

妇产科护理

(一)课程性质与任务

《妇产科护理》是中高职衔接五年贯通护理专业（中职阶段）的一门重要的专业核心课程。本课程的主要内容包括女性生殖解剖及生理、生理产科、病理产科、妇科疾病及计划生育、妇女保健共十八个章节。

本课程的任务在于注重培养学生拥有良好的专业素质和岗位技能，为将来从事妇产科护理工作或社区母婴保健工作打下基础。培同时应注重培养学生的独立思维能力、评判性思维能力及分析问题、解决问题的能力。

本课程建议总学时为 51 学时，开设时间为第四学期。

对接高职课程为基础护理核心技能训练。

(二)课程教学总目标

1. 树立求实创新的学习精神，理论联系实际，勤学苦练，善于思考。
2. 基本概念要清楚，基本知识要牢固，基本技能要熟练。
3. 理解正常产程、异常产程、妇女各期正常生理过程、保健内容、计划生育、优生优育的知识与技能。
4. 能独立用护理程序与护理技能对妇产科的疾病问题、健康问题提供服务。
5. 掌握妇产科护理知识、专科护理技术及沟通技能。
6. 熟悉妇产科护理操作技能。

7. 能根据病情变化分析和解决临床常见的妇产科护理问题。

(三) 教学内容与要求(表 1)

表 1 教学内容与要求

单元	教学内容	教学要求	教学活动参考	参考学时	
				理论	实践
一、女性生殖系统解剖及生理	(一) 女性生殖系统解剖 1. 外生殖器 2. 内生殖器 3. 骨盆 4. 骨盆底 5. 血管淋巴及神经 6. 邻近器官 (二) 女性生殖系统生理 1. 妇女一生各阶段的生理特点 2. 月经 3. 月经周期的调节 4. 卵巢功能及周期性变化 5. 生殖器官的周期性变化	掌握 掌握 熟悉 熟悉 了解 了解 掌握 掌握 了解 熟悉 了解	理论讲授 多媒体 演示 讨论	2	
二、正常妊娠期孕妇的护理	(一) 妊娠生理 1. 受精、受精卵的发育及着床 2. 胚胎、胎儿的发育特征 3. 胎儿附属物的形成及其功能	了解 掌握 掌握	理论讲授 多媒体 演示	4	1

	<p>(二) 妊娠期母体的变化</p> <p>1. 生理变化</p> <p>2. 心理变化</p> <p>(三) 妊娠期诊断</p> <p>1. 早期妊娠诊断</p> <p>2. 中、晚期妊娠诊断</p> <p>3. 胎产式、胎先露、胎方位</p> <p>(四) 产前保健</p> <p>1. 孕妇监护及管理</p> <p>2. 评估胎儿健康的技术</p> <p>3. 孕期营养及合理用药</p> <p>4. 妊娠期常见症状及护理</p> <p>实践 1: 妊娠期护理技术</p> <p>(1) 骨盆外测量</p> <p>(2) 腹部四步触诊</p>	<p>掌握</p> <p>熟悉</p> <p>掌握</p> <p>掌握</p> <p>了解</p> <p>掌握</p> <p>熟悉</p> <p>熟悉</p> <p>掌握</p> <p>熟练掌握</p> <p>熟练掌握</p>	<p>角色扮演</p> <p>情境教学</p> <p>讨论</p> <p>技能实践</p>		
三、分娩期产 妇的护理	<p>(一) 决定和影响分娩的因素</p> <p>1. 产力</p> <p>2. 产道</p> <p>3. 胎儿</p> <p>4. 精神心理因素</p> <p>(二) 枕先露的分娩机制</p> <p>1. 概述</p>	<p>掌握</p> <p>熟悉</p> <p>熟悉</p> <p>熟悉</p> <p>了解</p>	<p>理论讲授</p> <p>多媒体</p> <p>演示</p> <p>角色扮演</p> <p>情境教学</p> <p>讨论</p>	4	2

	<p>2. 枕先露的分娩机制</p> <p>(三) 先兆临产、临产诊断与产程分期</p> <p>1. 先兆临产</p> <p>2. 临产的诊断</p> <p>3. 产程分期</p> <p>(四) 正常分娩产妇的护理</p> <p>1. 第一产程的临床表现及护理</p> <p>2. 第二产程的临床表现及护理</p> <p>3. 第三产程的临床表现及护理</p> <p>(五) 无痛分娩</p> <p>1. 药物性无痛分娩</p> <p>2. 非药物性无痛分娩</p> <p>(六) 分娩区的环境布局与管理</p> <p>1. 待产室</p> <p>2. 分娩室</p> <p>实践 2: 分娩期护理技术</p> <p>(1) 外阴冲洗/消毒</p> <p>(2) 肛门/阴道检查</p> <p>(3) 胎儿电子监护仪使用</p> <p>(4) 新生儿脐带结扎术</p>	<p>了解</p> <p>掌握</p> <p>掌握</p> <p>掌握</p> <p>掌握</p> <p>掌握</p> <p>掌握</p> <p>了解</p> <p>了解</p> <p>了解</p> <p>了解</p> <p>熟练掌握</p> <p>学会</p> <p>学会</p> <p>学会</p>	<p>示教</p> <p>技能实践</p>		
四、母婴同室	(一) 产褥期母体的变化			2	2

护理	1. 产褥期母体的生理变化 2. 产褥期母体的心理变化 (二) 正常产褥期妇女的护理 1. 产褥期的临床表现 2. 正常产褥期妇女的护理 (三) 母乳喂养护理 1. 母乳喂养的优点 2. 母乳喂养指导 3. 母乳喂养异常情况的护理 (四) 正常新生儿护理 1. 正常新生儿的生理特点 2. 正常新生儿的护理 实践 3: 产褥期护理技术 (1) 外阴擦洗/ 冲洗 (2) 会阴湿热敷 (3) 乳房护理 (4) 母乳喂养 (5) 新生儿沐浴 (6) 新生儿抚触 (7) 新生儿游泳	掌握 熟悉 掌握 掌握 掌握 掌握 熟悉 熟悉 掌握 熟练掌握 熟练掌握 熟练掌握 熟练掌握 熟练掌握 学会	理论讲授 多媒体 演示 角色扮演 情境教学 讨论 示教 技能实践		
五、异常妊娠期孕妇的护理	(一) 流产 1. 概念、临床表现、护理诊断、	掌握	理论讲授	4	2

