

Gynecologic Nursing

Yu. Hua. Chou, RN, MSN

Taipei Medical University School of Nursing

Email: chou@tmu.edu.tw

婦科護理

周雨樺老師

學習目標

- 月經症候群之症狀及護理
- 生殖道感染婦女之照護

- **Dysmenorrhea**
- **Premenstrual Syndrome**
- **postmenopause 及 menopause**
- **Toxic Shock Syndrome; TSS**
- **Vaginitis**

- 梅毒
- 淋病
- **Condylomata Acuminata**
- **Chlamydia Trachomatis**
- **Lymphogranuloma Venereum; LGV**

Menorrhagia

- 定義：Polymenorrhagia或經期過長。
- 原因
 - (1)荷爾蒙
 - (2)子宮因素
 - (3)其它：營養、情緒及疲倦等。

- **Scanty Menstruation**：月經過少或經期過短。
- 無月經又稱Amenorrhea
 - (1)原發性無經症，指青春期前的無月經
 - (2)緒發性無經症，指懷孕、哺乳或更年期期間的無月經情形

月經痛 p.157

- Primary Dysmenorrhea
- 好發13-19歲。
- 發生於排卵後至經期開始前24小時2-3天緩解。
- 未生產過之婦女。
- 疼痛部位多數在恥骨聯合以上。

- 疼痛原因：過量前列腺素。

- 藥物治療：口服避孕藥、黃體素等。

- 護理措施：

- (1) 運用熱敷、按摩等。

- (2) 攝取Vit. B6等。

- (3) 適當的休息、睡眠等。

續發性痛經

- 多為骨盆臟器疾病所引起
- 30歲左右
- 疼痛部位在側部
- 治療：
 - (1)心理治療。
 - (2)熱水盆浴或熱敷。
 - (3)止痛解痙劑。
 - (4)手術治療。

女人的一生有多少卵？

- 每個月月經，有大約20個卵子發育，進入排卵期，只剩下一個卵子能發育為成熟的卵子。
- 女人一生大約排出400百多個卵子。

經前緊張症候群-因應方式

- 水分滯留體重增加者-利尿劑
- 均衡的營養
- 飲食應限制鹽分攝取
- 避免抽煙、喝咖啡
- 補充Vit B6可改善部分症狀

月經遲到要有高度警覺心

- 子宮外孕的三個症狀：
月經延遲、腹痛及出血，月經遲到時，先排除懷孕
- 處理子宮外孕可以藥物讓胚胎萎縮排出，但母體則要追蹤檢查，注意腹內輸卵管破裂、出血等可能性。

破壞子宮內膜方式

適合接受此熱水袋療法：

1. 頑固性子宮異常出血合併對藥物治療不佳
2. 長期子宮異常出血合併慢性貧血
3. 子宮內膜無惡性病變者
4. 子宮大小比妊娠12周時大的大

熱水袋療法p. 162

- 利用加熱N/S，術前使用性腺釋放激素抑制子宮內膜生長，再用熱水灌洗式子宮內膜破壞子宮內膜組織的方法
- 治療完即可返家，數小時會有腹部收縮絞痛，隔天即可恢復正常作息。

早發性停經

- 並不是從來沒有濾泡產生荷爾蒙的功能，仍有患者的卵巢含有殘存的濾泡及內分泌的功能。
- 不孕症藉試管嬰兒或卵子捐贈，及補充荷爾蒙，促進排卵及產生適合的子宮內膜。
- 若長期使用類固醇而骨質疏鬆，因為E低下而骨密度降低。

月經週期、排卵與乳癌

- 擁有E含量之時間愈長，愈容易得到乳癌。
- 如月經的時間超過40年，乳癌之罹患率特別高。
- E與乳癌細胞之促進與擴展有直接或間接的關係，使用女性荷爾蒙時不可不慎。

endometriosis

- 子宮內膜組織位移至子宮內腔外之處。
- 病理機轉：
 - (1) retrograde menstruation
 - (2) 遺傳有關。
 - (3) 原腸腔異生。

