

医疗护理 技术操作常规

中国人民解放军
总后勤部卫生部编

第六分册

计划生育常规
产科常规
妇科常规

人民军医出版社

第六分册 内容提要

本书是为适应我军医疗技术的现代化建设，由全军有关临床医学专家集体编写的技术操作规程和标准。《医疗护理技术操作规程》1962年初版，1979年修订再版，现为修订第三版。为实用方便，在出版合订本的同时，将全书分为十个分册出版。本分册包括计划生育、产科和妇科常规。计划生育含避孕法、终止妊娠术、绝育术、优生和不孕、不育症。产科、妇科常规内容包括一般常规工作，病案记录特殊要求，正常分娩及产褥期处理。产、妇科常见病的治疗护理常规等，对各病分列诊断、治疗要点，产科主要手术常规，新生儿室工作常规等内容。此次修订使全书内容更为新颖丰富，实用指导性更强，适合部队、地方各级医院及其他医疗机构工作人员日常参考。本分册便于计划生育及妇产科医生随身携带查阅。

医疗护理 技术操作常规 第六分册

中国人民解放军总后勤部卫生部 编
楼方岑 主编

人民军医出版社出版
(北京市复兴路22号甲3号)
新华书店北京发行所发行
沈阳市第六印刷厂印刷
各地新华书店销售

开本：787×1092毫米 $1/32$ ·印张：4.125·字数：136千字

1962年10月第1版 1980年2月第2版

1986年12月第3版(北京)1986年12月第1次印刷

印数：1~8,800

统一书号：14281·066 定价：1.10元

〔科技新书目：129—89〕

第三版序言

《医疗护理技术操作常规》(以下简称常规),自一九六二年初版和一九七九年修订再版以来,对加强医疗护理技术管理,提高医疗质量,发挥了重要作用,深受广大医务人员欢迎和好评。随着医学科学技术的不断发展,新业务、新技术的不断涌现,以及诊疗仪器、设备的不断更新,《常规》中有些内容已不能完全适应医疗护理工作的实际需要,有必要进行修订。为此,经报总后勤部批准,组织全军有关技术人员、专家进行了全面修订。这次修订,既充分保留了经过长期实践证明行之有效的内容,又尽可能吸收广大医务人员在医疗护理工作实践中所创造的新业务、新技术、新经验,并注意从现有条件出发,引进国内外比较先进的医学科学技术,从而使科学性、先进性和可行性比第二版有所加强。

《常规》是全军医务人员必须遵循的技术规程,既适用于医院,也适用于其他医疗单位。各级医疗单位和所有医务人员都要认真贯彻执行。由于各级各类医疗单位的技术设备和技术水平不尽相同,凡已具备条件的应切实按照《常规》执行;凡条件暂不具备的,在变通执行的同时,必须积极创造条件,努力达到《常规》的要求。同时,我们也希望在执行过程中,注意研究新情况,解决新问题,总结新经验,并及时提出建议,以利下次修订再版时参考。

第三版《医疗护理技术操作常规》的修订出版,是全体编审人员辛勤劳动的成果;并得到各编写单位,特别是第二军医大学的大力支持,在此一并表示感谢。

总后勤部卫生部

一九八五年十月

编辑说明

一、本常规是为了加强我军医疗护理技术质量管理,统一技术操作规程,提高技术水平和保证医疗质量,适应我军医疗卫生工作现代化的需要而编写的。1962年初版,1979年修订再版,到这次修订第三版,前后历时20余年。这次全面修订主要有如下三个特点:

(一)全书内容按照先进性、科学性和可行性的基本要求和删旧增新的原则进行修订,增写了伤病70种,重要手术50多种,诊断、治疗、护理技术140多项;删除了一些过时的内容和项目;对某些沿用已久的诊疗方法,也补充了不少新经验;充实了中西医结合的成果。

