

妈妈宝宝经
验手册

孕产妇 健康手册

婴儿与母亲杂志社编辑部 编著
辽宁科学技术出版社



KUN CHAN FU JIANKANG SHOU CE



孕产妇 健康手册

辽宁科学技术出版社

· 沈阳 ·





此书由台湾妇幼家庭出版社授权出版

图书在版编目 (CIP) 数据

孕产妇健康手册／婴儿与母亲杂志社编辑部编著. —沈阳：辽宁科学技术出版社，2000. 3

(妈妈宝宝经典系列)

ISBN 7-5381-3145-0

I. 孕… II. 婴… III. 周产期-保健-手册 IV. R715.3-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (1999) 第 51952 号

辽宁科学出版社出版

沈阳市和平区十一纬路 25 号

邮政编码：110003

辽宁美术印刷厂印刷

各地新华书店经销

责任编辑：寿亚荷 许平 李夏

封面设计：庄庆芳

责任校对：舒 心

开本：850 × 1168 毫米 1/32

字数：135 千字

印张：4 1/4

印数：1—5 000 册

2000 年 3 月第 1 版

2000 年 3 月第 1 次印刷

定价：23.00 元

前 言

平安走过妊娠与分娩阶段，生出健康宝宝，是每位准妈妈的希望，而减轻孕期身心负担，从怀孕到生产阶段都保有健康，更是我们关心的课题。

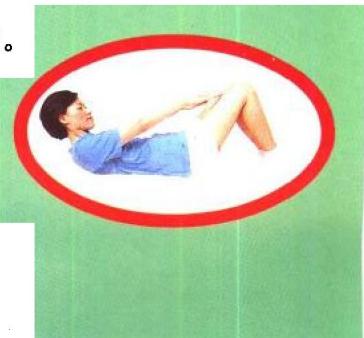
为了让所有孕妇和产妇在孕产过程中，顺利而又安全地度过怀孕期，使她们轻松愉快地完成怀孕、生产这一人生最关键的环节，我们组织有关这方面的专家，编写了《孕产妇健康手册》。

本书包括三部分内容。第一部分为妊娠与分娩之旅，介绍了准妈妈在怀孕期间所关心的各项问题，准妈妈临产前的身心准备，待产与生产过程全记录等内容。第二部分为孕产妇运动写真集，介绍了产前体操，孕期保健，拉梅兹生产减痛法，产后恢复运动指南，产后结合饮食、运动修饰体态，产后夫妻甜蜜按摩等内容。第三部分为孕期身体健康诊断室，介绍了怀孕各时期腹痛、阴道流血、性生活安全、贫血、外伤等症状的鉴别诊断，以及妊娠各期营养计划、药物使用、运动禁忌和注意事项等内容。全书图文并茂，内容实用，操作简便易行。

本书可供所有孕产妇及其丈夫、家人阅读。

编著者

1999年12月



孕产妇健康手册

第①章 妊娠与分娩之旅

准妈妈九大疑虑破解之道	1
孕妈妈居家测量胎动DIY	19
待产与生产过程全记录	31
产后六周内身体照顾历程表	34



第②章 孕产妇运动写真集

甜蜜夫妻产前双人体操示范	44
孕妇保健运动指南	49
改善孕期不适症状的夫妻按摩法	57
拉梅兹生产减痛法	65
产后恢复运动指南	73
产后妇女全身紧急修护	79
结合饮食、运动修饰产后变形体态	91
产后夫妻按摩运动甜蜜进行	101

第③章 孕期身体健康诊断室

怀孕初、中、末期腹痛鉴别 诊断 DIY	108
怀孕初、中、末期阴道出血 鉴别诊断 DIY	113
怀孕初、中、末期性生活安全 全鉴别诊断 DIY	115
怀孕初、中、末期的营养计划	117
怀孕初、中、末期药物服用 的禁忌与追踪	120
怀孕初、中、末期的运动与 禁忌	122
怀孕初、中、末期贫血鉴别 诊断 DIY	124
怀孕初、中、末期外伤鉴别 诊断 DIY	126
怀孕初、中、末期注意事项	128