	<p>护理措施</p> <p>2. 病因、病理、实验室及辅助检查方法、治疗要点</p> <p>3. 护理目标、护理评价</p> <p>(二) 异位妊娠</p> <p>1. 概念、临床表现、护理诊断、护理措施</p> <p>2. 病因、病理、实验室及辅助检查方法、治疗要点</p> <p>3. 护理目标、护理评价</p> <p>(三) 前置胎盘</p> <p>1. 概念、临床表现、护理诊断、护理措施</p> <p>2. 病因、病理、实验室及辅助检查方法、治疗要点</p> <p>3. 护理目标、护理评价</p> <p>(四) 胎盘早期剥离</p> <p>1. 概念、临床表现、护理诊断、护理措施</p> <p>2. 病因、病理、实验室及辅助检查方法、治疗要点</p> <p>3. 护理目标、护理评价</p>	<p>熟悉</p> <p>了解</p> <p>掌握</p> <p>熟悉</p> <p>了解</p> <p>掌握</p> <p>熟悉</p> <p>了解</p> <p>掌握</p> <p>熟悉</p> <p>了解</p>	<p>多媒体</p> <p>演示</p> <p>角色扮演</p> <p>情境教学</p> <p>讨论</p> <p>示教</p>		
--	---	---	--	--	--

	<p>(五) 妊娠期高血压疾病</p> <p>1. 概念、临床表现、护理诊断、 护理措施</p> <p>2. 病理、实验室及辅助检查方法、 治疗要点</p> <p>3. 病因、护理目标、护理评价</p> <p>(六) 多胎妊娠及巨大胎儿</p> <p>1. 概念、临床表现、护理诊断、 护理措施</p> <p>2. 病因、实验室及辅助检查方法、 治疗要点、护理目标、护理评价</p> <p>(七) 羊水量异常</p> <p>1. 概念、临床表现、护理诊断、 护理措施</p> <p>2. 病因、实验室及辅助检查方法、 治疗要点、护理目标、护理评价</p> <p>(八) 早产</p> <p>1. 概念、临床表现、护理诊断、 护理措施</p> <p>2. 病因、实验室及辅助检查方法、 治疗要点、护理目标、护理评价</p> <p>(九) 过期妊娠</p>	<p>掌握</p> <p>熟悉</p> <p>了解</p> <p>掌握</p> <p>了解</p> <p>掌握</p> <p>了解</p> <p>掌握</p> <p>了解</p>			
--	--	---	--	--	--

	<p>1. 概念、临床表现、护理诊断、护理措施</p> <p>2. 病因、实验室及辅助检查方法、治疗要点、护理目标、护理评价</p> <p>(十) 胎儿窘迫</p> <p>1. 概念、临床表现、护理诊断、护理措施</p> <p>2. 病因、病理、实验室及辅助检查方法、治疗要点</p> <p>3. 护理目标、护理评价</p> <p>实践 4: 异常妊娠期孕妇的护理</p>	<p>掌握</p> <p>了解</p> <p>掌握</p> <p>熟悉</p> <p>了解</p> <p>熟练掌握</p>			
六、妊娠期合并症孕妇的护理	<p>(一) 心脏病</p> <p>1. 护理评估、护理诊断、护理措施</p> <p>2. 妊娠期、分娩期、产褥期与心脏病的相互影响</p> <p>3. 护理目标、护理评价</p> <p>(二) 糖尿病</p> <p>1. 护理评估、护理诊断、护理措施</p> <p>2. 护理目标、护理评价</p> <p>(三) 贫血</p>	<p>掌握</p> <p>熟悉</p> <p>了解</p> <p>掌握</p> <p>了解</p> <p>熟悉</p> <p>熟练掌握</p>	<p>理论讲授</p> <p>多媒体</p> <p>演示</p> <p>角色扮演</p> <p>情境教学</p> <p>讨论</p> <p>技能实践</p>	1	1

	实践 5: 妊娠合并症孕妇的护理				
七、异常分娩 产妇的护理	<p>(一) 产力异常</p> <p>1. 子宫收缩乏力</p> <p>(1) 护理评估、护理诊断和护理措施</p> <p>(2) 护理目标和护理评价</p> <p>2. 子宫收缩过强</p> <p>(1) 护理评估、护理诊断和护理措施</p> <p>(2) 护理目标和护理评价</p> <p>(二) 产道异常</p> <p>1. 骨产道异常</p> <p>2. 软产道异常</p> <p>(三) 胎儿异常</p> <p>1. 巨大胎儿与胎儿畸形产妇的护理</p> <p>2. 胎位异常产妇的护理</p> <p>(四) 产科手术产妇的护理</p> <p>1. 会阴切开缝合术</p> <p>(1) 术前准备、护理要点</p> <p>(2) 适应证、操作步骤</p> <p>2. 胎头吸引术</p> <p>(1) 术前准备、护理要点</p> <p>(2) 适应证、操作步骤</p>	<p>掌握</p> <p>熟悉</p> <p>熟悉</p> <p>了解</p> <p>熟悉</p> <p>熟悉</p> <p>了解</p> <p>了解</p> <p>掌握</p> <p>了解</p> <p>掌握</p> <p>了解</p>	<p>理论讲授</p> <p>多媒体</p> <p>演示</p> <p>角色扮演</p> <p>情境教学</p> <p>讨论</p> <p>示教</p> <p>技能实践</p>	2	1

	<p>3. 产钳术</p> <p>(1) 术前准备、护理要点</p> <p>(2) 适应证、操作步骤</p> <p>4. 人工剥离胎盘术</p> <p>(1) 术前准备、护理要点</p> <p>(2) 适应证、操作步骤</p> <p>5. 臀牵引术</p> <p>(1) 术前准备、护理要点</p> <p>(2) 适应证、操作步骤</p> <p>6. 剖宫产术</p> <p>(1) 术前准备、护理要点</p> <p>(2) 适应证、操作步骤</p> <p>实践 6: 产科常见手术的配合与护理</p> <p>(1) 会阴切开缝合术</p> <p>(2) 阴道助产术</p> <p>(3) 人工胎盘剥离术</p> <p>(4) 剖宫产术</p>	<p>掌握</p> <p>了解</p> <p>掌握</p> <p>了解</p> <p>掌握</p> <p>了解</p> <p>掌握</p> <p>了解</p> <p>熟练掌握</p> <p>学会</p> <p>学会</p> <p>学会</p>			
八、分娩期并发症产妇的护理	<p>(一) 胎膜早破</p> <p>1. 概念、护理诊断、护理措施</p> <p>2. 病因、临床表现、防治要点</p> <p>(二) 子宫破裂</p>	<p>掌握</p> <p>熟悉</p>	<p>理论讲授</p> <p>多媒体</p> <p>演示</p>	2	2

