

孕产的前前后后

——未来父母必读

姜梅 蔡淑进 著
马宗超 绘图



中国华侨出版社

(京)新登字190号

孕产的前前后后
——未来父母必读
姜 梅 蔡淑进 著

出版者 中国华侨出版社
北京市朝内大街130号
(邮政编码:100010)
经销者 新华书店总店北京发行所
印刷者 北京水电印刷厂
开 本 787×1092毫米 32开本
字 数 200千字 11.25印张
版 次 1993年4月第1版
印 次 1993年4月第1次印刷
印 数 1——5000册
书 号 ISBN7-80074-650-x/R·17
定 价 6.95元



林巧稚教授怀抱我国第一例新生儿溶血症交换输血抢救成功的新生儿,后立者为姜梅医师。

谨以此书献给恩师——林巧稚大夫

目 录

序.....	(1)
编者的话.....	(1)
第一章 胚胎形成和发育	
1. 小生命的起源	(1)
2. 胎儿的发育和成长	(3)
3. 性染色体决定男女	(7)
4. 爱的奉献.....	(11)
5. 胎教.....	(16)
6. 母子免疫相关.....	(19)
7. 生物节律.....	(20)
第二章 妊娠诊断	
1. 早孕征兆.....	(21)
2. 妊娠早期诊断.....	(23)
3. 基础体温.....	(26)
第三章 胚胎易感性和外界致病因素	
1. 宫内感染.....	(31)

2. 殃及后代的病毒——艾滋病会给胎儿带来什么后果
..... (34)
3. 胎儿也会酒醉——胎儿酒精中毒..... (36)
4. 妊娠与煤气中毒..... (37)
5. 殃及后代的被动吸烟——孕妇烟草中毒..... (38)
6. 警惕有害物质——染发与妊娠..... (39)
7. 嫁祸于后代——梅毒..... (40)

第四章 病理妊娠

1. 保胎药不是万能的——先兆流产..... (43)
2. 既成事实 难以避免——难免流产..... (44)
3. 虎口夺生 幸免于难——不完全流产..... (46)
4. 妥善保存 以备检验——完全流产..... (47)
5. 防微杜渐 不留后患——感染流产 (一) (48)
6. 一失足成千古恨——感染流产 (二) (50)
7. 子宫不长大 胎儿有变化——稽留流产..... (51)
8. 打消顾虑 终于得子——习惯性流产..... (53)
9. 预防为主 补救为辅——早产..... (55)
10. 生长在子宫外的胎——输卵管妊娠 (60)

第五章 孕期并发症

1. 孕期发作的高血压——妊娠高血压综合征..... (65)
2. 阴道出血不明 B超追踪查清——前置胎盘
..... (69)
3. 孕期大出血——胎盘早期剥离..... (73)
4. 见血勿惊 快找医生——晚期妊娠出血..... (76)
5. 腿上串珠现 不宜长久站——妊娠并发静脉曲张...
..... (78)

6. 盆口撑大 耐受不住——耻骨联合分离…… (79)
7. 保护膜的提示——胎膜早破…… (81)
8. 瓜熟不能等蒂落——过期妊娠…… (85)
9. 不做产前检查 贻害无穷——胎死宫内…… (88)

第六章 孕期合并症

1. 警惕产前阴道炎…… (90)
2. 良性肿瘤带来不良后果——妊娠合并卵巢良性
肿瘤及其扭转…… (94)
3. 是包块就要注意——子宫肌瘤合并妊娠…… (98)
4. 内膜搬家 影响怀孕——子宫内膜异位症与妊娠
…… (101)
5. 子宫畸形 影响妊娠——双角子宫妊娠…… (103)
6. 妊娠出血不凝 及时采取措施——妊娠合并弥
散性血管内凝血…… (105)
7. 为什么皮肤出现紫色斑点——妊娠合并免疫性血
小板减少性紫癜…… (107)
8. 有心脏病能否结婚怀孕——妊娠合并风湿性心脏病
…… (110)
9. 一意孤行 自食其果——妊娠与严重先天性心脏病
…… (113)
10. 不要忽视血压高——妊娠合并慢性高血压……
…… (115)
11. 条件成熟 可以得子——妊娠与肾炎…… (119)
12. 妊娠黄疸——妊娠合并急性黄疸性肝炎…… (121)
13. 易受蒙蔽的孕期肚子痛——妊娠合并急性阑尾炎
…… (124)