子宮內膜異位症p.162

症狀：

- 一再發生的腸道症狀。
- 不孕。
- 兩次月經期間發生異常出血。
- 反覆的骨盆腔疼痛。

- 子宮內膜異位臨床表徵：
- 3D症狀
 - (1) Dysmenorrhea。
 - (2) Diarrhea。
 - (3) Dyspareunia。

- 醫療處置：
 - (1) 減輕症狀。
 - (2) 防止疾病進展。
 - (3) 提供生育能力。

- 治療：

(1)內科：使用藥物。

(2)自我處理清潔之方式。

(3)外科療法。

(4)根除手術。

- 合併症：不孕。

- 護理診斷：
 - (1)急性疼痛。

 - (2)知識缺失。

 - (3)情境性低自尊。

Nursing Intervention:

- (1)減輕疼痛。
- (2)衛教預防。
- (3)給予適當的解釋及支持。
- (4)教導服用荷爾蒙藥物之服用方法、副作用及注意事項。

需告訴醫師資料

疼痛已經多久了？疼痛的程度是否越來越嚴重？

- 將疼痛程度分成10等級
- 曾做過哪些事情幫忙止痛？
- 若目前疼痛是8分，那6個月前是幾分？

如何使用前列腺素藥物

- 應該在疼痛發作之初就要使用，接著要按時服用，才能維持平穩的血液濃度以達最大治療效果。
- 一但NSAID藥物沒有作用，醫師常會選擇口服避孕藥。
- 如果避孕藥3-6月都沒什麼效果，就必須重新檢查診斷了。

女陰部及陰道

- 防禦機轉
- A陰道的酸性
- B陰道鱗狀上皮
- C腺體分泌

陰道方面的問題

臨床特徵：

1.量

2.色澤

3.刺激感

陰道分泌物和搔癢

- 女陰及周圍部位的搔癢、刺激、發紅。
- 治療與護理
 - 對症治療。
 - 局部塗擦Hydrocortisone
 - 指導病人注意會陰清潔及乾燥
 - 經常淋浴或熱水坐浴
 - 鼓勵穿著輕便寬鬆的衣褲。
- 衛教病人不可抓癢。

陰道感染p.206

陰道炎通常發生在下列狀況：

- 正常菌種發生改變。
- pH值變得偏向鹼性。
- 其他因素

黴菌性陰道炎

- Moniliasis :
 - 最常見的陰道炎原因。
- 多有續發性感染，分泌物增多而呈乳酪狀（白色乳塊狀）。
- 感染來源：懷孕、免疫抑制療法等

黴菌性陰道炎

- 嚴重感染時，陰道會流出白色粥狀分泌物，味奇臭。
- 強烈的癢、燒灼感和腫脹。
- 治療多用Nystatin陰道片或軟膏。

陰道滴蟲病p. 209

(*Trichomonas Vaginalis*)

- 陰道分泌物呈白色或黃綠色、泡沫樣。
- 陰道變紅，外觀呈草莓狀。
- 滴蟲會潛伏在陰道中，當宿主抵抗力減弱即會不斷復發。

陰道滴蟲病 (Trichomonas Vaginalis)

- 治療方法：
 - 殺陰道滴蟲劑，如Flagyl。
 - 為全身性，需和其性伴侶一起接受藥物治療。
 - 治療期間行房應戴保險套。
- 勿與酒類一起服用，以免有噁心嘔吐現象。

Primary Syphilis p. 194

- 最好發的部位是女陰部，其次是子宮頸。
- 臨床表徵：出現紅色的膿皰而後會呈潰瘍狀，鼠蹊部淋巴腺會明顯增大。
- 診斷檢查：需要確認下疳滲出物中有梅毒螺旋體

- 醫療處置：梅毒螺旋體對許多抗生素有反應。
- 其他藥物治療包括：(1) Penicillin。(2)其他抗生素。
- 合併症：如果沒有在早期梅毒進行治療，可能會造成複雜的免疫反應，且形成一種慢性的宿主和寄生物間共生的關係。

Gonorrhoea

- 在女性身上的淋病因為不容易診斷，常延誤治療時機，而造成輸卵管炎和不孕。
- 臨床表徵：典型的病史是有尿道炎、陰道分泌物突發之經期不適。
- 合併症：輸卵管炎和不孕。