	<p>1. 概念、护理诊断、护理措施</p> <p>2. 病因、临床表现、防治要点</p> <p>(三) 产后出血</p> <p>1. 概念、病因、临床表现、防治要点、护理诊断、护理措施</p> <p>2. 护理目标、护理评价</p> <p>(四) 羊水栓塞</p> <p>1. 概念、护理诊断、护理措施</p> <p>2. 病因、临床表现、防治要点</p> <p>3. 护理目标、护理评价</p> <p>实践 7: 分娩期并发症产妇的护理</p>	<p>掌握</p> <p>熟悉</p> <p>掌握</p> <p>掌握</p> <p>掌握</p> <p>熟悉</p> <p>了解</p> <p>熟练掌握</p>	<p>角色扮演</p> <p>情境教学</p> <p>讨论</p> <p>示教</p> <p>技能实践</p>		
九、异常产褥期妇女的护理	<p>(一) 产褥感染</p> <p>1. 概念、病因、临床表现和治疗要点、护理诊断、护理措施</p> <p>2. 实验室及其他辅助检查、护理目标、护理评价</p> <p>(二) 晚期产后出血</p> <p>1. 概念、临床表现和治疗要点、护理诊断、护理措施</p> <p>2. 病因, 实验室及其他辅助检查、护理目标、护理评价</p> <p>实践 8: 异常产褥期妇女的护理</p>	<p>掌握</p> <p>熟悉</p> <p>掌握</p> <p>了解</p> <p>熟练掌握</p>	<p>理论讲授</p> <p>多媒体</p> <p>演示</p> <p>角色扮演</p> <p>情境教学讨论</p> <p>技能实践</p>	1	1

<p>十、妇科护理</p> <p>病史采集与检查配合</p>	<p>(一) 妇科护理病史采集</p> <p>1. 病史采集方法</p> <p>2. 妇科病史内容</p> <p>(二) 妇科检查及护理配合</p> <p>1. 身体评估及检查配合</p> <p>2. 妇科常用特殊检查及护理配合</p> <p>(三) 妇科门诊及病区的护理管理</p> <p>1. 妇科门诊的布局、设施、及护理管理</p> <p>2. 妇科病区的布局、设施及护理管理</p> <p>实践 9: 妇科检查及特殊检查的配合与护理</p>	<p>掌握</p> <p>掌握</p> <p>掌握</p> <p>熟悉</p> <p>了解</p> <p>了解</p> <p>学会</p> <p>熟练掌握</p>	<p>理论讲授</p> <p>多媒体演示</p> <p>角色扮演</p> <p>情境教学</p> <p>技能实践</p>	<p>1</p>	<p>1</p>
<p>十一、女性生殖系统炎症病人的护理</p>	<p>(一) 概述</p> <p>1. 传染途径、临床表现、防治要点</p> <p>2. 女性生殖系统的自然防御功能、病原体、炎症的发展与转归</p> <p>(二) 外阴部炎症</p> <p>1. 病因、临床表现、辅助检查及治疗要点</p> <p>2. 护理诊断和护理措施</p> <p>(三) 阴道炎症</p>	<p>掌握</p> <p>熟悉</p> <p>熟悉</p> <p>掌握</p>	<p>理论讲授</p> <p>多媒体演示</p> <p>角色扮演</p> <p>情境教学</p> <p>讨论</p> <p>示教</p>	<p>2</p>	<p>1</p>

	<p>1. 病因、临床表现、护理诊断和护理措施</p> <p>2. 辅助检查及治疗要点、护理目标、护理评价</p> <p>(四) 子宫颈炎</p> <p>1. 病因、辅助检查及治疗要点、临床表现、护理诊断和护理措施</p> <p>2. 病理类型、护理目标、护理评价</p> <p>(五) 盆腔炎性疾病</p> <p>1. 病因、病理、临床表现</p> <p>2. 护理诊断和护理措施</p> <p>3. 辅助检查及治疗要点、护理目标、护理评价</p> <p>实践 10: 妇科护理技术</p> <p>(1) 阴道擦洗/ 灌洗</p> <p>(2) 阴道/宫颈上药</p>	<p>掌握</p> <p>熟悉</p> <p>掌握</p> <p>熟悉</p> <p>熟悉</p> <p>掌握</p> <p>了解</p> <p>熟练掌握</p> <p>熟练掌握</p> <p>熟练掌握</p>			
十二、生殖系统肿瘤病人的护理	<p>(一) 妇科手术病人的护理</p> <p>1. 腹部手术病人的一般护理</p> <p>2. 外阴、阴道手术病人的护理</p> <p>3. 妇产科急诊手术病人的护理</p> <p>(二) 宫颈癌</p>	<p>掌握</p> <p>掌握</p> <p>掌握</p>	<p>理论讲授</p> <p>多媒体</p> <p>演示</p> <p>角色扮演</p>	2	1

	<p>1. 病理特点和恶性肿瘤的转移途径</p> <p>2. 护理评估、护理诊断和护理措施</p> <p>3. 护理目标和护理评价</p>	<p>熟悉</p> <p>掌握</p> <p>熟悉</p>	<p>情境教学</p>		
<p>(三) 子宫肌瘤</p>	<p>1. 病理特点和恶性肿瘤的转移途径</p> <p>2. 护理评估、护理诊断和护理措施</p> <p>3. 护理目标和护理评价</p>	<p>了解</p> <p>掌握</p> <p>熟悉</p>			
<p>(四) 子宫内膜癌</p>	<p>1. 病理特点和恶性肿瘤的转移途径</p> <p>2. 护理评估、护理诊断和护理措施</p> <p>3. 护理目标和护理评价</p>	<p>了解</p> <p>掌握</p> <p>熟悉</p>			
<p>(五) 卵巢肿瘤</p>	<p>1. 恶性肿瘤的转移途径</p> <p>2. 护理评估、护理诊断和护理措施</p>	<p>了解</p> <p>熟悉</p>			
<p>3. 病理特点、护理目标和护理评价</p>	<p>了解</p>				