14. 手术乎 保守乎..... (127)
15. 尿中有糖要追究——妊娠合并糖尿病..... (129)
16. 甲状腺病要先治好——妊娠合并甲状腺功能紊
乱..... (132)
17. 得了肿瘤 也能生子——恶性葡萄胎治愈后妊
娠..... (135)
18. 无微不至的关怀——妊娠合并子宫颈病变
..... (137)
19. 妊娠贫血..... (139)
20. 大腿根部隆起 小心不可大意——妊娠合并腹
股沟疝..... (143)

第七章 胎儿问题

1. 避免劳而无功——胎死宫内 (146)
2. 宫内缺氧 胎儿遭殃——胎儿宫内窘迫 (148)
3. 胎儿不长个 原因要查明——胎儿宫内生长迟缓
..... (152)
4. 问题出在大腹便便——羊水过多 (158)
5. 羊水枯竭 胎儿干瘪——羊水过少 (161)
6. 喜迎双子临门——双胎妊娠 (164)
7. 警惕脐带出问题——脐带绕颈、脐带脱垂 ... (167)

第八章 分娩问题

1. 亲身体会 现身说法——从怀孕到分娩 (171)
2. 孕妇临产前要做好哪些准备 (176)
3. 生孩子不可怕 (177)
4. 提高警惕 以备应急——急产 (179)
5. 分娩时胎儿如何通过产道 (180)

6. 只要头盆相称 母子可望平安——均小骨盆	(182)
7. 停滞不前 当机立断——滞产	(185)
8. 顺产的桎梏——胎位不正	(188)
9. 缺钙的后果——佝偻病型骨盆	(192)
10. 通道不畅 难于下降——扁平骨盆	(193)
11. 上口大 下口小——漏斗型骨盆	(195)
12. 分娩要素相互矛盾——子宫病理缩复环	(196)
13. 时刻警惕 及时抢救——植入性胎盘	(198)
14. 谈谈会阴切开术	(200)
15. 谈阴道助产手术	(202)
16. 正确认识剖宫产术	(205)
17. 肩难产——巨大儿	(209)
18. 胎儿顺利出生 产妇发紫窒息——羊水栓塞	(210)

第九章 产褥问题

1. 产后母体需要康复——产褥保健	(214)
2. 用力巧 出血少——产后出血	(217)
3. 注意胎盘完整和子宫伤口愈合——晚期产后出血	(220)
4. 为什么产后一定要及时排尿——产后尿潴留	(222)
5. 趁虚而入 伺机待起——产褥感染	(224)
6. 产后大事 不可不知——产后急性乳腺炎	(226)
7. 脱发畏寒无欲 源于产后大出血——产后垂 体功能减退	(228)

8. 下奶有方 (230)
9. 回奶有术 (234)
10. 思想工作做在前 精神负担可避免——产
后精神病 (235)

第十章 不孕症

1. 从不孕到得子 (一) ——子宫小 (238)
2. 从不孕到得子 (二) ——卵巢功能减退 (240)
3. 从不孕到得子 (三) ——多囊卵巢 (241)
4. 疏通输卵管 可望得子——慢性输卵管炎 ... (243)

第十一章 新生儿问题

1. 给新生儿打分 (246)
2. 新生儿的特点是什么 (250)
3. 给新生儿检查身体 (252)
4. 新生儿护理 (256)
5. 新生儿病的常见症状 (260)
6. 如有窒息 分秒必争——新生儿窒息 (263)
7. 分娩方式 慎重抉择——新生儿颅内出血 ... (268)
8. 生后昏睡 细查原因——新生儿低血糖 (271)
9. 急速清理呼吸道 关键在于头几秒——新生儿
吸入性肺炎 (273)
10. 透明膜肺——新生儿呼吸困难综合征 (275)
11. 黄孩子得救了——新生儿溶血症 (277)
12. 婴儿降生 注意保温——新生儿硬肿病 (282)
13. 可以避免的产伤——新生儿锁骨骨折 (284)

