

临床医师诊疗全书

DIAGNOSIS AND THERAPY HANDBOOK

现代妇产科
诊疗手册

(第二版)

主编 董悦 赵瑞琳

北京医科大学出版社

临床医师诊疗全书

现代妇产科诊疗手册

(第二版)

主 编 董 悦 赵瑞琳

编写者 (按姓氏笔划)

王 苹	左文莉	刘书文	刘凤喜
刘运明	杨慧霞	麦永嫣	张秉兰
周世梅	周应芳	杨 欣	赵瑞琳
郑淑蓉	郭燕燕	董 悦	廉玉茹
廖秦平	樊尚荣		

北京医科大学出版社

XIANDAI FUCHANKE ZHENLIAO SHOUCHE

图书在版编目 (CIP) 数据

现代妇产科诊疗手册/董悦, 赵瑞琳主编. - 2 版.
北京: 北京医科大学出版社, 2001.1
(临床医师诊疗全书)
ISBN 7-81071-085-0

I. 现… II. ①董… ②赵… III. 妇产科病-诊疗-手册
IV. R71-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2000) 第 77777 号

北京医科大学出版社出版发行

(100083 北京学院路 38 号 北京大学医学部院内)

责任编辑: 庄鸿娟, 刘 群

责任编辑: 齐 欣

责任编辑: 郭桂英

山东省莱芜市圣龙印务书刊有限公司印刷 新华书店经销

开本: 880mm×1230mm 1/32 印张: 21.5 字数: 616 千字

2001 年 4 月第 2 版 2001 年 4 月第 1 次印刷 印数: 1-6000 册

定价: 42.00 元

版权所有 不得翻印

序

近代科学技术的迅速发展，对医学产生了深刻的影响。新的诊断技术、新的药物和新的治疗措施不断涌现。临床医师必须不断学习，更新知识，交流医疗经验，才能跟上科技发展的步伐，掌握现代诊疗技术，更好地为病人服务。为了满足广大医务人员的需要，北京医科大学出版社组织了第一临床医学院的 100 余名专家教授经过近一年的努力，1994 年编写并正式出版了这套全书的第一辑，共 10 种诊疗手册，包括内科、外科、妇产科、儿科等学科。内容丰富、新颖；既包括了各学科的近年进展，又有各位专家长期从事临床工作的经验。出版以来，深受各级医务人员的欢迎。为了满足临床各个科室医务人员的需要，更好地实现我校面向社会的继续教育任务，在第一辑的基础上出版社继续组织我校有关专家编写这套临床医师诊疗全书，1995 年、1996 年出版第二辑、第三辑，包括现代肿瘤学、口腔医学、精神病学、影像医学等，三辑共 38 分册，涵盖了临床所有学科。参加编写的单位除了第一临床医学院外，增加了口腔医学院、第三临床医学院、精神卫生研究所和北京市肿瘤防治所，600 余位专家教授参加编写，旨在发挥各方面专家之所长，力求各个分册更臻完美。

《临床医师诊疗全书》自 1994 年第一辑第一版出版以来，得到了社会的认可，被国家新闻出版署列为“国家九五重点图书”，各分册均多次印刷、总印数已达几十万册。为了跟上医学发展的步伐，有必要对全书进行不断修订、补充，使之成为传世之作，这次进行的第二版工作就是基于这种思想。

北京大学医学部（原北京医科大学）是一所具有 80 多年历史的医科大学，拥有一大批理论知识渊博、临床经验丰富的专家，由

他们编写的这套全书，为在临床第一线紧张工作的广大医务人员提供了方便，俾能及时查阅，解难释疑。

本套丛书存在的不足之处，敬请同仁们不吝指教。

北京大学党委书记（原北京医科大学校长）、内科学教授

王德炳

2000年12月

第二版前言

临床医师诊疗全书（第一辑），自1994年第一版出版以来，得到了广大医务工作者的支持和鼓励，各分册均多次印刷，印数达数十万册。6年来临床诊疗技术又有了迅速的发展，为了跟上医学发展的步伐，更好地为患者解除病痛，对第一版的内容有必要进行修改和补充，以期进一步加以完善。

