗和护理模式已渐渐不能满足患者的需求，患者对护理质量的要求越来越高，众所周知，科学有效的护理方案的确实能够显著增强治疗效果，改善患者疾病状态，促进患者病情的快速改善，因此，护理人员的综合素质和专业操作技能水平的高低直接关系到护理的质量和水平，而实践教学成果的好坏又直接关系到护理人员综合水平的高低，因

此,在教学过程中选择合适的、有效的教学模式,积极调动学生的积极性和兴趣是提高临床护理质量的重要前提。

相对于单一的授课模式来说,传统的授课模式不仅不被大多数的学生接受和喜欢,而且学生的成绩不大理想;采用 CBL 和 PBL 相结合的教学模式,多数学生感到新奇、有兴趣,也非常喜欢,对知识的掌握程度也很高。

综上所述,在如今的教育模式中,单一的教学模式已经渐渐显露出弊端,采用多元化的教学模式,才能保证在短时间内学到更多的知识。CBL 和 PBL 相结合的教育模式极大地激发了学生的学习主动性,调动了学生的学习热情和探究潜质,加强了学生与学生之间的交流,改善了教师与学生之间的关系,增多了思想火花的碰撞;学生的学习成绩也得到了很好的反馈,在该课堂上,学生的注意力集中了,学生对知识点的掌握更加深刻,知识面的拓展更加宽广,节省了课外学习的时间,实现了高效率学习。这种学习模式对学生和教师的综合素质和能力的要求比较高,教师和学生要找准自己的定位,进而完成角色的转变。教师需要在课前做好知识的重难点规划和总结,学生要预习好课堂内容,减少上课时间的浪费。不少研究结果证明,教师对该种教学模式的实施持有满意的态度,在一定程度上能够明显减轻教师的教学压力,但是在当前的教育模式下,实施 CBL 和 PBL 双轨教学存在着许多问题,首先是教学体制的问题,只有学校方面充分意识到该种教学模式的重要性和必要性并大力支持,才能顺利开展这项工作。其次是教师的思想观念和专业方面有待加强,加强对教师关于 CBL 和 PBL 双轨教学模式方面的知识培训,提高教师的实践技能。再次是加大资金支持,增加对实践操作知识学习的投入,提高学生的实际操作能力。总而言之,实施 CBL 和 PBL 双轨教学是一个漫长而艰难的过程,需要各方积极努力。

第二节 妇产科护理学课堂教学导课策略

妇产科护理学是研究女性一生中不同时期生殖系统的生理和病理变化,提供相应身体护理和心理护理的一门学科,是临床护理的主干课程之一,是诊断并处理妇女对现存和潜在健康问题的反应,为妇女健康提供服务的科



学,是现代护理学的重要组成部分,也是护士执业资格考试的主要科目。

精心设计的导课能扣住学生的心弦,能促成学生的情绪高涨,步入智力振奋的状态,有助于学生获得良好的学习成果。导入得法,片刻之间就能营造一种浓郁的学习氛围,学生上课的积极性得到充分调动,进而为师生学习新课内容奠定良好的基础。融知识性、思想性、艺术性、趣味性于一体的导语能给学生以启迪,使学生一开始就沉浸在思考和期待的气氛中,有效地诱发学生的学习热情,使教学引人入胜、扣人心弦。因此,导课是课堂教学的序幕,起渲染气氛、酝酿情绪、集中注意力、渗透主题和带入情境的作用。

导课要做到“短、新、奇、准”。“短”是指教师在导课时,语言要简洁明了,一般控制在3—5 min,要以最短的时间、最快的速度使学生注意力集中;“新”是导课要有新意,不能千篇一律;“奇”是在简短的导语中设置一些奇妙的悬念,以吸引学生的好奇心;“准”是教师所采用的导入语能够准确直击授课目的,抓住关键点。

在医学专业的教学过程中十分常见的一种导课方式就是病例导入法。由于没有临床经验,学生对所学的妇产科疾病缺乏认识,通过病例导入,使学生从开始学习妇产科学就能接触到疾病的典型表现,可培养学生对疾病的判断分析能力。病例讨论使学生从感性认识上升到理性认识,有助于培养学生合理的临床思维能力。同时可以让学生更加清楚地意识到妇产科护理学这门课程的重要意义和作用,还可以引发学生对相关问题的思考,帮助学生更好地掌握护理知识。

