

初级护师《妇产科护理学》教材变动情况汇总

章	节	2023 年教材变动(前)	2024年教材变动(后)
第一章女性生殖系	第二节内生殖器	卵巢…呈灰白色 输尿管位于子宫颈旁约 2cm 处,在子宫动脉后方 直肠全长 15~20cm。	 卵巢呈灰白色,青春期开始排卵 位于子宫颈旁约 2cm 处,长约30cm,在子宫动脉下方 直肠全长 10~14cm。
统解剖与 生理	第四节妇女 <mark>一生各</mark> 阶段的生 <mark>理特点</mark>	受精卵是…新个体。	指受精卵形成至胎儿娩出。受精 卵是…新个体。
	第六节子 <mark>宫内膜的</mark> 周期性变化及月经 周期 <mark>的调节</mark>	月经量 <mark>为 30-50m1</mark>	月经量为 20-60ml
	第一节妊娠生理	胎盘的结构厚约 2.5cm, 中间厚,边缘薄。 正常足月妊娠羊水量为	胎盘的结构厚约 1-3cm,中间厚,边缘薄。
		800~1000m1。	正常足月妊娠羊水量约 800ml。
	第二节妊娠母体变 化	循环血容量平均约增加 1500ml,红细胞约增加 500ml	循环血容量 平均约增加 1450ml, 红细胞约增加 450ml
		妊娠 13 周末以前称早期妊娠	妊娠 13 周末及以前称早期妊娠
第二章妊	第三节妊娠诊断	3. 基础体温测定 早孕的可能性更大。	删除
振期 <mark>妇</mark> 女 的护理		胎动每小时 3-5 次	妊娠 28 周后, 胎动次数≥10 次 /2 小时
WV		潜伏期是子宫颈扩张 3cm	潜伏期是子宫颈扩张 6cm
		此期子宫颈扩张速度较慢,平均每 2~3 小时扩张 1cm, 约需 8 小时	删除
		活跃期是指从宫颈扩张 3cm 至宫口开全 10cm, 宫颈扩张 速度显著加快, 约需 4 小时, 最大时限为 8 小时。	活跃期是指从宫颈扩张 6cm 至宫口开全 10cm。



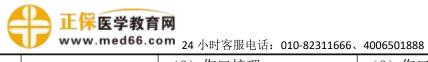
24 小时客服电话: 010-82311666、4006501888			
		(三)第三产程 3. 护理措施 (1)可经脐静脉注人 40℃生理盐水 200~500m1,利 用膨胀绒毛和温热的刺激,促 使胎盘剥离。如经上述处理仍	删除
		无效者,	
第四章产 褥期妇女 的护理	第二节产褥期妇女 的护理	护理措施 6. 性生活指导	67. 产后访视: 产后访视由 社区医疗保健人员在产妇出院 之后 3 天、14 天、28 天分别做 3 次家庭访视。
		1. 呼吸系统新生儿 2 日后每分钟呼吸频率为 20~ 40 次,有时节律不规则。	1. 呼吸系统 安静时 40 次 /min 左右,超过 60 次/min 称呼 吸急促
第五章新生儿保健	第一节正常新生儿 的生理解 <mark>剖特点与</mark>	(2) 脐带护理:一般脐带 在出生后7日左右自然脱落.	(2) 脐带护理:一般脐带在 出生后 3-7 天自然脱落.
17076	护理	(4) 做好免疫接种: 卡介苗	 (4) 做好免疫接种: 卡介苗在
		在出生后 12~24 小时即可接种。 乙肝疫苗第一针在出生后 24 小时内接种。	出生时接种 1 剂。 乙肝疫苗第一针在出生后 24 小时内、1个月、6 个月接种。
		妊娠期首次出现 BP2140/90mmHg	妊娠期 <mark>20 周后</mark> 首次出现 BP ≥ 140/90mmHg
第七章妊	第三 <mark>节妊娠</mark> 期高血 压疾病	(三)临床表现及分类 2. 子痫前期	(三)临床表现及分类2. 子痫前期(1) 轻度:(2) 重度:
振期并发 症妇女的 护理	v vv . n	4. 子痫病人的护理(5)一般抽搐控制后即可考虑终止妊娠。	4. 子痫病人的护理(5)一般抽搐控制后 6-12 小时即可考虑终止妊娠。
		伴以宫颈管消退≥75%	伴以宫颈管消退≥80%
	第六节早产	4. 为分娩作准备新生儿出生后,立即结扎脐带。	4. 为分娩作准备新生儿出生后,适当延长30-120s或脐带停止搏动后断脐带。
第八章妊	第三节糖尿病	辅助检查 2. 糖筛查试验	整段删除