首先，再版的篇幅有了较多的增加，在病种方面除已包括的常见病外，对某些较不常见的疾病也作了补充。在内容上各分册均有所增加，如内科分册补充了鉴别诊断的内容，外科分册增加了神经外科篇，小儿外科、普通外科部分增加了不少疾病的诊治常规，妇产科分册从编排到内容均做了较大的改动，儿科分册也增加了病种和内容；眼科分册增加了新的检查方法，常见病的手术要点、眼与全身及眼病综合征等数章；皮肤性病分册对性病的内容尽量反映了诊疗技术的新进展。

但仍可能存在不足之处，深望广大读者继续给予宝贵的意见和建议，对不当之处予以批评指正，各主编和作者们向所有关心、支持本丛书的同道深表感谢！

才文彦、朱学骏

2000.8

目 录

第一篇 产 科

第一章 正常妊娠	(1)	死胎	(74)
妊娠早、中、晚期的诊断	(1)	产科休克	(76)
围产期保健	(4)	失血性休克	(76)
产前诊断	(7)	感染性休克	(80)
妊娠图	(10)	过敏性休克	(84)
第二章 异常妊娠	(11)	羊水栓塞	(85)
妊娠早期并发症	(11)	产科弥散性血管内凝血	(90)
妊娠剧吐	(11)	第三章 胎儿发育异常	(99)
流产	(12)	巨大胎儿	(99)
异位妊娠	(15)	脑积水	(100)
妊娠高血压综合征	(20)	胎儿生长受限(胎儿生长迟缓)	
产科出血	(28)		(100)
前置胎盘	(28)	胎儿窘迫	(103)
胎盘早期剥离	(32)	多胎妊娠	(106)
子宫破裂	(35)	常见胎儿出生缺陷	(111)
产后出血	(40)	神经系统畸形	(111)
早产和过期妊娠	(45)	头部器官先天异常	(112)
早产	(45)	腹壁缺损及疝	(113)
过期妊娠	(50)	消化系统畸形	(114)
羊水过多和羊水过少	(53)	先天性心脏病	(115)
羊水过多	(53)	泌尿生殖系统畸形	(116)
羊水过少	(56)	四肢畸形	(117)
胎膜早破	(58)	皮肤畸形	(118)
宫内感染	(59)	遗传代谢病及多发畸形	(118)
胎盘及脐带疾病	(61)	第四章 妊娠合并症	(120)
胎盘异常	(61)	心血管疾病	(120)
脐带异常	(67)	妊娠合并心脏病	(120)

妊娠合并原发性高血压 ····· (127)	妊娠期巨细胞病毒感染 ····· (201)
呼吸系统疾病 ····· (130)	妊娠期水痘-带状疱疹病毒感染 ····· (202)
妊娠合并肺炎 ····· (130)	妊娠期人微小病毒感染 ····· (203)
妊娠合并肺结核 ····· (132)	妊娠期柯萨奇病毒感染 ····· (205)
妊娠合并支气管哮喘 ····· (135)	妊娠期流感病毒感染 ····· (206)
泌尿系统疾病 ····· (137)	妊娠期弓形体病 ····· (207)
妊娠合并急性肾盂肾炎 ····· (137)	妊娠期性传播疾病 ····· (208)
妊娠期无症状细菌尿 ····· (140)	阴道炎症 ····· (208)
妊娠合并泌尿系结石 ····· (141)	妊娠合并淋病 ····· (209)
妊娠合并慢性肾小球肾炎 ··· (142)	妊娠合并梅毒(附:先天梅毒) ····· (210)
妊娠合并急性肾功能衰竭 ··· (144)	妊娠合并沙眼衣原体感染 ··· (214)
内分泌系统疾病 ····· (151)	妊娠合并人乳头瘤病毒感染 ····· (214)
妊娠合并甲状腺机能亢进 ··· (151)	妊娠合并人免疫缺陷病毒感染 ····· (215)
妊娠合并糖尿病 ····· (156)	结缔组织疾病 ····· (218)
妊娠合并垂体泌乳素瘤 ····· (162)	妊娠合并红斑性狼疮 ····· (218)
血液系统疾病 ····· (163)	妊娠合并生殖器官肿瘤 ····· (222)
妊娠合并缺铁性贫血 ····· (164)	妊娠合并子宫肌瘤 ····· (222)
妊娠合并巨幼红细胞性贫血·· (166)	妊娠合并卵巢肿瘤 ····· (224)
妊娠合并再生障碍性贫血 ··· (168)	妊娠合并子宫颈癌 ····· (226)
妊娠合并血小板减少性紫癜·· (169)	妊娠合并生殖道畸形 ····· (227)
白血病····· (172)	阴道纵隔或横膈 ····· (231)
母子血型不合 ····· (174)	子宫发育异常 ····· (231)
消化系统疾病 ····· (177)	第五章 妊娠期用药 ····· (233)
妊娠合并急性阑尾炎 ····· (177)	第六章 正常分娩 ····· (245)
妊娠合并急性胆囊炎 ····· (181)	分娩先兆和临产 ····· (245)
妊娠合并急性胰腺炎 ····· (183)	产程分期 ····· (245)
妊娠合并消化性溃疡 ····· (185)	第七章 异常分娩 ····· (254)
妊娠合并肝疾病 ····· (186)	难产的诊断及处理原则 ····· (254)
妊娠合并病毒性肝炎 ····· (186)	妊娠晚期引产 ····· (256)
妊娠合并急性脂肪肝 ····· (192)	产力异常 ····· (259)
妊娠期肝内胆汁淤积症 ····· (195)	
妊娠期感染性疾病 ····· (197)	
妊娠期风疹病毒感染 ····· (197)	
妊娠合并生殖器疱疹 ····· (199)	

