

国家临床重点专科出版项目
临床专科工作手册系列

CHANKE
LINCHUANG GONGZUO SHOUC

产 科

临床工作手册

——思路、原则及临床方案

浙江大

编

主编 贺 晶



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

中国临床指南与专家共识
临床指南与专家共识系列

CHANGE

CHINESE ADVANCE GUIDANCE AND EXPERT CONSENSUS

产科 临床工作手册

——理论、鉴别及临床方案

中华医学出版社
CHINA MEDICAL PUBLISHING HOUSE

• 国家临床重点专科出版项目 •

临床专科工作手册系列

CHANKE LINCHUANG GONGZUO SHOUCHE

产科临床工作手册

——思路、原则及临床方案

浙江大学医学院附属妇产科医院 编

主 审 黄荷凤

主 编 贺 晶

副主编 温 弘 丁志明

编 者 (以姓氏笔画为序)

丁志明	上官雪军	王正平	方 勤
朱佳骏	杨小福	何晓红	何赛男
张			陈新忠
罗			胡文胜
贺 明	朱 云	徐 冬	黄丽丹
梁 琤	韩秀君	舒淑娟	温 弘
温 洁	蔡淑萍	缪敏芳	



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

产科临床工作手册——思路、原则及临床方案/贺晶主编. —北京:人民军医出版社,2013.5

(临床专科工作手册系列)

ISBN 978-7-5091-5951-4

I. ①产… II. ①贺… III. ①产科学—手册 IV. ①R714-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 217102 号

策划编辑:黄建松 李欢 文字编辑:李欢 责任审读:陈晓平

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300-8127

网址:www.pmmp.com.cn

印刷:三河市潮河印业有限公司 装订:京兰装订有限公司

开本:850mm×1168mm 1/32

印张:17.25 字数:433千字

版、印次:2013年5月第1版第1次印刷

印数:0001-3500

定价:50.00元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

内容提要

Summary

本书是我社组织的国家临床重点专科系列丛书之一,分四部分详细介绍了产科工作概述、胎儿医学、母体医学和普通产科的临床咨询、相关疾病的临床表现、辅助检查、诊断思路和原则、治疗方案及选择、相关操作及手术、病情判定、疗效评价等,并对产科工作要点、产科医患沟通特点及与产科医师临床工作密切相关的内容进行专门阐述。全书内容贴近临床工作,具有较强的实用性,可作为妇产科或产科专科医师的指导用书,也可作为培养产科专科医师的培训用书。

主编简介

Editor Introduction

贺晶,主任医师,硕士生导师,是浙江省产科学学科带头人,浙江大学医学院附属妇产科医院产科大科主任。兼任中华医学会妇产科分会产科学组副组长、中华预防医学会妇女保健分会围产学组副组长、中华医学会围产医学分会委员、全国产前诊断专家组专家等,浙江省产前诊断中心常务副主任、浙江省胎儿医学中心常务副主任、浙江省围产保健协作组副组长、浙江省医学会妇产科分会委会、担任《中华围产医学杂志》《实用妇产科杂志》等9种期刊编委。参与或承担全国性产科疾病诊治指南的编写工作,在围生医学和胎儿医学等方面有较深的造诣,在国内享有极高的知名度。长期从事产科临床,有深厚的理论基础和扎实的临床功底,曾赴澳大利亚、新加坡、马来西亚学习产科管理和临床,多次在全国学术会议上做高水平的专题讲座,先后发表论文120余篇,参与著书11部,主持和参与国家“十五”“十一五”攻关、省部共建、浙江省科技厅重大和其他科研项目10余项,其中荣获浙江省医学科学进步奖3项,浙江省医药卫生科技创新奖3项。曾荣获全国优生优育特殊贡献称号,浙江大学校级先进工作者、浙江省医政工作先进个人及浙江省妇幼工作先进个人等殊荣。

