



农村计划生育手册

江西人民出版社

农村计划生育手册

江西省计划生育办公室编

江西人民出版社

农村计划生育手册

江西省计划生育办公室编

江西人民出版社出版

(南昌百花洲3号)

江西省新华书店发行 江西印刷公司印刷

开本 $787 \times 1032^{1/32}$ 印张 $3^{1/4}$ 字数5万

1976年4月第1版 1976年4月江西第1次印刷

印数: 1—30,000

统一书号: 14110·13 定价: 0.22元

内 容 提 要

本书讲解了计划生育的重要意义、要求和做法，介绍了目前使用的各种避孕方法和计划生育四种手术方法以及四种手术的异常情况及合并症的防治方法。书末还介绍了节育方法的选择和计划生育统计指标的计算方法。本书可供广大工农兵群众阅读及农村基层医务人员和赤脚医生参考。

前 言

在毛主席革命路线的指引下，特别是经过无产阶级文化大革命、[REDACTED] 我省城乡计划生育工作蓬勃开展，广大群众为革命实行晚婚和计划生育的新风尚逐渐形成。为了适应城乡进一步开展计划生育的需要，我们编写了这本《农村计划生育手册》，以供参考。

本书共分九章，讲解了计划生育的重要意义、要求和做法，介绍了目前使用的各种避孕方法及口服避孕药的反应和处理，以及计划生育四种手术方法及手术异常情况和合并症的防治。为了帮助基层医务人员掌握一些妇产科诊疗技术的基本知识，还介绍了一些女性生殖器官的解剖、生理知识及妇科检查方法。书末还附录了计划生育工作中常用的统计指标的计算方法。编写时力求通俗易懂，简明扼要，以适应公社卫生院医务人员及大队赤脚医生的需要。本书亦可作农村巡回医疗队培训基层计划生育技术人员的基本教材。

在编写过程中，承蒙宜春地区人民医院的大力协助，在审稿过程中我们得到江西医学院第一附属医院的大力协助，和南昌市计划生育办公室、南昌县计划生育办公室及小蓝公社卫生院的热情支持，邀请当地赤脚医生、助产士、保健员、接生员及县、社部分医生参加座谈会，提供了许多宝贵的修改意见，特此表示感谢！

本书在编写过程中，由于我们水平有限，加上编写经验不足，故书中的缺点和错误在所难免，衷心希望读者提出批评指正。

编 者

（此处为大量模糊不清的印刷文字，疑似为正文或附录内容，因无法辨识，故不转录）

目 录

第一章	计划生育的重要意义	(1)
第二章	女性生殖器官的解剖和生理	(3)
第三章	月经生理	(5)
第四章	受孕的机理	(6)
第五章	妇科检查方法	(8)
第六章	避孕方法	(17)
第一节	避孕工具	(17)
第二节	避孕药	(20)
第三节	避孕环	(28)
第七章	人工流产术(负压瓶吸引术)	(42)
第八章	绝育术	(54)
第一节	输卵管结扎术	(54)
第二节	输精管结扎术	(74)
第九章	节育方法的选择	(88)
〔附〕	计划生育工作中常用的统计指标的 计算方法	(91)

编后话

第一章 计划生育的重要意义

计划生育是我们伟大领袖毛主席多年提倡的一件重要事情，毛主席并作过一系列重要指示。计划生育也是我国社会主义建设中既定的政策。提倡计划生育，体现了毛主席和党中央对广大人民群众关怀和爱护，也完全符合广大人民群众切身利益和迫切要求。因此，为革命实行计划生育是关系到执行毛主席革命路线的大事。实行计划生育有利于学习马列主义、毛泽东思想；有利于落实毛主席“备战、备荒、为人民”伟大战略方针和支援世界革命；有利于移风易俗、改造世界，巩固无产阶级专政；有利于社会主义计划经济，加速社会主义革命和社会主义建设，提高人民生活水平；有利于保护妇女和儿童的健康，增进民族的健康和繁荣；有利于教养后代，培养和造就无产阶级革命事业接班人。因此搞好计划生育，对加速社会主义革命和建设步伐，都具有十分重要的现实意义和深远历史意义。