原发性宫缩乏力	(259)	新生儿窒息	(300)
继发性宫缩乏力	(260)	新生儿呼吸窘迫综合征	(302)
子宫收缩过强(协调性)	(261)	新生儿胎头水肿和头颅血肿	(305)
高张性子宫收缩乏力(不协调性)	(261)	新生儿颅内出血	(306)
产道异常	(262)	新生儿产伤	(309)
骨盆入口狭窄	(263)	新生儿骨折	(309)
中骨盆狭窄	(263)	新生儿胸锁乳突肌血肿	(312)
骨盆出口狭窄	(264)	新生儿面神经麻痹	(312)
胎位异常	(264)	新生儿臂丛神经麻痹	(313)
臀先露(臀位)	(265)	第十二章 产科诊断技术	(315)
肩先露(横位)	(267)	甲胎蛋白筛查	(315)
胎头高直位	(268)	胎儿电子监测	(316)
前不均倾位	(269)	无负荷试验	(318)
持续性枕后位	(270)	催产素激惹试验	(321)
持续性枕横位	(271)	生物物理评分	(323)
面先露	(272)	胎儿成熟度检查	(325)
额先露	(272)	卵磷脂/鞘磷脂比值测定	(325)
复合先露	(273)	泡沫试验	(326)
第八章 正常产褥期处理	(274)	第十三章 产科手术	(328)
第九章 产褥期疾患	(278)	妊娠期子宫颈内口缝合术	(328)
产褥感染	(278)		(328)
会阴、阴道及子宫颈感染	(278)	羊膜腔穿刺术	(329)
产后子宫感染	(280)	会阴切开缝合术	(330)
产后血栓性静脉炎	(284)	会阴裂伤修补术	(334)
急性乳房炎	(286)	宫颈裂伤缝合术	(336)
产后中暑	(290)	胎头吸引术	(337)
产褥晚期出血	(293)	产钳术	(338)
产后抑郁	(294)	臀牵引术	(340)
产后忧虑	(294)	倒转术	(342)
产后抑郁症	(295)	外倒转术	(342)
第十章 正常新生儿处理	(297)	内倒转术	(343)
第十一章 新生儿常见疾病	(300)	剖宫产术	(344)
.....	(300)	子宫下段剖宫产术	(344)

古典式剖宫产术	(347)	断头术	(351)
腹膜外剖宫产术	(348)	穿颅术	(353)
剖宫产子宫次切除术	(349)	除脏术	(354)
Misgav Ladach 剖宫产术	(350)	人工剥离胎盘术	(355)
毁胎术	(351)		

第二篇 计划生育

第十四章 避孕	(357)	药物流产	(394)
甾体类避孕药	(357)	米非司酮配伍卡孕栓法	(394)
短效口服避孕药	(357)	米非司酮加米索(前列腺醇)法	(396)
长效口服避孕药	(359)	第十七章 中期引产术	(397)
探亲避孕药	(361)	利凡诺尔羊膜腔内注射引产	(397)
长效避孕针	(361)	米非司酮配伍前列腺素法	(399)
狄波-普维拉 ¹⁵⁰	(364)	卡孕栓引产法	(399)
缓释系统避孕药	(365)	米索前列醇引产法	(400)
紧急避孕	(366)	水囊引产	(401)
工具避孕	(366)	中期引产并发症的诊断和防治	(402)
外用避孕药	(367)	第十八章 输卵管绝育术	(408)
第十五章 宫内节育器	(368)	腹部小切口绝育术	(408)
第十六章 人工流产	(381)	腹部镜绝育术	(416)
人流负压吸引术	(381)		
人流手术并发症诊断与防治	(385)		
人流钳刮术	(393)		

