

# 计划生育优质服务手册

浙江省计划生育委员会 编

JH  
SY  
YZFW  
SC

中国人口出版社

59.1

## 图书在版编目 (CIP) 数据

计划生育优质服务手册/徐八达主编。—北京：中国人口出版社，1997. 8  
ISBN 7-80079-406-7

I. 计… I. 徐… III. 计划生育—卫生管理—手册 IV. R 169. 1-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (97) 第 16408 号

### 计划生育优质服务手册 浙江省计划生育委员会

\*

中国人口出版社出版  
(北京市海淀区大慧寺 12 号 邮政编码：100081)  
浙江印刷集团公司印刷

\*

开本：787×1092 毫米 1/32 印张：6 字数：130 千字  
1997 年 10 月第 1 版 1997 年 10 月第 1 次印刷  
印数：1—20,000 册

ISBN 7-80079-406-7/G·115  
定 价：6.50 元

---

## 序

1995年以来,我省的计划生育优质服务试点工作取得一定成效,并且正在逐步地向全省推进。在新形势下计划生育优质服务是进一步巩固低生育率,全面提高计划生育工作质量的重大举措,是实现计划生育工作思路和工作方法两个转变(即由就计划生育抓计划生育向计划生育与经济社会发展紧密结合起来,采取综合措施解决人口问题转变,由以社会制约为主向逐步建立利益导向和社会制约相结合,宣传教育、综合服务、科学管理相统一的机制转变)的必由之路。

《计划生育优质服务手册》简明地介绍了计划生育优质服务的内涵和工作目标,全面系统地阐述了避孕节育全程服务和计划生育服务阵地建设的规范,以及生殖健康方面的科学知识。这是一本科学的、严谨的、内容比较完整的工作手册,是指导计划生育优质服务必备的工具书。

计划生育工作的各级分管领导、广大基层干部、计划生育工作人员以及从事计划生育技术服务的医务人员都要认真学习《计划生育优质服务手册》,按照各项规范,切实搞好计划生育优质服务工作,实实在在为群众服务。

刘锡荣

1997年8月27日

---

# 目 录

|                                                                   |     |    |
|-------------------------------------------------------------------|-----|----|
| 计划生育优质服务概述 .....                                                  | 徐八达 | 1  |
| 一、认真搞好育龄人群的五期教育 .....                                             |     | 3  |
| 二、积极开展生产、生活、生育服务 .....                                            |     | 4  |
| 三、深入开展生育、节育、不育服务 .....                                            |     | 4  |
| 四、积极稳妥地开展“三项改革”，即改革<br>人口计划管理，推进避孕方法的知情<br>选择，改革计划生育优质服务的评估 ..... |     | 5  |
| 五、加强“三配套”的服务阵地建设 .....                                            |     | 6  |
| 六、建立“三位一体”的工作机制 .....                                             |     | 7  |
| 避孕节育全程服务 .....                                                    |     | 10 |
| 一、避孕药 .....                                                       |     | 10 |
| (一) 女用避孕药 .....                                                   |     | 10 |
| (二) 事后紧急避孕 .....                                                  |     | 23 |
| (三) 皮下埋植剂 .....                                                   |     | 27 |
| 二、宫内节育器 .....                                                     |     | 34 |
| (一) 几种常用宫内节育器 .....                                               |     | 34 |
| (二) 宫内节育器的避孕原理 .....                                              |     | 34 |
| (三) 方法的有效性 .....                                                  |     | 35 |
| (四) 方法的优点 .....                                                   |     | 35 |
| (五) 方法的缺点 .....                                                   |     | 35 |
| (六) 适应证和禁忌证 .....                                                 |     | 35 |
| (七) 放置 IUD 时期 .....                                               |     | 36 |
| (八) 宫内节育器的选择 .....                                                |     | 36 |
| (九) 宫内节育器的消毒 .....                                                |     | 37 |
| (十) 放置宫内节育器常规 .....                                               |     | 37 |
| (十一) 宫内节育器的取出 .....                                               |     | 43 |