第1章 妊娠与分娩之旅

准妈妈九大疑虑破解之道



怀孕固然是令准妈妈欣喜万分的一桩美事，但是看着自己日益突变的身体——肚子愈来愈大、双脚日益肿大……，除了令准妈妈身体不舒服之外，更为这些症状对自己、对胎儿有无不良影响而担忧不已，让内心的疑虑大过怀孕的喜悦，成为一个“忧心忡忡”的准妈妈。

专家认为怀孕期间大部分症状，像腰酸背痛、腹泻、便秘等现象的产生多属正常，是怀孕期间常见的现象。若能了解这些症状乃是孕期正常的、常见的，并能以平常心来看待，寻求适当的解决方法，大致上都不会有任何大碍。

多一分了解，就会少一分担忧。准妈妈如果能于孕前、孕中、孕后，涉猎相关的信息、知识，并能探寻具有经验的亲朋好友，提供各种孕期疑虑的解决之道，相信对自己是有极大帮助的。

破解之道

以下列举出孕期常见的不适症状及其处理方法，让准妈妈们能“对症下药”，将不适减至最低，让身体获得纾解。

孕吐

- 俗称“害喜”，在早晨起床及空腹的时候较严重。
- 少吃油腻及太甜的食物，可于早晨先吃些面包或苏打饼干，休息20~30分钟之后再起床；于两餐之间可吃少许食物或牛奶。