第三篇 妇 科

第十九章 外阴疾病	(418)	外阴创伤	(423)
外阴瘙痒	(418)	第二十章 女性生殖系统炎症	(425)
外阴白色病变	(419)	外阴炎症	(425)
外阴溃疡	(420)	非特异性外阴炎	(425)
急性外阴溃疡	(420)	前庭大腺炎	(426)
白塞病	(421)	阴道炎症	(427)
外阴损伤	(422)	非特异性阴道炎	(427)
外阴血肿	(422)		

细菌性阴道病	(427)	阴道良性肿瘤	(473)
外阴阴道念珠菌病	(429)	阴道腺病	(473)
滴虫性阴道炎	(432)	阴道上皮内瘤变	(474)
老年性阴道炎	(433)	阴道浸润性鳞状细胞癌	(475)
幼女性外阴阴道炎	(434)	阴道肉瘤	(476)
阿米巴性阴道炎	(436)	子宫颈肿瘤	(477)
子宫颈炎	(437)	子宫颈肌瘤	(477)
急性宫颈炎	(437)	子宫颈上皮内瘤变	(478)
慢性宫颈炎	(438)	子宫颈恶性肿瘤	(480)
盆腔炎症性疾病	(440)	子宫体肿瘤	(483)
急性盆腔炎	(441)	子宫体肌瘤	(483)
慢性盆腔炎	(445)	子宫内膜不典型增生	(485)
女性生殖器官结核	(447)	子宫内膜癌	(486)
第二十一章 性传播疾病	(450)	子宫肉瘤	(489)
生殖器疱疹(尖锐湿疣)		卵巢肿瘤	(490)
.....	(450)	良性卵巢肿瘤	(491)
淋病	(453)	卵巢交界性上皮性肿瘤	(492)
生殖器沙眼衣原体感染		卵巢恶性肿瘤	(493)
.....	(455)	输卵管肿瘤	(497)
生殖器疱疹	(457)	第二十三章 滋养细胞疾病	
梅毒	(458)		(499)
软下疳	(462)	葡萄胎	(499)
阴虱病	(464)	侵蚀性葡萄胎	(501)
第二十二章 女性生殖器肿瘤		绒毛膜癌	(502)
.....	(466)	第二十四章 子宫内膜异位症及	
外阴肿瘤	(466)	子宫腺肌症	(505)
外阴良性肿瘤	(466)	子宫内膜异位症	(505)
外阴上皮内瘤变	(467)	子宫腺肌症	(509)
外阴微灶浸润癌	(468)	第二十五章 生殖道损伤	(513)
外阴鳞状细胞浸润癌	(469)	子宫脱垂	(513)
外阴湿疹样癌	(471)	阴道壁膨出	(516)
外阴基底细胞癌	(472)	阴道前壁膨出(膀胱膨出)	(516)
前庭大腺癌	(472)	阴道后壁膨出(直肠膨出)	
阴道肿瘤	(473)		(517)