|                           |    |
|---------------------------|----|
| (十二) 随访服务 .....           | 44 |
| (十三) 常见副作用及处理 .....       | 47 |
| (十四) 常见并发症的预防和处理 .....    | 48 |
| (十五) 特殊情况的处理 .....        | 49 |
| (十六) 避孕措施的终止与更换 .....     | 50 |
| 三、人工流产 .....              | 50 |
| (一) 早孕的诊断 .....           | 50 |
| (二) 人工流产的适应证与禁忌证 .....    | 51 |
| (三) 负压吸引人工流产术 .....       | 51 |
| (四) 术后注意事项 .....          | 54 |
| (五) 钳刮术常规 .....           | 54 |
| (六) 常见并发症及防治 .....        | 55 |
| 四、药物流产 .....              | 59 |
| (一) 适应证及禁忌证 .....         | 59 |
| (二) 流产前准备 .....           | 60 |
| (三) 米非司酮药物流产方法 .....      | 60 |
| (四) 评定效果的标准 .....         | 60 |
| (五) 用药注意事项 .....          | 60 |
| 五、中期妊娠引产 .....            | 61 |
| (一) 利凡诺引产机理 .....         | 62 |
| (二) 适应证与禁忌证 .....         | 62 |
| (三) 术前准备 .....            | 63 |
| (四) 利凡诺引产手术操作步骤 .....     | 63 |
| (五) 术后注意事项 .....          | 64 |
| (六) 常见并发症及防治 .....        | 65 |
| (七) 人工流产、中期引产后的随访服务 ..... | 66 |
| 六、女性绝育术 .....             | 66 |
| (一) 适应证和禁忌证 .....         | 66 |
| (二) 手术时间的选择 .....         | 67 |
| (三) 手术条件 .....            | 67 |

|                       |    |
|-----------------------|----|
| (四) 可能发生的并发症 .....    | 67 |
| (五) 女性绝育手术的实施 .....   | 68 |
| (六) 常见并发症防治 .....     | 73 |
| (七) 有关结扎失败之原因 .....   | 75 |
| (八) 随访服务 .....        | 75 |
| 七、男性绝育术 .....         | 76 |
| (一) 适应证与禁忌证 .....     | 76 |
| (二) 可能出现的并发症 .....    | 76 |
| (三) 男性绝育手术的实施 .....   | 76 |
| (四) 常见并发症的处理及预防 ..... | 79 |
| (五) 手术中应注意的几个问题 ..... | 80 |
| (六) 常见失败原因 .....      | 82 |
| (七) 随访服务 .....        | 82 |
| 计划生育服务机构建设 .....      | 84 |
| 一、施行计划生育手术的基本要求 ..... | 84 |
| (一) 节育手术种类 .....      | 84 |
| (二) 基本要求 .....        | 84 |
| (三) 特殊情况的处理 .....     | 85 |
| 二、乡镇计划生育服务站达标标准 ..... | 86 |
| (一) 一级站 .....         | 86 |
| (二) 二级站 .....         | 87 |
| (三) 省级示范站 .....       | 88 |
| 附：省级乡镇示范服务站内部结构、设施    |    |
| 配置要求 .....            | 89 |
| (一) 宣教室 .....         | 89 |
| (二) 门诊咨询室 .....       | 89 |
| (三) 妇科检查、冲洗室 .....    | 89 |
| (四) 洗手、更衣室 .....      | 90 |
| (五) 术后休息室 .....       | 90 |
| (六) 检验、B超室 .....      | 90 |