计划生育内容要求我们做到“四个一点”：

（一）结婚晚一点：男女青年结婚的年龄，在农村提倡女满二十三、男满二十五周岁以上；在城市可略高1~2周岁。

（二）生育少一点：一对夫妇计划生育两个孩子为好。

（三）生育稀一点：两胎间隔时间，以四到五年为宜。

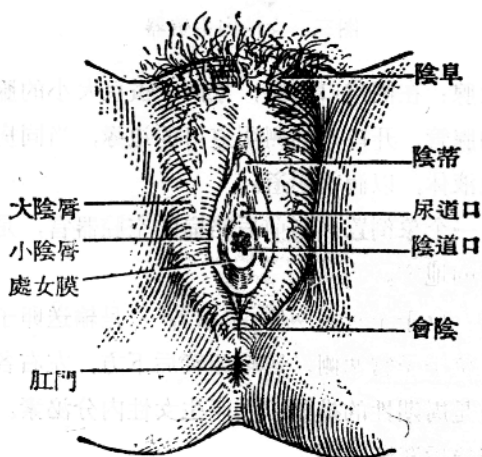
（四）抚养、教育好一点：培养孩子在德、智、体各方面

都得到健康的成长。

开展计划生育工作不是单纯的技术问题，而更重要的是执行社会主义革命和社会主义建设的政治任务。要搞好计划生育，必须首先做好下列几点：（1）以阶级斗争为纲，坚持党的基本路线。认真学习毛主席有关计划生育的指示，提高对计划生育重要意义的认识，提高群众执行毛主席革命路线的自觉性。（2）加强党的领导。（3）坚持群众路线。（4）有关部门做到密切合作。（5）培养一支又红又专的革命化的技术队伍。（6）计划生育工作要与妇幼保健工作相结合。（7）提倡综合措施，克服“单打一”和盲目追求指标的偏向。

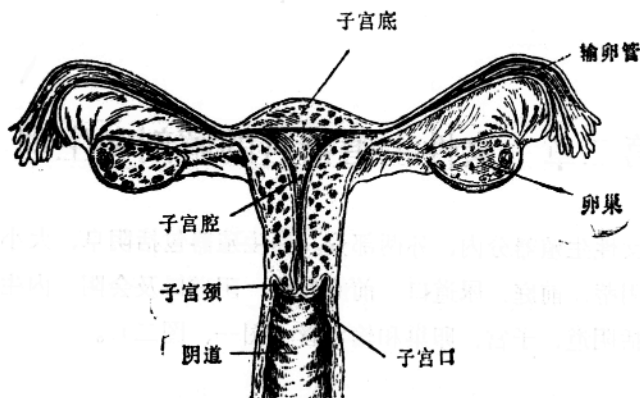
第二章 女性生殖器官的解剖和生理

女性生殖器分内、外两部分。外生殖器包括阴阜、大小阴唇、阴蒂、前庭、尿道口、前庭大腺、阴道口及会阴。内生殖器包括阴道、子宫、卵巢和输卵管（图一、图二）。



图一 女性外生殖器

阴道：是子宫与外生殖器之间的通道，顶端承接子宫颈的下半部，下端开口于会阴部，阴道口的周围有一层薄膜样的组织环绕，叫处女膜，处女膜中间有小孔。阴道是经血排出的通道。