生殖道瘘	(518)	磁共振成像	(590)
尿瘘	(518)	宫腔镜检查	(599)
粪瘘	(520)	腹腔镜检查	(602)
第二十六章 内分泌失调性疾病		阴道镜检查	(605)
.....	(521)	羊膜镜检查	(608)
功能失调性子宫出血病	(521)	基础体温(BBT)测定	(610)
闭经	(524)	阴道细胞学	(612)
多囊卵巢综合征	(529)	电脑细胞扫描检查(CCT 检查)	
痛经	(533)		(616)
第二十七章 女性生殖器官发育异常		宫颈黏液检查	(619)
常	(536)	输卵管通畅试验	(621)
无孔处女膜	(536)	输卵管通气术	(621)
阴道发育异常	(537)	输卵管通液术	(623)
先天性无阴道	(537)	后穹窿穿刺	(624)
阴道横膈	(538)	染色体检查	(625)
阴道纵膈	(539)	妇产科常用激素测定	(630)
子宫发育异常	(539)	垂体促性腺激素(GnH)测定	
两性畸形	(541)		(630)
真两性畸形	(541)	垂体泌乳素(PRL)测定	(632)
假两性畸形	(542)	雌激素测定	(632)
第二十八章 更年期综合征与骨质疏松症		孕激素(P)测定	(634)
骨质疏松症	(544)	睾酮(T)测定	(635)
更年期综合征	(544)	常用激素测定正常值	(636)
骨质疏松症	(546)	第三十二章 妇科特殊治疗	
第二十九章 不孕症	(556)		(638)
第三十章 性虐待	(561)	妇科恶性肿瘤的化疗	(638)
第三十一章 妇产科诊断技术		妇科肿瘤的放疗	(651)
.....	(566)	冷冻疗法	(653)
B超在妇产科的应用	(566)	激光疗法	(654)
彩色超声波在妇产科的应用		针刺疗法	(656)
.....	(575)	物理疗法	(658)
X线诊断	(581)	第三十三章 妇科手术	(661)
X线计算机横断断层摄影术		经腹子宫切除术	(661)
.....	(583)	经腹子宫全切术	(661)

经腹次广泛性子宫切除术 … (663)	子宫脱垂矫治术 …………… (669)
经腹广泛性子宫全切术 …… (664)	卵巢肿物切除手术 …………… (670)
经阴道子宫切除术 …………… (667)	

第一篇 产 科

第一章 正常妊娠

(The Normal Pregnancy)

妊娠早、中、晚期的诊断

(Diagnosis of Early, Mid and Late Pregnancy)

妊娠全程为 40 周，分三个时期：妊娠 12 周末以前为早期妊娠；第 13~27 周为中期妊娠；第 28 周及以后为晚期妊娠。

【早期妊娠的诊断】

一、病史与症状

1. 停经：平时月经周期正常的健康妇女，一旦月经过期 10 日以上应疑为妊娠。哺乳期妇女，月经不准的妇女可无明确停经史。
2. 早孕反应：约有半数妇女于停经 6 周左右出现头晕、乏力、嗜睡、不同程度恶心、晨起呕吐，一般孕 12 周以后自行消失。
3. 乳房胀痛：哺乳期妇女，自觉乳汁分泌减少。

二、检查与体征

1. 乳房增大，乳头及其周围皮肤着色加深，乳晕周围有小结节出现。
2. 妇科检查发现子宫增大、变软，阴道壁和宫颈充血变软、呈紫蓝色。孕 12 周时子宫体增大，相当于非孕期子宫的 3 倍，当

子宫底超出骨盆腔时，可在耻骨联合上方触及。

三、辅助检查

1. 妊娠试验：利用孕卵着床后滋养细胞分泌绒毛膜促性腺激素（hCG）经孕妇尿中排出的原理，采用酶免疫测定法测定血或尿中 hCG 含量，协助诊断早期妊娠。

2. 超声检查：B 型断层显像法或实时超声（B 超）显示，在增大子宫的轮廓中见到来自羊膜囊的圆形妊娠环，妊娠环中见到有胚芽或胚胎，如有节律的胎心搏动和胎动，可以确诊为早期妊娠，而且是活胎。

3. 黄体酮试验：利用孕激素在体内突然撤退引起子宫出血的原理，对以往月经周期正常而此次月经过期疑为早期妊娠的妇女，每日肌注黄体酮 20 mg，连用 3~5 日，若停药后超过 7 日仍未出现阴道出血，则早期妊娠可能性大。

四、确定诊断

结合病史、症状、体征、妇科检查及辅助检查结果。综合判断，才能确诊早期妊娠。若就诊时停经日数尚短，临床表现及辅助检查尚不能判定为早期妊娠时，应嘱 7~10 日后复查，若复查时子宫明显增大、变软或临床表现与辅助诊断结果相符，即可确诊。对临床表现不典型者应注意与卵巢囊肿、有囊性变的子宫肌瘤、膀胱尿潴留相鉴别。

【中、晚期妊娠的诊断】

一、病史与症状

有早期妊娠的经过，并逐渐感到腹部增大和自觉胎动。

二、检查与体征

1. 子宫增大：子宫随妊娠周数增大，腹部检查时可根据手测子宫底高度和尺测耻上子宫长度，判断妊娠周数。

2. 胎动：孕 18~20 周孕妇自觉胎动，胎动可确诊妊娠且为胎儿宫内情况良好的表现。胎动次数个体差异很大，每小时约 3~5 次，随妊娠周数增加，胎动活跃；而孕 38 周以后，胎动逐渐减少。