引入新课前,教师讲一些日常生活中的故事,利用自己丰富的经验、积极的情感和亲身体会来引导和感染学生,帮助学生理解新知识。几乎每个学生都喜欢听故事,尤其是与教师有关的故事,能使学生产生一种亲切感,而且不易忘记,并起到触类旁通的功效。

教学模型是与医学相关的,用于教学上的一些模拟人体某部位的模型,教学模型形象逼真,能显示人体某些部位的功能和特性。指导学生经过观察、分析,给学生留下初步的整体印象,让学生发现特点、寻找规律,教师点题、引入新课。

根据教学需要,创设典型场景,激发学生的学习兴趣,因势利导进入教学环节,常用于某些需要把认知活动和情感活动结合起来的教学内容。

教学视频是一种图文并茂、声像俱佳、动静皆宜的表现教学内容的形式，以跨越时空的非凡表现力极大地激发学生的学习兴趣，增强学生对抽象事物与过程的理解和感受，从而将课堂教学引入全新的境界。

为学生有效地理解某些动态的教学内容，很好地调动他们的各种感官，很快地进入课堂中来，借助多媒体动画进行导课，迅速引起学生的兴趣，使之全身心地体会、去感悟。比如，在学习“妊娠生理”一节时，先给学生播放一个受孕过程的动画，形象、生动的动画演示让学生们对整个受孕过程有了感官上的认识，激发了学生的学习兴趣和兴趣，很自然地进入下一步的学习活动中。

总之，导课的形式是多种多样的，教师采取什么形式，要根据教材内容、学生的学习状况、教师的教学风格来定。只要使用得当、引导得法，就会顺利地将学生引入神圣的医学科学的殿堂。因此，教师在导课时要精心设计每节课的导入环节，努力为学生创造引人入胜的情境，营造良好的课堂氛围。

第三节 妇产科护理学教学中的新媒体运用

一、妇产科护理学教学中微课的运用

在国内，胡铁生老师首次将微课付诸实践。胡铁生老师认为按照新课程的标准和教学实践的要求，微课的教学方式主要依靠视频教学，教师将知识点或环节与其他学术活动相结合，进而在短时间内达到教学的目的。我国教育部门在2013年举办了首届全国高校微课教学大赛，通过比赛改变了传统的教学方法，更新了授课者的教育理念，使现代信息技术与网络技术进一步运用到教学中。微课的开展让越来越多的研究机构、教育部门、学校等认识到它的重要性。

微课的课程时间较短，教学内容较少，每节课通常主题明确、内容简单。通常情况下，微课中只讲解某个学科的重要知识点或难点问题；执行力强，不受时间、教学地点、教学对象或教学设施的限制，教师可以面对面地进行教学，也可以通过网络进行教学；情境逼真、资源丰富，视频教学通常更为形象生动，且图文并茂，能引发学生浓厚的学习兴趣。

微视频是近几年新型的网络视觉概念，与传统的视频不同，微视频具

有短、快、精的特点，且大众参与度较高，成为当下最受欢迎的视频形式。

教师在开展微课前，需要进行选题、设计以及反思，在短时间内完成难点内容的讲解，并对各个知识点逐个讲解，在这个过程中，教师的语言表达能力以及逻辑性得到了进一步提升。在制作微课视频的时候，需要收集大量的资料，同时采用媒体技术对文字、图像、视频等进行处理，使教师对信息技术的掌握更加全面，更新了教育理念，丰富了教学资源。另外，在视频的制作过程中，经常会出现不尽人意的地方，而这些瑕疵会使得教师进行反思，从而进行改进。微课的建设会提高教师的教学能力，促进教师专业的成长。

随着信息技术的不断进步、电子产品及网络宽带的普及，微课可以成为学生获取知识的平台。微课可遍及课内课外，加之时间较短，内容多为重点或难点，可作为传统课堂学习的补充。微课可对学生学习过的知识进行巩固，提高学生自主学习的能力，满足学生对知识的不同需要，有效提升学生的学习热情。另外，微课主张突出主题、减少时间，将知识浓缩，可提高学生的注意力。

