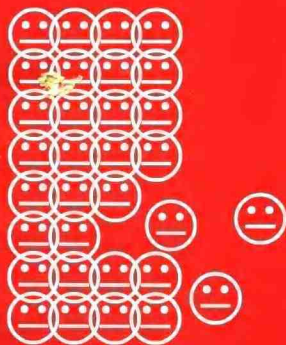


新编妇幼保健

主 编 张德雨 陈萍萍 刘连枝



河南医科大学出版社

(豫)新登字第 11 号

新编妇幼保健

主 编 张德甫 陈萍萍 刘莲桂

责任编辑 吕全军

责任监制 何 勤

河南医科大学出版社出版发行

(郑州市大学路 40 号 邮编 450052 电话 0371-6988300)

河南省地质矿产厅印刷厂印刷

787×1092 毫米 32 开 15 印张 311 千字

1996 年 9 月第 1 版 1996 年 9 月第 1 次印刷

印数:1-3 700 册

ISBN 7-81048-138-X/R·136

定价:15 元

内 容 提 要

本书是一本妇幼保健专著,前三章系统地介绍了新婚保健,遗传与优生,计划生育,孕、产期保健;后三章阐述了儿童身心发育规律、儿童营养与科学喂养、预防接种、常见病防治。内容充实,科学性强,文字叙述深入浅出。写作过程中注意从“卫生指导”和“保健服务”的两个侧面去编写。对妇幼保健工作人员、科研人员来说是一部很好的参考书,对婚育妇女有着很好的指导作用和很高实用价值。

前 言

近几年来,我国的妇幼保健事业发展很快,特别是1995年《中华人民共和国母婴保健法》的颁布与实施,具有划时代的意义。为了满足妇幼保健事业发展的需要,我们查阅了大量文献,吸取了国内同类优秀著作的精华,结合自己的教学与工作经验,编写了这本书。

本书以优生和保护母婴健康为主线,力求内容科学、新颖、实用。除了介绍传统的医疗保健内容外,还介绍了反映国内最新水平的妇幼保健知识,如早孕诊断方法、产前诊断、新生儿筛查、肠道外全营养、佝偻病与贫血的防治进展等。在写作手法上从卫生指导和医疗保健服务角度着手,既适合于医务工作人员使用,也可供有一定文化水平的人阅读。

希望本书能对促进妇女和幼儿的健康起到一定的作用。在此,向热情支持过本书出版工作的同志和我们参考过的书刊作者一并致谢。

书中不足之处在所难免,望予赐教,不胜感谢!

作 者

1996.9

本书符号的中文名称

符号	中文名称
d	天
h	小时
min	分钟
s	秒
kg	千克(公斤)
g	克
mg	毫克
μg	微克
IU	国际单位
U	单位
cm	厘米
mm	毫米
L	升
dl	分升
ml	毫升
kJ	千焦耳
MJ	兆焦耳
mol	摩尔
μmol	微摩尔
mmHg	毫米汞柱
kPa	千帕
μgRE	微克视黄醇当量

目 录

第一章 婚前保健	(1)
第一节 婚前检查	(1)
一、婚前检查的进展和意义	(1)
二、婚前检查的内容	(2)
三、异常情况分类指导	(4)
第二节 婚前卫生指导	(8)
一、生殖系统解剖与生理	(8)
二、受孕条件和时机	(14)
三、性生活指导	(20)
四、避孕和节育	(30)
五、人工受精	(41)
六、遗传与优生	(46)
七、最佳受孕时间——生物节律学说	(57)
八、慢性疾病患者的婚育	(65)
第二章 孕期保健	(78)
第一节 孕期保健概述	(78)
一、胎儿发育过程	(78)
二、怀孕分期及各期保健要点	(80)
三、我国孕产期系统保健概况	(82)
第二节 孕早期卫生指导	(85)
一、妊娠呕吐的处理	(85)
二、使用避孕药期间怀孕的处理	(87)