浙江大学医学院附属妇产科医院产科介绍

浙江大学医学院附属妇产科医院产科自建院来一直为医院的重点科室,是浙江省卫生厅的重点学科,浙江省围产保健协作组组长单位,浙江省产前诊断中心、浙江省胎儿医学中心所在单位。2010 年又被卫生部授予国家临床重点专科。科室作为浙江省产科管理、临床、教育、科研的龙头,担负并出色完成了全省和周边地区的重危疑难病例的临床处置和会诊,同时又将成熟的新技术、新知识、新方法向基层医院辐射。

一、产科基本情况介绍

我院产科主要开展各种围生医学范畴内的医疗及保健,尤其擅长各种高危妊娠的管理、监护,各种严重妊娠合并症及并发症的诊治,产前诊断及优生咨询,年分娩量大,近三年每年分娩量超过 10 000 例,其中疑难危急重症比例 $>35\%$ 。专职产科医师 65 名,其中正高级 15 人,学科拥有雄厚的产科专家队伍及年轻后备梯队,具有严谨的产科临床管理经验及一流的专业技术,为全省各级产科及妇幼保健专业人员培训、全省孕产妇死亡评审及全省产科危重病例抢救作出贡献。

二、产科设置

科室按功能模块划分为产科门诊、产科病房、分娩中心及产前诊断中心。

(一) 产科门诊

设置了普通产科门诊、专家门诊、名医门诊和各种专科门诊,专科门诊包括:孕前咨询、胎儿医学、肝病门诊、妊娠心脏

病、早产门诊、营养咨询、糖尿病门诊、心理门诊及产后门诊、产后盆底功能康复门诊等,提供孕产期保健知识,常规产科检查、筛查妊娠期各种疾病,对高危孕产妇进行病情评估和母子监测,此外还定期开展各种形式的孕产妇系列特色课程,如孕期保健知识、提倡自然分娩、孕期营养及体重管理、孕妇体操、育婴技巧、亲子活动等。

(二) 产科病房

拥有固定床位 350 张,产科病房 7 个,设有产科普通病床、特需病床和一体化产房,能满足不同社会阶层的需要。每个病房设有病区主任,各产科病房统一由大产科主任管理,以保障整个产科管理的协调性和统一性。秉承以围生人群需求为导向,以特色技术为依托,以临床诊疗能力为保证,以网状构架谋求共同发展,形成了以早发型子痫前期的防治、妊娠期肝内胆汁淤积症的诊治、妊娠期糖尿病及乙肝母婴阻断技术为特色的医疗重点。

(三) 分娩中心

分娩中心设 20 床待产室、15 间分娩室、6 间手术室及 3 间危重孕产妇监护室,配备各种母子抢救仪器和设备。分娩中心完善和一体的设置保障了重危患者开通绿色无障碍通道,以保障抢救的及时性和有效性。此外大范围推行导乐全程陪伴分娩、镇痛分娩等服务,体现更人性化服务模式。

(四) 产前诊断中心

该中心成立于 2001 年,并掌管全省 8 个分中心,拥有一支由产前诊断各个领域包括遗传咨询、遗传实验室、妇产科临床、新生儿科、儿科临床、医学影像、生化免疫、病理解剖等的医技人员组成的精干团队。设有遗传咨询门诊、细胞遗传实验室、生化免疫实验室、分子遗传实验室及产前超声诊断室、磁共振室、产前诊断办公室等部门。中心以出生缺陷的孕前干预,孕

期早期及快速、无创诊断为方向,目前已开展的主要业务有:植入前诊断、孕早期及孕中期母血清筛查、TORCH 感染检测、绒毛活检、羊膜腔穿刺术及脐带血穿刺术染色体常规检查和快速检查、产前诊断疑难病例会诊及部分宫内治疗等。每年除了为本地区孕妇做畸形筛查和产前诊断外,还接受各地转诊的疑难病例,为临床提供优生优育咨询,科学评估各种出生缺陷,为提高出生人口素质作出了贡献。

三、学科诊疗技术状况

本产科拥有一支固定的专业队伍,但和其他专科一样,仅有大专科概念是不能顺应本领域快速发展的,因此为明确亚专科方向,分别设置为母体医学、胎儿医学、普通产科,亚专科的合理设置有利于向广大孕产妇提供更专业的医疗服务、学科人才的培养、专科方向的深入研究和专科管理。