妇产科护理学是一门具有很强专业操作技能的课程，且同时涉及女性婚姻、妊娠或分娩等生活隐私，因此，微课的建设对促进妇产科护理学的发展有重要意义。多媒体技术是微课建设的基础，目前大部分学校的教师团队多为具有丰富的教学经验的中年教师，这部分教师教学经验丰富，但对多媒体技术缺乏了解，在进行微课设计或视频制作时，很难将想法完全融入进去。青年教师的思想与潮流相近，对多媒体技术的掌握情况也较好，但是由于资质尚浅，缺乏教学经验，在进行微课制作时，内容与效果的关系处理欠妥当。因此，微课的建设应重视团队的合作，由中青年教师互补互助，扬长避短，通过相互间的合作制作出新颖、有趣、有用的课题设计。由于妇产科护理学涉及的专业较多，因此，在制作课题时，应突出专业的特点，确保资源的共享，最大限度地利用可用资源，并保证质量。

微课的时间较短，通常只对某一重要知识点或难点问题讲解，因此，教师在挑选课题时，应注重难点及重点的选择，通过讲解知识点对教材的逻辑序列进行展开，培养学生的知识运用能力。

作为新型的教育形式，微课通过课程设计以及教学内容方式的大胆变化，

改变了人们的传统教育观念，顺应了时代的发展，推动了数字化教育的发展。

二、妇产科护理学教学中翻转课堂的运用

翻转课堂，又被称为颠倒课堂，即知识传授通过信息技术的辅助在课前完成，知识内化是在课堂上，在教师的帮助和同学的协助下完成。它的核心思想就是改变传统的教学模式，培养学生的自我导向学习能力，在妇产科护理学教学中实施翻转课堂教学效果较好。

实施翻转课堂教学有利于增强学生的学习效果，翻转课堂是颠覆传统教学的一种新型模式，将知识传递放在课前，学生利用教学资源了解学习目标、重难点、护士执业资格考试的知识点和往年考题，可以有的放矢地学习教学资源，不受时间和空间的限制。心理学家布卢姆提出的“掌握学习理论”指出，只要提供最佳的教学方式，并给予足够的时间，大多数学习者能取得优良的学习成绩。翻转课堂真正实现了分层教育、个性化教学。

实施翻转课堂教学有利于提高学生的自我导向学习能力。自我导向学习能力是指学习者在不论有无外力的帮助下，主动判断学习需求、形成学习目标、评估可利用的资源、选择并执行合适的学习方法和评价学习效果的能力。自我导向学习能力可以帮助学生在学习动机、认知方式、学习自主性等方面从学校教育向成人教育领域迈进，以满足终身学习知识的需求。

实施翻转课堂教学有利于提高学生对教学的满意度。传统教学模式中，学生被动接受知识，课堂上很少发言。翻转课堂教学中，每一名学生都是小组的主人，群策群力完成任务，遇到难题，可以与教师面对面交流，使教师的指导更具针对性。

但是，实施翻转课堂教学面临着一些挑战。首先，教学课件的制作质量有待提高，教学课件的后期加工处理还需完善；其次，有少部分学生的传统学习观念仍未改变，不能适应翻转课堂教学。因此，在翻转课堂教学中，教师要充分了解学情，鼓励性格内向的学生积极参与其中，使其不再生活在自己的小世界里，真正领会到翻转课堂的教学魅力。

三、妇产科护理学教学中微信公众号的运用

微时代的自发性、随意性和碎片性给职业教育工作带来了新的机遇和

挑战。为提高妇产科护理学的教学质量，采用行动导向教学思想，让学生成为教学的主体，引入微信公众平台非常有必要。

将微信公众平台应用于妇产科护理学教学中，使教师由教学活动的中心转变为教学活动的导演，由知识传授者转变为学生学习的指导者。

由于微信公众平台的建立和维护，以及微课的设计与制作需要掌握信息技术、网络技术、现代教育技术及相关软件操作技术等，因此，建立由护理和信息技术为一体的多学科合作团队尤为重要。

