



# 妇产科护理

## 第十八章 会阴部手术病人的护理



作者：肖泽梅      单位：长沙医学院

# 目录

## Content



### 第一节



外阴、阴道创伤

### 第二节



外阴鳞状细胞癌

### 第三节



常见女性生殖器发育异常

### 第四节



生殖道瘘

### 第五节



生殖器官脱垂

## 导入案例

---

女性，60岁，G<sub>6</sub>P<sub>5</sub>，患慢性支气管炎20年，经常咳嗽。近10年来感觉下身有块状物脱出，开始时卧床休息后块状物可消失，近5年来块状物逐渐增大，平卧后也不消失，并伴尿频、尿失禁。妇科检查：阴道前后壁重度膨出，宫颈及全部宫体脱出在阴道口外。

请思考：

1. 该病发生的主要原因是什么？
2. 该病人的术后护理主要有哪些？

## 第一节

## 外阴、阴道创伤



# 第一节 外阴、阴道创伤

---

## 一、病因

分娩是导致外阴、阴道创伤的主要原因，也可因外伤所致。

## 二、临床表现

1. 疼痛为主要症状。
2. 局部肿胀 为水肿或血肿，是常见的表现。
3. 外出血 由于血管破裂可导致少量或大量的鲜血自阴道流出。
4. 其他根据出血量多少、急缓决定。

# 第一节 外阴、阴道创伤

---

## 三、外阴、阴道创伤病人的护理

### (一) 诊断要点

实验室检查结果显示：出血多者红细胞计数及血红蛋白值下降；有感染者，可见白细胞数目增高。

### (二) 治疗要点

止血、止痛、防治感染和抗休克。

# 第一节 外阴、阴道创伤

---

## （三）护理诊断

1. 恐惧 与突发创伤事件有关。
2. 急性疼痛 与外阴、阴道创伤有关。
3. 潜在并发症：失血性休克。

# 第一节 外阴、阴道创伤

---

## (四) 护理措施

1. 预防和纠正休克
2. 心理护理
3. 保守治疗病人的护理
4. 做好术前准备
5. 术后护理

## 第二节

## 外阴鳞状细胞癌



## 第二节 外阴鳞状细胞癌

---

### 一、病因

病因尚不完全清楚。

### 二、病理生理

镜下见多数外阴鳞癌分化好，有角珠和细胞间桥。

## 第二节 外阴鳞状细胞癌

---

### 三、临床表现

1. 症状 主要为不易治愈的外阴皮肤瘙痒。
2. 体征 癌灶可生长在外阴任何部位，但大多数发生于大阴唇，也可发生于小阴唇、阴蒂和会阴，表现为各种不同形态的肿物。

## 第二节 外阴鳞状细胞癌

---

### 四、转移途径

1. 直接浸润
2. 淋巴转移
3. 血行播散

## 第二节 外阴鳞状细胞癌

---

### 五、外阴鳞状细胞癌病人的护理

#### (一) 诊断要点

通过外阴活体组织病理检查以明确诊断。

#### (二) 治疗要点

以手术治疗为主，辅以放射治疗与化学药物治疗。

## 第二节 外阴鳞状细胞癌

---

### (三) 护理诊断

1. 慢性疼痛 与晚期癌肿侵犯神经、血管和淋巴系统有关
2. 体像紊乱 与外阴切除有关
3. 有感染的危险 与病人年龄大，抵抗力低下、手术创面大及邻近肛门等有关

。

## 第二节 外阴鳞状细胞癌

---

### (四) 护理措施

1. 心理护理
2. 术前准备
3. 术后护理
4. 放疗病人的皮肤护理
5. 出院指导

## 第三节

## 常见女性生殖器发育异常



### 第三节 常见女性生殖器发育异常

---

#### 一、处女膜闭锁（imperforate hymen）

（一）定义：处女膜闭锁（imperforate hymen）又称无孔处女膜，临床较常见，系泌尿生殖窦上皮未能贯穿阴道前庭部所致。

（二）临床表现：青春期后出现进行性加重的周期性下腹部疼痛而无月经来潮。

### 第三节 常见女性生殖器发育异常

---

#### (三) 处女膜闭锁病人的护理

1. **诊断要点：**盆腔超声检查能发现子宫及阴道内有积液。
2. **治疗要点：**确诊后即应手术。

### 第三节 常见女性生殖器发育异常

---

#### (四) 护理诊断

1. 慢性疼痛 与经血潴留有关。
2. 恐惧 与不了解疾病及缺乏应对能力有关。

### 第三节 常见女性生殖器发育异常

---

#### (五) 护理措施

1. 心理支持
2. 术后体位与活动
3. 外阴护理
4. 出院指导

### 第三节 常见女性生殖器发育异常

---

## 二、阴道发育异常

### (一) 分类：

1. 先天性无阴道
2. 阴道闭锁
3. 阴道横膈
4. 阴道纵膈

### 第三节 常见女性生殖器发育异常

---

#### (二) 临床表现

1. 先天性无阴道：病人一般无症状，多数系青春期后无月经来潮或婚后性交困难而就诊。
2. 阴道闭锁：与处女膜闭锁相似，无阴道开口。
3. 阴道横膈：病人一般无症状，横膈位于上段者，常于妇科检查时发现。
4. 阴道纵膈：绝大多数病人无症状。