	价 实践 11: 生殖系统肿瘤病人的护理	熟悉掌握	技能实践		
十三、月经失调病人的护理	<p>(一) 功能失调性子宫出血</p> <p>1. 概念、护理诊断和护理措施</p> <p>2. 临床表现和治疗要点</p> <p>(二) 痛经</p> <p>1. 概念、护理诊断和护理措施</p> <p>2. 临床表现和治疗要点</p> <p>(三) 围绝经期综合征</p> <p>1. 概念、护理诊断和护理措施</p> <p>2. 临床表现和治疗要点</p> <p>实践 12: 月经失调病人的护理</p>	<p>掌握</p> <p>掌握</p> <p>熟悉</p> <p>熟悉</p> <p>熟悉</p> <p>熟悉</p> <p>熟练掌握</p>	<p>理论讲授</p> <p>多媒体</p> <p>演示</p> <p>角色扮演</p> <p>情境教学</p> <p>讨论</p> <p>示教</p> <p>技能实践</p>	1	1
十四、妊娠滋养细胞疾病病人的护理	<p>(一) 葡萄胎</p> <p>1. 护理评估、护理诊断和护理措施</p> <p>2. 病因、病理转归、护理目标和护理评价</p> <p>(二) 侵蚀性葡萄胎与绒毛膜癌</p> <p>1. 护理评估、护理诊断和护理措施</p> <p>2. 病因、病理转归、护理目标和护理评价</p> <p>实践 13: 妊娠滋养细胞疾病病人的护理</p>	<p>掌握</p> <p>熟悉</p> <p>掌握</p> <p>熟悉</p> <p>熟练掌握</p>	<p>理论讲授</p> <p>多媒体</p> <p>演示</p> <p>角色扮演</p> <p>情境教学</p> <p>讨论</p> <p>示教</p> <p>技能实践</p>	1	1

<p>十五、 妇科其他疾病病人的护理</p>	<p>(一) 子宫内膜异位症</p> <p>1. 概念、护理评估、护理诊断和护理措施</p> <p>2. 病因、病理、护理目标、护理评价</p> <p>(二) 子宫脱垂</p> <p>1. 概念、病因、护理评估、护理诊断和护理措施</p> <p>2. 护理目标、护理评价</p>	<p>掌握</p> <p>了解</p> <p>熟悉</p> <p>了解</p>	<p>理论讲授</p> <p>多媒体</p> <p>演示</p> <p>讨论</p>	<p>1</p>	
<p>十六、 不孕症与辅助生殖技术</p>	<p>(一) 不孕症</p> <p>1. 不孕症概念、护理措施</p> <p>2. 辅助检查方法、治疗要点</p> <p>(二) 辅助生殖技术</p> <p>1. 辅助生殖技术的概念</p> <p>2. 人工授精</p> <p>3. 体外受精与胚胎移植</p> <p>4. 辅助生殖技术常见并发症</p> <p>5. 护理</p>	<p>熟悉</p> <p>了解</p> <p>了解</p> <p>了解</p> <p>了解</p> <p>了解</p> <p>熟悉</p>	<p>理论讲授</p> <p>多媒体</p> <p>演示</p> <p>讨论</p>	<p>1</p>	
<p>十七、 计划生育妇女的护理</p>	<p>(一) 常用避孕方法及护理</p> <p>1. 工具避孕</p> <p>2. 药物避孕</p> <p>3. 其他避孕方法</p>	<p>掌握</p> <p>掌握</p> <p>熟悉</p>	<p>理论讲授</p> <p>多媒体</p> <p>演示</p>	<p>1</p>	<p>1</p>

	<p>4.绝育</p> <p>(二) 人工终止妊娠方法及护理</p> <p>1.药物流产</p> <p>2.人工流产</p> <p>3.中期终止妊娠</p> <p>实践 14: 计划生育常见手术的配合与护理</p> <p>(1) 宫内节育器放置术</p> <p>(2) 人工流产术</p>	<p>熟悉</p> <p>掌握</p> <p>掌握</p> <p>熟悉</p> <p>熟练掌握</p> <p>熟悉掌握</p>	<p>角色扮演</p> <p>情境教学</p> <p>讨论</p> <p>示教</p> <p>技能实践</p>		
<p>十八、 妇女保健</p>	<p>(一) 妇女保健的任务与内容</p> <p>1. 妇女保健的服务范围和工作意义概述</p> <p>2. 妇女劳动保护法规、妇女保健常用的统计指标</p> <p>(二) 生殖健康</p> <p>1. 生殖健康的概述</p> <p>2. 生殖健康的主要内容</p> <p>3. 影响生殖健康的因素</p> <p>4. 生殖健康的现状和发展趋势</p>	<p>掌熟</p> <p>熟悉</p> <p>了解</p> <p>了解</p> <p>了解</p> <p>了解</p>	<p>理论讲授</p> <p>多媒体</p> <p>演示</p> <p>讨论</p>	1	

1.本课程对知识部分教学目标分为掌握、熟悉、了解三个层次。

掌握：指对基本知识、基本理论、有较深刻的认识，并能综合、灵活地运用所学的知识解决实际问题。熟悉：指能够领会概念、原理的基本含义，解释现象。了解：指对基本知识、基本理论能有一定的认识，能够记忆所学的知识要点。

2.本课程重点突出工作导向的教学理念，在技能目标分为能和会两个层次。能：指能独立、规范地解决实践技能问题，完成实践技能操作。会：指在教师的指导下能初步实施实践技能操作。

(四)教学实施与建议（教学方法与教材、推荐参考教材）

1.教学方法：

教师在教学中，注重学生为主体、教师为主导的原则，以案例为引领开展启发性教学，充分调动学生的主观能动性和学习的积极性。重视临床见习，积极采用现代化多媒体教学手段，结合情境教学、角色扮演等，加强直观教学，增加学生的感性认识，并及时补充临床新知识、新内容，提高学生的学习兴趣。根据实际教学情况，积极探索教学方法、方式的改革。实践教学应充分调动学生学习的主动性及积极性，训练学生临床护理问题的处理能力和人际沟通能力。

2.推荐参考教材：

- (1) 乐杰.《妇产科学》.第6版、第7版.北京：人民卫生出版社.2004-2010
- (2) 谢幸.《妇产科学》.第8版.北京：人民卫生出版社.2013
- (3) 丰有吉.《妇产科学》.第2版.北京：人民卫生出版社.2010
- (4) 郑修霞.《妇产科护理学》.第4版、第5版.北京：人民卫生出版

社.2010-2012

(5) 任新贞.《妇产科护理学》.第1版.北京:人民卫生出版社.2008

(6) 刘文娜.《妇产科护理学》.第2版.北京:人民卫生出版社.2008

(7) 程延峰.《妇产科护理学》.第2版.北京:人民卫生出版社.2011

(8) 全国护士执业资格考试用书编写专家委员会.《2013 全国护士执业资格考试指导》.北京:人民卫生出版社.2013

(五)实训项目与设备 (表 2)