(二)新添“医用器材设备科常规”一篇,以适应当前各级医院医用器材设备迅速补充与更新的形势。鉴于医护记录、病案室与医疗统计工作在性质上接近,合并为一篇以利查阅。原有附录九种按内容性质分别并入第二、三篇,以便应用。经此修订补充,全书内容由244万字增加到近300万字。

(三)为适应出版分册的需要,将特种诊疗和营养室二篇前移至第四、五篇。

二、对于各篇内容须加以说明的有如下三点:

(一)第一篇包括门诊(含保健)、急诊、入院、出院、转科、转院等一般工作常规及各科门诊、急诊诊疗常规。按照门诊与急诊工作的特点扼要提示。为了方便,门诊与急诊诊疗常规联合编写。

第二篇规定了医护记录、病案管理与医疗统计的内容与要求,增写了电子计算机在病案管理中的应用,并附有处方用拉丁词缩写式、外科切口愈合统计、体表面积计算等资料。

第三篇是包括两个或两个以上的科通用的诊疗护理技术,规定其适应证、禁忌证、用品、方法及操作注意事项,并着重提出对诊疗护理工作的一般要求和防止医疗差错事故必须注意的事项。原来分散在各篇的功能试验40项均集中列入本篇,原列附录的抗

菌疗法、皮质激素疗法、恶性肿瘤化疗、药物相互作用、法定计量单位与检验参考值等均移入本篇。第二、三篇都是各级临床医护人员所必需掌握的基本技能。

第四篇特种诊疗是指需要较特殊的设备或须有专人管理的那些诊疗技术,如心电图检查、脑电图、超声、核医学、电镜、高压氧舱、纤维内镜、激光疗法等;此次增加了气囊反搏及数项电生理检查,如眼电图、多种诱发电位等。

第五篇营养室常规,包括工作人员的卫生要求,食物采购、运输、贮藏、制备等的卫生要求,食物留验、鉴定、毒物检验的方法,各种基本饮食、治疗饮食、诊断饮食的调配要求等。此次着重补充了一些新的诊断饮食、要素饮食和患者营养状态评价等内容。

第六篇叙述中医诊疗工作的一般原则、方法和步骤,中医护理工作的特点,各种针灸治疗的适应证、禁忌证、方法与注意事项。各种疾病的具体诊疗方法与中医、中西医结合成果,概由各种临床科常规编写,以免重复。

第七篇到第十二篇是内科、传染病科、神经科、精神科、皮肤科和儿科等六个科的常规。内容排列顺序如下:(1)一般工作常规,包括患者入院后即须进行的工作及不能归入其他项目的某些内容;(2)本科病案书写与护理记录的特殊要求;(3)本科专用的一般性诊疗护理技术;(4)本科一般护理常规;(5)本科常见病或多发病的诊疗护理常规,每病分列诊断、治疗、护理、出院标准、治愈标准、随访要求。诊断项下一般按病史、体检、检验、特殊检查的顺序记述所应注意的事项。凡近期国内各专业学术会议所订疾病诊断标准已尽量收录。治疗按照一般与支持疗法、对症疗法、特效或特殊疗法、并发症治疗的顺序安排,有些疾病的治疗与护理合写,则按护理常规、饮食种类、治疗方法的顺序安排。疾病护理常规主要列出各该疾病的护理特点,不再重复专科一般护理常规的内容。不需完全治愈即可出院或不能完全治愈的疾病列出出院标准,应完全治愈方可出院的疾病列出治愈标准。

原发性醛固酮增多症、皮质醇增多症、嗜铬细胞瘤、原发性肝癌、胰腺癌及壶腹周围癌等病由内科着重写诊断,外科着重写治疗;皮炎、硬皮病等结缔组织病由皮肤科编写。原在内科的蠕虫病移入传染病科;艾滋病(获得性免疫缺陷综合征)目前国

