

半农半医培训教材

142645

助产与计划生育

(试用本)

中华医学会上海分会妇产科学会编

上海科学技术出版社

半农半医培训教材

助产与计划生育

(試用本)

中华医学会上海分会妇产科学会 編

上海科学技术出版社

目 录

第一章 正常妊娠和正常分娩 1	
第一节 月經的生理和受孕..... 1	
一、月經的生理 1	
二、受孕 1	
第二节 妊娠的診斷和胎兒的发育..... 2	
一、妊娠的診斷 2	
二、胎盤、臍帶、羊膜(胎膜) 4	
三、預产期的計算 5	
第三节 产前检查..... 5	
一、产前检查制度 5	
二、产前检查內容 6	
三、妊娠期应注意的事項 11	
四、妊娠期几种异常情况的初步識別和处理 12	
第四节 分娩前的准备..... 14	
第五节 正常分娩..... 17	
一、临产现象 17	
二、正常分娩的临床过程及其处理 17	
三、分娩时异常情况的处理 28	
四、轉送产妇注意事項..... 33	
第六节 产后訪視..... 34	
一、产妇 34	
二、嬰兒 37	

第二章 妊娠异常, 难产和分娩并发症 41	
第一节 早期妊娠出血..... 41	
一、流产 41	
二、葡萄胎 43	
三、异位妊娠 44	
第二节 后期妊娠出血..... 45	
一、前置胎盤 45	
二、胎盤早期剥离 47	
第三节 妊娠中毒症和妊娠合并心脏病..... 48	
一、妊娠中毒症 48	
二、妊娠合并心脏病..... 50	
第四节 难产及分娩并发症..... 50	
一、产后出血 50	
二、胎位异常 52	
三、胎兒异常 56	
四、滞产 58	
五、子宫破裂 58	
六、胎膜早破与臍帶脫垂 59	
七、产科常用手术 60	
第三章 产褥期异常 66	
第一节 产褥感染..... 66	
第二节 产褥期其他疾病..... 69	
第三节 授乳期卫生..... 70	
第四章 新生儿常见疾病 72	
第五章 计划生育的技术指导工作 76	

第一章 正常妊娠和正常分娩

第一节 月經的生理和受孕

一、月經的生理

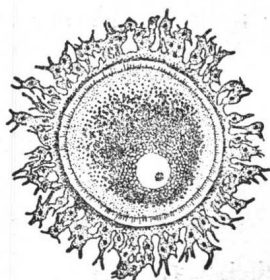
女孩子到了十三、四岁时，身長、体重显著增加，皮肤显得滑潤，乳房脂肪增多并逐漸丰满起来，臀部比男孩子长得大，在腋窝和阴部还长出了毛。体内的生殖器官也漸漸发育成熟。成熟的卵巢每月排出一个卵子，还分泌几种特殊物质(叫做激素)；这些物质能刺激子宮内膜使之起变化，而产生了月經。

經血的特性是不凝固，有特別的气味。健康人，卵子每月成熟一次，除怀孕和哺乳期外，大約是 28~30 天行經一次，經期 3~5 天。我国妇女一般在 13~15 岁时第一次来月經。第一年内，周期常不規則，有隔 3~6 个月来第二次的，这是因为性生殖器官还没有充分发育成熟的原故。

到 45 岁以后，月經漸漸不規則，生殖机能也慢慢停止而不再排卵，平均在 48 岁左右，月經就不来了，这时就叫做經絕期。

二、受 孕

男女性交时，男子射到女子阴道里的精液，含有肉眼看不见的精子約 2~3 亿个。每个精子有很长的尾巴，向子宮里游行得很快(图 1)，2 小时左右就可到輸卵管里。这时，如果沒



卵子



精子

精子的头已钻入卵子内

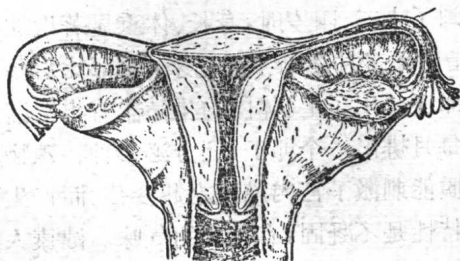


图1 精子和卵子会合

有别的阻碍，精子就可和一个成熟的卵子会合。第一个碰上的精子，就把头部钻到卵子里，尾部随后脱落而消失，——这就是受精作用。精子和卵子会合后，就叫做孕卵。

受孕后，卵巢不再排卵，继续分泌一种激素，使子宫内膜变厚，适宜于孕卵附着在上面发育成长(叫着床)，经过约 280 天就成为一个足月胎儿。

第二节 妊娠的诊断和胎儿的发育

一、妊娠的诊断

妇女怀了孕，有些什么现象，怎样来认识它呢？下面就来

談談：

(一) **早期妊娠**(头三个月) 平时月經正常的妇女,忽然月經不来,約四星期之后,感到发懶、想睡、胃口不好、想吃酸的或特殊口味的东西,或有恶心、作呕,便可能是怀孕了。