怀孕初期的孕吐不适，可于早晨吃些苏打饼干来获得纾缓。



阴道分泌物增加

· 孕期因激素改变，阴道分泌物会增加；又因抵抗力弱，易引起发炎。

· 经常保持会阴部的清洁，穿着棉质、吸汗的内裤；分泌物如有臭味或瘙痒时，必须就医诊治。

腰酸背痛

· 因为子宫变大所以易引起腰酸背痛。

· 时时保持良好的姿势，避免长时间站立，多做产前运动以减轻疼痛。

静脉曲张

· 子宫增大压迫，而使得下肢和外阴部的静脉血管浮出。

· 避免长时间站立或整天坐着，休息时将双腿抬高，可穿弹性袜以防静脉曲张。

尿频

· 因子宫变大而压迫到膀胱，因而会有尿频的状况。

· 在怀孕初期和最后一个月，会有排尿不完全的情形；若有尿意一定要去排除，千万不可憋尿，以免造成感染。

晕眩

· 有贫血或低血压现象的孕妇，在迅速下床或猛然站起时，常会有晕眩的感觉。

· 多摄取含铁的食物，如肝类；动作宜放慢，以减少因晕眩而发生意外。

疲倦

· 由于子宫增大，肌肉负担增加，

因此容易产生疲倦感。

· 每日能睡足8小时，并能于中午休息片刻。

便秘

· 因子宫变大而压迫到直肠，骨盆内压增加，血液不易回流，易引起便秘。

· 多喝水，多吃蔬菜、水果，避免吃粗糙不易消化或过于油腻的食物；并能养成定时排便与适度运动的习惯。

胃部灼热

· 怀孕末期因子宫胀大而压迫胃部，而产生灼热感。

· 避免下腹部用力或太激烈的运动，且不可提重物或长途旅行；宜少量多餐，保持正确的姿势。

心悸

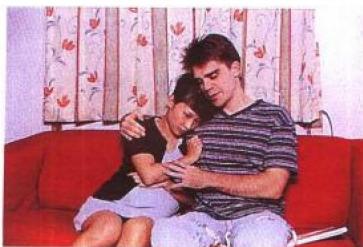
· 胎儿日渐长大，氧气供应及新陈代谢增加，而使得心跳加快。

· 避免过度的运动，多休息。

双脚浮肿

· 血液中的水分增加，造成双脚浮肿的现象。

· 避免吃盐分太高的食物；应穿低



对于准妈妈孕期的不佳情绪，准爸爸可得多一份关心和体贴。

跟、柔软的鞋；常更换姿势并抬高下肢休息。

抽筋

· 因胎儿需大量的钙来发育骨骼，而造成母亲体内缺钙所致；夜晚温度低，较白天易发生。

· 多喝牛奶补充钙质，晚上睡觉尽量穿长裤，并常更换姿势，避免下肢过度劳累。



面对自己因怀孕而改变甚多的体态，再加上体内激素的变化，所引发的诸多身体不适症状，使得准妈妈们在生理上承受极大的压力，而引发心理上的不稳定状态。若准妈妈长期处于不稳定的情绪中，非但对自己的身体状况造成不良影响，更有可能会影响腹中胎儿的身心发展。

专家指出准妈妈的肚子愈来愈大，烦恼也就愈来愈多；开始担心腹中胎儿的健康状况、生产过程是否顺利……，这些心理上的疑虑，若不能及时解决，将可能因担心过度，而成为准妈妈心理上的担忧。专家表示，只要在疑问产生时，请教专业的医疗人员，寻求解决之道，不要再让自己陷入过度

的担忧之中，来帮助纾解心理上不稳定的情绪，避免不必要的心理伤害。

准爸爸在准妈妈怀孕的这段过程扮演着很重要的角色，对于准妈妈的身心变化，准爸爸要去了解，知道准妈妈为什么会有这些身体上和情绪上的问题，了解并接受事实，关心她、体贴她，让准妈妈能够在“爱”中孕育新生命。

破解之道

你可以是一个“忧心忡忡”的准妈妈，相对的，你也可以做个“快乐无比”的准妈妈啊！面对不佳的情绪状况时，该怎么化解呢？以下提供一些方法供准妈妈们参考。

阅读相关书籍

准妈妈可以准备一些怀孕、生产方面的书籍，或者是一些能帮助心情放松的心灵书籍；一方面可以让你更加了解怀孕与生产的相关事宜，另一方面可以让准妈妈心情放松、情绪状况稳定，不失为对腹中宝宝进行“胎教”的好方法。

与准爸爸一起学习拉梅兹生产法

拉梅兹生产法能够帮你在生产时放松。控制肌肉，在疼痛时能转移注意力，并且可以预先减轻你对生产的陌生感与恐惧感，让你能勇敢地面对生产，充满信心地迎接生产。而准爸爸的陪同参与，将使得准妈妈更有安全感，让夫妻俩能共同拥有愉快的生产经验。

认同自己未来所要扮演的角色

对于自己即将扮演的角色——妈妈，能以一种成熟的态度来面对这个角色，并且积极学习如何做个妈妈；不要有排斥、恐惧的心态，面对这个全新角色，能够以愉悦的心情来面对，并深信自己是能够胜任的。

面对问题，而非逃避问题

解决问题的最佳方法，就是正视问题、面对问题的存在，而非逃避问题。把怀孕时，不管是生理或心理的问题一一列出，在门诊时寻问专业医师，试着将自己所面临的问题提出，并加以解决；不要忽视问题的存在，更不要逃避问题，这样才能真正的解决问题。

转移忧虑的情绪

不要让自己长期处于忧虑的情绪中，试着找寻一些有兴趣的活动，像种花、看书、听音乐……；或者与亲朋好友聊聊天，将心中的不良情绪抒发出来；更甚者若有极严重的忧患感，可以寻找专业的医疗人员进行咨询、协商，以减轻忧虑的不良情绪。



妇产科门诊中，最常见到准妈妈紧张万分地询问医师，莫过于胎儿的

例行性

产前检查，可以使医师和孕妇掌握胎儿的健康状况，准妈妈千万别忘了产检的时间。



健康问题，主要是担心生下不正常的胎儿。专家指出，即使是一般的正常孕妇，生下不正常胎儿的几率仍有3%~5%。根据统计：其造成原因，20%~25%是先天性异常（如遗传基因异常），7%为药物影响，3%~5%是受到感染，4%为母体异常（如糖尿病、吸烟、喝酒），其余的大部分是不明原因所造成的。

