

FUNU  
BAOJIAN FENCE

妇女

胡荣华 曹江霞◎主编

保健分册



健康管理技术手册丛书

张红星 周敦金◎总主审 龚洁 吴风波◎总主编

## 图书在版编目 (CIP) 数据

健康管理技术手册丛书. 妇女保健分册 / 龚洁等主编 ;  
胡荣华等分册主编.

—武汉：湖北科学技术出版社，2014.10

ISBN 978-7-5352-7086-3

I. ①健… II. ①龚… ②胡… III. ①妇女保健学 - 手册  
IV. ①R-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 229895 号

责任编辑：陈兰平

封面设计：戴 旻

出版发行：湖北科学技术出版社

电 话：027-87679439

地 址：武汉市雄楚大街 268 号

邮 编：430070

(湖北出版文化城 B 座 13-14 层)

网 址：<http://www.hbstp.com.cn>

印 刷：武汉市金港彩印有限公司

邮 编：430023

880 × 1230 1/32

4.125 印张

110 千字

2014 年 10 月第 1 版

2014 年 10 月第 1 次印刷

定 价：15.00 元

本书如有印装问题，可找本社市场部更换

## 《健康管理技术手册丛书》

- 总主审** 张红星 (武汉市卫生和计划生育委员会)  
周敦金 (武汉市疾病预防控制中心)
- 总主编** 龚洁 (武汉市疾病预防控制中心)  
吴风波 (武汉市卫生和计划生育委员会)

### 《妇女保健分册》编委会

- 主审** 张斌 (武汉市妇女儿童医疗保健中心)
- 主编** 胡荣华 (武汉市妇女儿童医疗保健中心)  
曹江霞 (武汉市妇女儿童医疗保健中心)
- 副主编** 刘艳 (武汉市妇女儿童医疗保健中心)  
章一鸣 (武汉市妇女儿童医疗保健中心)  
蔡春华 (江汉区妇幼保健所)  
刘明珠 (武汉市妇女儿童医疗保健中心)
- 编委** 段峥嵘 (武汉市妇女儿童医疗保健中心)  
刘丽平 (武汉市妇女儿童医疗保健中心)  
龚奇 (江汉区妇幼保健所)  
朱丽雯 (东西湖区妇幼保健院)  
吕凸 (武汉科技大学)  
全珊 (武汉加州系统工程有限公司)  
郭燕 (武汉市疾病预防控制中心)

随着社会经济的发展、人们生活水平的提高，人们的健康观念和 demand 在悄然发生变化。在我国，人们对于健康的需求表现出从单一的治疗型向疾病预防和保健型转变的趋势，患者群体、保健群体、特殊健康消费群体和高端健康消费群体逐步形成并且呈不断增长的趋势。

健康管理是一种对个人和群体的健康状况及健康危险因素进行全面监测、评估、随访干预、健康再评价的活动过程。它是一种为健康群体、亚健康群体以及患者群体服务的、覆盖生命全过程的健康维护管理系统。国内外的实践证明，健康管理在降低慢性疾病、促进人群健康、降低治疗费用等方面具有积极作用和良好效果。近年来，健康管理被逐渐引入我国，且发展迅速。

自 2012 年以来，湖北省在全省范围内开展健康管理试点，从管理体制、运行机制、网络体系、保障体系、专业队伍建设等各方面进行探索。在此背景下，武汉市卫生计生委和武汉市疾病预防控制中心针对专业机构健康管理技术进行了深入探索，组织相关领域从事预防医学、临床医学、中医学、心理学、管理学等方面的专家，在参阅大量国内外权威研究资料和最新研究成果的基础上，结合长期医疗卫生研究和实践，设计和编写了这套《健康管理技术手册丛书》。希望通过此书，帮助基层健康管理工作人员开展相关健康管理工作，同时，使广大读者了解健康管理的相关知识，提高自我管理健康的能力。