(一)母体医学

本亚专科主要涉及孕妇病理状态为主的疾病,具体为妊娠合并症和并发症。因为母体医学的创立使得这些有妊娠合并症和并发症的病例治疗更集中,更有规范,更为系统,对诊断治疗质量的持续改进有帮助。因此我们将发病率较高的病种如早发型子痫前期、妊娠期肝内胆汁淤积症、妊娠期糖尿病分别收治于不同病房;本学科收治病例中,有合并症或并发症及疑难复杂病例占有较高比例,在病种分布中前三位的分别是子痫前期、胎盘异常、妊娠合并心脏病,更有较多的产科复杂病例夹杂其中。我们较早关注早发型子痫前期的好发因素、临床特点、期待治疗、各种方法疗效比较、终止妊娠的最佳时期,紧跟国际子痫前期的临床诊治指南,尝试早发型子痫前期的期待治疗,通过多年临床实践,延长了期待治疗期限,极大程度地改善了母儿预后,并作为主要骨干完成了全国《早发型子痫前期临床研究》,有关“妊高征基础和临床系列研究”的课题已在 2006

年通过评审,并获得省科技进步奖,近期申请的省自然课题《妊娠中期预测子痫前期的研究》,通过寻找子痫预测的临床实用性指标,有望对子痫前期的早期预防发挥作用。浙江是妊娠期肝内胆汁淤积症的高发区,我们在开展基础研究同时,注重如何提高该病的早期诊断及早期治疗,观察 ICP 的宫缩特点,各种降胆酸药物疗效观察,提倡严格掌握分娩时机,降低围生儿死亡率,通过近年实践,在延长 ICP 孕妇的分娩孕周及小孕周 ICP 的治疗方面积累了较多经验,中华医学会妇产科分会产科学组的《妊娠期肝内胆汁淤积症诊断和治疗指南》由本学科带头人贺晶执笔。乙型肝炎母婴阻断一直有争议,我们进行高危孕妇联合治疗方案的临床研究和母胎界面免疫状态与乙肝病毒宫内垂直传播的研究,有望通过出生婴儿的长期随访,得出结论。我们建立了一整套的妊娠期糖尿病孕妇的孕期及产时产后管理流程,开设了专门的孕期营养管理和指导门诊,对孕妇进行糖异常的筛查、规范诊断、孕期血糖控制、药物治疗、产后随访指导。

(二)普通产科

普通产科是产科日常工作的一大部分,也是培养住院医师的基础,在如此大的分娩量的单位,除常规开展的各项助产技术外,我们更注重质的提高和各种治疗、操作的规范。我们积极提倡自然分娩,规范产程管理,对年轻医生进行产房应急培训和产科基本操作训练,有专门修订的《剖宫产的手术分级制度》和《剖宫产手术评估制度》,同时为加强产科的管理有专门的《产科交接班制度》等。在普通产科中我们特别关注应急情况,因为产科的危机是随时随刻的,因此我们注重平时的应急预案,对产后出血、胎盘问题等可能发生的产科急诊经常训练,并注重在产科抢救中培训年轻医生的应急能力和操作能力。普通产科中常规胎儿监护日前成熟,我们已将临床关注重点转

移到特殊情况的胎儿监测,如双胎胎儿脐动脉血流检测,针对高危孕妇建立了孕 28~32 周胎心率电子监护诊断标准,还深入开展多项联合监护技术对胎儿安危的评估,助国内最大的远程监护和胎儿监护网络的专家分析系统提出对传统监护方法的技术改进及发展研究,“胎儿监护的临床应用”课题已结题并获得浙江省科技进步奖。分娩疼痛是高剖宫产率的一大原因,我们组建产科、麻醉科、助产士的骨干,努力研究并在临床建立一套安全有效无痛分娩技术,不但受到孕妇好评,也提升了我们无痛分娩质量和管理水平,无痛分娩率达到 50%,当然还有较大发展空间。此外,随着阴道分娩量的增加,我们关注阴道分娩后盆底功能情况,我们协助完成“国家十一五”科技支撑计划项目“女性盆底障碍性疾病——中国妇女妊娠、分娩与尿失禁发生的流行病学调查研究”,并开展了产后盆底功能监测与康复。