Condylomata Acuminata p.186

- 由人類乳突瘤病毒感染，經由性行為引起的，約50%因接觸而感染。
- 由單一疣狀物快速擴展形成多個面，為粉紅色乾燥。在懷孕時疣生長會變得特別快速擴展。
- 治療：Podophyllin 加入酒精中常被使用，塗抹於患部。

Chlamydia Trachomatis p.189

- 感染的第一個症狀是輸卵管發炎的產生，膠狀的滲出物會聚積在道格拉斯陷凹，造成多發性沾黏和輸卵管的阻塞。
- 治療方式：四環黴素持續兩週。如果病人懷孕則改用紅黴素

Lymphogranuloma Venereum; LGV

- 原發病灶為一小而無痛之潰瘍，有高起而不規則的邊緣，可能侵犯及陰唇陰蒂或是尿道。
- 骨盆腔的器官可能也受到感染而造成腸阻塞或各種瘻管。

Chancroid

- 由 *Haemophilus Ducreyia* 的感染所造成的。
- 在短時間的潛伏期之後出現紅色的斑點、後變為膿皰、再變為膿瘍。續發性之感染且其分泌物有惡臭。
- 治療：Co-trimoxazole 及四環黴素常被使用。

Pelvic Inflammatory Disease; PID

- Infection of the fallopian tubes, ovaries, and pelvic peritoneum.
- A tubo-ovaries abscess.
- 促發原因：(1)使用子宮內避孕器作為避孕方法。
(2)有婦科感染史。(3)多位性伴侶。

PID臨床表徵：

- (1)單側性或雙側性下腹部急遽尖銳的疼痛，會因性交、活動和排尿的動作而使疼痛加劇。
- (2) 兩側下腹部觸壓時，可能出現反彈性疼痛。
- (3)離床時會使疼痛加劇。
- (4)全身軟弱無力、發燒、畏寒。
- (5)陰道分泌物或點狀出血。

- 診斷檢查

- 合併症：

可能侵犯輸卵管（輸卵管炎）及卵巢（卵巢炎）造成出血及粘連，而導致不孕。

Nursing diagnosis

(1)潛在危險性感染 (2)疼痛 (3)焦慮

- PID Nursing Intervention:

- (1) 預防感染及治療感染以避免造成進一步傷害

- (2) 減輕疼痛不適。

更年期發病機轉p.172

- (1) 體內荷爾蒙問題
- (2) 體質健康問題
- (3) 生活環境問題

更年期症狀及徵象

血管驅動性症狀	心理精神性症狀	泌尿生殖道症狀	骨骼疾病	心血管疾病
面部潮紅 流汗	情緒脆弱 焦慮 易怒	乳房萎縮 性交疼痛 trigonitis	骨質疏鬆症 身高減少 股骨頸骨折	缺氧性心臟病 腦血管性疾病

生殖道變化

- 外生殖器及內部器官變化以萎縮的方式，其發生經一段時間。其變化為：
- (1)女陰部
- (2)子宮
- (3)輸卵管及卵巢
- (4)陰道入口窄縮

診斷檢查

- (1) 婦女會至醫院就醫，大部分為血管性的症狀
- (2) 身體及心理情緒而造成工作或家庭的問題。

• 醫療處置：現醫師用藥用法分為兩種：

(1) 子宮還存在的停經婦女：

雌激素並服用黃體素。

(2) 子宮摘除的更年期婦女：

單獨服用雌激素。

護理措施

- (1)護理人員需先評估病人對停經生理變化的認知，告知她所經歷的症狀是正常。
- (2)並告知其所服用藥物之副作用及作用，減少病人的誤解及焦慮。
- (3)規律的運動可促進血液循環，延緩老化的速度，並可增加細胞活動及減輕焦慮。

護理措施

- (4)護理人員應以同感的態度去傾聽病人的感受；並協助提供機會，讓夫妻雙方能彼此坦然的討論性生活方面的問題。
- (5)必要時，護理人員可聯繫心理治療師以解決其心理問題。
- (6)護理人員在協助病患度過此時期時，除了提供健康諮詢與指導外，也需給予再保證，以增加其安全感、減少焦慮。

重點摘要

- 解釋月經症候群之症狀及護理
- 生殖道感染婦女之照護，包括：性傳染病、骨盆炎性疾病及毒血性休克症候群
- 更年期之身心改變及荷爾蒙補充療法之益處