

母婴护理员实训技能

主编 许虹 张晶 张丽萍

Zhiye Jineng ▶▶▶▶

Peixun Congshu 职业技能培训丛书
浙江省职业技能教学研究所 组织编写




 浙江科学技术出版社

母婴护理员实训技能

主编 许虹 张晶 张丽萍

职业技能培训丛书

浙江省职业技能教学研究所 组织编写

 浙江科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

母婴护理员实训技能 / 浙江省职业技能教学研究所
组织编写; 许虹, 张晶, 张丽萍主编. -- 杭州: 浙江
科学技术出版社, 2018.8

(职业技能培训丛书)

ISBN 978-7-5341-8364-5

I. ①母… II. ①浙… ②许… ③张… ④张…
III. ①产褥期-护理-技术培训-教材 ②新生儿-护理-
技术培训-教材 IV. ①R714.61②R174

中国版本图书馆CIP数据核字 (2018) 第175649号

丛 书 名 职业技能培训丛书
书 名 母婴护理员实训技能
组织编写 浙江省职业技能教学研究所
主 编 许 虹 张 晶 张 丽 萍

出版发行 浙江科学技术出版社
杭州市体育场路 347 号 邮政编码: 310006
网址: www.zkpress.com
E-mail: zkpress@zkpress.com

排 版 杭州万方图书有限公司
印 刷 杭州广育多莉印刷有限公司
经 销 全国各地新华书店

开 本	787mm × 1092mm 1/16	印 张	18.25
字 数	421 000		
版 次	2018 年 8 月第 1 版	印 次	2018 年 8 月第 1 次印刷
书 号	ISBN 978-7-5341-8364-5	定 价	38.00 元

版权所有 翻印必究

(图书出现倒装、缺页等印装质量问题, 本社销售部负责调换)

责任编辑 刘 丹 张祝娟
封面设计 孙 菁

责任校对 马 融
责任印务 崔文红

“职业技能培训丛书”编辑指导委员会

主 任 吴顺江

副 主 任 刘国富 蔡国春 郭 敏 宓小峰 龚和艳

仇贻泓 陈 中 宋云峰 夏春胜

委 员 (按姓氏笔画排序)

王 树 王 晨 王丁路 许世斌 吴招明

吴善印 陈芬芬 陈树庆 林雅莲 项 薇

赵健明 俞 翟 闫小锋 徐顺聪 郭禾阳

“职业技能培训丛书”编辑工作组

组 长 俞 翟 王丽慧

成 员 (按姓氏笔画排序)

卢红华 许 虹 许红平 刘建军 巫惠林

宋 力 周金葵 蒋公标

本册编写小组

主 编 许 虹 张 晶 张丽萍

副主编 (按姓氏笔画排序)

王 彦 付圆圆 张 敏 周赞华 钱一分

编 者 (按姓氏笔画排序)