微信公众平台在妇产科护理学教学中的应用对信息源的及时性有很高要求。教师承担常规教学任务和班级管理工作，没有更多精力和时间与学生进行交流答疑。从教学的长远发展来看，将高频问题系统分类，建立专门的智能答疑系统，实现“一对一”交流辅导很有必要性，能使学生感受到尊重和关爱。

第二章 妇产科护理学课堂教学质量与效果评析

随着我国护理学专业认证工作的开展,护理专业的学科培养目标、教育教学内容、评估考核机制、教师素质与能力、毕业实习等方面的评估指标都有新的要求。本章主要讲述护理学教学中课堂教学质量评价、影响妇产科护理学教学效果的因素、男护生在妇产科护理学教学中的心理导向与教师引导。

第一节 护理学教学中课堂教学质量评价

学生是课堂教学的全程参与者,对授课教师教学水平的高低、授课效果的好坏有着最直接、最深刻的感受。因此,学生对教师课堂教学评价更客观、公正。学生对主干课课堂教学质量的评价参与度逐年提高,说明学生参与评教有利于师生沟通,有助于教师教学水平的提高。同时也说明课堂教学质量评价指标的设计比较科学、合理。将影响课程教学质量的主要因素融于评价指标中,对教师的课程教学有明显的引导作用,对提高教师的教学水平提出了具体的目标和努力方向。

学校对授课教师的课堂教学进行规范化管理,一方面,评价结果能为学校领导进行科学决策提供参考和依据,保证课堂教学质量;另一方面,通过将评价结果直观地传递给教师,帮助授课教师找到差距,及时调整自己的知识结构和能力结构,改进教学方法,采取有针对性的改进措施,促进教师课堂教学水平的提高。例如,注意调整、更新教学内容。在教学方法的运用上,可以将循证医学教育方法的理念融入护理,培养循证思维能力;采用体验式教学法、案例教学法、角色扮演法、计算机模拟患者教学法,提高学生学习的积极性,鼓励学生积极利用实验中心、网络资源及图书馆资料开展



科研创新活动。总之，通过评价结果的反馈，对学校的教学管理和促进教师教学改革起到了积极的推动作用。对评价结果的分析、总结一定要全面、客观，具体情况具体分析，便于教学管理部门掌握并采取相应措施调节教学活动，以达到改进教学、提高教学质量的目的。

随着我国《护理学本科专业规范》和《护理学专业认证标准》的建立及护理学专业认证工作的开展，在护理专业的学科培养目标、教育教学内容、评估考核机制、教师素质与能力、毕业实习等方面的评估指标都有新的要求。因此，教师课堂教学质量评价指标体系要根据护理专业本科人才培养目标进行相应修订调整，将护理人才培养定位于培养具有国际实力、综合竞争力和社会责任感的高素质护理人才，注重“专业知识、实践能力、创新能力和人文关怀”的培养，形成护理学专业人才培养优势和特色。为今后更好地研究不同时期的课堂教学质量评价、制定合理的教学质量评价指标体系提供实践基础，也能更好地发挥其对教师课程教学质量的引导、监控和促进作用。

第二节 影响妇产科护理学教学效果的因素

应用型护理教育要求把学生职业能力的培养放在突出的位置上，进行“技术与职业教育”。按照岗位对人才、知识、能力、素质的需要来规划职业教育。于是“与临床联系密切，突出技能训练，强调能力本位”成为当今护理教育的特色。如何提高作为必修课的妇产科护理学教学效果，突出实用性、技能性，提高学生的职业能力值得探索和研究。在教学过程中，只有产生了良好的互动与配合，才能达到最佳效果，才能被称为有效教学。有效教学指教师遵循教学活动的客观规律，以尽量少的时间、精力和物力投入，实现教学目标和学生的个性培养与全面发展，取得尽可能多的教学效果，主要是通过教师的教学行为实现的。“教学”不只是“学”，而且是教师“教”学生“学”，教学中的“学”跟一般的“学”有着本质的差别。而教学行为通过影响学生的学习行为，进而对学生的学习效果产生直接影响。