图二 女性内生殖器

前庭大腺：在阴道口两侧，象两个蚕豆大小的腺体，连着两个极细的腺管，开口于同侧阴道口的边缘，当同房时可以产生少量黄色液体，以润滑阴道。

子宫：一个象倒置梨形前后略扁的空腔器官，是产生月经和胎儿发育的地方。

输卵管：位于子宫底两侧，左右各一，是输送卵子的通道。

卵巢：位于子宫两侧，居输卵管后下方，左右各一。主要的生理作用是周期性的排卵以及产生女性内分泌素。青春开始排卵，经绝后渐渐萎缩。

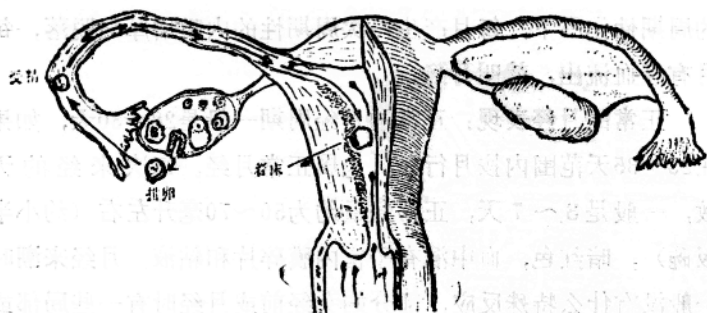
第三章 月经生理

月经是怎样来的？妇女在13~15岁的时候，卵巢发育成熟，每月排出一次卵子，同时产生卵泡素和黄体素，作用于子宫内膜发生变化。在卵泡发育过程中子宫内膜慢慢变厚，血管扩张，卵子排出后，内膜就变得更厚，此时，若卵子遇到精子受孕后，内膜就继续增厚为孕卵着床作准备；如果没有受孕，黄体萎缩，卵泡素和黄体素的产生就停止，子宫内膜由增厚变成萎缩、脱落、血管破裂，血液就从子宫经阴道流出体外，成为经血。因此卵巢的功能呈周期性的变化，子宫内膜在卵巢激素的周期性作用下，每月产生一次周期性的内膜增厚与脱落，每月有经血流出，就叫月经。

正常的月经表现：正常的月经周期一般是28~30天，如果在25~35天范围内按月行经，也属正常月经。每次来经的天数，一般是3~7天，正常经量约为50~70毫升左右（约小半饭碗），暗红色，血中混有子宫内膜碎片和粘液。月经来潮时一般没有什么特殊反应，部分妇女经前或月经时有一些局部或全身反应，如腰痛、腹胀、乳胀、乏力等，一般不影响学习和劳动。至45岁左右，卵巢功能逐渐衰退，乃由更年期逐渐至绝经期。

第四章 受孕的机理

卵巢排出的卵子，通过输卵管伞端进入输卵管，精子由阴道进入子宫到达输卵管，精子与卵子结合成为受精卵（又称孕卵），受精卵在输卵管内由于输卵管纤毛的摆动及输卵管蠕动而被逐渐运送至子宫腔，一般在受精后的7~8天，孕卵即埋入子宫内膜，这一个过程，称为孕卵着床或孕卵植入。此后孕卵便在宫腔内发育成长，大约经过280天，胎儿发育成熟，这个过程称为妊娠（图三）。



图三 受精和妊娠示意图

因此受孕，必须具有一定的基本条件：要有健康的精子和卵子，正常的生殖通道，合适而富于营养的宫颈粘液，适于孕卵生长发育的宫腔环境等。

外用避孕片中的药物可以杀灭精虫，内服或注射避孕药可以抑制排卵及改变宫颈粘液的粘稠度，避孕套及子宫帽可以阻挡精子通过阴道及宫颈的通道，结扎输卵管手术可以阻挡卵管的通道，避孕环可以改变宫腔的环境，因此懂得了受孕的机理，也就容易理解节育的原理了。

第五章 妇科检查方法

对女性生殖系统疾病的诊断，除了详细询问病史外，还必须进行细致的妇科检查。正确地掌握妇科检查方法，在计划生育手术中也占重要的位置。绝育术前作好妇科检查，才能更好地掌握手术适应症及决定切口位置；人工流产术和上环取环术前通过妇科检查，了解子宫大小及位置和它与盆腔其他器官的关系，才能更好地决定人流手术方式及预防子宫损伤。开展计划生育工作时需要与妇幼保健工作相结合，开展妇幼保健工作也需要掌握妇科检查，因此熟练掌握妇科检查方法，是开展妇科疾病诊疗及计划生育手术的基本操作之一，必须努力实践，逐步达到熟练掌握。