内虽未发现,但今后传入可能性极大,必须警惕;我国人间鼠疫虽已消灭,但动物传染源仍未绝迹,且为防范输入,均列入传染病科常规。皮肤科常规此次重点增加了十多种手术方法。儿科增加了免疫缺陷病、染色体畸变与遗传性代谢缺陷病及轻微脑功能障碍等六项内容。

第十三篇到第二十五篇是外科、五官科、妇产科等临床手术科室常规。内容安排与非手术科室基本相同。此外,还结合各类伤病编写了各项手术治疗与护理的内容,其中不能或不便与各伤病结合编写的主要手术,另列主要手术与护理常规。各篇都补充了内容,有的章节已经改写。男女不育症集中编入计划生育篇。

第二十六篇以后属于医技科室常规。麻醉常规增加了老年人麻醉、特殊病例麻醉等项目。手术室常规包括一般要求、无菌技术、手术卧位、物品保养、各科手术器械准备数量等,此次补充了消毒与标本送检的有关内容。消毒及消毒供应室常规编写了各种主要的物理与化学消毒方法的特性与用法,医用器械、敷料的清洗、包装、保管及各种诊疗包的内容。这次增加了微波消毒、过滤除菌、预真空高压蒸汽消毒及一些新消毒剂。

检验科常规前六章分别编写血、尿、粪、体液、染色及染色体检验技术等临床检验工作,后三章分别编写了临床生化、微生物及免疫学检查,增写了各种检验新技术90项。自动化检验技术由于仪器种类型号繁多,须按生产厂家说明书操作,故未收录。病理科常规包括活检、制片、染色、尸检及标本、资料的管理等工作的要求,此次着重增加了一些免疫病理学技术。血库常规包括血液质量鉴定、血液的保存、运输,血型鉴定、采血与血液成分分离等,这次着重补充了单采、成分输血和质控要求等内容,并将自体血输血移到第三篇。

放射科常规包括各器官系统的X线诊断及放射治疗的内容,这次重点增写了介入放射学和电子计算机体层摄影(CT)。核磁共振检查技术由于目前尚未推广,暂不录。理疗科常规包括各种电疗、空气负离子、光疗、超声、水疗、温热、拔罐、磁疗、医疗体育、推拿等疗法,这次增写了射频疗法及超声中频正弦调制电疗法等内容。药局常规包括调剂、各种制剂、药品检验、保管、科室药品管理等内容,此次重点增写了临床药理学一章。医用器材设备科

常规是新添的,共分四章,着重介绍供应、保管、维修的一般原则及基本要求,而仪器的具体使用方法则分别编入各有关专业篇章。

(二)为了节约篇幅,各篇内容尽量避免重复。所有各专科施行的造影检查(如脑血管造影、冠状动脉造影、喉部造影、球后造影等)、检验(如骨髓细胞学检查)、治疗(如激光疗法)不论由何专科医师操作及编写,均分别列入放射科、检验科与特种诊疗常规,以资集中而便检索。两科或数科共见的项目,多在一科集中编写,共用的诊疗技术则分别列入第三篇及第四篇。为了节约篇幅,本书在正文中部分地采用处方用拉丁词缩写式,如一日三次写作3/d,每4小时5mg写作5mg/4h;但每4小时一次不写作1/4h,以免误解为每 $\frac{1}{4}$ 小时一次。

(三)本书所用医学名词参照《英汉医学词汇》及《英汉医学辞典》,少数译名未尽妥善者参照《Dorland绘图医学辞典》第26版(1981)酌予更改,如蜘蛛痣(vascular spider)改为血管蛛,视乳头(optic disc)改为视盘,欧利希氏(Ehrlich)改为艾利克,格林-巴利氏(Guillian-Barre)改为杰扬巴勒,施瓦巴赫氏(Schwabach)改为许瓦巴克,热累氏(Gellé)改为采拉等。