三、应特别注意的有害因素·····	(87)
四、孕期禁用和慎用的药物·····	(92)
五、预产期计算方法·····	(93)
第三节 孕早期保健服务·····	(98)
一、早孕诊断及其进展·····	(98)
二、产前检查及建立保健卡·····	(103)
三、孕早期阴道流血的鉴别·····	(107)
四、高危妊娠筛查·····	(108)
五、接种破伤风疫苗、服用碘丸·····	(111)
第四节 孕中期卫生指导·····	(112)
一、孕妇的生活起居·····	(112)
二、孕妇的营养·····	(114)
三、自测胎动、进行胎教·····	(135)
第五节 孕中期保健服务·····	(138)
一、产前检查·····	(138)
二、产前诊断·····	(145)
三、胎儿发育监测·····	(147)
四、流产防治·····	(150)
五、孕妇营养评价·····	(153)
第六节 孕晚期卫生指导·····	(156)
一、孕妇个人卫生和乳房护理·····	(156)
二、下肢水肿、腓肠肌痉挛的预防·····	(158)
三、静脉曲张及痔疮的预防·····	(160)
四、了解分娩过程,进行分娩辅助动作练习·····	(161)
五、临近产期的表现与需提前住院的情况·····	(164)
六、开始分娩的表现——住院待产的信号·····	(166)

七、正确看待剖腹产	(167)
八、正确对待异常胎位	(169)
第七节 孕晚期保健服务	(170)
一、加强产前检查和高危孕妇的监护	(170)
二、胎位不正的纠正	(174)
三、早产防治	(175)
四、孕晚期常见合并症的处理	(177)
第三章 产时与产褥期保健	(192)
第一节 产时医疗保健	(192)
一、产妇在分娩中的配合	(192)
二、接生	(195)
三、计划分娩简介	(209)
第二节 产褥期保健	(210)
一、产褥期的正常表现和身体恢复过程	(210)
二、会阴切开及撕裂后的护理	(212)
三、产后居住环境的卫生要求	(212)
四、产褥期个人卫生	(213)
五、产妇营养	(217)
六、产后访视和产后检查	(220)
第三节 产褥期常见病症防治	(222)
一、子宫复旧不全	(222)
二、子宫收缩痛	(223)
三、产后发热	(223)
四、产后恶露不止或恶露过少	(224)
五、产后尿潴留、尿失禁、尿频、便秘	(225)
六、产后盗汗	(226)

七、会阴伤口愈合欠佳	(226)
八、乳汁分泌过少与催乳的方法	(227)
九、乳房过胀、乳汁自溢、乳头皲裂	(228)
第四章 新生儿护理与婴幼儿养育	(230)
第一节 新生儿与早产儿护理	(230)
一、新生儿的生理特点与护理	(230)
二、“螳螂嘴”、“马牙”、“板牙”	(235)
三、新生儿乳腺增大、女婴假月经和白带	(235)
四、新生儿斜视防治	(236)
五、产瘤与头颅血肿	(236)
六、新生儿黄疸的鉴别	(237)
七、红臀的防治	(239)
八、新生儿呕吐	(240)
九、新生儿筛查试验及进展	(240)
十、早产儿的特点及护理	(245)
十一、早产儿护理新进展——胃肠道外全营养	(248)
第二节 婴幼儿喂养	(249)
一、母乳喂养	(249)
二、混合喂养	(258)
三、人工喂养与婴儿食品选择	(258)
四、辅食的添加与辅食制备方法	(267)
五、断奶	(284)
第三节 1岁~6岁集体儿童膳食	(286)
一、幼儿膳食的基本原则与营养需要量	(286)
二、幼儿膳食计划与膳食制度	(287)
三、幼儿食物烹调方法	(295)

四、不适宜幼儿的食物	(296)
五、影响儿童营养的其他因素	(297)
第四节 婴幼儿的教养	(298)
一、1岁以内婴儿的教养	(298)
二、2岁~3岁幼儿的教养	(316)
三、4岁~7岁幼儿的教养	(323)
第五章 预防接种、常见病防治	(332)
第一节 预防接种	(332)
一、计划免疫程序	(332)
二、接种反应	(335)
第二节 常见症状	(336)
一、发热	(336)
二、小儿惊厥	(341)
三、咳嗽	(346)
四、鼻衄(鼻子出血)	(350)
五、脚部扭伤	(351)
六、皮肤擦伤、割伤、挫伤、猫狗咬伤	(352)
七、先天畸形手术的适宜年龄	(355)
八、腹痛	(357)
第三节 常见疾病	(362)
一、佝偻病防治及其进展	(362)
二、缺铁性贫血防治及其进展	(369)
三、小儿肺炎防治方案	(374)
四、婴幼儿腹泻防治及其进展	(380)
五、小儿支气管哮喘	(385)
六、流行性感冒与普通感冒	(396)