如果奶头的顏色变深发黑,下腹可以摸到一个象鴨蛋样或拳头样的小包块,那就比較肯定是怀孕了。下腹部的包块就是妊娠的子宫。

(二) **中期妊娠**(四到六个月) 停經四、五个月时,孕妇开始感到下腹部有东西在輕輕地跳动。子宫底高达臍孔。这时用听筒可以在腹部听到胎儿的心跳声。

(三) **后期妊娠**(七到十个月) 七个月时,子宫底升高到臍孔与胸骨剑突的中間,到了九个月时,子宫更增高增大,可以接近剑突(图 2)。这时从腹壁可以摸出胎儿的头、四肢和身体,胎儿心音听得更清楚。

胎儿二个月(8周)时,有4厘米长,四肢齐全。三个月(12周)时,有9厘米长,能分出性别。四个月(16周)时,骨骼开始鈣化,可以用X綫照出。七个月(28周)时,体重已达到2斤左右,各器官都已长全,但功能不是十分健全,皮肤很薄,抵抗力差;如在这时早产,胎儿存活是有困难的,但如护理适当,还是有可能养活。九个月(36周)时,胎儿的体重約有2½斤,独立存活的能力与足月儿已相接近。十个月时,胎儿已足月,皮肤滋潤,皮下有了脂

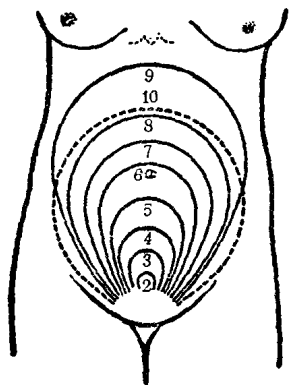


图2 怀孕各月子宫底高度

肪,各种器官都已发育好,离开母体后,已有生活能力。

二、胎盘、脐带、羊膜(胎膜)

胎盘,俗称“衣胞”,是胎儿吸收养料和排泄废物的场所。

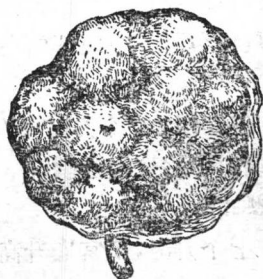


图3 胎盘靠子宫壁的一面,叫胎盘的母面。

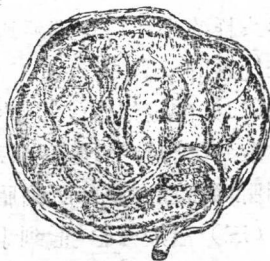


图4 胎盘靠胎儿的一面,叫胎盘的子面。

胎盘一面贴着母亲的子宫壁,浸泡在母体的血液中(图3),另一面朝着胎儿(图4),中间有一条脐带与胎儿相连。脐带里面有三条血管:两条动脉,一条静脉。母亲血液中的养料,通过胎盘和脐带流到胎儿的体内,供胎儿生长的需要;胎儿排出的废物,也要通过脐带胎盘流到母体内再排出(图5)。



图5 胎儿靠脐带和胎盘由妈妈身上取得营养

胎膜,有时称“浆胞”,是二层薄薄的膜,包在胎盘的周围,形成一个圆袋。胎膜里面都是水,称为羊水(或“胞浆水”),胎儿就浮在这羊水里,能自由地活动。羊

水的作用是保护胎儿,使他不易受到外界撞击的影响。

三、預产期的計算

妊娠的日期一般是 280 天左右。計算生产的日期,按末次月經第一日算起,加七天,后退三个月。例如,某妇女平时月經正常,最后一次是在一九六五年一月六日开始,一月六日加七天为一月十三日,退后三个月为十月十三日,因此她的足月分娩日期应在一九六五年十月十三日左右。