药物名称依照《中华人民共和国药典》(1985年版)为准。其中个别名称不如习用药名简便或易误解者仍用习用名称,如氯化钠注射液仍用生理盐水,4%甲醛溶液改为10%福马林。名词简化后不影响实际工作者作了简化,如盐酸氯丙嗪注射液简为氯丙嗪。有些新定药名尚难掌握,特加括弧注明习用名称,如苯扎溴铵(新洁而灭)、氯氮革(利眠宁)、吲哚美辛(消炎痛)。鉴于新版药典规定醇的百分比系指20℃时容量的比例,故消毒所用乙醇浓度由70% (w/w) 改为75% (v/v)。

法定计量单位已于1984年2月由国务院公布,必须遵照执行。旧制M、N、mEq/L均已改用mol/L及mmol/L。由于压力、热能、放射性活度等新单位Pa、J、Bq,一般读者尚难掌握,故以括弧加注习用单位,以便理解。

三、本常规以曾经受过系统的医学教育的临床专业技术人员为主要对象,内容着重解决“做什么”与“怎么做”两个问题。这是一条实际工作的指导书,它规定全体医疗技术人员在一般情

况下进行医疗、护理、检验、供应等各项专业工作所应遵循的方法与步骤；它不同于一般的专业参考书、手册或教材，它无须对一切有关内容进行系统阐述；对常识性内容扼要提示，对易被忽略的关键事项则不厌其详。所有原理的阐明、症状与体征的记述，不属《常规》范围，均不赘录。

四、本常规适用于所有各级医疗单位而以医院为主。由于医疗工作技术进展迅速，各级医疗单位的仪器设备与技术条件各有不同，常规很难分别作出不同的具体要求，而只能以军区总医院和中心医院的现有条件为基础，同时考虑到实现医疗业务现代化的需要及今后数年内可能有的发展而进行编写。因此，其中一部分内容在目前说来，并不是各级医院都能做到的。按照分工，某些设备与技术条件要求较高的内容，需要较高级别的医院尽快地创造条件做到；某些设备与技术条件要求不高的内容，则所有可能做到的单位都应创造条件做到。凡未列入的新技术、新经验，希望有条件的单位有计划地开展研究，积累经验，进一步提高，定型，以便下版补入。对本常规如有意见可向有关编审人员或编审组（上海翔殷路第二军医大学训练部转）反映。

五、考虑到本书篇幅增多，字典纸供应有限，费用亦高，难以普及，故此次出版合订本及分册两种版本；合订本便于案头公阅，分册便于个人携带。十个分册均按各有关专业人员实际应用的方便分配内容如下：第1、2篇为第一册，第3～6篇为第二册，第7～12篇为第三册，第13～19篇为第四册，第20～22篇为第五册，第23～25篇为第六册，第26～28篇为第七册，第29～31篇为第八册，第32、33篇为第九册，第34、35篇为第十册。

编审人员名录

领导组 韩光 卢乃禾 张立平 梁国章 张谦 张金烈
 柳耀湘 张静锋 楼方岑 徐登仁

主编 楼方岑 **副主编** 徐登仁 吴质
编审 钱尚华 华积德 王福民 许国铭

修订者 (以篇章先后为序)