《健康管理技术手册丛书》共分九个分册，主要针对人们常见的健康关注热点，包括高血压、糖尿病、血脂异常、体重管理、

戒烟、妇女保健、中医、心理和青少年视力健康管理。每个分册分别从机构设置、工作内容、工作流程、技术方法四个方面进行阐述。并在附录中提供了相关基本知识、评估标准、调查记录表格，以及常用的检测方法。该手册适合从事健康管理工作的专业技术人员和管理人员使用，是一套较为详尽的健康管理入门参考书。同时，本书也可作为广大读者进行自我管理的参考读物。

本丛书在编写过程中，得到了华中科技大学公共卫生学院杜玉开教授、武汉大学公共卫生学院毛宗福教授、湖北省卫生计生委柳东如处长、湖北省疾病预防控制中心黄希宝主任、祝淑珍所长的指导，在此表示衷心感谢。由于时间仓促，而且一些工作尚处于探索阶段，本丛书难免存在疏漏之处，希望广大读者批评指正。

编 者

2014年10月

<b>一、基本条件</b> .....	1
(一) 房屋设施 .....	1
(二) 人员配备 .....	1
<b>二、工作内容</b> .....	2
(一) 孕前健康管理 .....	2
(二) 孕早期健康管理 .....	2
(三) 孕中期健康管理 .....	3
(四) 孕晚期健康管理 .....	3
(五) 产后访视 .....	4
(六) 产后 42 天健康检查 .....	4
<b>三、工作流程</b> .....	5
<b>四、技术方法</b> .....	13
(一) 健康教育 .....	13
(二) 孕前保健的适宜技术 .....	14
(三) 首次产前保健服务的适宜技术 .....	21
(四) 第二、三次产前保健服务的适宜技术 .....	30
(五) 第一次产褥期保健服务的适宜技术 .....	47
(六) 第二次产褥保健服务的适宜技术 .....	59
(七) 信息化管理适宜技术 .....	62
<b>五、附录</b> .....	64
附录 1 基本知识 .....	64

1.1 女性生殖系统解剖与生理 .....	64
1.2 遗传性疾病 .....	66
1.3 孕期常见症状及处理 .....	68
1.4 孕期常见疾病及合并症 .....	69
附录 2 早孕诊断技术 .....	83
2.1 根据停经史推算预产期及孕周 .....	83
2.2 妇科检查 .....	84
2.3 尿妊娠试验 .....	84
2.4 B 超检查 .....	84
附录 3 软件安装及操作 .....	85
3.1 软件安装 .....	85
3.2 产前保健系统操作步骤 .....	86
3.3 产科质量监测信息系统操作步骤 .....	97
3.4 产后保健系统操作步骤 .....	113



## 一、基本条 件

### (一) 房屋设施

1) 健康教育室：面积不少于 80m<sup>2</sup>，环境整洁、安静舒适，有座椅、电视、VCD 播放机、计算机（联网）；宣传内容应包括：母乳喂养、孕前及孕产期教育、优生优育、计划生育等资料。

2) 妇女保健室：面积不少于 25m<sup>2</sup>，布局、流程符合要求，配备妇产科检查床、器械台（桌）、立灯、紫外线消毒灯、冷暖空调、听诊器、血压计、体重秤、腹围软尺、胎心听诊器、骨盆测量器、胎心监护、开口器、舌钳、氧气瓶（袋），计算机（联网）、健康处方等。

3) 孕前保健咨询指导室：面积不少于 25m<sup>2</sup>，配备咨询桌椅、电脑、打印机、模型、宣传折页、常用避孕药具及相关挂图、图片。

4) 健康信息管理室：面积不少于 20m<sup>2</sup>。

### (二) 人员配备

1) 取得执业助理及以上执业资格的医师、持有《护士执业证书》的护士或在相应岗位工作 1 年以上的大、中专医学院校毕业生。

2) 参加卫生计生行政部门组织的母婴保健法律法规及相关业务规范培训，并考试考核合格的人员。

3) 在岗人员需定期接受孕产期保健专业知识与技能培训、掌握孕前、孕产期保健、母乳喂养的健康教育和咨询、妊娠图应用、高危妊娠筛查和管理、计算机操作等基本技能。





## 二、工作内容

### (一) 孕前健康管理

孕前保健指导的目的是使母亲能做到有计划、有准备地怀孕，预防和减少影响妇女健康和妊娠的不利因素，同时减少出生缺陷的发生。有生育意愿的夫妇至少需要在孕前 6 个月接受孕前保健服务。