通过详尽的例行性产前检查，并针对某些高危险群孕妇做筛检，可检查出绝大部分有重大异常的胎儿，医师会建议孕妇终止怀孕。至于其他不影响生存、健康、发展的小缺陷，以目前的超声波技术尚且无法探测得知，必须等胎儿出生后才能发现，不过通常是可以治疗与矫正的。因此，未生产前谁都不敢百分之百肯定未出生的胎儿是正常的、健康的。

然而，过度的担忧也是不必要的，准妈妈只要能选择专业的产科医师，定期做产前检查，遵照医师的指示用药，远离不良的环境，避免接触感染

源，一般都能顺利生产。

产前检查

· 一般产前检查于怀孕第八周开始，分为初诊与复诊：

1.初诊项目：病史（家族病史、过去病史、产科病史等）、身体检查（身高、体重、血压、心跳等）、产科检查（骨盆检查、子宫颈抹片检查等）、血液与尿液常规检查。

2.复诊项目：从初诊到第28周，每个月做一次产检；第28~36周，每隔两周做一次产检；第36周以后，每周产检一次。每次例行性检查项目包括测量体重、血压、尿液检查（蛋白尿和糖尿）、耻骨子宫底高度及腹围、听胎心音、检查胎位等。

· 特殊检查项目：第8~12周，抽血检查梅毒和地中海型贫血；第15~23周，需做母血先天愚型儿筛检；第24~28周，做糖尿病筛检；第29~31周，抽血检验乙型肝炎、梅毒。

先天愚型儿筛检

怀孕满16周最常发生的染色体异常状况，就属先天愚型儿，需抽血作血清筛检。血清检查的结果是一个数值，即发生率多少，若发生率大于1/200，则建议作羊膜穿刺来“确认”。又先天愚型儿的发生率随着母亲年龄的增加而增高，所以34岁以上的孕妇都应接受



羊膜穿刺检查，以筛检出先天愚型儿胎儿。

准妈妈对血清筛检应有正确的了解：不能认为当几率高时就会生下先天愚型儿；事实上，这些高危险群孕妇有95%以上，做羊膜穿刺的结果都是正常的。羊膜穿刺检查，对于一些先天性的缺陷仍无法由检查得知，例如：兔唇颚裂、先天性心脏病、多指（趾）、耳聋、智能不足等。因此，羊膜穿刺术的结果正常代表染色体正常，但并不等于胎儿百分之百是绝对正常的。

超音波筛检

· 怀孕初期：可以确定怀孕周数、预产期和是否为子宫内怀孕。

· 怀孕中期：除了弥补怀孕初期未作超音波检查之不足，主要目的还是针对胎儿的重大畸形作筛检，如脑部异常（水脑、无脑……）、四肢畸形、胎儿水肿等。

· 怀孕末期：主要目的为评估胎儿的发育状况、胎儿体重、胎位是否正常、有无植入性胎盘或前置胎盘、羊水量的多寡、是否有合并畸形（早期未出现）等。

远离畸胎原

在医学上，对发育中的胎儿有影响或有副作用的因子，称为“致畸因子”，包括药物、感染、化学物品及放射线物质等。一般而言，怀孕初期3个月，是胎儿细胞分化与器官形成的重要时期，致畸因子在此时最容易造成

胎儿异常。然而，在整个怀孕过程中，胎儿都可能受到致畸因子的影响。

· 药物：包括雄性激素、酒精、某些抗生素（如四环霉素）、抗癫痫药、抗癌药物等。一旦有计划要怀孕时，月经来的十天内可以服药，之后，宜谨慎或避免服用任何药物。因为在无法确定用药的安全性时，只好诉诸消极性的避免。

· 胎内感染：包括麻疹、梅毒、乙型肝炎、水痘、巨细胞病毒感染。积极的对策是，孕前先确认是否具有这些病毒的抗体，若是没有应作病毒疫苗预防注射，获得抗体大约3个月后再考虑怀孕。