莫振德	牛恒明	钱尚华	周明行	周广智	邵经政	苏渊
王福民	赵定麟	姜寿增	吕光宇	乔琪	孙贞	李乃义
朱才娟	陈素萍	李平升	李馥珍	王冰心	徐容家	唐碧霞
赵从文	韩帼贞	汪伟业	孟沛霖	崔若兰	周志国	章同华
刘树孝	屠岳	赵孟尧	楼方岑	马永江	许国铭	徐登仁
马永泉	李文峰	夏众源	陈学琴	张玉如	沈明华	何小茶
王思让	姜熙臣	陈文珍	徐凤翔	朱中林	杨兴生	刘维如
张余	李继德	沈定国	蔡竖平	张义和	崔国林	刘凤琪
李世荣	陈良标	肖序仁	周万松	郭中和	简文豪	李振甲
韩永新	张永堂	张绪中	袁曾熙	谢天忠	朱玉祥	刘凤潮
李桂生	陈士葆	邓琨	叶曜岑	罗文侗	那学明	刘本傲
张家庆	卢珊舟	葛蕊华	张国元	龚锦涵	祝善俊	黄玉兰
尤大栋	陈菊梅	姜素椿	张开瑞	王凝芳	朱蓉波	高柏良
汪如琮	唐守信	王高松	罗德芬	崔守信	沈际皋	华积德
仲剑平	张晓华	黎介寿	孙玉鹤	汪曾炜	张宝仁	刘德福
陆景行	周定标	肖光夏	杨宗城	胡嘉念	艾深海	鲁开化
汪良能	罗锦涛	蔡用舒	肖庆珊	方耀云	郭志祥	周树夏
徐君伍	史俊南	吴织芬	胡仲瑾	徐增祥	郑绍先	曹素月
杨品	苗超尘	李福民	王若松	李复金	梁正煜	刘怀琼
孙传兴	刘育京	张光鑫	向若萍	许洪钧	顾毓华	刘霍英
朱忠勇	胡望平	黄履成	武建国	孔宪涛	钱源澄	唐敏
沈秀英	林武存	孔庆德	贾雨辰	章	杨承	凌峰

吴泽新	钱中	冯亮	沈复兴	余友渔	王龙玲	王景祥
国法成	俞惠琴	张昭	徐传福	张友仁	张鹤鸣	

审阅者 (以篇章先后为序)

赵东海	王年吉	陈菊初	李平升	康晓明	金荷文	陈思聪
王学文	钱尚华	黎磊石	张本立	胡绍文	吴国良	魏凤云
廖云琴	周运玲	陈瑞珍	陈美珠	张燕	胡定南	徐凤屏
陈飞	胡琳	唐镜波	孙定人	黄宛	麻世迹	吴玉祥
刘又宁	崔德建	张志基	邓敬兰	李炎唐	宋琛	黄宝英
谢企良	张宝樽	施有昆	钱蕴秋	杨浩	赵玉华	高良恕
周岱云	倪国坛	李瑞芬	殷德燧	况允	李付仁	金自明
张桂实	李言让	邓伟业	陈施惠	方大复	张训	贾克明
骆抗先	杨为松	汪瑞尧	张光曙	朱晓枫	宰春和	张心曙
梅振英	林汉森	王永午	查元坤	周鼎耀	陈明	郭宝征
谭汉君	周志家	朱盛修	黄志强	张肇祥	高瀚	徐印坎
张文明	高建章	朱国升	黄孝迈	蔡用之	耿振江	刘维永
贺宗理	汪维杨	汪良能	易声禹	赵崇智	刘承基	朱诚
刘明铎	方之恩	李兆基	黎应华	高学书	林大雄	李荟元
陈绍宗	郭恩覃	朱鹏汉	章雨田	奚寿增	姜泗长	李杨伟
汪磊	肖轼之	李素月	胡雨民	孔令冰	陈必胜	诸大元
朱学樨	齐任珍	曹景阳	陈解斯	涂冰	段如麟	李贵容
胡仲瑾	李德馨	王广波	郑斯聚	靳冰	史誉吾	李何福
陈惠芳	王新征	薛贵民	李天星	朱忠庆	万树栋	魏丽珠
李建新	徐乌格	周贵和	叶天璋	刘景汉	武林武	范纯武
蒋左庶	游联璧	张太和	周瓚堉	金石正	林武存	冯亮
孔庆德	段承祥	郭万学	李维礼	蔡荣业	章太戊	张奕栋
郑萍	陆克平	甘代全	宋茂春		王黎明	李松义
张昭	国法成	王景祥				