第十二章 遗传与优生

1. 如果留下脚印 问题容易解决——遗传特征的

印证	(286)
2. 怀先天愚儿可以预知——先天愚型儿	(288)
3. 尿有异味 疑是呆拙儿——苯丙酮尿症	(291)
4. 出生后数日不会吸吮——唇裂和腭裂	(292)
5. 性别的问题——两性畸形	(295)
第十三章 围产期（围生期）保健及其他	
1. 妊娠图	(299)
2. 谈胎心电子监护	(302)
3. B型超声检查在产科的应用	(311)
4. 产程图	(314)
5. 为什么要正确推算预产期	(318)
6. 家庭自我监护	(321)
7. 孕妇学校	(324)
8. 孕妇营养	(327)
9. 肥胖妇女怀孕	(331)
10. 母乳喂养好处多	(333)
11. 产后勿忘避孕	(335)
 附录一 围产期（围生期）及围产儿的定义和标准	
.....	(341)
附录二 由宫高、腹围推测胎儿体重图	
	(345)
附录三 预产期速见表	
	(346)
 主要参考文献	
	(347)

第一章 胚胎形成和发育

1. 小生命的起源

〔例1〕 小张 22 岁结婚，她月经有时不规则，多为 35 天一次。婚后月经 50 天未来，她感觉疲乏、困倦，不想吃东西、恶心，吃了开胃药无效。某天早上，她无意中摸到下腹部正中有一个包，赶快到医院去检查。医生告诉她已怀孕 3 个多月了，小张感到很意外，不知道是什么时候怀孕的，而她的小宝宝在不知不觉中就发育起来了。

小生命是成熟的卵子在输卵管中外段交界处与精子相遇时就开始的。这时，只要第一个精子进入卵细胞，卵细胞外面的透明膜就会立即发生变化，并阻止其他精子的进入。至此，爱的专一性结晶——一个小生命就孕育诞生了（见图 1-1）。

受精卵从形成至开始 8 周内为胚胎期。受精卵从受精 24

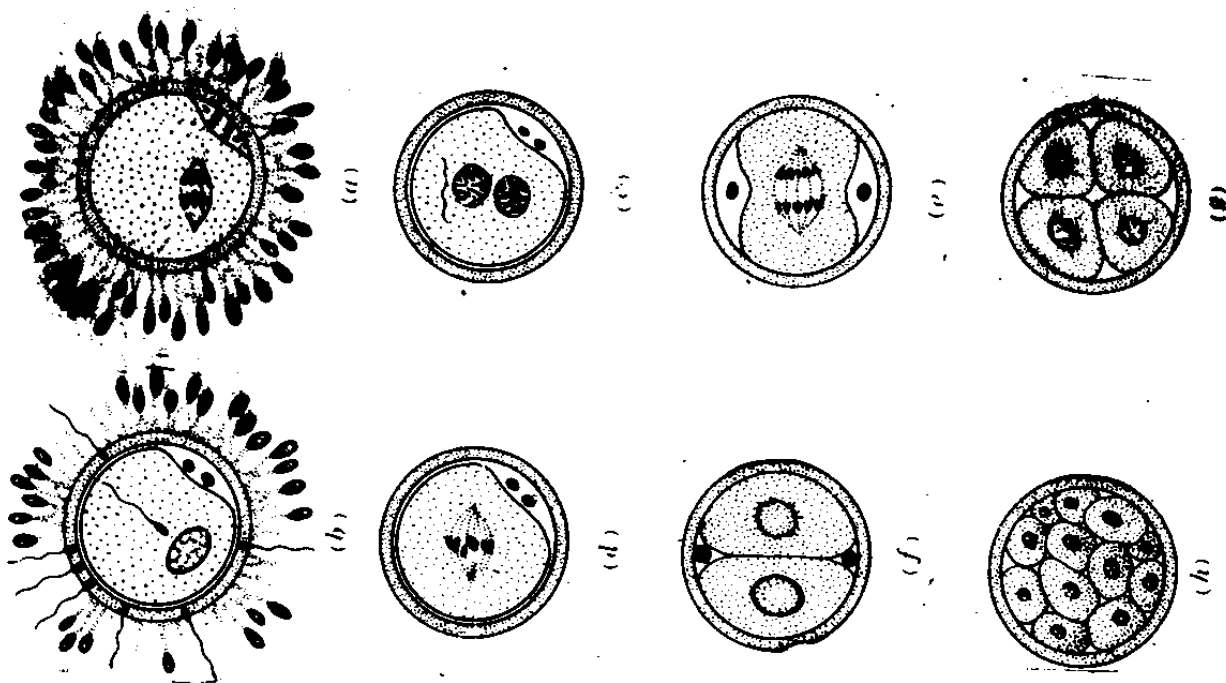


图 1-1 受精及孕卵发育示意图

a——卵子成熟分裂；b——受精；

c——受精卵；d、e——受精卵分裂；

f——双细胞期；g——四细胞期；h——桑椹期

小时后开始增殖分裂，由 1 分为 2，2 分为 4，到第 3 天左右形成 16 个细胞团，这时只有小米粒大，称为桑椹期，靠从周围的输卵管液中吸取营养和氧维持最初的生命。到第 4 天，借助输卵管的蠕动、收缩和纤毛运动，被推入子宫内。第 6~8 天形成含液体的空泡为囊胚期，称为胚泡。胚泡分为两层，内层为板样体——胚盘，将来形成胚胎。外层是细胞滋养层，将来发展为有绒毛的胎盘。胎盘是为胎儿制造营养素，并与母体进行血液交换和免疫防御的器官。