1) 对孕前妇女进行孕前健康知识的宣传，指导其至相应的妇幼保健机构进行孕前健康管理。

2) 通过询问、观察、一般体检和实验室检查，对孕前妇女的健康情况进行评估分类。

3) 对发现问题的妇女，进行孕前一般心理和生理保健指导；对有不良因素暴露史（接触有毒有害物质）需要暂缓生育的，督促其离开不良的生活、工作环境。

4) 对有不良生育史、有遗传病家族史、年龄 $\geq 35$ 岁和有重要脏器疾病和传染性疾病（包括生殖道感染和性传播疾病）的问题人群，需转至上级医院的孕前保健门诊、遗传咨询门诊或有关专科门诊。

### (二) 孕早期健康管理

1) 孕 12 周前建立《孕产妇保健手册》。





2) 孕妇健康状况评估：询问既往史、家族史、个人史等，观察体态、精神等，并进行一般体检、妇科检查和血常规、尿常规、血型、肝功能、肾功能、乙型肝炎检查、HIV 抗体检测、梅毒血清学试验室检查，有条件的地区建议进行血糖、阴道分泌物等检查。

3) 开展孕早期个人卫生、心理和营养保健指导，特别要强调避免致畸因素和疾病对胚胎的不良影响，同时进行产前筛查和产前诊断的宣传告知。

4) 根据检查结果填写第 1 次产前随访服务记录表，对具有妊娠高危因素和可能有妊娠禁忌证或严重并发症的孕妇，及时转诊到上级医疗卫生机构，并在 2 周内随访转诊结果。

### (三) 孕中期健康管理

孕 16~20 周、21~24 周各进行 1 次随访，对孕妇的健康状况和胎儿的生长发育情况进行评估和指导。

1) 孕妇健康状况评估：通过询问、观察、一般体格检查、产科检查、实验室检查对孕妇健康和胎儿的生长发育状况进行评估，识别需要做产前诊断和需要转诊的高危重点孕妇。

2) 对未发现异常的孕妇，除了进行孕期的个人卫生、心理、运动和营养指导外，还应进行预防出生缺陷的产前筛查和产前诊断的宣传告知。

3) 对发现有异常的孕妇，要及时转至上级医疗卫生机构。出现危急征象的孕妇，要立即转上级医疗卫生机构。

### (四) 孕晚期健康管理

1) 督促孕产妇在孕 28~36 周、37~40 周去有助产资质的医疗卫生机构各进行 1 次随访。

2) 开展孕产妇自我监护方法、促进自然分娩、母乳喂养以及孕期并发症、合并





症防治指导。

3) 对随访中发现的高危孕妇应根据就诊医疗卫生机构的建议督促其酌情增加随访次数。随访中若发现有意外情况,建议其及时转诊。

## (五) 产后访视

乡镇卫生院、村卫生室和社区卫生服务中心(站)在收到分娩医院转来的产妇分娩信息后,应于3~7天内到产妇家中进行产后访视,进行产褥期健康管理,加强母乳喂养和新生儿护理指导,同时进行新生儿访视。