编辑助理

徐龙贵	黄茂辉	徐凤屏	曹珮	蒯守良	曹惠芳	叶坚伟
-----	-----	-----	----	-----	-----	-----

第六分册 编审名录

主 编 楼方岑 副主编 徐登仁 吴 质
编 审 钱尚华 华积德 王福民 许国铭

第二十三篇 计划生育常规

修 订 胡仲瑾 郑绍先 徐增祥
审 阅 曹素月 陈解民 涂 冰 段如麟 李贵容

第二十四篇 产科常规

修 订 曹素月 杨 品
审 阅 陈解民 涂 冰 胡仲瑾

第二十五篇 妇科常规

修 订 徐增祥 苗超尘 李福民
审 阅 段如麟 李贵容

全书总目录

第一分册

- 第一篇 门诊急诊及入院出院
常规
第二篇 医护记录、病案管理
与医疗统计

第二分册

- 第三篇 一般诊疗护理技术操
作常规
第四篇 特种诊疗常规
第五篇 营养室常规
第六篇 中医常规

第三分册

- 第七篇 内科常规
第八篇 传染病科常规
第九篇 神经科常规
第十篇 精神科常规
第十一篇 皮肤科常规
第十二篇 儿科常规

第四分册

- 第十三篇 普通外科常规
第十四篇 矫形外科常规
第十五篇 胸部外科常规
第十六篇 泌尿外科常规
第十七篇 神经外科常规
第十八篇 烧伤常规
第十九篇 整形外科常规