王 珊 杭州职业技术学院

王 彦 宁波卫生职业技术学院

王小萍 衢州职业技术学院

王梦玉 丽水学院

许 虹 杭州师范大学医学院

李春英 丽水学院

余 芳 海宁卫生学校

沈苞洁 海宁卫生学校

沈菊珍 杭州月嫂服务有限公司

张 敏 海宁卫生学校

张 晶 杭州师范大学医学院

张丽君 浙江绿康医养投资管理有限公司

张丽萍 杭州师范大学医学院

张秀珍 杭州师范大学医学院

周赞华 丽水学院

钱一分 衢州职业技术学院

徐丽丹 杭州师范大学医学院

高 璐 衢州职业技术学院

梁 琦 浙江大学附属妇产科医院

裴紫燕 杭州师范大学钱江学院

缪群芳 杭州师范大学医学院

潘 旋 杭州市妇幼保健医院

编写秘书 肖 红 杭州师范大学医学院

李振霞 杭州师范大学医学院

前言

职业技能培训是提高劳动者技能水平和就业创业能力的主要途径。大力加强职业技能培训，建立健全面向全体劳动者的职业技能培训制度，是实施扩大就业的发展战略，解决就业总量矛盾和结构性矛盾，促进就业和稳定就业的根本措施；是贯彻落实人才强国战略，加快技能人才队伍建设，建设人力资源强国的重要任务；是加快经济发展方式转变，促进产业结构调整，提高企业自主创新能力和核心竞争力的必然要求；是推进城乡统筹发展，加快工业化和城镇化进程的有效手段。为认真贯彻落实全国、全省人才工作会议精神和《国务院关于加强职业培训促进就业的意见》《浙江省中长期人才发展规划纲要（2010—2020年）》，切实加快培养适应我省经济转型升级、产业结构优化要求的高技能人才，带动技能劳动者队伍素质整体提升，浙江省人力资源和社会保障厅规划开展了职业技能培训系列教材建设，由浙江省职业技能教学研究所负责组织编写工作。本系列教材第六批共7册，主要包括药膳制作实用技术、工业机器人传感技术及应用、工业机器人概论、网络创业实训指导手册、母婴护理员培训教程（基础知识、实训技能）、技工院校学生创新创业素养教育读本等地方产业、新兴产业以及特色产业方面的技能培训教材。本系列教材针对职业技能培训的目的要求，突出技能特点，便于各地开展农村劳动力转移技能培训、农村预备劳动力培训等就业和创业培训，以及企业职工、企业生产管理人员技能素质提升培训。本系列教材也可以作为技工院校、职业院校培养技能人才的教学用书。

2014年1月，以浙江省为首的城市及地区已全面开放“单独二胎”政策，新生儿出生人数明显增加。2016年全国“全面二孩”政策的开放，补偿性生育高峰随即到来，全国母婴护理的需求明显增加，母婴护理员作为产科整体护理服务链中不可或缺的角色逐渐形成规模，母婴健康保健已成为国家和社会热议的话题。

由于我国母婴护理还未形成连续的服务体系，使得产妇从医院到社区家庭的过渡过程中，产妇、新生儿护理及其健康教育工作出现服务缺口，集保姆、护士、健康教育



者、厨师、育婴员工作性质于一身的母婴护理员逐渐走进人们的生活，但母婴护理员作为新兴职业尚未收录在《中华人民共和国职业分类大典》中，随着社会对家庭母婴护理需求的提高，对母婴护理员的要求也从形式到内涵上不断提升。基于此背景，为了提升母婴护理人员队伍的职业素养和专业水平，规范职业培训，保障母婴及其家庭的权益，促进母婴身心健康，提高孕产妇及其家庭生活质量，维护家庭和谐，我们在浙江省职业技能教学研究所的组织下，依托浙江省人力资源与社会保障厅就业培训中心与杭州师范大学医学院合作的平台——浙江省就业培训中心护理人才培养基地，制定了《浙江省母婴护理员职业技能标准》《浙江省母婴护理员培训规范》，汇集衢州、丽水、海宁三个分基地和杭州师范大学钱江学院、省内其他高校的资源，并依据标准和规范编写了《母婴护理员基础知识》《母婴护理员实训技能》两本书。

本书分三部分，第一部分为产妇篇，共五章，内容包括分娩准备指导、日常生活照护、专业照护、产后运动与康复、心理护理；第二部分为新生儿篇，共三章，内容包括日常生活照护、专业照护、早期教育；第三部分为综合能力篇，共四章，内容包括护理程序、培训与指导、护理管理、研究与创新。本书体例上运用案例，分析、提示注意事项和达标标准，还提供相关知识，与《母婴护理员基础知识》相得益彰，每章末尾中设有学习小结（含学习内容、学习方法与案例演练），不仅在逻辑性上更能反映内容的内在联系及本专业特有的思维方式，结构更严谨，符合认知规律，还加强理论与实践、前期与后期课程知识的结合，培养学生分析及解决实际问题的能力。书中附有操作流程和评分标准等，书后附有参考文献，为学生提供学习资源。

本书不仅是母婴护理人员在岗培训教材，也适用于高等医学院校母婴、助产专业大专生、本科生、硕士的参考教材以及各级卫生行政管理人员、临床和社区医护人员的参考书。本书在编写过程中，得到了浙江省人力资源和社会保障厅、参编作者单位和杭州师范大学领导的大力支持，同时，本书参考和引用了国内外同行的文献，在此一并表示衷心的感谢！