1) 通过观察、询问和检查,了解产妇一般情况、乳房、子宫、恶露、会阴或腹部伤口恢复等情况。

2) 对产妇进行产褥期保健指导,对母乳喂养困难、产后便秘、痔疮、会阴或腹部伤口等问题进行处理。

3) 发现有产褥感染、产后出血、子宫复旧不佳、妊娠合并症未恢复者以及产后抑郁等问题的产妇,应及时转至上级医疗卫生机构进一步检查、诊断和治疗。

4) 通过观察、询问和检查了解新生儿的基本情况。

## (六) 产后42天健康检查

1) 乡镇卫生院、社区卫生服务中心为正常产妇做产后健康检查,异常产妇到上级医疗卫生机构检查。

2) 通过询问、观察、一般体检和妇科检查,必要时进行辅助检查对产妇恢复情况进行评估。

3) 对产妇应进行性保健、避孕、预防生殖道感染、纯母乳喂养6个月、婴幼儿营养等方面的指导。





## 三、工作流程

(1) 孕产妇系统保健全程服务

见图 4-1。

(2) 健康教育（社区启动孕产妇健康管理的第一步）

见图 4-2。

(3) 孕前保健服务（计划怀孕前半年）

见图 4-3。

(4) 第一次产前保健服务（孕早期）

见图 4-4。

(5) 第二、三次产前保健服务（孕中期）

见图 4-5。

(6) 社区第一次产褥保健服务（产后家庭访视）