第五分册

- 第二十篇 眼科常规
第二十一篇 耳鼻咽喉科常规
第二十二篇 口腔科常规

第六分册

- 第二十三篇 计划生育常规
第二十四篇 产科常规
第二十五篇 妇科常规

第七分册

- 第二十六篇 麻醉常规
第二十七篇 手术室常规
第二十八篇 消毒及消毒供应
室常规

第八分册

- 第二十九篇 检验科常规
第三十篇 病理科常规
第三十一篇 血库常规

第九分册

- 第三十二篇 放射科常规
第三十三篇 理疗科常规

第十分册

- 第三十四篇 药局常规
第三十五篇 医用器材设备科
常规

第六分册 (F) 目 录

第二十三篇 计划生育常规

第一章 避孕法

第一节 器具避孕法F1

避孕套(阴茎套)F1

阴道隔膜(子宫帽)F1

宫内节育器(宫腔内避孕器)F1

〔附〕 节育器避孕失败及并发症的处理F4

第二节 药物避孕法F4

外用避孕药F4

短效口服避孕药F5

“探亲”口服避孕药F5

长效口服避孕药F6

长效避孕针1号F6

第二章 终止妊娠术

第一节 人工流产术F6

负压吸宫术F6

〔附〕 人工流产吸引器的种类和装置F7

早早孕定位吸胚术F8

钳刮术F8

第二节 人工流产术并发症及其防治F9

术中出血F9

迷走神经兴奋综合征F9

子宫穿孔F9

宫颈裂伤F10

流产后感染F10

流产残余F10

漏吸F11

子宫颈管及宫腔粘连F11

第三节 中期妊娠引产术F11

利凡诺引产术F11

水囊引产术F13

第四节 剖宫取胎术F14

第三章 绝育术

第一节 输卵管结扎术F15

第二节 输精管结扎术F17

〔附〕 各种节育手术假期的建议F18

第四章 优生

第一节 婚前咨询F18

第二节 产前诊断F20

第五章 不孕、不育症

第一节 女性不孕症F21

第二节 男性不育症F23

第二十四篇 产科常规

第一章 一般常规

第一节 病案记录F25

第二节 一般护理常规F26

产科入院护理F26

产前护理F26

产后护理F26

产房工作要求F27

〔附〕 正常产包内含F27

第二章 正常分娩及产褥期处理

第一节 产程中处理F28

第二节 产褥期处理F30

第三章 高危妊娠的诊疗护理常规

- 第一节 异常妊娠F31
- 妊娠高血压综合征F31
- 〔附1〕 扩容疗法F33
- 〔附2〕 硫酸镁注射注意
 事项F33
- 早产F33
- 过期妊娠F34
- 母子血型不合F34
- 胎儿宫内生长迟缓F35
- 羊水过多F36
- 胎膜早破36
- 前置胎盘F37
- 胎盘早期剥离F38
- 第二节 妊娠共存病F39
- 心脏病F39
- 急性病毒性肝炎F39
- 糖尿病F40
- 肺结核F41
- 外科急腹症F41
- 〔附1〕 围产期监护F41
- 〔附2〕 宫颈成熟度F43
- ### 第四章 分娩期及产褥期异常
- 第一节 产道异常F44
- 骨盆狭小F44
- 软产道异常F45
- 第二节 胎位及胎儿异常F45
- 持续性枕后位及持续性枕横
 位F45
- 胎头高直位F46
- 前后均倾位F46
- 面先露及额先露F46
- 臀位F47
- 横位F48
- 第三节 产力异常F48
- 子宫收缩无力F48

- 子宫不协调收缩F49
- 第四节 分娩并发症F49
- 产后出血F49
- 子宫破裂F50
- 其它分娩创伤F51
- 羊水栓塞症F51
- 产科播散性血管内凝血 ...F52
- 脐带脱垂F53
- 胎儿窘迫F53
- 新生儿窒息F54
- 第五节 产褥期并发症F54
- 产褥期感染F54
- 产褥期出血F55

第五章 产科主要手术常规

- 外倒转术F56
- 引产术F56
- 会阴切开缝合术F57
- 胎头吸引术F57
- 产钳术F57
- 臀位助产与牵引术F58
- 剖宫产术F59
- 毁胎术F59

第六章 新生儿室工作常规

- 第一节 一般常规F60
- 新生儿室隔离消毒常规F60
- 新生儿记录F60
- 第二节 新生儿护理常规F61
- 正常新生儿护理常规F61
- 未成熟儿护理F62
- 手术产儿护理F62
- 第三节 产伤儿诊断及处理... F62
- 新生儿颅内出血F62
- 头颅血肿F62
- 面神经损伤F62
- 臂丛神经损伤F62
- 骨折F62
- 第四节 新生儿常见症状的

处理	F62	发绀	F63
发热	F62	黄疸	F63
呕吐	F63	惊厥	F64
尿布疹	F63		
皮肤感染(脓疱及皮下坏疽)			

第二十五篇 妇科常规

第一章 一般常规

第一节 病案记录	F65
第二节 一般护理工作	F66
妇科护理常规	F66
妇科诊疗室工作规则	F66
第三节 一般诊疗护理技 术	F66
妇科检查注意事项	F66
常规妇科检查	F66
外阴阴道擦洗消毒法	F67
阴道灌洗术	F67
阴道分泌物检查	F67
第四节 妇科特殊检查	F68
子宫探针检查	F68
阴道后穹窿穿刺术	F68
宫颈粘液结晶检查	F69
阴道细胞学检查	F70
基础体温测定	F71
宫颈活组织检查	F71
外阴及阴道活体组织检查	F72
子宫内膜活体组织检查	F72
〔附〕 诊断性刮宫	F73
输卵管通液试验	F73
输卵管通气试验	F74
阴道镜检查	F74
子宫内腔镜检查	F75
妇科腹腔镜检查	F76
第五节 手术前后的处理及 护理	F77
妇科手术一般要求	F77