表 2 项目与实训资源

项目	学时	实训资源	目标评价
骨盆外测量	0.5	检查床、骨盆测量器、屏风	1. 掌握 2. 能运用
腹部四步触诊	0.5	检查床、孕妇模型、屏风	1. 掌握 2. 能运用
外阴冲洗/消毒	1	外阴模型、卵圆钳、换药碗、无菌大纱球、2%肥皂水、冲洗壶、温开水(38~41℃)、复合碘溶液、小棉被、便盆、一次性棉垫、消毒巾	1. 掌握 2. 能运用
外阴擦洗	0.25	橡皮布、一次性尿垫、0.02%碘伏溶液(1:5000高锰酸钾溶液)、棉球、无菌纱布、干棉球、清洁卫生巾、擦洗盘、弯盘、卵圆钳、长镊子	1. 掌握 2. 能运用
会阴湿热敷	0.5	橡皮布、垫巾(一次性尿垫)、棉布垫、干纱布、带盖搪瓷缸、医用凡士林、50%硫酸镁溶液	1. 掌握 2. 能运用
新生儿沐浴	0.5	消毒澡盆、小毛巾、婴儿皂液、操作台、大毛巾、纸尿布、毛毯、床单、复合碘溶液、95%乙醇溶液、无菌棉签、无菌脐纱布、脱	1. 掌握 2. 能运用

		敏胶布、磅秤、电缓气	
新生儿抚触	1	新生儿护理模型 1 个、操作台、婴儿润肤油、洗手液、新生儿包被	1. 掌握 2. 能运用
阴道灌洗	0.5	模型、橡皮布、一次性垫巾、无菌灌洗筒、灌洗头、弯盘、阴道窥器、水温计、无菌棉球和纱布、治疗巾、一次性手套、灌洗液、便盆、输液架或灌洗架、会阴垫	1. 掌握 2. 能运用
阴道/宫颈上药	0.5	模型、阴道窥器、药物	1. 掌握 2. 能运用

(六) 实训项目操作步骤及考核标准

(骨盆外测量) 考核标准

项目总分	项目内容	评分标准	分值
素质要求 (6分)	服装服饰	服装鞋帽整洁, 着装符合职业要求	2
	仪表举止	仪表大方, 举止端庄, 轻盈矫健	2
	态度语言	语言亲切, 态度和蔼, 面带微笑	2
操作前准备 (14分)	病人 (4分)	<ul style="list-style-type: none"> 通过护士解释, 病人了解该项操作的目的, 并愿意合作(表述) 协助孕妇仰卧于检查床上, 暴露腹部 	2 2
	环境 (6分)	<ul style="list-style-type: none"> 温湿度适宜、安静整洁 关闭门窗(必要时用屏风遮挡) 请无关人员(特别是异性)暂时回避(口述) 	2 2 2
	用物	用物齐全, 摆放科学、合理	2
	护士	修剪指甲、洗手、戴口罩	2
操作步骤 (68分)	安置体位 (22分)	髂棘间径: 伸腿仰卧位	2
		髂嵴间径: 伸腿仰卧位	2
		骶耻外径: 左侧卧位, 右腿伸直, 左腿屈曲	6
		坐骨结节间径: 仰卧位, 两腿弯曲, 双手抱双膝	6

测量 (40分)	耻骨弓角度：仰卧位，两腿弯曲，双手抱双膝	6	
	髌棘间径：测量两髌前上棘外缘间的距离。正常值为 23~26cm	12	
	髌峭间径：测量两髌峭外缘间最宽的距离。正常值为 25~28cm	8	
	骶耻外径：测量第五腰椎棘突下至耻骨联合上缘中点的距离。正常值为 18~20cm	8	
	坐骨结节间径：测量两坐骨结节内侧缘的距离。正常值为 8.5~9.5cm	8	
	耻骨弓角度：用两手拇指尖斜着对拢，放置在被测量者耻骨联合下缘，左右两拇指平放在耻骨降支上面，测量两拇指间的角度。正常值为 90°	8	
	整理 (4分)	<ul style="list-style-type: none"> 协助患者下床 整理物品 	2 2
记录	依次记录结果	2	
评价 (12分)	操作方法 (8分)	<ul style="list-style-type: none"> 程序正确，操作熟练 检查者站位及孕妇体位正确 测量器使用方法正确 测量方法过程正确。 	2 2 2 2
	操作效果	测量结果真实	2
	操作态度	认真、严谨，态度端正，爱护物品。	2
总分		100	

(腹部四步触诊) 考核标准

项目总分	项目内容	评分标准	分值
素质要求 (6分)	服装服饰	服装鞋帽整洁，着装符合职业要求	2
	仪表举止	仪表大方，举止端庄，轻盈矫健	2
	态度语言	语言流畅，态度和蔼，面带微笑	2
操作前准备 (10分)	病人	通过护士解释，病人了解该项操作的目的，并愿意合作	4
	环境	温湿度适宜、安静整洁	2
	用物	用物齐全，摆放科学、美观	2

	护士	修剪指甲、洗手、戴口罩	2
操作 步骤 (74分)	安置 体位 (10分)	<ul style="list-style-type: none"> • 孕妇排空膀胱，仰卧于检查床上 • 舒适, 无反应 • 双腿略屈曲外展 	4 2 4
	判断宫 底情况 测量宫 底高度 (18分)	<ul style="list-style-type: none"> • 检查者双手分别置于宫底部、了解子宫外形并测得子宫高度 • 估计胎儿大小与妊娠周数是否相符 • 双手指腹相对轻推，判断宫底部的胎儿部分 • 若为胎头则圆而硬，且有浮球感，若为胎臀则软而宽，形状不规则 	4 4 4 6
	分辨胎 背及胎 儿四肢 (16分)	<ul style="list-style-type: none"> • 检查者双手分别置于孕妇腹部两侧 • 一手固定，另一手轻按检查 • 两手交替，仔细分辨胎背及胎儿四肢的位置。 • 平坦饱满者为胎背，高低不平部分胎儿四肢 	4 2 6 4
	查清胎 儿先露 部 (14分)	<ul style="list-style-type: none"> • 检查者右手拇指与其余4指分开，置于耻骨联合上方，握住先露部, 进 • 一步查清是胎头或胎臀 • 左右推动确定是否衔接 • 若先露部不能被推动，为衔接；若浮动，为未衔接 	8 2 4
	核对 胎儿 先露 (16分)	<ul style="list-style-type: none"> • 检查者面向孕妇的足端 • 两手分别置于先露部的两侧 • 向骨盆腔方向轻轻摇晃并向深压， • 核对先露部的诊断是否正确，并确定先露部入盆程度 	4 4 4 4
评价 (10分)	操作 方法 (6分)	<ul style="list-style-type: none"> • 程序正确，操作熟练 • 检查者站位及孕妇体位正确 • 检查方法正确 	2 2 2
	操作 效果	<ul style="list-style-type: none"> • 认真、严谨，结果真实 	2
	操作 态度 (2分)	<ul style="list-style-type: none"> • 关心病人，病人感到满意 • 手法轻柔，病人无痛苦 	1 1
总分			100