胚泡的绒毛膜合体细胞分泌一种能溶解子宫内膜的蛋白分解酶，使子宫内膜被分解，打开一个缺口，此时绒毛膜的滋养层进入子宫内膜，又迅速修复，使母子牢固连接，称为着床，给小生命安排了一个安全舒适的温床（见图 1-2）。

胚泡内的胚盘是胚胎发育的基础，细胞增殖分化为内胚层、外胚层。第 3 周以后，内、外胚层之间又出现中胚层，大

的一端为头部，小的一端为尾，3个胚层分化为胎儿身体的各个部分。外胚层发育为表皮、毛发、指甲、神经系统；中胚层发育为骨骼、肌肉、血液、循环和泌尿生殖系统；内胚层发育为甲状腺、消化、呼吸系统等。

小生命的起源、发育过程中的每个环节，都关系着今后是否能继续妊娠或妊娠中断（流产），或在易染期胎儿发生畸形。怀孕8周内是决定小生命是否顺利发育的关键时刻。

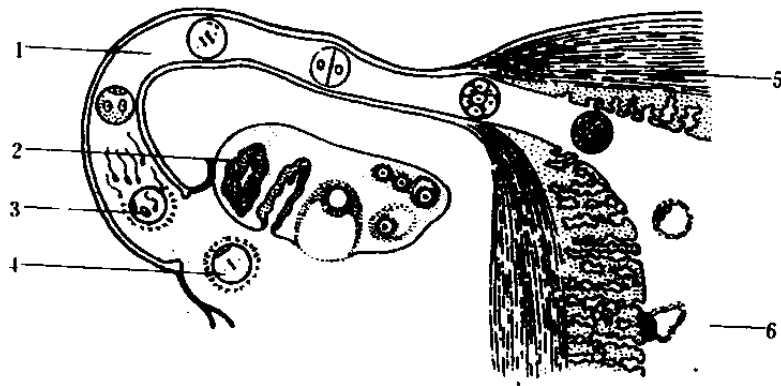


图 1-2 排卵受精着床过程示意图

- 1——输卵管；2——黄体；3——受精；
4——成熟卵；5——子宫肌层；6——着床

2. 胎儿的发育和成长

〔例2〕 小李是个售货员，24岁，结婚一年多，现已怀孕两个月了。医务室的医生让她到医院去检查，她心里并不着急。小李的一位已经有一个两岁

多男孩的同事,根据自己的经验劝她要早去检查。于是小李经过早孕门诊检查后转到产前门诊,按护士的安排,小李参加了产前宣教门诊,那里有许多有关孕期保健知识的录像、咨询解答、图片等,小李看后很受教育,对腹中的小宝宝有了更多的了解。下面是一次宣教的内容。

胚胎从受孕卵开始至妊娠 8 周发育成胎儿,再经过早期妊娠(受孕起至 13 周内)、中期妊娠(14~28 周内)、晚期妊娠(满 28~40 周)合计约 280 天,胎儿逐渐发育成熟,然后脱离母体来到人间。

胚胎形成后,在子宫内被胎膜包在有羊水的羊膜腔内。胎儿在这里可以自由活动,不怕外界的冲击和干扰,生活在一个安静、舒适的环境中。图 1-3 为胎盘构造示意图,图 1-4 为孕 6 周的胎儿示意图。

最初,胚胎是从卵黄囊内摄取养料。受精的第 3 周,胎盘开始形成,此后通过脐带将胎儿与母体之间的血液循环沟通,由母体的血液供给营养物质和氧,使胎儿发育成长。孕 13 周,胎儿已具人的雏形,五官、手、足指(趾)已清晰可见。17 孕周时头发、外生殖器已形成,并可区分男性或女性,母亲开始感到胎动。