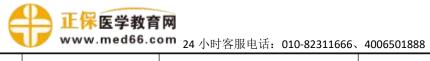
振期合并 症妇女的 护理		辅助检查 3. 葡萄糖耐量试验 (OGTT) 禁食 12 小时后, 为糖耐量受损。	2. 葡萄糖耐量试验(OGTT) 具体 方法为:
第九章异 常分娩的 护理	第一节产力异常	3. 产程 <mark>曲线的</mark> 异常 (1) 潜伏期异常: 活跃 期起点 (4 [~] 6cm) 称为潜伏期。	3. 产程异常 (1) 潜伏期异常: 活跃期 起点 6cm 称为潜伏期。
		①活跃期延长:从活跃期起点 (4~6cm)至宫颈口开全称为 活跃期。	①活跃期延长:从活跃期起点 6cm 至宫颈口开全称为活跃期。
		②胎头下降停滞:停留在原处不下降>2小时,称为胎头下降停滞。	②胎头下降停滞:停留在原处不下降>1小时,称为胎头下降停滞。
		2. 不协 <mark>调</mark> 性宫缩乏力者吗啡 10 [~] 15mg 肌注	2. 不协调性宫缩乏力者 吗啡 10mg 肌注
第十章分 娩期并发 症妇女的 护理	第一节胎膜早破	1. 阴道 <mark>液</mark> 酸碱 <u>度检查</u> pH 为 4. 5~5. 5;	1. 阴道液酸碱度检查 pH 为 4. 5~6. 0;
	第二节产后出血	重要原因之一, 占分娩 总数的 2%~3%。	首要原因, 占分娩总数的 5% [~] 10%
第十四章 月经失调 病人的护 理	第 <mark>四节绝经</mark> 综合征	2. 血管舒缩症状 功能不稳定可历时 1 年	2. 血管舒缩症状 功能不稳定 可历时 1-2 年
第十五章 妊娠滋养 细胞疾病 病人的护 理	第一节葡萄胎	2. 症状(1)阴道流血: 停经 <mark>12 周左右</mark>	2. 症状(1)阴道流血: 停经 8-12 周
第十六章 妇科腹部 手术病人 的护理	第一节妇科腹部手 术病人的一般护理	3. 术前准备 (6) <mark>术前1日晚8点</mark> ,按医 嘱给予镇静催眠药。	3. 术前准备 (6) 术前 12 小时应避免使用镇 静药物。对于严重焦虑的病人, 可按医嘱给予镇静催眠药。
	第四节子宫内膜癌	镜下可见 4 种类型: 内膜样腺癌、腺癌伴鳞状上皮分化、透明细胞癌、浆液性腺癌。	镜下可见类型为内膜样腺癌、 <mark>黏</mark> 液性癌、癌肉瘤、透明细胞癌、 浆液性腺癌。



		, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
		随访时间:一般在术后2年 内,术后3 ⁵ 年,每6 ¹² 个月1次。	随访时间:一般在术后 2-3 年 内,术后 3 年后,每 6 个月 1 次,5 年后每年 1 次。
		为常见卵巢恶性肿瘤,占 40%-50%	为最常见卵巢恶性肿瘤,占 <mark>卵巢</mark> 癌的 75%
	第五节卵巢肿瘤	粘液性囊腺癌:占卵巢恶性肿瘤的 10%	粘液性囊腺癌:占卵巢恶性肿瘤的 3%-4%
		5. 细针穿刺活检将取出的组 织或液体立即做图片或病理 切片检查。	替换为: 5. 细胞学检查抽取腹水或腹腔冲洗液和胸腔积液查找癌细胞。
		2. 皮肤准备洗净皮肤。	替换为:术前每日清洗外阴,毛 发稀少的部位无须常规剃毛,如 需备皮,最好以剪毛代替剃毛, 病人备皮时间离手术时间越近 越好。
	第一节会 <mark>阴部手术</mark> 病人的一般护理	4. 阴道准备 一般行阴道冲 洗或坐浴,每日2次,常用1: 5000高锰酸钾、0.02%碘伏等 溶液。术晨用消毒液行阴道消 毒。	4. 阴道准备 一般行阴道冲洗 或 <mark>擦拭</mark> ,每日2次,常用0.02% 碘伏等溶液。术晨行阴道消毒。
		6. 保持大小便通畅外阴、阴道 手术一般留置尿管 2~10 日	6. 保持大小便通畅外阴、阴道手 术一般留置尿管 2~14 日
第十七章 会阴部手 术病人的 护理	保	(二)病因 其它如可能有关	替换为: 相关因素有①人乳头瘤病毒(HPV)阴道癌合并存在。
W V	v vv . n	(三)病理改变 外阴癌约 2/3···菜花状肿 块	所有内容 <mark>替换</mark> 为:癌灶为浅表溃疡或硬结节,或免疫组化染色确定组织学来源。
	第二节外阴癌	2. 体征 早期起病时表皮. ···. 呈菜花 状	2 体征癌灶大多数发生于大阴唇,其次为小阴唇、阴蒂、会阴、 尿道口、肛门周围等。早期起病时表皮呈菜花状
		2. 术后护理 (1) 按硬膜外麻醉或全麻 护理常规,保持病人平卧位。 严密观察生命体征,严格记录 出人液量及护理记录。	2. 术后护理 除按一般会阴部手术病人护理 外,应给予病人积极止痛,术后 保持病人平卧位,双腿外展屈 膝,腘窝垫软垫。



		24 小明 各	1000301000
		(2) 伤口护理	(2) 伤口护理
		手术后外阴及腹股沟伤口加	手术后注意观察伤口有无渗血,
		压包扎 24 小时,压沙袋 4-8	皮肤有无红、肿、热、痛,以及
		小时,注意观察伤口敷料有无	皮肤湿度、温度、颜色等移植皮
		渗血	瓣的愈合情况。
		2. 体征	
		I 度: 子宫颈外口距处女膜<	
		4cm, 但未脱出阴道口外。	
		轻型:子宫颈外口距处女膜缘	I 度轻型: 子宫颈外口距处女膜
		<4cm,未达处女膜缘。	<4cm, 未达处女膜缘
		重型:子宫颈已达处女膜缘,	重型:子宫颈外口已达处女膜缘
		阴道口可见子宫颈。	Ⅱ 度轻型:子宫颈脱出阴道口
		Ⅲ度:子宫颈及部分子宫体已	外,子宫体仍在阴道内。
		脱出阴道口外。	重型:子宫颈及部分宫体脱出阴
) 第四节子 <mark>宫脱垂</mark>	轻型:子宫颈脱出阴道口,子	道口外
		宫体仍在阴道内。	Ⅲ度: 子宫颈及宫体全部脱出至
	A	重型: 部分子宫体脱出阴道	阴道口外
		口。	
		Ⅲ度: <mark>子</mark> 宫颈及子宫体全部脱	
		出阴道口外。	
		2. 手术治疗适用于 合并直	整句删除并修改为: 对脱垂超出
		肠阴道膨出者。	处女膜且有症状的病人可考虑
			手术治疗。
		(三) 临床表现	
		1.漏尿	(三) 临床表现
		2. 外阴皮炎	1. 漏尿
		3. 尿路感染	2. 外阴瘙痒和疼痛
			3. 尿路感染
	第五节尿瘘	4. 闭经 可能与精神创伤有 关。	删除 4.
		八。	
		5. 术后护理 一般情况尿	5. 术后护理 一般情况尿管或
10/1/	//\// m	管要保留 10-14 天	耻骨上膀胱造瘘要保留 7-14 天
VV V	V VV . I		THE TANK THE PARTY OF THE PARTY
第十九章			(2) 补充: ⑦妊娠或可疑妊娠;
计划生育	第一节避孕方法及	3. 宫内节育器放置术	8人工流产出血多,怀疑有妊娠
妇女的护	护理	(2) 禁忌症: ①急慢性生殖	组织残留或感染; ⑨宫腔<
理		道炎; 严重全身性疾病	5. 5cm 或>9. 0cm