通过检查,可以了解胎儿的大小;根据預产期的計算,可以推測妊娠的月份。在检查时,如果发现胎儿比妊娠的月份小,并已不活动,胎心音也听不到,那么胎儿有可能已經死亡;如果胎儿的大小超过妊娠的月份,也表示有特殊的情况存在。此时,都应该轉到医院,作进一步的检查和处理。

要求 (1) 会推算預产期。

(2) 掌握各期妊娠的特点,能辨别妊娠的月份。

(3) 了解胎儿发育过程各阶段的特点和独立存活能力。

(4) 了解胎盘和臍带的作用。

实习 (1) 学会做全身体格检查,包括乳房的检查。

(2) 学会捫宫底,辨别胎儿月份。

(3) 学会听胎心音。

(4) 对不同胎齡的胎儿,認識其特点。

(5) 認識正常的胎盘和臍带。

第三节 产 前 检 查

一、产前检查制度

及时发现孕妇和做好产前检查,是預防在妊娠期和分娩时发生异常情况的一项重要工作。

在产前检查时,应做好孕期卫生指导,保护孕妇健康及胎儿正常发育。

产前检查的次数要按具体情况决定。正常的孕妇可在妊娠五个月后作第一次检查,以后在妊娠七个月、八个月、九个月及近足月时各检查一次。有异常情况时应增加检查次数。

二、产前检查内容

检查前首先要问明孕妇年龄,最后一次月经的日期,以往生育的情况(有没有难产,产后大出血史),以及怀孕后有没有心跳气急、恶心、呕吐、头晕、脚肿、眼花和出血等情况。

在问孕妇时,要注意孕妇的全身情况,如气色、身材高矮、有无贫血等。身材特别矮的,骨盆可能不正常;气色差的,可能有慢性病,生产时均可能发生问题,因此这类孕妇应转到卫生院去检查。

(一)胎位 胎位是指胎儿在子宫内所处的位置。一般胎位在妊娠最后1个月里比较固定。大多数胎儿头向下,臀部

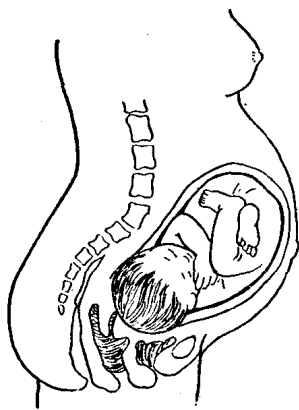


图6 正常胎位(顶先露)

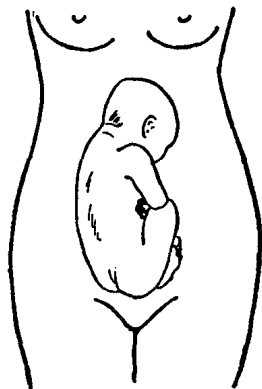


图7 臀位(不正常胎位)

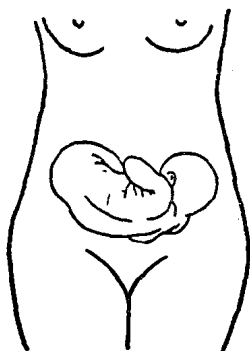


图8 横位(不正常胎位)



图9 听胎心音

在上,称为头位(图6)。如果胎儿头向上,臀部在下,就称为臀位(图7)。如果胎儿身体横卧在腹内,就称为横位(图8)。胎位的称呼应以胎儿的某一部分和母体左右前后结合起来,如胎儿头先露时的枕骨在母亲骨盆的左面向前就称他为枕左前,臀位和横位是以胎儿的骶骨和肩胛骨来称呼,如骶右前或肩左后等。

(二) 胎心 胎儿心音在胎儿的背部听得最清楚(图9),因此应该按照胎儿不同方位,在母腹的不同部位听取(图10)。

胎儿心跳一次就听到“突”一声。正常的胎心音每分钟约为120~140次左右。如果听不到胎心音,或是胎心音每分钟在110次以下或160次以上,表示胎儿已不正常,这种情况是很危急的。