由于初次依据标准和规范编写职业培训教程，经验不足，难免有纰漏与错误，恳请同行专家及广大读者批评指正。

浙江省职业技能教学研究所

2017年10月

目录

第一部分 产妇篇

第一章 分娩准备指导

- 第一节 识别临产先兆与物品准备 / 2
- 第二节 心理疏导 / 9
- 第三节 健康教育 / 12

第二章 日常生活照护

- 第一节 清洁卫生 / 18
- 第二节 睡眠照护 / 34
- 第三节 膳食照护 / 39
- 第四节 排泄照护 / 51

第三章 专业照护

- 第一节 会阴护理 / 59
- 第二节 乳房护理 / 67

第三节 剖宫产后切口护理 / 74

第四节 异常产褥护理 / 76

第四章 产后运动与康复

- 第一节 康复活动 / 82
- 第二节 指导产妇进行康复运动 / 85
- 第三节 帮助产妇制订个体化产后康复计划 / 94

第五章 心理护理

- 第一节 沟通 / 99
- 第二节 协调 / 101
- 第三节 心理疏导与保健 / 106

第二部分 新生儿篇

第一章 日常生活照护

- 第一节 清洁卫生 / 116
- 第二节 睡眠护理 / 128
- 第三节 膳食照护 / 133
- 第四节 排泄照护 / 141

第五节 安全防护 / 147

第二章 专业照护

- 第一节 脐部护理 / 155
- 第二节 常见异常护理 / 160
- 第三节 意外伤害处理 / 179



第三章 早期教育

第一节 促进生长发育 / 192

第二节 行为训练 / 201

第三节 促进母子交流 / 212

第三部分 综合能力篇

第一章 培训与指导

第一节 培训 / 217

第二节 指导 / 226

第二章 护理管理

第一节 组织管理 / 229

第二节 质量管理 / 244

第三章 护理程序

第一节 护理程序的内容 / 252

第二节 制订个性化护理计划 / 264

第四章 研究与创新

第一节 文献研究 / 275

第二节 技术创新 / 277

参考文献 / 283

第一部分 产妇篇

第一章 分娩准备指导

学习目的

初级

- 能识别待产妇先兆临产和临产征象。
- 能协助待产妇及家属准备分娩物品。

中级

- 能识别待产妇的情绪变化。
- 能用语言和肢体语言缓解待产妇的紧张心理。
- 能向待产妇宣讲非药物性分娩镇痛方法。

高级

- 能向待产妇宣讲正常分娩的好处。
- 能向待产妇宣讲非药物分娩镇痛的具体方法。

学习要点

待产妇先兆临产和临产征象、临产诊断、待产妇的分娩用物准备；孕妇临产情绪变化；非药物性分娩镇痛方法、正常分娩的好处。

分娩准备是指在待产妇分娩前夕需做好的准备工作，包括物质、精神和身体三个方面的准备。从古至今妇女分娩被认为是人类繁衍的一桩大事，但对于多数妇女，尤其是初产妇来说，由于缺乏分娩准备的相关知识，加之对分娩疼痛和不适的错误理解，对分娩过程中自身和胎儿安全的担忧等，会出现焦虑和恐惧心理，进而影响到产程进展和母婴安全。因此，为实现安全分娩，母婴护理员应从识别待产妇先兆临产和临产征象、分娩物品准备、识别待产妇的情绪变化和健康教育等方面为孕产妇做好分娩准备指导。



第一节 识别临产先兆与物品准备

母婴护理人员应帮助待产妇熟悉即将临产和临产的相关症状，使其了解自身妊娠的进展，并帮助其准备好相应物品，为入院分娩做准备。

学习单元 1 识别待产妇先兆临产和临产征象

先兆临产是孕妇即将临产前所表现出来的症状，对于先兆临产的识别可有助于孕妇对自身所处阶段的了解，同时为分娩做好相应的物品和心理的准备。临产征象是孕妇进入分娩期的表现，对于临产征象的识别可有助于孕妇选择最佳入院分娩时机。此阶段孕妇多在家中待产，因此母婴护理人员需有效识别先兆临产和临产征象，帮助孕妇做好分娩的准备工作。

一、先兆临产

分娩发动前出现的一系列预示孕妇即将临产的症状，称为先兆临产，包括假临产、胎儿下降感、见红，其中见红是分娩即将开始的可靠征象。下面以王女士的情况为例，介绍先兆临产的症状及识别方法。

(一) 假临产

案例

王女士，26岁，孕38周，初产妇。晚上休息时，突然感觉腹部隐痛，改变体位疼痛可消失，但稍后又可出现。孕妇十分紧张，叫醒家人，立即到医院就诊。进入医院检查后发现未临产，医生建议回家待产。



分析

1. 王女士的这种现象属于假临产。
2. 待产妇在分娩发动前，常出现假临产。其特点为：子宫收缩持续的时间短(<30秒钟)而且不恒定，间歇的时间长而且不规则；子宫收缩的强度不随时间的增长而加强；子宫收缩不伴随宫颈管的消失和宫颈口的扩张；子宫收缩通常夜间出现，白天消失；如给予镇静剂可抑制此类子宫收缩。
3. 当出现子宫收缩时，若待产妇可以正常与他人交流；无大量的液体从阴道内流出；