(外阴冲洗/消毒) 考核标准

项目 总分	项目 内容	评 分 标 准	分值
素质 要求 (6分)	服装 服饰	服装鞋帽整洁，着装符合职业要求	2
	仪表 举止	仪表大方，举止端庄，轻盈矫健	2
	态度 语言	语言流畅，态度和蔼，面带微笑	2

操作前准备 (10分)	病人	向孕妇解释操作目的，以取得配合	4
	环境	温湿度适宜、安静整洁	2
	用物	用物齐全，摆放科学、美观	2
	护士	修剪指甲、洗手、戴口罩	2
操作步骤 (72分)	安置体位 (12分)	<ul style="list-style-type: none"> 嘱咐病人排尿，协助取膀胱截石位 将便盆置于臀下，铺一次性棉垫 盖住孕妇腹部，暴露会阴部及腿部 	4 4 4
	评估 (10分)	<ul style="list-style-type: none"> 孕妇精神状态、心理状态、合作程度等 会阴部条件及清洁度 阴道流血、羊水量、色、气味 环境温度、隐蔽情况 	2 2 4 2
	擦洗 (12分)	用卵圆钳夹一纱球蘸肥皂水擦洗外阴部 顺序：大阴唇、小阴唇、阴阜、大腿内上1/3、会阴、肛门周围	12
	冲洗 (8分)	<ul style="list-style-type: none"> 以消毒干纱球盖住阴道口 用温开水冲掉肥皂水 	4 4
	消毒 (20分)	<ul style="list-style-type: none"> 用消毒棉球擦干，撤去阴道口的纱块。 用卵圆钳夹取纱球蘸取复合碘溶液消毒外阴三次，顺序：小阴唇、大阴唇、阴阜、大腿内上1/3、会阴、肛门周围 	6 14
评价 (12分)	整理用物 (6分)	<ul style="list-style-type: none"> 取出便盆、棉垫 铺消毒巾于臀下 	2 4
	洗手记录 (4分)	<ul style="list-style-type: none"> 洗手 记录 	2 2
	操作方法	<ul style="list-style-type: none"> 程序正确，操作熟练 孕妇体位正确 	3 2
	操作效果	无菌观念强，操作中无污染现象	5
	操作态度	<ul style="list-style-type: none"> 动作轻柔、细心、态度好 	2
总分			100

(外阴擦洗) 考核标准

项目总分	项目内容	评分标准	分值
素质要求 (6分)	服装服饰	服装鞋帽整洁, 着装符合职业要求	2
	仪表举止	仪表大方, 举止端庄, 轻盈矫健	2
	态度语言	语言流畅, 态度和蔼, 面带微笑	2
操作前准备 (10分)	病人	向病人解释会阴擦洗的目的、方法, 取得病人配合	3
	环境	温湿度适宜、安静整洁, 要时屏风遮挡	2
	用物	用物齐全, 摆放科学、美观	2
	护士	修剪指甲、洗手、戴口罩	3
操作步骤 (72分)	安置体位 (6分)	<ul style="list-style-type: none"> • 嘱病人排空膀胱 • 取截石位, 注意保暖 	3 3
	暴露会阴 (10分)	<ul style="list-style-type: none"> • 爱护体贴病人, 维护病人自尊 • 动作轻柔 • 病人臀下垫橡皮布、一次性尿垫, 将会阴擦洗盘置于会阴旁 	3 3 4
	评估病人	<ul style="list-style-type: none"> • 外阴情况, 分泌物量、性质、有无气味等 	4
	擦洗 (38分)	<ul style="list-style-type: none"> • 左手持镊子夹取干净的药液棉球, 用右手持镊子从下方夹取棉球进行擦洗 	3
		<ul style="list-style-type: none"> • 第一遍擦洗的顺序: 自上而下, 由外向内, 先阴阜后大腿内上1/3, 然后小阴唇、大阴唇, 再擦洗会阴及肛门周围, 最后肛门, 初步擦净会阴部的分泌物及血迹 	10
		<ul style="list-style-type: none"> • 第二遍擦洗的顺序: 以伤口为中心, 自上而下, 由内向外 	12
		<ul style="list-style-type: none"> • 第三遍擦洗的顺序同第二遍擦洗的顺序, 必要时可多擦几遍直至干净 	5 2
		<ul style="list-style-type: none"> • 擦洗肛门, 并将棉球丢弃 (1个棉球限用1次) 	2 4
擦干 (9分)	<ul style="list-style-type: none"> • 用无菌纱布擦干或自行晾干 • 撤去臀部垫巾, 协助病人穿上裤子 (顺序同第二遍擦洗的顺序) 	3 6	
整理 (2分)	<ul style="list-style-type: none"> • 移去弯盘, 换上清洁卫生巾 • 整理用品 	1 1	
洗手记录 (3分)	<ul style="list-style-type: none"> • 洗手 • 记录 	1 2	

评价 (12分)	操作方法	程序正确，动作规范、美观，操作熟练	5
	操作效果	无菌观念强，操作中无污染现象	5
	操作态度	认真、严谨，有科学的态度	2
总分			100

(会阴湿热敷) 考核标准

项目 总分	项目 内容	评分标准	分值
素质 要求 (6分)	服装 服饰	服装鞋帽整洁，着装符合职业要求	2
	仪表 举止	仪表大方，举止端庄，轻盈矫健	2
	态度 语言	语言亲切，态度和蔼，面带微笑	2
操作 前 准 备 (18分)	病人 (8分)	• 通过护士解释，病人了解该项操作的目的，并愿意合作(表述)	4
		• 嘱病人排空膀胱	2
		• 为病人穿好单腿裤，	2
	环境 (6分)	• 温湿度适宜、安静整洁	2
• 关闭门窗(必要时用屏风遮挡)		2	
• 请无关人员(特别是异性)暂时回避(口述)		2	
用物	用物齐全，摆放科学、合理	2	
护士	修剪指甲、洗手、戴口罩	2	