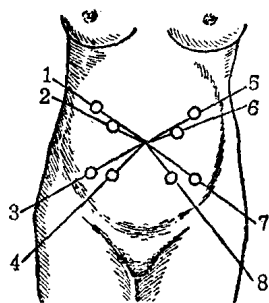


图10 头先露及臀先露的
胎儿心音最明显部位

- 1及2,臀先露 骶右前
- 3及4,头先露 枕右前
- 5及6,臀先露 骶左前
- 7及8,头先露 枕左前

检查胎位的四步手法(图 11) 检查的时候孕妇平躺在床上,露出整个腹部,两膝向上弯曲,头及肩稍垫高,检查者站在孕妇的右侧。

第一步:先将左手按在子宫的底部(即子宫最高的部分),根据子宫底和剑突、臍的距离,而可计算出子宫底的高度(如臍上二横指,臍下一横指,剑突下三横指,臍平等)。然后用右手按摸子宫底部,辨别是胎儿的什么部分,是硬而圆的头部,还是比较大而不规则的臀部。

第二步:二手沿子宫底向下按摸胎体,可查知胎儿背部和四肢的部位,以确定平坦的胎背在那一侧,凹凸不规则的胎儿肢体在那一侧。

第三步:把右手手心向上,放在孕妇的耻骨联合上,将胎儿最低的

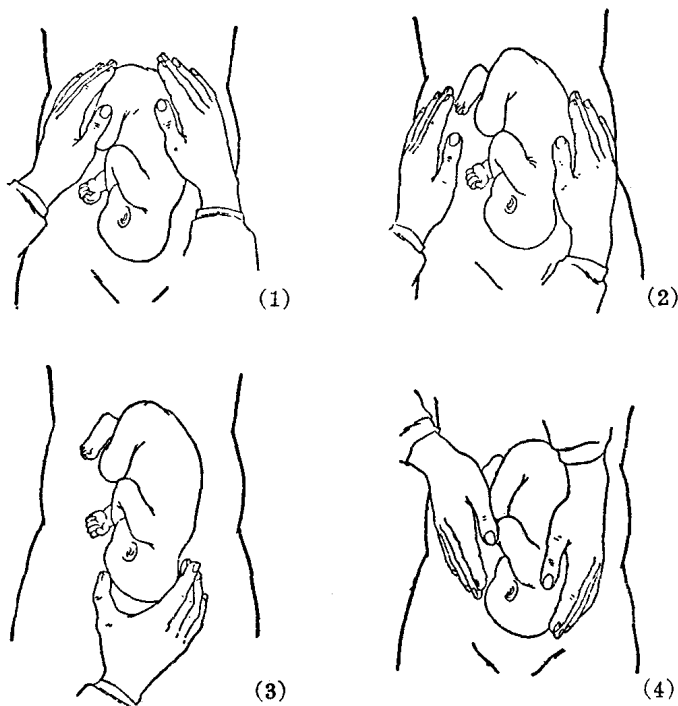


图 11 检查胎位的手法

(1) 第一手法; (2) 第二手法; (3) 第三手法; (4) 第四手法。

部位握住在大拇指和其余四指之中，輕輕地左右搖動，以証實是胎兒的頭還是臀部。

第四步：檢查者轉過來面對着孕婦腳，將二手按住胎兒最低的部位向兩側擺動，如果先露部已降入盆腔，就固定不能移動，若尚能移動，就表示胎頭還未入盆。

（三）骨盆的檢查 臨產時，胎兒是經過骨盆娩出的，骨盆太小就會妨礙胎兒下降與分娩，因此在產前就需要了解骨盆的情況。

骨盆的結構：骨盆是由幾塊骨頭拼合而成，中間是空的。左右兩側為髌骨，後面為骶骨，骶骨下面還有尾骨，前面為耻骨，其左右兩面相聯的地方稱耻骨聯合，下面坐着的部分稱坐骨（圖 12）。

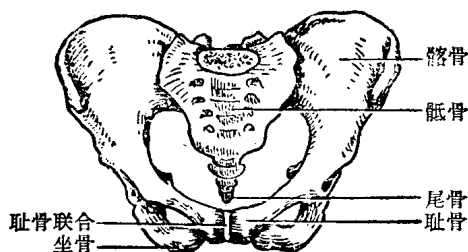


圖 12 骨 盆

骨盆的大小、形狀是否正常，能直接影響分娩，如能早期發現骨盆太窄或有畸形，就可以提早將孕婦轉到醫院檢查及住院分娩，免得臨產時發生難產，使母子都受到威脅。

骨盆上面的口稱為骨盆入口，下面的口稱為骨盆出口。

骨盆入口有幾個徑綫，比較重要的是骨盆的前後徑，從外面能測量到的是骶耻外径。讓孕婦側向一邊睡，從耻骨聯合上邊量到第五腰椎，平均的徑長是 18~20 厘米，小于 18 厘米的就是不正常〔圖 13(1)〕。