|                            |     |
|----------------------------|-----|
| (七) 药房、药具室 .....           | 90  |
| (八) 手术室 .....              | 91  |
| 市(地)、县(市、区)计划生育宣传技术        |     |
| 指导站内部设置及管理要求 .....         | 92  |
| 一、手术室的设计要求 .....           | 92  |
| (一) 一般要求 .....             | 92  |
| (二) 房屋的配置 .....            | 92  |
| (三) 布局 .....               | 93  |
| 二、手术室的管理 .....             | 94  |
| (一) 手术室一般规则 .....          | 94  |
| (二) 手术人员规则 .....           | 95  |
| (三) 参观手术规则 .....           | 95  |
| (四) 手术室物品的消毒、灭菌及管理要求 ..... | 96  |
| (五) 手术室的清洁、消毒和无菌管理 .....   | 99  |
| (六) 安全制度管理要求 .....         | 101 |
| 三、人工流产室管理 .....            | 102 |
| 四、消毒(供应)室的管理 .....         | 103 |
| 五、分娩室管理 .....              | 104 |
| 六、康复室管理 .....              | 105 |
| 七、手术前准备 .....              | 106 |
| (一) 受术者的手术野准备 .....        | 106 |
| (二) 手术者准备 .....            | 108 |
| (三) 穿无菌手术衣及戴手套 .....       | 110 |
| 避孕方法知情选择(初稿) .....         | 111 |
| 一、实施知情选择的乡镇必备的条件 .....     | 111 |
| 二、实施知情选择对象必备的条件 .....      | 112 |
| 三、乡镇知情选择综合评估的标准 .....      | 114 |
| 附: 咨询服务的规范 .....           | 114 |
| 浙江省计划生育优质服务评估方案            |     |

|                                   |     |
|-----------------------------------|-----|
| (初稿) .....                        | 118 |
| 一、基本要求 .....                      | 118 |
| 二、各项工作水平评估 .....                  | 119 |
| (一) 技术服务 .....                    | 119 |
| (二) 宣传服务 .....                    | 120 |
| (三) 信息管理 .....                    | 120 |
| (四) 服务人员素质和群众服务的满意程度 ...          | 120 |
| <b>生殖健康服务</b> .....               | 122 |
| 一、人际交流和咨询 .....                   | 123 |
| (一) 人际交流 .....                    | 123 |
| (二) 咨询 .....                      | 124 |
| 二、生殖生理 .....                      | 127 |
| (一) 生殖器官 .....                    | 127 |
| (二) 性的发育、成熟与衰退 .....              | 128 |
| 三、新婚期保健 .....                     | 129 |
| (一) 性卫生知识 .....                   | 129 |
| (二) 性卫生保健 .....                   | 131 |
| 四、孕期保健 .....                      | 133 |
| (一) 受孕原理 .....                    | 133 |
| (二) 受孕的必要准备及孕期保健 .....            | 135 |
| 五、产期保健 .....                      | 137 |
| (一) 预产期推算 .....                   | 137 |
| (二) 临产前的准备 .....                  | 138 |
| (三) 产时注意事项 .....                  | 138 |
| (四) 产褥期保健 .....                   | 139 |
| 六、母乳喂养 .....                      | 142 |
| (一) 母乳喂养的优点 .....                 | 142 |
| (二) 世界卫生组织促进母乳喂养的十条<br>成功措施 ..... | 142 |
| (三) 母乳喂养的注意事项 .....               | 143 |

|                          |     |
|--------------------------|-----|
| <b>常见妇科疾病</b> .....      | 145 |
| <b>一、女性生殖系统炎症</b> .....  | 145 |
| (一) 外阴炎 .....            | 145 |
| (二) 前庭大腺炎 .....          | 146 |
| (三) 阴道炎 .....            | 147 |
| (四) 子宫颈炎 .....           | 151 |
| (五) 盆腔炎 .....            | 154 |
| (六) 子宫内膜异位症 .....        | 157 |
| <b>二、妇女常见肿瘤防治</b> .....  | 160 |
| (一) 常见的乳房肿瘤 .....        | 160 |
| (二) 女性生殖器常见肿瘤 .....      | 162 |
| <b>三、淋病</b> .....        | 165 |
| <b>四、乳房局部感染</b> .....    | 167 |
| <b>五、子宫穿孔</b> .....      | 167 |
| <b>附</b>                 |     |
| 放、取宫内节育器手术包标准 .....      | 169 |
| 放、取宫内节育器手术登记表 .....      | 170 |
| 皮下埋植手术包标准 .....          | 171 |
| 女性绝育手术包标准 .....          | 172 |
| 女性绝育手术记录 .....           | 174 |
| 男性绝育手术记录 .....           | 175 |
| 人工流产手术包标准 .....          | 176 |
| 人工流产手术登记表 .....          | 177 |
| 利凡诺羊膜腔内注射引产手术包标准 .....   | 178 |
| 利凡诺羊膜腔内注射引产手术记录 .....    | 179 |
| <b>已婚育龄妇女避孕节育及生殖保健服务</b> |     |
| 随访卡 .....                | 180 |
| <b>编后语</b> .....         | 181 |