子宫收缩的强度没有逐渐增加；子宫收缩时间不恒定，间歇时间没有规律；子宫收缩在身体移动或改变体位后有好转，说明待产妇离真正的分娩尚有一段时间。

📌 注意事项：

1. 部分初产妇因不了解分娩相关知识，对于突然发生的子宫收缩，会出现紧张、焦虑的情绪，往往提早去医院待产，导致其来回奔波于医院和家庭之间。
2. 母婴护理员需理解假临产是正常的生理现象，此现象有助于宫颈的成熟，并为分娩发动做准备。但过频的假临产会干扰待产妇的休息，使待产妇在临产前感到疲惫不堪，这种现象在精神紧张的初产妇中比较常见。

📌 达标标准：

能识别待产妇假临产的症状。

📌 相关知识：

先兆临产征象，详见《母婴护理员基础知识》(以下简称《基础知识》)第三章“产妇护理基础知识”。

(二) 胎儿下降感

📌 案例

王女士回家后，心情平静了许多，发现肚子疼痛也好转了不少，感觉上腹部也舒适了些，还进食了少许的食物，就是上厕所小便的次数有所增加。



📌 分析：

1. 王女士的这种现象属于胎儿下降感。
2. 在怀孕36周到分娩前，胎儿的双顶径会抵达待产妇的盆腔入口并固定下来，称为“入盆”。胎儿入盆后其位置就相对固定下来，这也是为不久的顺利分娩打下基础，待产妇要随时做好迎接新生儿的准备。
3. 胎儿下降感是指随着胎儿的入盆，母体的子宫底部会随之下降，多数孕妇此时会感觉上腹部比前一阶段舒适，进食量也随着增加，呼吸也感觉轻快；同时，由于胎儿先露部分进入盆腔压迫了膀胱，孕妇常常出现尿频的症状。具体出现以下4种表现：
 - (1) 宫底下降：待产妇妊娠9个月时，子宫底处于相对最高点，中央部位位于剑突下二横指左右；妊娠至第10个月末，胎儿头部进入骨盆后，子宫底将回到妊娠8个月末时的高度；待产妇会发现自己肚子的形状发生改变，腹部高度有下降的表现。
 - (2) 小腹下坠感伴会阴部疼痛感：胎儿位置向下移动后，会压迫待产妇的阴部和骶骨，



待产妇可感受到一股下坠的力量伴随着会阴部轻微的压痛感。

(3)尿频: 储存尿液的膀胱位于子宫之前, 当胎儿入盆后, 增大的子宫压迫膀胱, 导致膀胱储存尿液的功能减弱, 从而导致待产妇出现尿频的情况, 属于正常生理现象。

(4)呼吸轻松、胃口变好: 由于胎儿入盆, 胎位下降, 从而减轻了子宫对膈肌、肺、心脏、胃的压迫。这些位置相对较上的器官, 功能开始逐步恢复正常, 待产妇自觉呼吸轻松、食欲增加。

注意⚠️事项

胎儿入盆后待产妇出现的尿频、小腹下坠感、会阴部疼痛感和不规律宫缩等情况均属于正常生理现象。但若胎儿入盆后子宫收缩变得规律, 应及时与医院联系确认入院时机。

达标标准

能识别胎儿下降的表现。

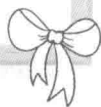
相关知识

先兆临产征象, 详见《基础知识》第三章“产妇护理基础知识”。

(三) 见红

案例

王女士在家待产了三天, 今天晨起时发现阴道有少量的血性分泌物, 心情十分紧张。



在接近分娩时, 部分待产妇可见阴道有少量的血性分泌物排出, 称为见红。有时还伴有黏液同时排出。

分析

1. 王女士的这种现​​象属于见红, 是即将临产最可靠的征​​象。
2. 孕妇在接近分娩时, 子宫下段形成, 宫颈已成熟, 宫颈内口附近的胎膜与该处的子宫壁分离, 导致毛细血管破裂, 少量血液经阴道排出, 与宫颈管内的黏液混合, 形成血性分泌物, 称为见红。