骨盆出口的二側有二个坐骨結节。两个坐骨結节內側之間的距离称为出口橫径，約8.5 厘米〔图 13(2)〕。这样的出口橫径可允許一般大小的胎儿(六到七斤)通过而自然地分娩。

身材矮小的妇女，骨盆也往往較小，但是如果胎儿也小，仍旧可以通过而自然生产。駝背和拐脚妇女的骨盆往往歪斜，如果发现骨盆既歪又小，应该劝孕妇到医院作进一步检查，必要时到医院去分娩。

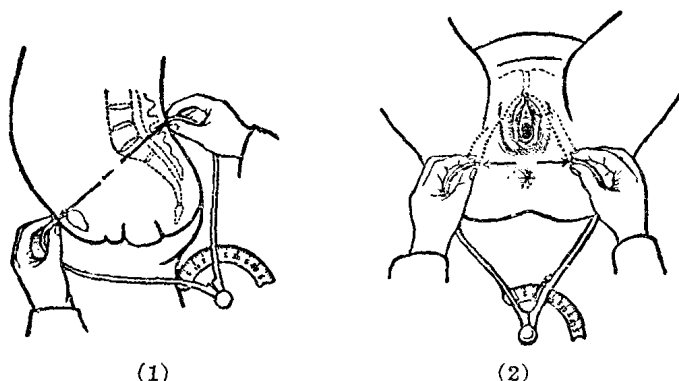


图 13 測量骨盆

(1) 測量骶耻外径；(2) 測量坐骨結节間径。

要求 (1) 了解产前检查的重要意义，并能做好产前检查的記錄。

(2) 学会胎位检查的方法，并使診斷准确率达到70% 以上，学会听胎心音。

(3) 学会产科常用径綫的測量方法。

实习 (1) 练习四步手法，先輔導，后独立，后阶段至少作十次检查，并达到七次准确。

(2) 能正确找到測量径綫的几个标志，练习骨盆測量的操作。

(3) 练习填写产前检查記錄。

三、妊娠期应注意的事项

孕妇培育一个新的生命，从无到有、从小到大的生理过程中是有不少变化的。为了保证孕妇身体健康和胎儿正常发育，下面提出一些应该注意的事项：

(一) 要有足够的营养 为了适应胎儿的发育生长和子宫乳房增大的需要，孕妇必须摄取足够的养料。蔬菜不宜煮得过烂，以免破坏其中的养分，最好连同菜汤一起喝，这样可摄取溶解在汤里的养料。麦片和米糠都有很高的营养价值，因此饭米不宜舂得太白。四个月以上的胎儿，需要较多的铁质来产生血液；需要更多的钙质来健全骨骼。有贫血的孕妇，可用硫酸亚铁（0.3 克，每日三次饭前或饭后吞服）和乳酸钙制剂补充（0.5 克每日三次）。妊娠期的饮食应多水分，但不宜太咸。

(二) 个人卫生 妊娠的头三个月与最后一个月内都应该停止性生活。因为前三个月内过多地刺激阴道和子宫颈，有可能促使流产，最后一个月同样易促使胎膜早破而发生早产。如果临产前性交，容易引起感染。

妊娠后期洗脸时应应用毛巾擦上肥皂把奶头擦擦，以加强奶头上粘膜的坚韧耐磨性。凹陷的奶头需要常用手指提拉，以便产后胎儿吸吮，并且不易被吸破。

衣着要宽大，尤其要注意腰带不宜束得太紧，否则子宫底被压在下腹部，容易促使胎位异常。做家务事，搞重活，或是抱孩子，都要注意不宜过于压迫子宫。

(三) 劳动保护 妊娠期中，孕妇为了给胎儿输送足够的养料，并替它排泄废物，大大地增加了母体心脏和肾脏的工作量。随着胎儿的长大和腹部的膨出，孕妇必须挺起腰来，才能

維持身體的平衡。這些情況雖然是生理性的，但對一個孕婦來說，就要在工種和強度上給予一些適當的調節和安排，以有利於保護孕婦和胎兒的健康。

例如在妊娠期不宜挑、抬或提過重的東西，最後二個月時不宜長時間地蹲着或彎着腰工作，否則要影響胎位和引起過度疲勞。孕婦在工作中間還需要有一定的休息時間。這些具體問題，可根據當地生產情況事先作好安排。