# 计划生育优质服务概述

徐八达

1995年，国家计划生育委员会决定在全国开展计划生育优质服务试点工作，我省的德清县列为国家级的试点县。省计划生育委员会又相继确定了萧山、江干、上城、嘉善、绍兴、鄞县、海曙、岱山等八个省级试点县（市、区）。计划生育优质服务的主要目标是，以人的全面发展为中心，以避孕节育全程服务为重点，逐步开展生殖健康和优生优育服务，以满足广大群众在计划生育、生殖健康等方面日益增长的需要。通过优质服务进一步形成广大群众自觉参与为基础，宣传、管理、服务融为一体的基层工作新格局，从而更有效地巩固低生育率，提高计划生育工作质量，促进人口与经济社会协调发展。

开展计划生育优质服务具有十分重要的现实意义和长远的战略意义。国务委员、国家计划生育委员会主任彭珮云同志已经作了明确的阐述。她指出“优质服务”是实现计划生育工作思路和工作方式“两个转变”的一条重要途径。实现“两个转变”的目的是要真正做到控制人口数量，提高人口素质，改善人口结构，促进人的全面发展，家庭的文明幸福，人口与社会、经济的协调

和可持续发展。要达到这一目的，搞好优质服务是核心。优质服务是综合性的，是通过开展计划生育工作各方面的服务，来实现“两个转变”。优质服务不是孤立地只搞好计划生育技术服务，因为孤立地搞技术服务不能达到上述目的，要提高计划生育工作水平，不仅仅要搞好“生育”方面的服务。在农村落实“三为主”，推行“三结合”，开展计划生育与扶贫开发相结合，关心群众生产，为他们排忧解难，帮助他们少生快富，都是为了“九五”时期提高计划生育工作水平。“三不变”、“三结合”要党委、政府牵头，协调各个部门，发挥大家的积极性一起来做。在为群众提供生产、生活、生育各方面的服务中计划生育系统主要承担的是“生育”服务。因此，我们探索我们所负责的这部分工作如何做到优质，要下功夫搞好优质服务。彭珉云同志这一段话已经把计划生育优质服务的内涵，包括地位、作用、目标、范围、内容和要求阐述得很清楚了，我们要认真学习领会，结合实际，认真贯彻执行。

我省的计划生育工作基础比较好，搞好计划生育优质服务，巩固和发展已有的成果，进而推动全省的计划生育工作登上新的台阶，这是我们必须努力完成的一项重要的战略任务。如何把计划生育优质服务引向深入？国家计划生育委员会提出要进一步抓紧抓好计划生育工作的基本要求，坚持“三不变”，落实“三为主”，推行“三结合”，实现“两个转变”，达到“一个目标”的基本工作思路。按照这个要求，结合我省的实际，

主要应做好以下几方面的工作。即全面开展育龄人群的五期教育；搞好生产、生活、生育三个方面服务；在计划生育服务方面，要搞好生育、节育、不育三项服务；突破三项改革；建立“三配套”的服务阵地；形成“三位一体”的工作机制。具体要求是：