24周是关键时间

若不幸证实胎儿不正常，24周是允许引产的极限时间，因为超过24周引产产下的胎儿，以今日的医疗水准足以使其存活。然而，在照顾上对家庭是极大的负担，取与舍都是两难。所以，相关检查一定要在24周以前详细做好，以免造成遗憾。



医学知识告诉我们：性别的决定权在人体的第23对染色体（即性染色体，非XX即XY），正常男性的染色体

是46XY，正常女性的染色体是46XX。性别于受孕的那一刹那就已经决定了，精子与卵子结合，若带有XX染色体者发育为女性；带XY染色体则发育为男性。由此可知，一对夫妻若想生儿子，就必须由父亲提供带有Y染色体的精子。

由于几千年传统观念的束缚，许多人都重男轻女，愿意要男孩。

现今社会结构已改变，不论男女都可以凭自己的能力在社会上占有一席之地，生男生女不再是多数人的焦点话题，如何培育出良好的下一代，才是大家的共同目标。所以，请您建立正确的价值观：男孩女孩一样宝，健健康康最重要。

破解之道

如何知道胎儿的性别？

· 超声波检查：要利用超声波检查，一般得等到胎儿5个月大的时候，再加上宝宝姿势的配合，才有机会看到宝宝的性别。然而，胎儿毕竟还小，性器官发育有时不很明显，如果遇到宝宝双腿夹得很紧，就不能明确胎儿的性别。对急于得知胎儿性别的父母及家属，似乎时效性较低。

· 染色体检查：包括羊膜穿刺检查、绒毛膜取样，甚至于宫腔冲洗术都可以准确诊断宝宝的性别。不过羊膜穿刺检查必须在怀孕16周之后执行，检查结果约需3~4周才可得知，这对望子心切的准妈妈无疑是一种煎熬，与

超声波检查的时效性差不多。而绒毛膜取样与子宫腔冲洗术，可以在怀孕3个月之前检查出宝宝的性别，医师建议最好在怀孕10周之后做。值得注意的是，以上三种方法都有其危险性，严重的会对胎儿造成危害。或许如愿生下男孩，身体却有缺陷，相信这种结果，也不是您所乐见的。

疑惑 5

担心性生活不协调



先生要以尊重、体恤的态度，来面对孕期因身体不适而“性”趣缺乏的太太。

怀孕期间因为有孕吐、害喜、水肿等身体的不适，再加上有些准妈妈会担心做爱时男性的阴茎摩擦阴道，会撞击到胎儿，造成流产；更有准妈妈觉得孕期性事是不道德的，会影响胎儿，是不良的胎教，使得孕期“性”趣缺乏，总是无法随心所“欲”，因此而造成怀孕期间性生活不协调的情形。

孕期性生活原则上是没有什么特别的禁忌的，除非有破水、早产等征兆，一般而言与平时无多大差别。生理上和心理（精神）上是并行的，男性要有尊重、体恤的态度，面对“性”趣缺乏的太

太，可得有多一份的体谅与怜惜。

怀孕初期或许会因为孕吐、害喜、水肿等身体的不适，而“性”趣缺乏；但是到了怀孕中期，准妈妈身体状况渐趋平稳，是孕期中最舒服的时候，此时因阴道最易充血，也较湿润，比以前更易达到高潮，性欲处于巅峰状态；到了怀孕末期，又因肚子太大，行动不便，而较无“性”趣。