操作 步骤 (60分)	外阴 擦洗 (14分)	<ul style="list-style-type: none"> • 病人臀下垫橡皮布和垫巾 • 擦洗外阴，清洁局部伤口 	4 10
	热敷 (28分)	<ul style="list-style-type: none"> • 在病变部位涂上一层凡士林，盖上无菌纱布 • 敷上 50%的硫酸镁湿纱布 • 盖上棉布垫保温 • 3~5 分钟更换一次热敷垫(可用红外线照射，延长更换敷料的时间) • 持续 15~30 分钟 	6 6 6 6 4
	擦干	用无菌干纱布擦干会阴	4
	整理 (10分)	<ul style="list-style-type: none"> • 撤掉橡皮布和垫巾，整理好床单 • 弃掉热敷用的纱布，消毒、清洗盛物器皿并擦干，灭菌备用 	4 6
	洗手 记录	<ul style="list-style-type: none"> • 准确记录热敷时间 	4
	评价 (16分)	操作 方法 (8)	<ul style="list-style-type: none"> • 程序正确，操作熟练 • 热敷面积正确(应为病灶范围的 2 倍) • 嘱病人注意保暖、避免着凉
操作 效果 (6分)		<ul style="list-style-type: none"> • 解释目的明确，病人积极配合 • 动作轻柔，病人无痛苦 	2 4
操作 态度		认真、严谨，态度端正	2
总分			100

(新生儿沐浴) 考核标准

项目 总分	项目 内容	评 分 标 准	分值
素质 要求	服装 服饰	服装鞋帽整洁，着装符合职业要求	2
	仪表 举止	仪表大方，举止端庄，轻盈矫健	2

(6)	态度 语言	语言流畅，态度和蔼，面带微笑	2
操作前准备 (8)	环境	温湿度适宜（26~28℃）、安静整洁	2
	用物	用物齐全，摆放科学、美观	2
	护士	修剪指甲、洗手、戴口罩	2
	新生儿准备	浴前禁食 1 小时	2
操作步骤 (74 分)	环境准备	室温 26~30℃，环境安静、清洁，播放舒缓的音乐	2
	用物准备	调节水温 38~40℃，将清洁大毛巾、衣服、尿布等依次铺好在操作台上	4
	评估（6 分）	<ul style="list-style-type: none"> • 打开婴儿包被，解开婴儿衣服、尿布 • 测量体重，观察新生儿皮肤清洁度、脐带脱落情况 • 新生儿体温、肤色、肌张力、哭声、大小便情况等 	2
			2
			2
	擦洗脸部（6 分）	<ul style="list-style-type: none"> • 用左手托着婴儿身体并夹于腋下，以手掌环抱其头部，右手将小毛巾打湿并拧干 • 将小毛巾分成四角，分别清洁眼睑（由内向外擦净，不可重复）、外耳 • 小毛巾搓洗后再擦拭脸部及鼻孔 	2
			2
			2
	洗头（6 分）	<ul style="list-style-type: none"> • 左手掌及手腕托住婴儿头部，并用拇指及中指将婴儿外耳向前轻压（避免水进入耳朵） • 右手先将婴儿头发沾湿，将溶液涂抹于右手掌上，再抹于婴儿头发，环行按摩方式揉搓（注意不要用指甲在婴儿头皮上用力抓洗） • 用毛巾沾水清洗头发并用毛巾擦干 	2
			2
清洗上半身（14 分）	<ul style="list-style-type: none"> • 将裹住婴儿的大毛巾褪下遮住肚脐部位，露出婴儿的双手臂于上半身，用大毛巾包裹下半身 • （婴儿头部后仰）打湿婴儿脖子、胸、两手臂、腋下、背部 • 用沾有溶液的右手按打湿的顺序擦抹（注意颈部、腋下皱褶处） • 用清水清洗干净，擦干后再将褪下的大毛巾包裹婴儿上半身 	4	
		2	
		4	
		4	

	清洗下 半身 (16 分)	<ul style="list-style-type: none"> • 转过婴儿头脚方向，用左手抓住婴儿臀部于大腿髁关节处，左手臂托住婴儿上半身 • 将下半身的毛巾往上掀起至遮住肚脐处，露出婴儿下半身 • 左手托住婴儿左腿 • 右手清洗腹股沟，打湿并用浴液擦洗，清水清洗臀部（注意腹股沟褶皱处） 	4 4 4 4
	清洗生 殖器(4 分)	<ul style="list-style-type: none"> • 男婴清洗阴囊，清洗包皮内的污垢；女婴清除阴道分泌物及大小阴唇的胎脂 • 清洗肛门（注意肛门口）、双腿 	2 2
操作 步 骤 (74分)	擦干	用水洗净，用大毛巾覆盖下半身并擦净全身	2
	脐带护 理(4 分)	<ul style="list-style-type: none"> • 脐带未干：用沾有复合碘溶液棉签，由脐切面擦拭至脐根部，直径约7cm；用沾有95%乙醇的棉签重复擦拭一次，直径大于7cm （脐带已干：用沾有复合碘溶液棉签，由脐根部向外环形擦拭，直径约7cm，再以沾有95%乙醇棉签重复擦拭一次，直径大于7cm） 	4
	穿衣包 裹(4 分)	<ul style="list-style-type: none"> • 包裹尿布，穿好衣服 • 包裹躯干：先包裹一侧，用大毛巾包裹躯干于四肢，再将下侧的部分往上折，最后将另一侧包裹起来 	2 2
	核对	核对婴儿手圈、床号，将婴儿置于床中	2
	整理	整理用物	2
	洗手记 录	观察婴儿情况，并记录	2
评价 (12分)	操作 方法	程序正确，动作规范、美观，操作熟练	5
	操作 效果	无菌观念强，操作中无污染现象（洗手）	5
	操作 态度	认真、严谨，有科学的态度	2
总分			100

(新生儿抚触) 考核标准

项目总分	项目内容	评分标准	分值
素质要求 (6)	服装服饰	服装鞋帽整洁, 着装符合职业要求	2
	仪表举止	仪表大方, 举止端庄, 轻盈矫健	2
	态度语言	语言流畅, 态度和蔼, 面带微笑	2
操作前准备 (6)	环境	温湿度适宜、安静整洁	2
	用物	用物齐全, 摆放科学、美观	2
	护士	修剪指甲、洗手、戴口罩	2
操作步骤 (76)	环境准备	室温 26~28℃, 环境安静、清洁, 播放舒缓的音乐	3
	用物准备	物品准备: 洗手液(护士洗手用)、婴儿润肤油	3
	操作 (70分)	<ul style="list-style-type: none"> • 头部抚触: 抚触者在手掌中倒适量婴儿油, 将手搓热, 婴儿仰卧, 从前额中心处开始, 用双手拇指轻轻往外推压, 然后依次是眉心、眼窝、人中, 最后在下唇用拇指画一个笑脸。这些动作可以舒缓脸部因吸吮、啼哭所造成的紧绷 	10
		<ul style="list-style-type: none"> • 胸部抚触: 双手放在新生儿的两侧肋缘, 先用右手向上滑向新生儿的右肩, 左手以同样的方法向上向新生儿的左肩。这个动作可以顺畅呼吸循环 	10
<ul style="list-style-type: none"> • 腹部抚触: 在新生儿脐部以顺时针方向抚触, 抚触动作要在新生儿左下腹结束, 这样可以加强新生儿的排泄功能, 但脐痂未脱落前不能按摩此区域 		10	
<ul style="list-style-type: none"> • 上肢的抚触: 用一只手捏住新生儿的一只胳膊, 从上臂到手腕轻轻挤捏, 然后用手指按摩手心、手背、手指; 换另一只手, 以同样的方法进行。这个动作, 可以增加手臂和手的灵活反应, 增加运动的协调功能 	10		