		3. 宫内节育器放置术 (3) 放置时间: ①月经干净 后 3 [~] 7 日无性交; ②产后 3 个月, 剖宫产术后半 年; ······. 4 [~] 7 日放置	3. 宫内节育器放置术 (3) 放置时间: ①月经干净后 3~7 日无性交; ②产后 42 天恶露 已净,会阴伤口愈合,子宫恢复 正常,剖宫产术后半年; ······4~ 7 日放置; ⑦中期妊娠引产术后 24 小时内或清宫术后(子宫收缩 不良、出血多及感染者除外)
		4. 宫内节育器取出术 (2) 取器时间:①月经干净 后3 ⁷ 7日;②出血多者随时取 出;③带器妊娠者于人工流产 时去出	4. 宫内节育器取出术 (2) 取器时间:①月经干净后 3~7 日②子宫不规则出血或出血 多者随时取出③带器早期妊娠 者于人工流产时取出补充④带 器异位妊娠于术前行诊断性刮 宫时或术后出院前取出
		(1)出血:常发生于放置后 1 年内,最初 3 个月内尤甚	(1) 不规则阴道流血:常发生于放置后最初3个月内。 应更换节育器或采用其他方法,若无效,应考虑取出 IUD。
		(1) 人工流 <mark>产负压</mark> 吸引术	6-10 周改为 10 周以内
		(2) 人工流产钳刮术	11-14 周改为 10-14 周
	FE	(2) 人工流产综合征: 受 术者一旦出现心率缓慢, 遵医 嘱静脉注射阿托品 0.5 [~] 1mg	(2)人工流产综合征:出现 症状应立即停止手术,给予吸 氧,一般能自行恢复。严重者可 遵医嘱静脉注射阿托品 0.5~1mg
第.	二节终止妊娠方 法及护理	(4)漏吸:指已确认·········· 绒毛。常与 <mark>孕周过小、子宫过</mark> <mark>度屈曲、</mark> 子宫畸形排除异 位妊娠。	(4)漏吸或空吸:漏吸指已确 认绒毛。常与位置异常、子 宫畸形排除异位妊娠。空吸 指误诊宫内妊娠而行人工流产 负压吸引术。
		二、中期妊娠终止方法及护理 13周至不足28周	二、中期妊娠终止方法及护理 ≥14 周至<28 周
		二、中期妊娠终止方法 2. 禁忌证 ③术前当日体温 两次超过 37.5℃者	二、中期妊娠终止方法 2. 禁忌证 ③术前相隔 4 小时 体温两次超过 37. 5℃者



		(二)水囊引产一定量的 生理盐水	(二)水囊引产…300-500ml的 生理盐水
	第三节女性绝育方 法及护理	3. 手术时间选择 ③分娩后 24 小时内	3. 手术时间选择 ③分娩后 48 小时内
第二十一 章妇科常 用护理技 术	第二节阴道灌洗	2. 灌洗溶液1: 5000 高锰 酸钾溶液、0.02%的聚维酮碘 (碘伏)溶液	2. 灌洗溶液 0. 02%的聚维酮 碘 (碘伏) 溶液
	第一节阴道及宫 <mark>颈</mark> 细胞学 <mark>检查</mark>	巴氏 5 级分类法	整部分删除并修改为: 2. TBS 分类法: ①良性细胞学改变; ②鳞状上皮细胞异常; ③腺上皮细胞异常; ④其他恶性肿瘤细胞。
第二十二 章妇产科 诊疗及的 护理	第六节内 <mark>镜检查术</mark>	(四) 护理要点 1. 在检 <mark>查</mark> 前 24 小时	(四)护理要点 1. 在检查前 48 小时
		(五) <mark>护</mark> 理要 <mark>点</mark> 1. 一般 <mark>选</mark> 择月经干净 5 日 内	(五)护理要点 1.一般选择月经干净 <mark>一</mark> 周内
	第八节胎头吸引术	目前常用直筒状、牛角形或扁圆形三种	目前常用金属锥形、金属牛角形、金属扁圆形和硅胶、喇叭形四种
	第九节 <mark>人工剥</mark> 离胎 盘术	(一) 适应证 1. 胎盘滞留 胎儿娩出后 30 分钟胎盘仍未 <mark>剥离</mark> 。	(一)适应证 1. 胎盘滞留 胎儿娩出后 10-30 分钟胎盘仍未 娩出。
www.med66.com			