七、尿路感染	(398)
八、肠道寄生虫病	(400)
九、扁桃体炎	(404)
十、鹅口疮	(405)
十一、急性结膜炎——红眼病	(406)
十二、水痘	(408)
十三、湿疹	(409)
十四、碘缺乏病	(410)
十五、锌缺乏症的防治	(412)
十六、肥胖症	(414)
十七、小儿厌食	(420)
十八、小儿偏食	(422)
十九、维生素 A 缺乏症(干眼病)	(423)
二十、维生素 A 过多症	(426)
二十一、维生素 B ₂ 缺乏症	(427)
第六章 病儿膳食	(430)
第一节 基本膳食	(430)
一、普通饭	(430)
二、软饭	(431)
三、半流质膳食	(433)
四、流质膳食	(434)
第二节 治疗膳食	(437)
一、少油少渣膳食	(437)
二、少渣膳食	(438)
三、少油、低脂肪膳食	(440)
四、水果膳食	(441)

五、麦淀粉膳食	(442)
六、低蛋白、低热量、无盐饮食	(442)
七、低蛋白、低盐(少盐)膳食	(445)
八、无盐膳食即不加烹调盐的膳食	(445)
九、增加营养的膳食	(448)
十、鼻饲法膳食	(450)
十一、糖尿病膳食	(451)
十二、试验膳食	(452)
十三、厚流流	(453)
十四、冷流质	(453)
十五、婴儿奶和辅食品	(453)
参考文献	(457)

第一章 婚前保健

第一节 婚前检查

一、婚前检查的进展和意义

我国婚姻法规定,直系血亲和三代以内的旁系血亲禁止结婚;患麻风病未经治愈或其他医学上认为不应当结婚的病患者禁止结婚。新出台的《计划生育管理条例》和《母婴保健法》对可否结婚,婚后可否生育或暂缓结婚等情况作了更具体的规定。婚前保健就是贯彻落实《婚姻法》有关婚配原则规定和《母婴保健法》有关规定的医学保证,是对即将婚配的男女双方在结婚登记前进行的卫生保健指导、咨询和医学检查等一系列保健服务措施。

婚前医学检查简称婚前检查,是婚前保健的重要组成部分,对于阻止近亲结婚、阻止遗传性疾病在人类传播蔓延、促进人口优生、提高民族素质有着十分重要的意义。婚前检查对男女双方个人实施体检和实验室检查以发现传染病、性病、生殖器异常等情况,对于双方婚后的幸福与健康也是十分重要的。

千百年来,父母包办婚姻、近亲结婚,导致了一幕幕婚姻悲剧。生殖器异常、两性畸形未经婚前检查而结婚,造成婚姻破裂;遗传病患者结婚后生下一代又一代遗传病人,降低了人

口素质；有严重疾病的人结婚怀孕后，使病情恶化甚至死亡（如严重心脏病）。大量事实说明，为了夫妻双方和下一代的健康，结婚之前必须实行婚前检查，只有能够结婚的人，才可结婚。所以婚前检查是优生的重要环节，是落实《婚姻法》和《母婴保健法》的法律行为。每个准备结婚的公民都应积极主动接受婚前检查。

过去由于种种原因，农村有些地方基本上不开展婚前检查，有些地方婚前检查内容简单。城市开展得较好。自1995年6月《母婴保健法》实施以来，婚前检查逐步纳入正规化、制度化，妇幼保健机构逐步健全，婚前检查内容渐趋全面，新婚青年接受婚检自觉性不断提高。婚前检查已进入一个崭新的发展阶段，为优生优育保护母婴健康打下了良好的基础。

二、婚前检查的内容

包括病史询问、体格检查、实验室检查三个方面。

（一）病史询问

1. 了解双方是否近亲。
2. 了解双方的健康史。
3. 女方月经史。
4. 个人史：包括可能影响生育的工作、居住环境、烟酒嗜好、饮食习惯等。
5. 若系再婚应询问以前的婚姻情况。
6. 家族史：父母亲，外祖父母，祖父母及兄弟姐妹为主。重点询问影响婚育健康的精神病、性病、麻风病、法定传染病、重要脏器和泌尿生殖系统疾病、智力发育障碍、遗传病及其他家系内传播有关的疾病。