怀孕期间“爱”该怎么“做”呢？技巧不是重点，重要的是双方是否能互相体谅、沟通协调，在“两情相悦”、“轻松愉快”的情境下进行。以下列举出怀孕时性爱需注意的事宜。

做好卫生工作

事前事后最好能稍微冲洗一下身体（准妈妈不可使用阴道冲洗液），让对方有较舒服的感觉；良好的卫生习惯，非但可避免不当的感染，更是尊重对方的一种表现。

适时使用避孕套

有人担心精液中的前列腺素会刺激子宫收缩，主张孕期仍需使用避孕套，杜绝可能的感染，保障孕妇、胎儿健康。

姿势应注重轻巧省力

孕期内除了直接压迫腹部的姿势该避免之外，并没有一种姿势是被认定绝对对孕妇有害的。彼此最熟悉、最有安全感的为最好，且愈轻巧、愈省力的姿势，都是所谓的“好姿势”。

准妈妈们都希望能安然度过280个怀孕的日子，生下健康宝宝，然而并非每个孕妇都是幸运儿，在某些“天不从人愿”的情况下，会发生流产或早产的迹象。为了保住腹中胎儿，就必须对母亲施予“安胎”，其目的是为了让胎儿能在母体内继续发育，达到足月的成熟度。



孕妇发生

需要安胎的征兆，若是在怀孕21周以前称为“先兆性流产”，若是在21~35周时则称为“先兆性早产”。专家表示，只要准妈妈有阴道出血、下腹疼痛等现象，就应该快速到医院让医师诊断。

孕妇若有出血的迹象，妇产科医师首先会运用腹部超音波或阴道超音波检查宝宝健康与否，正确查明出血的原因，再决定是不是要安胎。就临幊上判断，怀孕初期可能是子宫外孕或流产；怀孕后期最常见的原因为前置胎盘，胎盘早期剥离等。排除以上因素后，通常是有早产的迹象。

怀孕中后期偶尔发生子宫收缩是正常现象，有些怀孕的妈妈不知道要如何判断，可以将手放在肚子上子宫的位置感觉，测一测收缩的频率，如果子宫收缩一小时内超过两次以上，必

须立即就医。经过卧床休息及口服药物仍无法控制时，就必须考虑住院安胎。因为当达到一小时收缩6次，且子宫颈持续张开，就很难阻止早产的发生了。

有些孕妇虽然有流产或早产的征

多休息、少劳动

准妈妈 居家安胎守则

兆，但是经医师诊察认定情况不太严重时，可以回家安胎，仍建议孕妇采取卧床式安胎，主要是必须有足够的休息；同时配合医师给予的安胎药，头一两天可能会产生心跳、头痛等副作用，之后情况就会有所改善。等到血块被吸收，子宫不再收缩，此时只需按照例行产检的时间到医院或诊所检查即可。

专家提醒准妈妈们，在家安胎时期，不宜走动、提重物、操作繁重家事，日常生活中避免爬楼梯上上下下，最好的方法是卧床休息。另外，性行为必须暂停，在饮食方面忌辛辣、冰冷的食物。

怀孕是个甜蜜的负担，准妈妈平时应多多关心自己，发现异状千万不可掉以轻心，尽快寻求医师诊察，才是上上之策。

孕妇禁忌的现代解读

挺个大肚子，在活动上总不如孕前灵活，所以孕妇在日常生活起居方面，或多或少都有所顾忌。也许，现代的孕妈妈不像过去时代一般，在生活上有许多似是而非的禁忌，然而不可否认随着时代的进步，“孕妇禁忌”也跟着“现代化”。

只要一听到“孕妇禁忌”两字，多数人便有先入为主的观念，认为那是老掉牙不合时宜的说法。其实，每个时代多有它特有的风俗和社会观念，只不过因为科学的进步，有许多以现代眼光看似“荒谬”的禁忌之说，被后来科学实验的验证给打破。

但是不可否认有些老阿妈的禁忌，时至今日仍然受用，只不过我们需要用现代的观点加以解读，诸如家有孕妇不宜搬家否则会伤了胎神，其实这是要告知孕妇在搬家时，最好“袖手旁观”不宜搬动重物。因此，我们需要的是跟着时代的脚步因时制宜，而非一味的否定老祖宗的说法无稽。

至于，是否要遵循长辈谆谆告诫的孕期禁忌，那可就见人见智因人而异了。必须记住的是，老人家的禁忌说，不失为一种经验谈，只要在不妨碍生活作息前提之下，都可适时地去遵守，一方面顺了老人家的意，再者也求得心安，准妈妈心情也能更加愉悦，这样一来也有助于胎教，不是一举数得吗？