3. 胎心：孕 18~20 周，用一般听筒或木制胎心听筒，经孕妇腹壁可以听到胎心，超声多普勒则在更早时间（如孕 13~14 周）

可以测到胎心。胎心呈双音，第一音与第二音相接近，有如钟表的“滴答”声，每分钟 120~160 次。听到胎心可确诊为妊娠，且为活胎。

4. 胎体：孕 20 周以后，可经腹壁触到子宫内的肢体。孕 24 周以后触诊时可区分为胎头、胎背、胎臀和肢体。胎头圆而硬，且有浮球感，胎背平坦且宽；胎臀宽而软，形状略不规则；胎儿肢体小且有不规则活动。孕 30 周以后根据胎体检查确定胎位，以指导临床处理。

三、辅助检查

1. 超声检查：B 超不仅能显示胎儿数目、胎位、有无胎心搏动以及胎盘位置，而且能测量胎头双顶径、腹围、股骨长度以核实孕龄，并可观察胎儿有无畸形。若腹部检查胎位不清或胎心未听清，B 超可协助诊断。

2. X 线摄片：孕 20 周以后，X 线摄片可以看到胎儿骨骼阴影，可确诊妊娠和除外胎儿畸形。因 X 线摄片可能对胎儿发育有害，故近年来已很少应用，除了可疑胎儿畸形而 B 超未能排除直接影响临床处理时可酌情使用。

【胎产式、胎先露、胎方位】

于妊娠 28 周以前，由于羊水较多、胎体较小，胎儿在子宫内的活动范围大，因而胎儿的位置和姿势常变；妊娠 32 周以后，胎儿生长快，羊水相对减少，胎儿与子宫壁贴近，胎儿的位置和姿势则相对稳定。

一、胎产式

胎儿身体纵轴与母体纵轴的关系为胎产式。两纵轴平行者称为纵产式或直产式，占孕足月分娩总数的 99.75%；两纵轴垂直者称为横产式，仅占 0.25%；两纵轴交叉呈角度者称为斜产式，属暂时性的胎位，在分娩过程中多转成纵产式，偶转成横产式。

二、胎先露

胎先露系指最先进入骨盆入口的胎儿部分。纵产式有头先露和臀先露，横产式有肩先露。头先露因胎儿头部进入骨盆入口时屈伸程度不同，又分为枕先露、顶先露、额先露和面先露。臀先露因人

盆的先露不同，又分为混合臀先露、单臀先露和足先露。偶见头先露或臀先露与胎手或胎足同时入盆者，称为复合先露。

三、胎方位

胎儿先露部的指示点（指定部位）与母体骨盆的关系称为胎方位，简称胎位。枕先露以枕骨、面先露以颞骨、臀先露以骶骨、肩先露以肩胛骨为指示点。根据指示点与母体骨盆的左、右、前、后、横的关系，有不同的胎位。例如枕先露时，枕骨位于骨盆左前方为枕左前位，余类推。

通过腹部检查、肛门检查和阴道检查，必要时超声检查，确定胎产式、胎先露和胎位。

围产期保健

(Prenatal Care)

【目的】

孕妇各系统为适应胎儿生长需要出现一系列相适应的变化，若超越生理范围或患病不能适应妊娠的改变，则孕妇和胎儿均可出现病理情况。围产期保健就是通过定期产前检查，筛查出高危病例，加强对母、儿监测，及时发现并治疗妊娠合并症（如心脏病）及妊娠并发症（如妊娠高血压综合征），及时纠正胎位异常，发现胎儿发育异常等，并结合孕妇和胎儿具体情况预定分娩方式。

【检查时间】

产前检查从确诊妊娠，即从早期妊娠开始。孕 26 周以前在早、中孕门诊，每 3~4 周 1 次；26 周以后转产前门诊，每 2 周 1 次；孕 36 周以后，每周 1 次。高危病例根据病情，酌情增加检查次数。

【检查内容】

一、初诊

详细询问病史，包括年龄、妊产次、职业、本次妊娠经过、月经婚姻史、既往孕产史、丈夫健康情况、家族史有无遗传病和出生缺陷等。

二、全身体格检查