见图 4-6。

(7) 社区第二次产褥保健服务（产后健康检查）

见图 4-7。



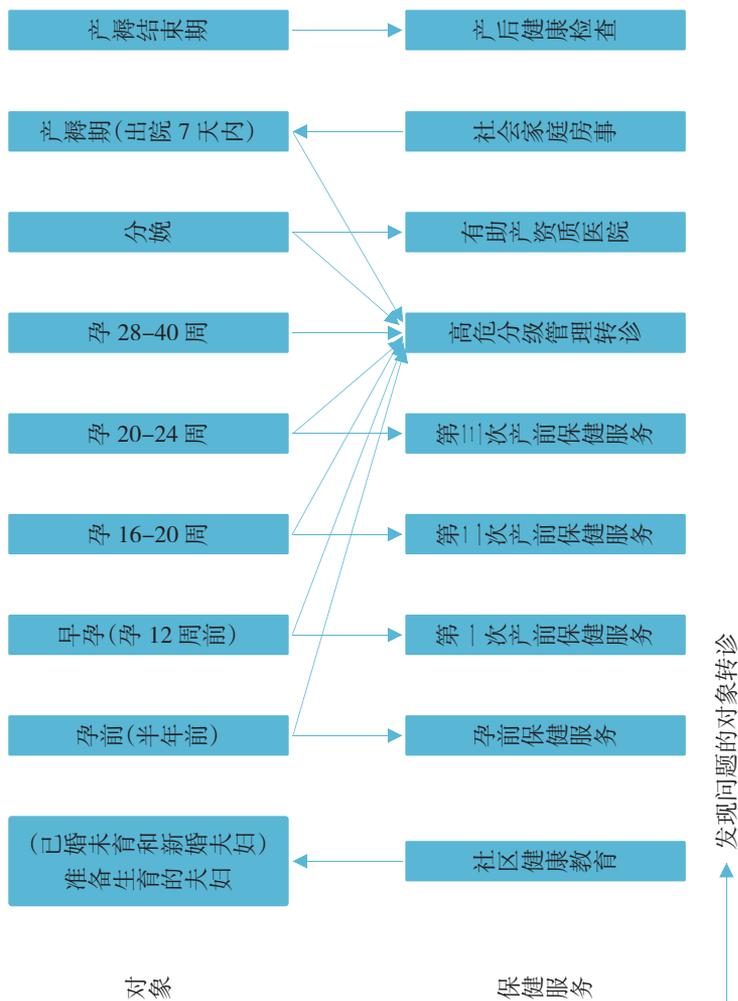


图 4-1 孕产妇系统保健全程服务流程图

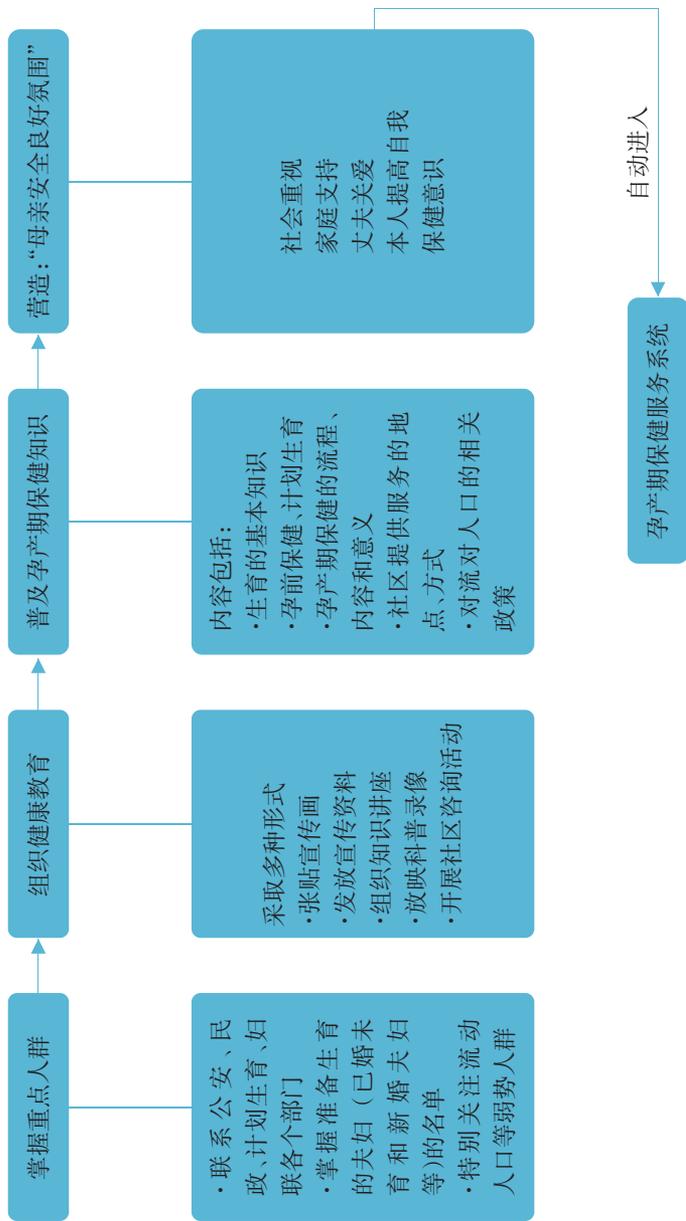


图 4-2 健康教育（社区启动孕产妇健康管理的第一步）流程图

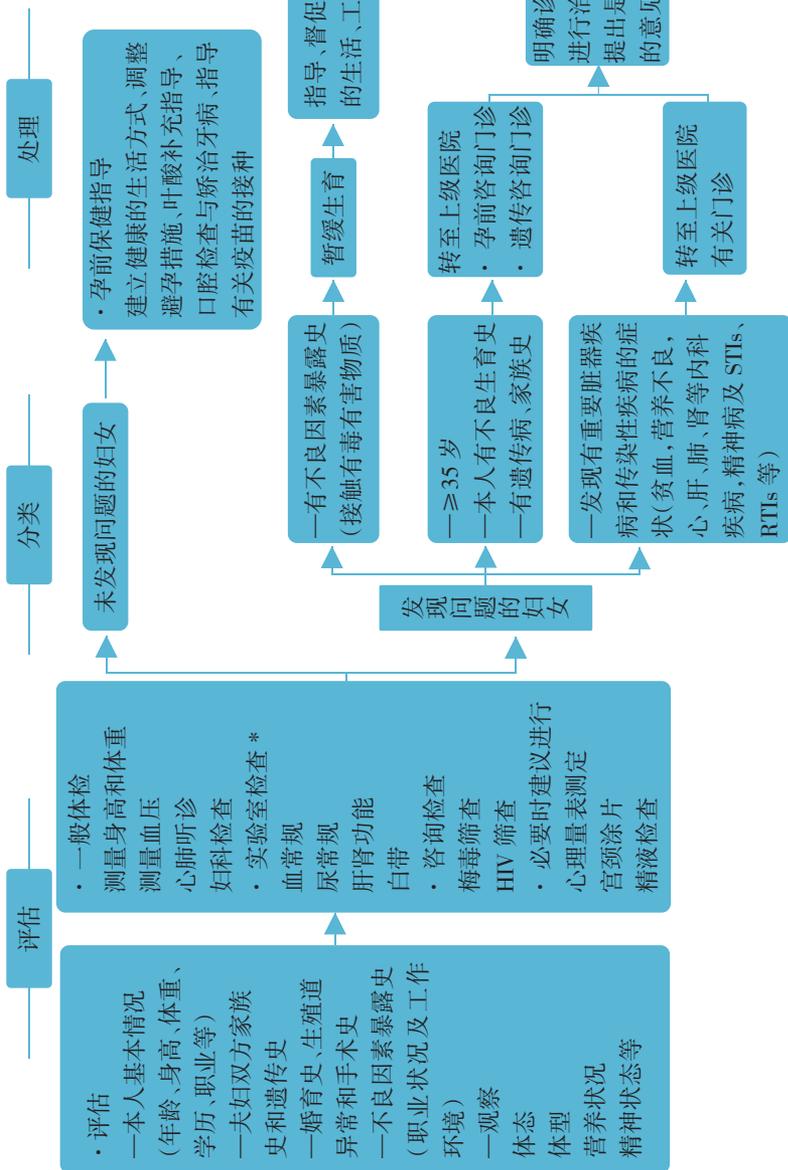
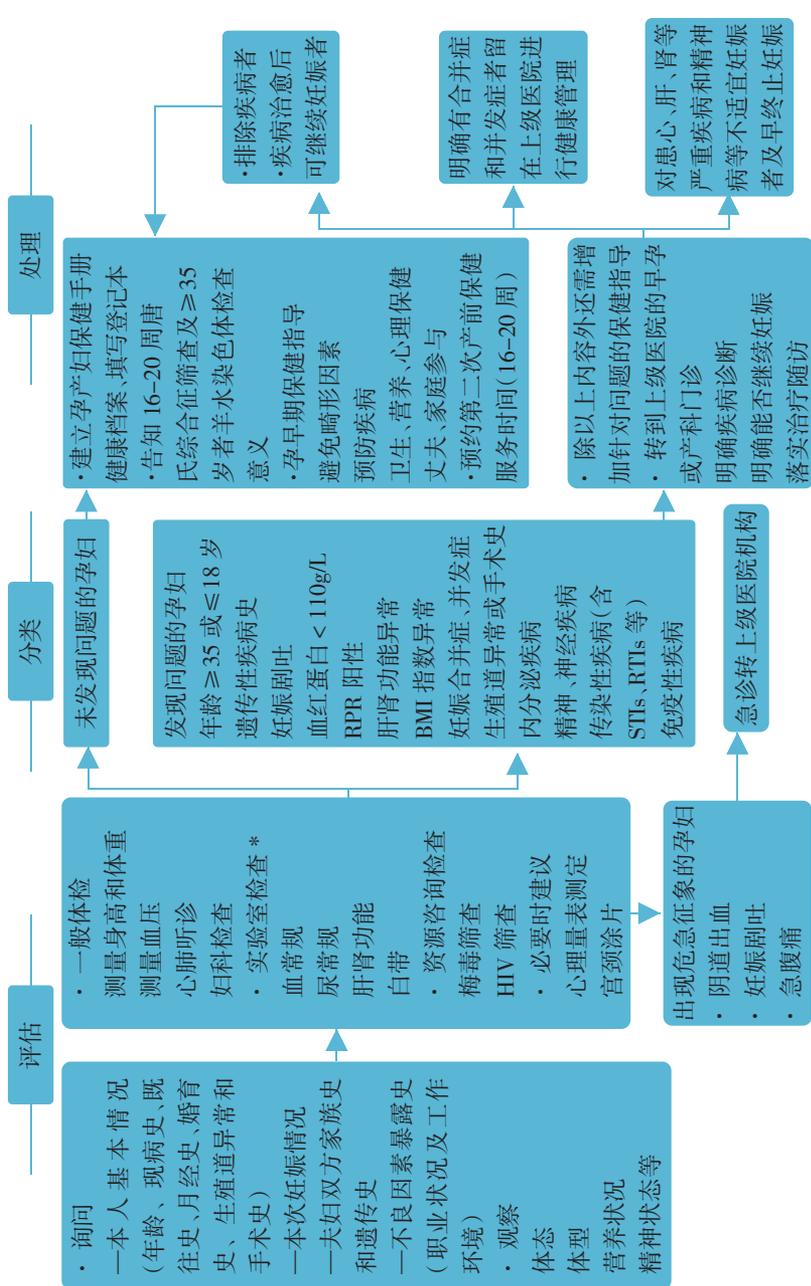