“生个健康又漂亮的宝宝”是每位孕妇的希望，在此我们建议，孕妇的三餐一定要正常，妊娠6个月前体重不宜增加过多，因为此时宝宝主要是器官构造与功能的发展，所以准妈妈营养上的均衡比饭量的增加要重要，此阶段饮食过量只会胖在母体身上；但到了妊娠6个月以后，宝宝的发展就着重于“长大”，准妈妈的饮食即可多摄取营养较丰富的食物，但宜以温性、清淡食物为主，少吃寒性、油性的食品。

另外，孕妇也不宜任意药补或食补，最好请教医师，以免补得不适宜体质或补得过度，反而不利于母体健康和生产，甚至影响孕期的舒适性。如果生理上出现剧吐、下泻的症状，应尽快就医。

此外，准妈妈在心理上也要平和一些，过于忧伤或烦恼，会影响肝脾的功能，对胎儿的生长不利。其实只要在产检的过程中，医师表示都很正常，则准妈妈应信赖现今进步的医疗科技，放宽心待产，以正常的生活与饮食替代无谓的焦虑，相信对母亲与胎儿都会是较良性的影响。

疑惑 6

担心怀孕影响夫妻感情



生理因素所引发的身体不适、情绪不稳，是可借专业医疗人员的协助而获得解决的；而像担心怀孕会影响夫妻感情，这个问题又怎样解决呢？

破解之道

准妈妈别只顾胎儿而忽略了先生

有些准妈妈们一旦怀孕，就“全心”投入怀孕这件事当中，而忽略了先生。准妈妈在关心腹中胎儿的同时，可别忽略了身旁的亲密爱人——先生。

让准爸爸参与您怀孕的过程

怀孕生子绝对是夫妻两人的事，而非太太一个人的事。准妈妈可以要求准爸爸陪同产检、陪同学习拉梅兹生产法，以及陪同购买宝宝出生后的生活用品。让准爸爸参与你怀孕生子的过程，让准爸爸有参与感，知道自己不是被摒除于外的。

夫妻俩共同体认未来所要扮演的角色

除了准妈妈要做好未来为人母的角色之外，准爸爸更要多一份心理调适。

互助、互谅、互爱，度过怀胎九月

面对这段看似漫长实则短暂的怀胎九月的历程，除了专业医疗的协助帮忙之外，先生的照料与关怀，绝对是最好的处方；夫妻俩若能在互助、互谅、互爱的情境下共同度过，共体、共享这一段难忘的经验，必能孕育出优越的下一代。

疑惑 7

担心生产过程发生变数



有许多准妈妈常常会烦恼：生产时要采取自然产或剖腹产？专家指出，现在剖腹产的比例约占3~4成。正常的产妇如果是因为怕痛、怕阴道松弛、怕无法熬过产程或是迷信良辰吉时而选择剖腹产，妇产科医师通常会劝她打消念头。只有在不立刻剖腹产会危害到产妇或胎儿的生命时，医师才会不得已选择剖腹生产。

认识产程

破解之道

一般而言，整个生产过程大致上可以区分为3个时期：

产程	定义	所需时间	产妇注意事项
第一产程 活动期	子宫颈开3厘米→子宫颈全开10厘米	· 初产妇约在10小时之内 · 经产妇约在8小时之内	· 子宫颈开口少于3厘米，应多活动，不要过早卧床休息 · 子宫颈开口尚未全开时，不要使劲用力，耗费体力
	子宫规则收缩→子宫颈开3厘米	· 初产妇不超过20小时 · 经产妇不超过14小时	· 子宫收缩时，做拉梅兹呼吸法，减轻痛感；收缩停止时，放松身心，趁机休息
第二产程	子宫颈全开→胎儿娩出	· 初产妇在2~3小时之内 · 经产妇在1小时之内	· 听从医护人员指导，配合子宫收缩，做最有效率的使劲用力 · 切勿大声喊叫，浪费体力
第三产程	胎儿娩出→胎盘娩出	15~30分钟	· 双脚维持张开，以便于医师处理善后 · 胎儿娩出后，若感到精疲力尽，可以休息睡觉