注意⚠️事项

1. 多数待产妇在见红后 24~48 小时内(少数一周内)发动产程。
2. 见红时阴道会有少量出血, 若阴道出血量较多, 超过平时月经量, 应考虑有无妊娠晚期出血, 如前置胎盘、胎盘早剥等。若发现异常, 应及时陪同孕妇至医院观察。

达标标准

能识别见红和妊娠晚期出血的区别。

相关知识

先兆临产征象，详见《基础知识》第三章“产妇护理基础知识”。

二、临产征象

临产标志着孕妇开始进入分娩阶段，对临产征象的有效识别能够把握好孕妇入院待产的准确时机。以下以陈女士的情况为例，介绍临产的症状及识别方法。

案例

陈女士，24岁，妊娠40周，初产妇，在家待产。今晨陈女士自感有腹部阵痛的现象，因疼痛时间持续较久，精神紧张，立即去院就诊。经医生检查：陈女士规律宫缩4小时，间歇5~6分钟，每次持续约30秒钟，宫口扩张3厘米，胎心136次/分。

**分析**

1. 陈女士的这种现像属于临产。
2. 临产的标志是待产妇出现有规律并且逐渐增强的子宫收缩，持续30秒钟或以上，间歇时间为5~6分钟，同时伴随着进行性的子宫颈管消失、宫颈口扩张和胎先露下降。
3. 待产妇可自感腰骶部一阵阵有规律地疼痛，肚子一阵阵地发硬、发紧或隐隐作痛；上腹部变得轻松。

注意事项

1. 此时应避免待产妇做向高处伸手或压迫腹部的动作。
2. 此时应避免待产妇情绪过度紧张，可以听舒缓的音乐，转移注意力。
3. 若出现胎膜破裂、阴道流血的情况，母婴护理员应立即协助待产妇保持平卧位，抬高臀部，防止发生脐带脱垂，并立即送至医院就诊。

达标标准

能准确识别临产的标志。

相关知识

临产征象，详见《基础知识》第三章“产妇护理基础知识”。

学习单元2 分娩物品准备

产前母婴护理人员应辅助缺乏哺育新生儿知识和技能、又缺乏社会支持系统的待产妇及其家人,准备待产妇和新生儿的用物。

一、新生儿的用物准备

新生儿的用物可从衣、食、住、用四方面进行准备。

用物:

婴儿服、奶瓶、奶粉、毛巾、被子、尿布、婴儿床及相关物品。

操作流程:

1. 衣。吸水性强的棉制品。

(1) 内衣: 5套左右,纯棉、耐洗、宽大、穿脱方便的系带式单衣。

(2) 棉衣、棉裤: 4套左右,视季节需求酌情准备,自己手工缝制的保暖性比较好,商场购买的则比较漂亮。

(3) 手套、脚套: 各2副。

(4) 帽子: 厚、薄各2顶。

(5) 口水巾: 3个月以内新生儿可用纱布代替围嘴。

(6) 尿不湿: 2包,月子里用NB(初生婴儿)码,不盖脐带;出月子后即可用S(小)码,也可以根据新生儿的体重及身高酌情调整尺码。

(7) 尿片、隔尿垫巾、尿床垫: 选吸水性好的棉布制成约40块左右的尿布(也可购买现成的纱布或可洗尿片);隔尿垫巾是放在尿布上的,防止尿液回流;尿床垫是放在新生儿臀下的,防止把床尿湿。