(二)体格检查

1. 全身检查:见体检表(附后)。

2. 生殖器官及第二性征检查:女性应常规肛查,男性取直立位检查。重点在于发现影响婚育的生殖器发育异常及肿块,并注意是否为两性畸形。

(三)实验室检查

包括常规检查和特殊检查(见体检表)。

检查结果意见:对未发现异常者出具合格证明;发现与婚育有关的异常情况,则出具相应的婚检证明,并进行分类指导和治疗。

附:

女性婚前健康检查表

编号_____ 日期____年____月____日

姓名_____ 年龄_____ 民族_____

职业_____,文化程度_____

住址_____,单位_____

配偶姓名_____,年龄_____ 有否血缘关系:表堂,其他

过去病史:心脏病 肺结核 肝脏病 糖尿病 高血压 精神病 先天疾病
患 腮腺炎 泌尿生殖系疾病 性病 麻风病 其他

手术史:

月经史:初潮年龄_____,周期_____,量:多 中 少,色:_____

____。痛经:有(轻、中、重)无。末次月经:_____年____月____日。

以往婚育史:有 无

与遗传有关的家族史:盲 聋 哑 精神病 先天性心脏病 血友病 智力低下 •

父母近亲婚配:无 有 其他

体格检查

身高: cm。 血压 / kPa(/ mmHg)。

营养发育:好 中 差。 精神状态_____. 特殊面容_____. 体态

_____, 其他_____.

五官: 盲 聋 哑

颈部: 甲状腺

胸部: 乳腺_____. 心_____. 肺_____.

腹部: 肝_____. 脾_____. 腹水_____.

腹块_____. 其他_____.

淋巴结:

皮肤: 皮疹_____. 闭汗_____. 感觉异常_____.

毛发: 分布异常_____. 脱落部位_____.

四肢: 肌萎缩_____. 麻痹_____.

脊柱:

其他:

生殖器(肛查): 外阴部_____. 子宫_____.

附件_____.

实验室及特殊检查

1. 胸透 血常规 尿常规

2. 阴道分泌物: 滴虫 霉菌

3. 肝功能 HAA

4. 其他: 心电图 超声波 康华氏反应

淋菌涂片 染色体核型检查

检查意见: 指导意见:

检查者:

三、异常情况分类指导

(一)异常情况分类指导标准

1. 发现有下列情况者指导暂缓结婚

(1)患有精神病、性病、麻风病在未治愈前不能结婚。

(2)各种传染病的规定隔离期, 慢性病的活动期, 心、肝、肾、肺、脑等重要脏器代偿功能不全时, 应暂缓结婚。

(3)可以矫正的生殖器官畸形, 应矫正后再结婚。

2. 可以结婚、但禁止生育者

(1)常染色体显性遗传病:如进行性肌营养不良(面、肩、肱型),先天性成骨不全等。

(2)常染色体隐性遗传病:如全身白化病,垂体侏儒症,小头畸形,血友病(A,B,C型),全色盲,先天性聋哑。

(3)精神分裂症、躁狂抑郁性精神病和原发性癫痫(多基因病)。

3. 可以结婚但限制生育者 伴性遗传病如色盲、血友病患者,应控制生育子女的性别。

4. 相互之间不能婚配者

(1)直系血亲或三代以内旁系血亲之间。

(2)男女双方均患精神分裂症、躁狂抑郁性精神病、情感性精神病或同患遗传性疾病的男女之间。

5. 不能结婚者 重度遗传性智力低下,如先天愚型,重度克汀病(多基因遗传病)、重度精神分裂症、重度躁狂抑郁性精神病患者(多基因遗传病)。

(二)名词解释

婚姻法规定:直系血亲和三代以内的旁系血亲禁止婚配。下面讨论什么是直系血亲,什么是三代以内旁系血亲,为什么直系亲属及三代以内旁系亲属不宜结婚。

1. 血亲、直系血亲、旁系血亲 首先要弄清楚什么是血亲。血亲是指相互之间具有血缘关系的亲属,即直系血亲和旁系血亲。直系血亲是相互间有直接血缘关系的上、下代人。如亲生的父母、子女、祖父、祖母和孙子女,以及外祖父母和外孙子女等等。旁系血亲是指相互之间具有间接血缘关系的人,即非直系血亲而在血缘上和自己同出一源的亲属。如同胞兄弟