### 一、认真搞好育龄人群的五期教育

计划生育优质服务的对象是广大育龄人群。因此，要按照他们所处的青春期、新婚期、孕产期、育儿期、更年期的生理特点及其客观需求进行教育。教育的重点对象应是处于新婚期、孕产期、育儿期的育龄人群，尤其是处于生育旺盛期的育龄人群。要广泛深入地向广大群众进行以实现人口与经济、社会的协调和可持续发展为主要内容的国情国策教育；倡导晚婚晚育、少生优生、男女平等，计划生育丈夫有责，生男生女都一样，尊老爱幼为主要内容的社会公德，家庭美德教育；以婚姻法、母婴保健法、《省计划生育条例》为主要内容的计划生育法律法规教育；以普及避孕节育、生殖保健知识为主要内容的生殖健康教育；以保护环境，预防疾病，降低出生缺陷率，提高人口素质为主要内容的生命科学教育。要充分运用大众传媒，采取多种形式进行宣传的同时，建立起以乡、村人口学校为主要阵地，进村入户教育、面授教育的机制。要组织处于不同生育期的育龄人群分类办班，由经过专门培训的，具有相关专业知识的专兼职教师授课。要充分运用电视录像、挂图形象地教育，以增强面授教育的吸引力和凝

聚力。要制作图文并茂，针对性强，群众乐于接受的各种宣传资料，通过多种渠道，把宣传品直接发行到广大育龄人群。同时，围绕“五期”搞好“三生”和“三育”服务。总之要通过宣传教育和其他各方面的服务，促使广大育龄人群更加自觉遵守计划生育法律法规，更加有效地实行计划生育，增强自我保健的意识和能力，更加关心下一代的成长。

## **二、积极开展生产、生活、生育服务**

彭珮云主任提出计划生育的优质服务包括这三个方面的内容。生产、生活服务主要是靠党委、政府牵头协调，各有关部门齐抓共管。计划生育部门的主要精力是搞好生育方面的优质服务。在经济欠发达地区和贫困地区，主要是扶贫开发与计划生育相结合。在工作基础较好，经济发展较快的地区，主要任务是搞好计划生育优质服务。各地要在实际工作中总结这方面的工作经验，理清思路，理顺关系，推进生育、生产、生活服务的开展。

## **三、深入开展生育、节育、不育服务**

这是生育方面服务的三项不可分割的内容。计划生育优质服务要以避孕节育全程服务为重点。避孕节育全程服务的内涵是：根据国家指导与群众自愿相结合的原则，在育龄群众整个育龄期内，为其提供科学、规范、安全、及时、优质的避孕节育服务。这方面的服务主要抓好三个环节：一是在普及避孕节育有关科学知识的基础上，精心指导育龄群众在婚后或生育后的最佳时期内

落实一种安全有效的避孕节育措施。二是对育龄群众高度负责，严格遵守节育手术操作规程，精益求精地做好每例节育手术，切实保障受术者的安全与健康。三是加强定期随访，及时准确地了解育龄群众避孕节育实情，以便提供必要的服务，要融传播避孕节育、健康保健知识和指导于避孕节育全程服务之中。

查孕查环查病结合是推进避孕节育全程服务的一项有效手段，把教育、管理服务融为一体，既有利于预防和减少意外妊娠和引产，又有利于保护妇女身体健康，应该积极加以推行。

同时，要因地制宜地、力所能及地开展生育、不孕不育等方面的生殖保健服务。各级指导站和服务站要适当地拓宽服务领域，更好地为育龄群众服务。

#### **四、积极稳妥地开展“三项改革”，即改革人口计划管理，推进避孕方法的知情选择，改革计划生育优质服务的评估**

1. 改革人口计划管理：在计划生育优质服务试点县（市、区），政府不再给育龄夫妇下达一孩生育指标。各乡镇、街道按照《浙江省计划生育条例》规定将育龄夫妇的一孩生育纳入基层人口出生计划。要在做好必要的人口预测和广泛的思想教育的基础上，积极稳妥地加以实施。在试点县（市、区）要把生育证改为生殖健康服务证。我们要求各试点县（市、区）使用省计划生育委员会印制的《生殖健康服务证》，以利统一各项统计数据，全面开展评估；以利统一管理；以利全省

各医疗卫生单位、计划生育服务机构把《生殖健康服务证》作为凭证接生的证件，防止假冒和出错。

2. 推进避孕方法的“知情选择”：要选择一部分工作基础较好乡镇，进一步把宣传技术服务工作做细做实，真正做到避孕方法“知情选择”。省计划生育委员会拟订了“知情选择”的规程，可供各试点县实施。知情选择成功与否主要看是不是群众真正“知情”，是不是达到了规定的评估标准。只有在这样的基础上，参与知情选择的人数越多，工作的成效越大。