2. 食。对不能进行母乳喂养的新生儿,还要准备奶瓶、奶粉、奶嘴等。

(1) 奶瓶: 大小奶瓶各1个。耐热玻璃奶瓶能煮沸消毒,易于洗刷;塑料奶瓶重量轻,不易破碎,携带方便。

(2) 奶嘴: 准备2~3个替换使用。刚出生的新生儿一般用橡胶针眼式奶嘴,等到2个月后可更换硅胶十字头的奶嘴。

(3) 奶瓶刷、奶嘴刷: 1套。

(4) 消毒器具: 家用的消毒柜或微波炉均可起到消毒的效果,臭氧和红外线高温也能使用,需要煮沸消毒的可用煮锅,但应为新生儿专用。

(5) 吸乳器: 吸乳器有手动和电动两种,可根据个人喜好和经济能力进行选择。最好选择带2个奶瓶的吸奶器,初乳营养成分较多,尽量不要浪费。

3. 住。房间应向阳、保暖和通气。

(1) 婴儿床: 木制,内设可拆卸摇篮、蚊帐;围栏高度需大于60厘米,防止婴儿翻越摔

伤；各活动连接处螺栓牢固，不易被摇晃导致松动脱落；应在新生儿出生前准备完善，放在通风处吹散油漆味道。

(2) 床垫：为保证新生儿的脊椎正常发育，床垫不宜太软。

(3) 被子：大、中、小各一床，被面和里子均应为棉制，厚薄适中。

(4) 垫被：两床以上，以备换洗。

(5) 毛巾被、床单：两条以上，棉制、吸湿性强。

(6) 枕头：3个月以内可用毛巾折叠代替枕头，3个月以后用婴儿专用的固定头形枕头。

4. 用。应选择品牌用品为宜。

(1) 浴盆、沐浴床：选择新生儿浴盆或沐浴床时，应从形状、材料、结构等方面综合考虑，最好在实体店购买，以保障其安全性。若不习惯使用沐浴床，可一人抱，一人洗。

(2) 浴巾：大、中规格的各准备两条，选择纯棉制品。浴巾较实用，既可作为浴巾，又能用作盖被，外出时还可用作抱毯。

(3) 水温计：专用的有吸盘式和漂浮式两种，可显示温度，酌情选用一种。

(4) 婴儿护肤品：一套，包括沐浴液、洗发液、香皂、护臀霜、润肤油等。

(5) 婴儿洗衣液：可用婴儿专用洗衣液或婴儿香皂给其清洗衣物。

(6) 婴儿专用棉花棒：可用于新生儿耳、鼻、脐部护理。

操作要求与注意事项

1. 新生儿的衣物用料以质地柔软、吸水性强、皮肤刺激性小、颜色浅淡的棉制品为宜。

2. 对不能进行母乳喂养者，需另备奶瓶、奶粉、奶嘴等，新生儿用品须严格消毒，以防感染。

3. 新生儿应在向阳、保暖、噪音小、通气好的房间内休息。室内灯泡光线不宜太强，以免刺激新生儿。

4. 新生儿衣物存放不可使用樟脑丸，以免出现新生儿溶血性黄疸。

达标标准

新生儿的用物准备齐全，符合要求。

相关知识

新生儿保健与护理特点，详见《基础知识》第五章“新生儿护理基础知识”。

二、待产妇的用物准备

待产妇的用物包括证件、待产过程中需要的物品和产后住院期间需要的物品。

用物

证件、衣物、产垫、卫生巾、笔、纸及洗漱等用品。

操作流程

1. 证件。办理入院时所需的一般证件包括：母婴保健手册、围产期保健卡、献血证以及夫妻双方的身份证、户口簿、钱款等。

2. 待产过程中需要的物品。

(1) 视听读物：指导待产妇选择能让自己放松的视听读物，有助于产程进展过程中转移注意力，缓解疼痛。

(2) 按摩工具：放在腰背部，以缓解疼痛。

(3) 靠枕：可携带舒适的靠枕等物品，垫在腿部或腰部，以提供舒适感。

(4) 点心：协助待产妇准备她所喜好且热量适当的点心，以便在产程进展过程中补充体力。

(5) 饮料和水：协助待产妇准备运动饮料，以保证分娩过程中液体的供给，同时准备带弯的吸管，便于产妇饮入。

3. 产后住院期间需要的物品。

(1) 洗漱用具：尽量准备小型的、便于携带的洗漱用具。牙膏、牙刷、漱口杯；香皂、洗面奶；洗脸毛巾3条（分擦脸、擦身体及擦会阴）、擦洗乳房的方巾2条、供新生儿吃奶、喝水时垫在下巴底下的小方巾3条；小脸盆2个，洗会阴的脸盆1个，热敷或者清洁乳房的脸盆1个；另备梳子、镜子及发夹。

(2) 衣物：棉质内裤3条；哺乳胸罩、背心、哺乳衬垫各2件；便于观察、哺乳的前扣式西式睡衣1件，春秋季节需准备3条衬裤、外穿的长保暖外套1件，拖鞋1双，若天冷需再准备棉袜2双。

(3) 食具：杯子、汤匙、吸管。

(4) 卫生清洁用品：产妇垫巾；特殊或加长加大的卫生巾、产后卫生棉、面巾纸。

操作要求与注意事项

1. 证件携带齐全。

2. 物品准备需遵循以上原则，可根据待产妇个体差异适当增减。

达标标准

待产妇的用物准备齐全，符合要求。

相关知识

产褥期妇女的保健与护理特点，详见《基础知识》第三章“产妇护理基础知识”。