(三)胎儿医学

我们都清楚这样的事实,当今产科医生不懂胎儿医学是不够完美的。但随着遗传、产前诊断、分子技术、影像技术的提高,宫内治疗的开展,胎儿医学突飞猛进,相关知识需要不断更新和掌握,因此我们将专门针对胎儿宫内疾病的诊断和治疗归入该亚专科。自 2002 年起至今,我院产科逐步完善并建立起产前筛查—产前诊断—产前诊断管理体系,并在全省 8 个分中心得以推广,扩大了我省产前筛查和产前诊断的覆盖面和质量,产前筛查达到 90%。在国内率先提出并实施“利用专科医院妇保系统网络优势、综合医院技术优势,优化组合产前诊断规范化管理”,并在省科技厅重点项目《产前筛查和产前诊断网络化管理》等多个课题支撑下,着手我省产前筛查和产前诊断的网络化建设,提出符合国人的产前筛查风险切割值、筛查指标 MOM 值,中国人合理的筛查体系。完成了产前诊断网络建

设,使全省产前诊断的信息,如质量控制、专家咨询、疑难会诊得以通过网络完成,此外,作为专业性强的网站,为基层医生、广大孕妇提供更专业的医疗服务。目前,我院早孕期超声和血清联合筛查正逐步成为产前常规性筛查的重要部分,在早孕筛查的研究基础上,进一步开展早、中孕期血清学联合筛查,提高产前筛查敏感性,降低假阳性。随着产前诊断的开展,一些非致死性胎儿缺陷的临床转归很值得关注,如胎儿颅脑问题、肾脏问题、心脏问题等的预后评估,自 2005 年起,由多学科产前诊断专家参加对复杂疑难的胎儿出生缺陷进行联合讨论,大大提高了宫内评估的正确性,也提供了这些胎儿出生后早期治疗的方法和途径,这样的形式在国内领先。我院产前诊断工作的模式和成效在全国得到广泛关注,多次举办承办产前诊断技术学习班、培训班,并接受各级医院的参观、学习,指导有关地区产前诊断机构的组建,极大促进了产前诊断技术的交流和辐射。

四、继续教育和科研情况

(一)继续教育

医生教育一直是一个专科的立足之本,大概可分为学生阶段教育和毕业后教育,此两种教育任务我们专科均有长期的担当。我院产科承担着浙江大学医学院本科生、硕士研究生、博士研究生的教学任务;作为住院医师规范化培训基地,还接受外院各级医生来院进修;科室坚持形式多样的业务学习制度:每周一次住院医师读书报告、主治论坛、专家讲座;每月一次 CPC 学习,从而促进学术交流;我们与医学会合办多项继续教育面授培训、短时间内集中培训,承办了浙江省、长三角、全国围产会议,全国产科危机重症会议,并与妇科、麻醉科合作举办多项培训,对产科的新进展、新技术推广和应用起到的重要作用,有利于学科发展和人才培养。

(二)临床科研

在医疗研究并重的方针指引下,科室承担了国家级、市级、院级科研课题多项,发表各类学术论文 300 多篇。2009 年为卫生部起草了《剖宫产分娩》《胎膜早破》《阴道分娩》的产科临床路径,已在全国范围内推广应用。2010 年卫生部为贯彻落实国家医药卫生体制改革,规范临床诊疗行为,提高医疗质量和保证医疗安全,选定我院产科为子痫前期、过期妊娠、近足月完全性前置胎盘、足月引产、营养性胎儿宫内生长受限、胎盘因素的产后出血、宫缩因素的产后出血、9 种疾病拟订临床路径。

(贺 晶 陈 璐)

序

Foreword

我们在创建全国重点专科的工作过程中,深刻意识到将教科书的基础理论、临床基本操作技能和与患者沟通的基本技巧有机结合,是培养合格乃至优秀临床医师的必要过程。因此,本书在写作时特别注重了与临床实际工作的联系,并力求以简洁明了的文字阐明临床医师在产科门诊和住院查房过程中遇到的重点、难点问题与处置方法,以期望培养年轻医师的临床思维能力和规范化诊疗水平。