妇科一般腹部手术	F77
广泛性子宫全切除术	F77
一般外阴及阴道手术	F78
自然流产刮宫术	F79
尿瘘修补术	F79
粪瘘修补术	F80
广泛性外阴切除术	F80
第二章 主要疾病医疗护理常规	
第一节 早期妊娠疾病	F81
妊娠剧吐	F81
先兆流产	F82
难免流产	F83
不全流产	F84
过期流产	F84
习惯性流产	F85
宫外孕(异位妊娠)	F86
〔附〕 腹腔妊娠手术的要求	F87
第二节 滋养细胞疾病	F87
水泡状胎块(葡萄胎)	F87
恶性葡萄胎和绒癌	F88
第三节 女性生殖器炎症	F90
急性外阴炎及外阴溃疡	F90
前庭大腺炎和囊肿	F91
滴虫性阴道炎	F91
真菌性阴道炎	F92
老年性阴道炎	F92
幼女外阴阴道炎	F93
非特异性阴道炎	F93
慢性宫颈炎	F94
急性盆腔炎	F95

F4 妇科常规目录

慢性盆腔炎	F96
生殖器结核	F96
第四节 妇科内分泌疾病	F97
闭经	F97
多囊性卵巢综合征	F99
闭经泌乳综合征(高催乳素血症)	F100
无排卵型功能失调性子宫出血	F10
排卵型月经失调	F102
痛经	F103
经前期紧张症(经前综合征)	F103
更年期综合征	F104
第五节 女性生殖器官肿瘤	

医疗护理技术操作常规

.....	F105
外阴及阴道良性肿瘤	F105
外阴癌	F105
宫颈癌	F106
子宫肌瘤	F107
子宫内膜腺癌	F107
卵巢良性肿瘤	F108
卵巢癌	F10
第六节 其它妇科病	F111
外阴瘙痒及外阴白色病损	F111
子宫内膜异位症	F112
子宫脱垂	F114
盆腔淤血症	F114

第二十三篇 计划生育常规

第一章 避孕法

第一节 器具避孕法

一、避孕套(阴茎套) 由优质乳胶制成,有大、中、小三种规格;根据各人情况,选用合适的规格。

使用前须吹气检查套膜有无裂孔与破损。性交前将前端小囊内空气挤出;排精后,在阴茎未完全软缩前,捏住套口,将阴茎和避孕套一起抽出。

二、阴道隔膜(子宫帽) 用乳胶薄膜包在一个合金制弹簧圈上制成,质软,具有一定弹性,受压后可任意变形,便于放取。

阴道隔膜外围直径分为50、55、60、65、70、75、80mm七种号码,常用者为65、70、75号。应经医师检查配好号码,学会使用。

【禁忌证】 阴道壁膨出、松弛与子宫脱垂。阴道炎、宫颈重度糜烂者,治愈后配用。

【使用方法及注意事项】

- (一)用前须检查有无漏孔和裂口。
- (二)在隔膜的凸面和边缘涂避孕药或润滑剂。
- (三)放入姿势:可取蹲式、坐式、斜卧式或一脚踩在凳上。
- (四)用三个手指夹住隔膜,放入阴道,至其后缘抵于阴道后穹窿部。
- (五)用手指将隔膜前缘推到耻骨后凹处,边缘部分借弹簧环的力量与阴道侧壁紧贴,使隔膜盖住宫颈。
- (六)放好后用手指触摸,宫颈是否全被盖住。
- (七)性交后8~12h方可取出。

三、宫内节育器(宫腔内避孕器) 结构材料有不锈钢、合金、铜丝及塑料等。形状有环形、T形、V形、花瓣形等。目前常用的一种是不锈钢环。

【禁忌证】 (一)严重的全身性疾病,如心力衰竭、重度贫血及各种疾病的急性阶段。

- (二)急性或慢性盆腔炎、阴道炎。宫颈重度糜烂,治愈后放置。
- (三)凡三个月以内月经过多、过频、不规则出血,暂不用。
- (四)因器质性病变引起的痛经。
- (五)宫颈重度撕裂、宫口过松或子宫脱垂。
- (六)子宫畸形或子宫、附件有肿瘤。
- (七)宫腔 $<5.5\text{cm}$ 或 $>9\text{cm}$,不放置(人流时除外)。
- (八)体温二次(间隔 $1/2\text{h}$) $>37.5\text{℃}$,暂缓放环。