减轻产痛的方法

生产的痛楚可说是产程中最令人难以忍受的，既然无法避免，不如让它变得好过一点，以下提供几种减轻产痛的方法给您参考：

1.产前与先生一起参加妇幼保健部门生产教育课程：以录影带或医护人员讲解的方式，让准爸爸、准妈妈了解待产与生产的过程，并教导减轻产痛的呼吸法，如拉梅兹。目的是期望先生能在生产时，发挥安抚准妈妈的情绪、提醒呼吸法的运用、肯定准妈妈所做的努力。

2.转移对疼痛的注意力：产妇借由与他人说话、回想最美好或最愉快的经验、想象宝宝长相、聆听喜爱的轻柔音乐等方法，减轻对阵痛的感受程度。

3.放松肌肉：子宫收缩时，配合呼吸法来度过阵痛，此时不宜用力使劲。两次阵痛相隔的时间，产妇应多休息。在一旁陪伴的家人，最好是先生，可按摩产妇颈部、肩膀和背部的肌肉，或只是握着她的手，不仅能使产妇感到舒服，还能给予莫大的安全感。

4.无痛分娩：产妇也可事先告知医护人员采用“无痛分娩”，经由药物控制以减轻疼痛感。但是其缺点是有时候子宫颈扩张速度较慢，产妇无法有效推挤宝宝出来，使得第二产程延长。

造成难产的原因及处理方法

在整个产程中并非都能进行得如此顺利，使得原本准备自然产的产妇，可能遇到某些特殊状况，而需要更多

的时间生产，甚至得临时改行剖腹产。这些最常见的特殊状况就是难产，造成难产的因素，可归纳为三点：

1.产道狭窄：从子宫颈口经骨盆腔到阴道，即所谓的“产道”。其实，从产妇体型并无法确实看出产道大小。骨盆腔较宽大有利于胎儿下降，进而易刺激子宫收缩。

2.胎儿过大及胎位不正：胎儿过大与骨盆腔大小不成比例，胎儿难以经由产道娩出。胎位不正包括臀位、横位，或胎位正常，胎头脸朝上，造成产程过长。

3.子宫无法有效收缩：有效的子宫收缩约每10分钟3次，强度需在4.6~6.6kPa之间，且每次收缩时间30~60秒。若达不到上述标准，将使产程进展缓慢，甚至停止。此时，可以给予产妇静脉注射点滴，补充水分，并注射催生针加强收缩效果。

接近预产期，可以请准爸爸一起练习拉梅兹生产法。



待产时可能出现的突发状况

1.胎儿窘迫：胎儿心跳频率下降，此时医护人员会先给予产妇氧气、点滴，并请产妇朝左侧躺。如果胎儿心跳仍未恢复正常，则需紧急剖腹产。

2.胎盘早期剥离：如果产妇突然由阵痛转为持续性剧痛，且阴道大量出血不止，即可判断为胎盘早期剥离子宫。其原因目前未能确定，需立即剖腹急救，以抢救胎儿。

3.脐带脱出：会因受到胎头压迫，造成血液、养分供应中断，危及胎儿生命，需立即采取剖腹生产。

疑惑 8

产后生理与
心理调适不良

当宝宝呱呱落地的那一刻，产妇心中的大石头总算也可以跟着落地。产科医师经常会发现，许多妇女有孕在身时小心翼翼，深怕稍有闪失就会危及胎儿；一旦生产结束回家后，反而掉以轻心，很少作产后追踪检查。

生产后6个星期，即俗称的“产褥期”，是生理上变化最大的时期，也是体态由怀孕时的臃肿回复到正常的关键期。如果此时疏忽了身体的异常警兆，或坐月子不当，都可能会对终身的健康造成不良影响。