3. 改革计划生育优质服务的评估：我们制订了浙江省计划生育优质服务评估方案（初稿），从计划指标、工作质量指标、工作保证指标以及工作水平评估四个方面对试点工作进行评估，尤其要把广大育龄人群对计划生育工作的满意程度作为评估工作效果的重要依据之一。各地可以参照这评估方案，制订操作程序，进行评估。试点县（市、区）每年要进行一次评估。

### **五、加强“三配套”的服务阵地建设**

试点县（市、区）要进一步抓好县、乡、村三级服务阵地建设。在现阶段要着重抓好乡镇服务站的“三配套”建设。要按照已出台的《关于全省乡镇计划生育服务站机构编制和人员配备等问题的通知》要求，加快服务站的建设。我们拟订了三类乡镇服务站的基本标准，要求各地严格按照规定标准建设。在建站达标的同时，要充分发挥服务站的四大功能，加强节育手术质量管理，

确保受术者的安全与健康。乡镇服务站的建设一定要小而精，人员配置要少而精，使其在得到政府必要支持基础上，能够依靠自身开展的业务来求得生存和发展，从而发挥其应有的作用。

要建立县、乡镇两级计算机信息管理体系。在试点县（市、区）的各乡镇都要配备计算机和合格的操作人员，按照省计划生育委员会印发的生殖健康服务证规定的各个项目录入育龄夫妇信息卡。抓紧建立信息的及时变更制度，发挥其在指导服务和评估服务质量等方面应有的作用。

## 六、建立“三位一体”的工作机制

要搞好计划生育优质服务，必须建立党委政府领导，有关部门协作，有一支高素质的专业人员队伍，有广大群众自觉参与的“三位一体”工作机制。

1. 要求各试点县（市、区）党委和政府进一步加强对计划生育优质服务这项工作的领导。要进一步教育各级领导、广大基层干部和计划生育工作人员在工作的方式上、思想上，特别是观念上有所转变，要进一步增强服务意识，真正把育龄群众作为计划生育服务的对象和计划生育的主人。由于计划生育优质服务范围很广，要求很高，因此必须由党委和政府组织宣传、卫生等部门共同搞好这项工作，同时在人力、物力、财力等方面适当增加必要的投入，以保障这项工作的顺利开展。各级计划生育委员会主任要组织各处（科）室的人员共同搞好这项工作。计划生育优质服务的试点是各级计划生育委员会最重要的试点

工作。各级计划生育委员会的行政、各业务处(科)室的主要精力要转移到优质服务的试点工作上来，统筹安排，形成合力，推动试点工作的深入发展。要把计划生育优质服务试点工作搞得不好，作为评估一级计划生育委员会政绩的十分重要的内容。

2. 要进一步加强计划生育专业队伍的建设：计划生育优质服务，对专业队伍建设提出了新的更高的要求。因此，试点县(市、区)充实专职的工作人员时必须严格把关，要把在新形势下能适应工作需要的人员吸收进来。同时要改善村级计划生育联系员的结构，调整一批年龄偏大、文化素质偏低，或工作责任心不强的人员，充实一批年轻，具有初中以上文化程度，热爱计划生育事业，工作认真负责的人员。要加强对计划生育专业人员的职业道德教育，专业知识教育和操作技能的培训。要提高各类培训班的质量，增强培训内容的针对性、实用性、科学性。通过培训使基层工作人员的业务素质或操作技能有所提高，服务能力有所增强，从而更有效地为广大群众提供服务。

3. 广大群众的积极参与。衡量试点工作质量的一个重要标准是：试点县(市、区)的育龄群众自我保健意识的增强程度以及参与计划生育优质服务的面和参与的热情。

计划生育优质服务是广大育龄人群的内在需求，随着计划生育工作的深入开展，群众的物质文化生活水平的不断提高，这种需求更加迫切，更