		<ul style="list-style-type: none"> • 下肢的抚触：轻轻捏挤新生儿的大腿、膝、小腿，然后按摩足心、足背、脚趾，这个动作是增强腿和足的灵活反应，增强运动协调能力 • 背部抚触：将新生儿趴在床上，注意婴儿的脸部，使其呼吸顺畅，新生儿头部偏向一侧，双手平放背部从颈部向下按摩，再用双手尖轻轻按摩脊柱两边的肌肉，再次从颈部向底部迂回运动。这个动作可以舒缓背部肌肉 <p>以上各部位的抚触均反复连续进行 5 次</p>	10
			10
	整理	整理物品	2
评价 (12 分)	操作方法	程序正确，动作规范、美观，操作熟练	5
	操作效果	无菌观念强，操作中无污染现象（洗手）	5
	操作态度	认真、严谨，有科学的态度	2
总分			100

(阴道灌洗) 考核标准

项目总分	项目内容	评分标准	分值
素质要求 (6 分)	服装服饰	服装鞋帽整洁，着装符合职业要求	2
	仪表举止	仪表大方，举止端庄，轻盈矫健	2
	态度语言	语言流畅，态度和蔼，面带微笑	2
操作前准备 (10 分)	病人	向病人解释操作的目的、方法及可能的感受，取得配合	3
	环境	温湿度适宜、安静整洁	2
	用物	用物齐全，摆放科学、美观	2
	护士	修剪指甲、洗手、戴口罩	3

操作 步骤 (72分)	安置 体位 (20分)	<ul style="list-style-type: none"> • 病人排空膀胱 • 取膀胱截石位 • 爱护体贴病人, 维护病人自尊, 动作轻柔 • 臀下垫橡皮垫、治疗巾及便盆 • 将装有 800~1000ml 灌洗液 (温度以 41~43℃为宜) 的灌洗筒挂于床旁输液架 (灌洗架) 上, 距床沿 60~70cm 处, 取出灌洗头置于弯盘内备用 	3 4 4 3 6
	灌洗 (38分)	<ul style="list-style-type: none"> • 操作者戴手套, 橡皮管接上灌洗头, 挂在输液架 (灌洗) 架上, 排出管内空气, 试水温适宜后备用 • 右手持灌洗头, 先用灌洗液冲洗外阴部 • 用左手分开小阴唇, 将灌洗头沿阴道侧壁缓缓插入至阴道后穹窿, 边冲洗边将灌洗头围绕宫颈轻轻左右移动。或用窥阴器暴露宫颈后再冲洗, 边冲洗边转动窥阴器, 使整个阴道穹窿及阴道侧壁冲洗干净, 最后将窥阴器按下, 使阴道内的残留液体完全流出 • 当灌洗液约剩 100ml 时, 夹住皮管取出灌洗头和窥阴器 • 再冲洗外阴 1 次 • 扶起模型坐于便盆上, 使阴道内残留液体流出, 撤离便盆 	6 3 15 6 5 3
	擦干 (9分)	<ul style="list-style-type: none"> • 用无菌棉球或纱布擦干 • 顺序同第二遍擦洗的顺序 	3 6
	整理 (3分)	<ul style="list-style-type: none"> • 移去便盆、橡皮垫和垫巾, 换上无菌会阴垫 • 整理用品 	1 2
	洗手 记录 (2分)	<ul style="list-style-type: none"> • 洗手 • 记录 	1 1
	评价 (12分)	操作 方法	程序正确, 动作规范、美观, 操作熟练
操作 效果		无菌观念强, 操作中无污染现象	5
操作 态度		认真、严谨, 有科学的态度	2
总分			100

(阴道/宫颈上药) 考核标准

项目 总分	项目 内容	评分标准	分值
素质	服装 服饰	服装鞋帽整洁, 着装符合职业要求	2

要求 (6分)	仪表举止	仪表大方，举止端庄，轻盈矫健	2
	态度语言	语言流畅，态度和蔼，面带微笑	2
操作前准备 (10分)	病人	通过护士解释，病人了解该项操作的目的，并愿意合作（表述）	3
	环境	温湿度适宜、安静整洁（口述）	2
	用物	用物齐全，摆放科学、美观	2
	护士	修剪指甲、洗手、戴口罩	3
操作步骤 (72分)	阴道准备 (20分)	<ul style="list-style-type: none"> • 先行阴道灌洗 • 将窥阴器暴露宫颈 • 用长镊子夹取消毒干棉球擦干宫颈及阴道穹窿 • 爱护体贴病人，维护病人自尊 • 动作轻柔 	10 2 4 2 2
	上药 (49分)	<ul style="list-style-type: none"> • 纳入法：适用于片剂等药物。指导病人于睡前洗净双手或带无菌手套，用一手示、中指将药片或栓剂向阴道后壁推进至完全深入为止 • 涂擦法：适用于液体或软膏状药物，用长棉签蘸药物均匀涂擦阴道或宫颈病变部位 • 喷洒法：可用喷雾器喷洒，使药物粉末均匀散布在炎性组织表面 • 宫颈棉球上药：常用药物有消炎止血粉等。操作时，用长镊子夹持带尾线的蘸药棉球抵压宫颈出血面，按压片刻后取出窥阴器，再取出长镊子，将宫颈棉球留于阴道，尾线露出于阴道口外。嘱病人12~24小时后自行牵尾线取出 • 操作正确熟练、动作轻柔 	8 10 10 16 5
	整理	<ul style="list-style-type: none"> • 整理物品 	3
	操作 方法	程序正确，动作规范、美观，操作熟练	5
	操作 效果	无菌观念强，操作中无污染现象	5
评价 (12分)			

	操作 态度	认真、严谨，有科学的态度	2
总分			100

(七)课程考核与评价

本课程重点强调对学生能力水平的测试。评价方法可采用理论测试和实践操作考核相结合，必考与抽查相结合，回示演练与仿真操作相结合，案例分析与情境教学相结合等方式。儿科护理考核形式有平时成绩（作业、提问、阶段性测验、案例分析等）占 20%；实践考核成绩占 30%（书写实验报告、操作考核、仿真模拟人考核等）；期中考试占 10%；期末理论考试占 40%。