总体认为讲授清晰明了、讲授的条理性与科学性的评估分值较高，而

主动型教学，如制定和执行课堂规则、激发动机、提问等分值较低。说明教师讲授行为最有效，而辅助教学和组织管理教学等做得不够好。不同职称教师的有效性不同，临床实践经历丰富者的课堂把握度较好，使病例和理论有机地结合，在教学中处于主动地位，自由调整教学节奏，提高学生的注意力是有效教学的重要因素。作为技能型人才的培养也可以尝试所谓订单式人才培养模式，即学校以就业为导向，根据人才市场需求，主动根据医院、社区对专业人才的需求进行教学改革，使毕业生走上岗位后能很快进入角色，适应职业环境。在实施过程中，学校可以请医院资深的护理人员参与教学过程，协助学校实施教学，了解学生的学习状况，督查学校的教学情况，提出改进教学的意见。

在课堂教学中，教师除了“教”的任务外，还有一个“管”的任务，也就是协调、控制课堂中各种教学因素及其关系，使之形成一个有序的整体，以保证教学活动的顺利进行，这一活动即为通常所说的课堂管理。教师善于进行课堂管理，减少了课堂问题行为，增加了护生进行学习的时间。课堂管理包括课堂人际关系管理、课堂环境管理、课堂纪律管理等方面。课堂管理是基础：课堂上最大的问题不是没有纪律，而是缺乏规程。在教学中，经验丰富的教师首先关注的是如何更有效地进行教学管理，从而收到事半功倍的效果。有效实施课堂管理应注意五个方面：①分析学生需要满足的情况，弄清问题行为产生的环境因素；②树立以人为本的理念；③营造人性化的积极课堂环境和氛围，满足学生的心理需要；④接纳学生，努力满足学生的归属需要；⑤帮助学生树立学习的自信心，满足学生的自信需要。

综上所述，妇产科护理学课堂教学有效性的相关因素多而复杂。护理是操作性很强的专业，需要反复练习、不断实践，才能形成工作能力。因此，利用操作实训课及临床见习强化护理操作是提高教学有效性的重要手段，也是护理教学改革必须涉足的一个新领地。



第三节 男护士生在妇产科护理学教学中的心理导向与教师引导

随着社会的高速发展,护理工作的发展需求,越来越多的男护士进入医院的临床工作中。但是在护理教学中,尤其是妇产科教学,男护士生在学习的过程中,存在着多种问题。对男护士生在学习妇产科护理学的过程中进行心理疏导,成为帮助男护士生树立正确的专业思想及毕业后能更好地承担护理工作,是一件刻不容缓的事情。

我国传统思想已经根深蒂固,女性患者几乎都会拒绝男护士生对其进行隐私部位的护理。在妇产科室里,在查房时,患者及家属大多不愿在诊疗过程中,有男性医护人员在场,甚至当面让其出去。在医患关系较为紧张的今天,妇产科的带教教师就会采取妥协处理,以致影响了男护士生学习妇产科护理学的积极性和学习效果。

男护士生对自身专业认识不足,对本职业缺乏认知度。因此,针对妇产科教学存在的各种问题,应该对男护士生进行相应的心理疏导。女性拒绝男护士生护理的根本原因就是因为在涉及女性的隐私部位,而这种思想上的转变并非朝夕即可解决,还需要社会大众媒体对男护士生这个职业的大力宣传,医院应积极向患者及家属宣传教学工作的意义,以取得患者配合,学校可以通过宣传栏或学报宣扬优秀男护士生的事迹并强调妇产科护理学的重要性。

从观念中消除性别顾虑。护士生无论男女,也不管以后是否会到妇产科科室工作,都有护理女性的可能,也不可避免地有护理操作会涉及女性的生殖器官。要知道,医护人员是无性别人群,没有男女之分的。所以必须从根本上解除男护士生的害羞心理,提高男护士生对妇产科护理学的学习兴趣及积极性,必要时可以进行心理疏导。

在教授妇产科护理学的过程中,教师要对男护士生选择合适的方式、方法。理论教学中要让男护士生认识到妇产科护理学的重要性。首先妇产科是一门独立的学科,是作为护士资格证考试的重要科目之一。另外,男护士生认为妇产科护理学与他们没有任何关联,这种观点是错误的,教师要在课堂教学或是在课后对男护士生进行观念上的纠正。男护士生在以后的生活中