图 4-3 孕前保健服务 (计划怀孕前半年) 流程图



\* 半年内孕检检查过的项目，不需要重复检查

图 4-4 第一次产前保健服务 (孕早期) 流程图

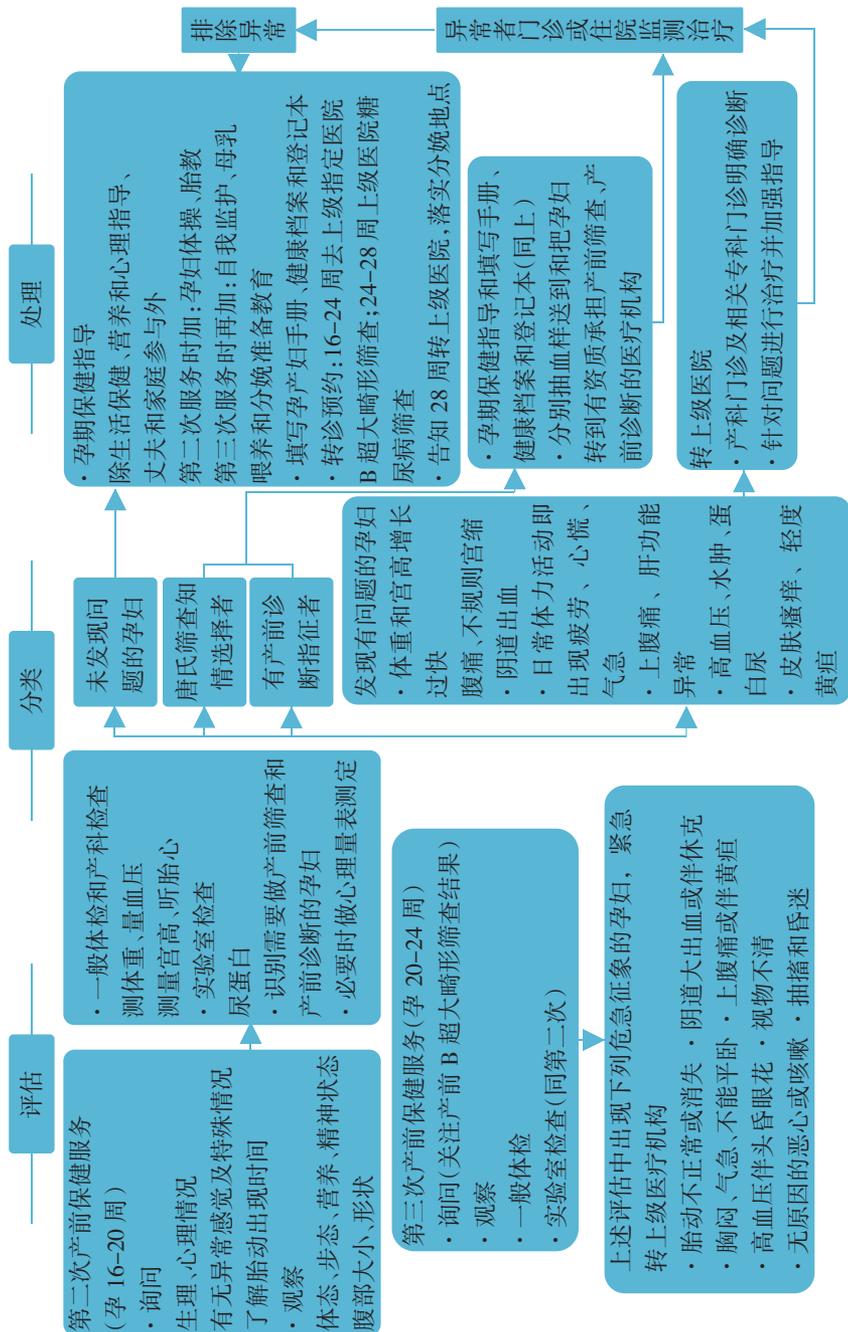


图 4-5 第二、三次产前保健服务(孕中期)流程图