本书从胎儿医学、母体医学及普通产科三个亚专科层面出发,以产科临床热点问题为线索,遵循循证医学的原则,借鉴国内外最新研究成果和临床应用进展,阐述了产科相关内容,突出了临床诊断和治疗规范及处置流程。此外,就如何加强产科医疗安全管理、如何保障母婴安全、如何识别和处理产科合并症与并发症、如何降低早产和胎膜早破的发生、如何改善胎儿的发育状况和生存能力、如何运用现代分子生物学及影像学技术开展产前筛查和产前诊断与宫内治疗、如何控制和干预出生缺陷等产科当今热点和难点做了重点阐述,动态反映了产科学理论和诊疗技术的发展与进步。更值得一提的是,本书在介绍产科临床诊疗内容的同时,在每部分末都专门提示了医疗文书写作要点,为规范医疗行为和加强医患沟通起到了很好的促进

作用。

本书的编者均为浙江大学医学院附属妇产科医院临床一线具有丰富工作经验并常年负责临床教学和科研工作的资深医师,涉及多个产科相关学科,如超声、围生监护、麻醉、重症监护、新生儿、盆底疾病等。他们在繁重的临床工作中,牺牲了大量个人时间编写本书,奉献了自己多年积累的临床工作经验,我代表医院不仅要向他们表示祝贺,更要向他们表示崇高敬意!他们这种奋发有为、勤于奉献的精神,是我们产科发展的动力和未来的希望。

浙江大学医学院附属妇产科医院 黄荷凤

前言

Preface

产科学是一门关系母婴安全和影响全民素质的临床科学，其内容涉及广泛，不仅包括孕期保健、围生医学及优生优育等诸多方面，而且从更深层次上还涵盖了胎儿医学、遗传学、新生儿学、妇科学、内科学、外科学及麻醉学等学科内容。随着医学的发展，医疗模式的转换和疾病谱的变化日益显著，产科学在产科生理和妊娠病理的诊断技术与治疗方法上有了飞速发展，并衍生出诸如母胎医学等新兴学科，与相关学科的交融渗透也使其内涵不断充实和更新。为了进一步帮助产科临床医师提高诊治水平，培养良好的临床思维能力，及时了解产科的最新进展，我们遵循循证医学的原则，结合产科临床实践和产科教学实践中积累的经验及国内外相关领域的最新进展编写了本书，期望帮助和促进广大产科临床医师关注学科动态、跟踪学科进展、规范诊疗手段。

在编写过程中，我们紧密联系临床实际工作，努力把握“突出重点，强调实用”原则，力求体例统一，详略得当。首先，本书编入了产科临床工作中的一个重要部分，即值班、交班、查房等相关的规章制度及医疗文件书写规范，这有助于实施产科管理、规范技术服务、促进医患沟通。其次，本书在介绍每一种疾病时尽量按临床表现、辅助检查、诊断思路 and 原则、治疗方案及

选择、病情判定、疗效评价、医疗文书要点几部分进行编写,以便临床医师在实际应用中对最关注的内容一目了然。在设置体例时,我们遵循从了解症状到做出诊断这一临床实际过程,并突出诊断思路、原则及方案。此外,为了便于临床医师了解和掌握国内、外产科的最新技术及其理论,我们将产科操作列为一章集中介绍,详细阐释其设计理念、手术指征、术前准备、规范化操作要领及技巧、注意事项等。总之,本书是一本既适于年轻医师学习,也可供中高级医师参考或作为专科医师培训使用的教材,相信本书的出版会对产科临床医师有所裨益。

科学总是通过分析、总结、探讨在实践中不断辩证发展的,本书虽经过我们多次修改、审校,但与读者见面时仍有可能显现某些缺憾或谬误之处,希望各位同道批评指正,并给予包容。为了促进产科事业不断发展、进步,让我们共同努力,不断完善和更新本书。

浙江大学医学院附属妇产科医院 贺 晶