结婚、建立家庭、赡养老人，而妇产科是一门贯彻女性一生所有可能发生的疾病的功课，掌握这门功课对自己的妻女、母亲，甚至朋友亲戚有着辅助指导意义。还有，虽说现在妇产科科室的男护士生极少，但并不表示以后男护士生不能从事妇产科的工作。毕竟随着社会的高速发展，护理事业的进步，男护士生也经历了由无到有、由少到多的过程。这些都揭示着任何一个职业是没有男女限制的，就算是目前认为最不可能招男性的妇产科科室，可能在未来的某一天会迫切需求男护士生。

在妇产科实践教学中，一开始教师可以向所有男、女护士生说明，让他们了解他们现在虽然是男、女护士生，但是以后，他们就只有“护士”代表他们所有，而面对的也只有“患者”，没有男女之分，现在认真学习是为了以后能更好地护理患者，让患者早日康复出院。考虑到男、女生同时同地教学，会导致男护士生的尴尬和女护士生的害羞情绪。因此，在涉及女性隐私部位的教学时，教师可以让男、女护士生分实验室练习操作，并在示教时，也尽可能做到男、女护士生分开。在授课中，鼓励男护士生进行操作练习。

创造出浓厚的妇产科学学习氛围，激发男护士生对妇产科的学习兴趣。课余时间可以组织男护士生进行读书报告会及宣传妇产科界优秀男专家的事迹，消除男护士生对学习妇产科护理学的顾虑，增强他们学好妇产科护理学的信心。

对于即将见习妇产科科室的男护士生，教师应尽可能给男护士生提供便利，在进入妇产科科室前，先取得患者的同意，这样在观摩的过程中可以避免男护士生被患者和其家属“请出”病房，以免打击到男护士生对妇产科护理学的学习信心及积极性。

综上所述，男护士生在学习妇产科护理学的过程中确实会有许多的问题，但是作为一名妇产科专业教师，不能因为传统观念的影响，现实中遇到的困难，就对男护士生妇产科护理学的学习有所忽视。改变教学方式和调整教学内容以适合男护士生的学习兴趣与期望，消除男护士生在操作练习中的性别顾虑，避免教学过程中的性别歧视与忽视，提高他们的个人素质，帮助他们学会应对压力，激励他们勇敢、自信地面对以后的生活和工作，培养出高质量的男性妇产科护理人员。

第三章 妇产科常用诊疗技术与护理配合实训

随着时代的进步，护理教育发展越来越快，妇产科常用诊疗技术与护理配合实训也越来越重要。本章讲述妇产科疾病的诱因与诊治、妇产科常用诊疗技术分析、妇产科护理配合技术，以及护理院校妇产科护理学实训教学存在的问题与对策分析。

第一节 妇产科疾病的诱因与诊治

一、盆腔炎症分析

盆腔炎是女性内生殖器及其周围的结缔组织、盆腔腹膜发生的炎症，包括子宫内膜炎、输卵管炎、输卵管卵巢脓肿、盆腔腹膜炎，炎症地方可局限于一个部位，也可同时累积几个部位，以输卵管炎、输卵管卵巢炎最为常见。盆腔炎可分为急性和慢性两种。急性盆腔炎主要由病原体引起，临床表现可因炎症的轻重与范围大小而有所不同。患者常有高热、寒战、食欲缺乏和下腹疼痛，也可伴有消化系统、泌尿系统症状；慢性盆腔炎常为急性盆腔炎未能恰当彻底治疗，患者体质较差，病程迁延所致；也可无典型急性炎症史，当机体抵抗力较差时，表现急性发作，人全身症状不明显，有时可有低热、下腹痛及腰痛；月经增多和白带增多；卵巢功能损害时可有月经失调；输卵管粘连阻塞时可致不孕。平时应做好经期卫生，积极治疗阴道炎、宫颈炎，加强锻炼，增强体质。如有手术指征，应行手术治疗，慢性盆腔炎应以综合治疗为宜。

引起盆腔炎的病原体为：葡萄球菌、大肠埃希菌、厌氧菌、性传播的病原体（如淋菌、沙眼衣原体、支原体、疱疹病毒）。

盆腔炎的主要症状可有下腹痛伴发热，若病情严重，可有寒战、高热、食欲缺乏等；腹膜炎时，可出现恶心、呕吐、腹胀等消化系统症状；如有脓