## 第三节 常见女性生殖器发育异常

---

### （三）阴道发育异常病人的护理

**诊断要点：**通过B型超声检查可发现阴道发育异常病人是否有子宫、卵巢及其发育情况。

### 第三节 常见女性生殖器发育异常

---

#### 治疗要点

1. 先天性无阴道：有短浅阴道者可先用机械扩张法，不适宜者行人工阴道成形术。
2. 阴道闭锁：应尽早手术。
3. 阴道横膈：将横膈切开并切除其多余部分，最后缝合切缘以防粘连形成。
4. 阴道纵膈：切除斜膈，创面缝合以防粘连。

### 第三节 常见女性生殖器发育异常

---

#### （四）护理诊断

1. 急性疼痛 与宫腔积血、手术创伤或更换阴道模型有关。
2. 长期低自尊 与不能生育有关。

### 第三节 常见女性生殖器发育异常

---

#### (五) 护理措施

1. 心理护理
2. 教会病人机械扩张方法
3. 术前特殊准备
4. 术后护理
5. 出院指导

## 第四节

## 生殖道瘘



## 第四节 生殖道瘘

---

### 一、尿瘘

(一) 定义：尿瘘(urinary fistula)是指生殖道和泌尿道之间形成异常通道，尿液自阴道排出，不能控制。

(二) 分类：根据发生的部位分为膀胱阴道瘘、膀胱宫颈瘘、尿道阴道瘘、膀胱尿道阴道瘘、膀胱宫颈阴道瘘、输尿管阴道瘘及膀胱子宫瘘等。

## 第四节 生殖道瘘

---

### (三) 病因

1. 产伤
2. 妇科手术创伤
3. 其他

## 第四节 生殖道瘘

---

### （四）临床表现

1. 漏尿
2. 外阴瘙痒和疼痛
3. 尿路感染

## 第四节 生殖道瘘

---

### （五）尿瘘病人的护理

#### 诊断要点

1. 亚甲蓝试验：目的在于鉴别膀胱阴道瘘、膀胱宫颈瘘或输尿管阴道瘘。
2. 靛胭脂试验：将靛胭脂5ml注入静脉，10分钟内若看见蓝色液体流入阴道，可确诊输尿管阴道瘘。
3. 其他：膀胱镜检可看见膀胱的漏孔等。

## 第四节 生殖道瘘

---

### 治疗要点

手术修补为主要治疗方法。由缺血坏死所致的产后或妇科手术后七日左右的漏尿者，一般采用较长时间留置尿管、变换体位等方法，部分病人的小瘘口偶有自愈的可能。若肿瘤、结核所致尿瘘者应积极治疗原发疾病。

## 第四节 生殖道瘘

---

### (六) 护理诊断

1. 皮肤完整性受损 与尿液刺激所致外阴皮炎有关。
2. 社交孤立 与长期漏尿，不愿与人交往有关。
3. 体像紊乱 与长期漏尿引起精神压力有关。

## 第四节 生殖道瘘

---

### (七) 护理措施

1. 心理护理
2. 适当体位
3. 鼓励病人多饮水：一般每日饮水不少于3000ml。
4. 作好术前准备
5. 术后护理
6. 出院指导

## 第五节

## 生殖器官脱垂



## 第五节 生殖器官脱垂

---

### 一、子宫脱垂

(一) 定义：是指子宫从正常位置沿阴道下降，宫颈外口达坐骨棘水平以下，甚至子宫全部脱出阴道口以外，常伴有阴道前后壁膨出。

#### (二) 病因：

1. 分娩损伤
2. 长期腹压增加
3. 盆底组织发育不良或退行性变

## 第五节 生殖器官脱垂

---

**（三）临床分度：**以病人平卧用力向下屏气时子宫下降程度，将子宫脱垂分为3度。

1. I度：轻型为宫颈外口距离处女膜缘 $<4\text{cm}$ ，但未达处女膜缘；重型为宫颈外口已达处女膜缘，在阴道口可见到宫颈。

2. II度：轻型为宫颈已脱出阴道口外，宫体仍在阴道内；重型为宫颈及部分宫体已脱出阴道口外。

3. III度：宫颈及宫体全部脱出至阴道口外。

## 第五节 生殖器官脱垂

---

### (四) 临床表现

I度病人多无自觉症状，II、III度病人主要有如下表现：

1. 腰骶部酸痛及下坠感
2. 肿物自阴道脱出
3. 排便异常

## 第五节 生殖器官脱垂

---

### （五）子宫脱垂病人的护理

#### 诊断要点

1. 子宫颈细胞学检查：用于排除CIN及早期子宫颈癌。
2. 膀胱功能检查：包括尿液感染相关的检测如尿常规、尿培养、残余尿测定、泌尿系彩超及尿流动力学测定等。

## 第五节 生殖器官脱垂

---

### 治疗要点

1. 非手术治疗：（1）支持疗法（2）盆底肌肉锻炼（3）放置子宫托（4）中药和针灸可促进盆底肌张力恢复，缓解局部症状。
2. 手术治疗：常选择以下手术方法：阴道前后壁修补术加主韧带缩短及宫颈部分切除术—曼氏手术（Manchester手术）、经阴道全子宫切除术及阴道前后壁修补术、阴道封闭术及盆底重建手术等。

## 第五节 生殖器官脱垂

---

### (六) 护理诊断

1. 焦虑 与长期的子宫脱出影响正常生活有关。
2. 慢性疼痛 与子宫下垂牵拉韧带、宫颈，阴道壁溃疡有关。

## 第五节 生殖器官脱垂

---

### (七) 护理措施

1. 心理护理
2. 改善病人一般情况
3. 教会病人子宫托的放取方法
4. 作好术前准备
5. 术后护理
6. 出院指导



谢

谢

观

看