妇科检查的准备及注意事项：

(1)检查前要解除患者思想顾虑，说明检查的必要性，取得患者配合，以获得满意的效果。

(2)检查前嘱患者先解小便，大便积滞时也应解清大便，避免因胀大的膀胱或粪块与肿块相混淆而造成误诊。

(3)患者取膀胱截石位，两下肢屈曲，两腿尽量外展，使腹肌松弛。

(4)月经期不宜作阴道检查。如有阴道流血的患者需作阴道检查时，必须先消毒外阴，使用消毒手套、器材和润滑剂作检查。

(5)未婚患者原则上不作阴道检查，若病情确实需要，须先得家长或个人同意后进行。一般可用肛门腹部联合检查来了解盆腔的情况。

(6)男性医务人员进行妇查时，必须有女同志在旁。

(7)遇精神紧张及腹壁紧张患者，可在检查的同时与患者交谈，以分散其注意力，使腹壁松弛。

妇科检查的内容及方法：

妇科检查包括外阴检查，阴道窥器检查，双合诊及三合诊。

(一) 外阴检查

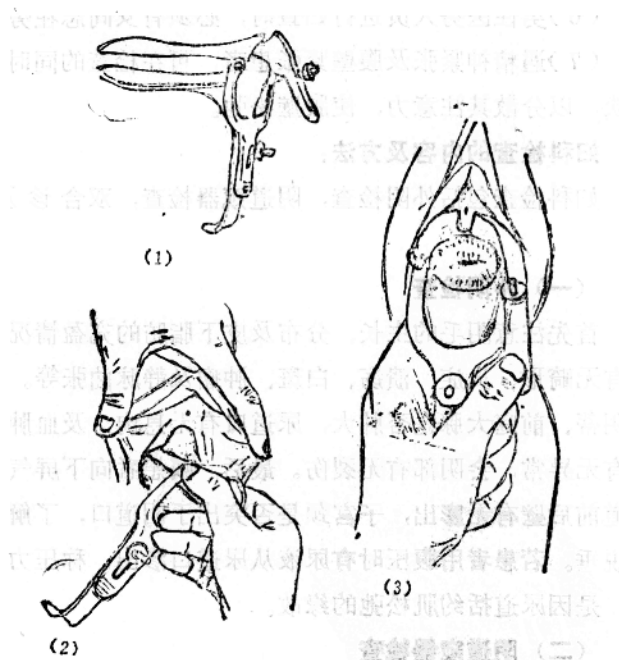
首先注意阴毛的生长、分布及皮下脂肪的充盈情况，外阴部有无畸形、炎症、溃疡、白斑、肿瘤及静脉曲张等。然后检查阴蒂、前庭大腺是否肿大，尿道口有无息肉，及血肿，处女膜有无异常，会阴部有无裂伤。最后，嘱患者向下屏气，观察阴道前后壁有无膨出，子宫颈是否突出于阴道口，了解有无子宫脱垂。若患者用腹压时有尿液从尿道口渗出，称压力性尿失禁，是因尿道括约肌松弛的缘故。

(二) 阴道窥器检查

若有异常白带或发生不规则阴道流血等症状，应先作阴道窥器检查，以免在阴道双合诊后，影响阴道分泌物涂片及宫颈刮片等检查的准确性。

方法：以左手拇、食两指分开小阴唇后，右手持窥阴器（蘸肥皂水或其他润滑油），两叶合拢，于阴道口压向阴道后壁，把窥器斜放入内，当窥器放入约1/2时即缓慢张开窥器两叶，并同时向内推进、寻找子宫颈。暴露子宫颈后，视需要转动窥器，以

观察阴道壁，然后固定窥器，采取阴道分泌物或做宫颈刮片等检查。取出窥器时，放松固定扭，再将窥器缓慢向外拉，待越过子宫颈后，使窥器合拢取出（图四）。



图四 阴道窥器检查

(1)阴道窥器 (2)分开阴唇，斜放入窥器 (3)暴露子宫颈

观察内容：

(1)阴道：正常的阴道壁光滑而松动，表面附着少量乳白色的白带，在妊娠后，白带增多。当阴道内发现有凝乳状的白带时，应疑及念珠菌阴道炎，患者可有外阴、阴道奇痒，这时需注意检查阴道壁及小阴唇内侧等部位有无溃疡形成。当阴道内