(四) 其他情況

1. 流血 妊娠期有少量點滴出血，往往是因為子宮頸上有些異常的情況，可到衛生院去進行檢查和處理。如流血量較多，類似月經時的出血或更多些，表示妊娠本身可能有問題，如再伴有腹痛，則病情更為嚴重，必須立即到醫院處理。

2. 貧血和浮腫 這種現象往往表示孕婦患寄生蟲病，或者妊娠有異常情況。貧血最好在妊娠前就能做好治療。如在妊娠期才發現有貧血，輕的需要補充鐵質，嚴重的還需要驅蟲，再補充鐵質。

有浮腫的孕婦，吃了咸的東西可腫得更厲害，因此飯菜必須吃得淡。這類又黃又腫的孕婦，有時還伴有高血壓，因此需到醫院作進一步檢查。

要求 通過討論學習，明確孕期應注意的事項。

四、妊娠期幾種異常情況的初步識別和處理

大多數的分娩都是順利的，僅有少數孕產婦在妊娠期間或分娩的過程中發生異常情況而造成難產。如能正確識別，及早發現，這樣可得到正確和早期的處理，就不會有危險了。助產人員要有一顆全心全意為人民服務的紅心，不斷提高助產水平，做到從實際出發，關心體貼孕產婦，認真細心地診斷

和检查,是可以及时发现异常的。

在第一阶段遇到下列情况,应及早轉送医疗单位,作进一步处理。

(一) **妊娠中毒症** 孕妇有重度水肿,或血压升高后不下降,甚至出现头痛、眼花、胸悶、呕吐、少尿等症状,最后会突然发生抽搐(称子癇),母子是都很危险的。

(二) **妊娠期合并較重的內外科疾患** 妊娠期合并心脏病、肺結核、肝脾肿大、严重貧血等,有的突然发生急性腹痛或高热,一旦临产,更加严重,必須及早轉送。

(三) **妊娠后期阴道流血** 妊娠后期突然发生阴道流血,很可能是前置胎盘或胎盘早期剝离。

1. 前置胎盘 由于胎盘的部分或全部附着在子宮口附近,妊娠后期突然发生无痛性流血,忽停忽出,如果一次量很多,孕妇将发生休克现象。这是产科上一种很危险的并发症,应少作检查,禁作阴道或肛門检查,赶快送院。

2. 胎盘早期剝离 在分娩时或分娩前胎盘全部或一小部分与子宮壁分离。大多伴有妊娠中毒症。由于一时失血过多,将出现休克,另有腹部疼痛、子宮上有压痛并持續发硬、胎位摸不清、胎心消失等。如不及时搶救,母子有生命危险,应立即送院。

(四) **胎位异常** 如果孕妇有骨盆狭窄或胎儿过大,将引起头盆不称。羊水过多,經产妇腹壁松弛等等原因,可造成各种胎位异常。有的产妇过去有死胎或死产、难产史,应于产前检查时提高警惕,如发现位置异常,应及时給予糾正;如在临产时才发现,要及早轉送。

如在产前检查时发现臀位和橫位,应在适当的时间和条件下作外回轉术。如能在有經驗的助产人員协助下进行,这

种情况是可能得到纠正的。

具体操作步骤和注意事项等，见第二章第四节产科常用手术。

要求 识别妊娠期几种异常情况和掌握正确处理方法，初步掌握外回转术(在指导下进行操作)。

第四节 分娩前的准备

农村交通不便，助产人员应在预产期前向孕妇做好宣教，要产家及孕妇明了什么现象是要临产了，且要及时通知助产人员，使能做好严密的消毒、接生工作。助产人员在预产期前后，要加强上门访视，关心孕妇健康，做好产前检查，帮助她们重视临产前期的保健卫生和分娩准备。

一、临产前期和分娩的准备

(一) **准备工作** 平时要把接生用具装备齐全，做到一叫就走，不要等到临时再收拾，以免遗漏用具，接生时不够用。

(二) **上门访视** 对自己负责地区的孕妇要按月登记，对近预产期的孕妇要上门去访视，并注意以下几点：

1. **孕妇情况** 孕妇有无不舒服现象，产科情况是否正常。

2. **产家环境** 屋里东西多不多，接生时是否方便，如果东西太多，就要协助整理一下。

3. **嘱咐孕妇的几件事** ●

(1) 预产期前一个月内，不要行房事(特别应向其夫宣传)。

(2) 近预产期时要擦一个澡，换上清洁的衣服。

(3) 孩子的衣被，要早准备好。