在 20 孕周时可通过腹壁听到胎儿心音,心率每分钟约 120~160 次,平均 140 次(孕早期可更快),此时胎儿称为有生机儿。

28 孕周,胎儿的各脏器已基本发育完成。皮肤薄、嫩、亮,附有白、厚的胎脂,头发短、稀、细,心跳强而有力,胎动

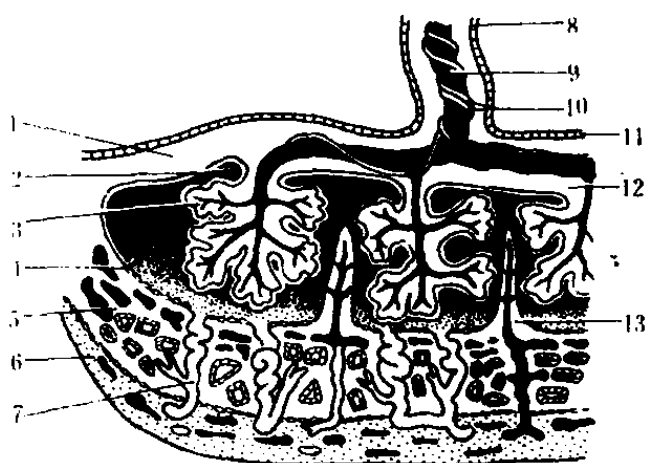


图 1-3 胎盘构造示意图

- 1——绒毛膜板；2——绒毛间腔；
- 3——绒毛；4——基底板；
- 5——子宫内层；6——子宫肌层；
- 7——螺旋动脉；8——脐带；
- 9——脐静脉；10——脐动脉；
- 11——羊膜；12——绒毛膜；
- 13——胎盘中隔

立、闭眼、四肢屈曲、握拳，皮肤呈粉红色且长有毳毛。身长约 50 厘米，体重平均 3000 克以上，指（趾）甲超过指（趾）尖。

小生命初到人间似出水芙蓉。从“水”中慢慢娩出，立即转换到空气中生活，大量的空气进入肺泡内，使肺张开，新鲜空气是新生儿所必需的，他以啼哭声开始了深呼吸运动，以宏亮的声音宣告世界上又增加了一个新生命，这就是初生儿的“呱呱坠地”。

刚出生的宝宝非常活跃，张着大口、哭声宏亮、皮肤红

很活跃，身长约 35 厘米，体重约 1000 克左右。28 孕周的胎儿，如出生称为早产儿，加强护理，有存活的可能。

孕 32~34 周胎儿在各器官已发育完成的基础上继续生长，无论是身长、体重增长速度均达高峰。胎动有时很活跃，身长平均 40 厘米，体重平均 1700 克。

足月成熟的胎儿（见图 1-5）在子宫内的形象大都为头低、倒

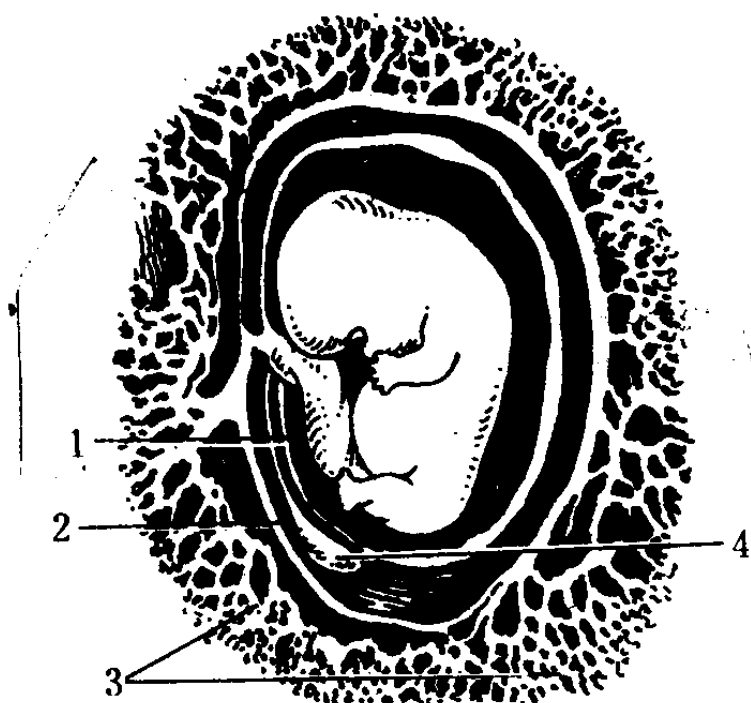


图 1-4 孕 6 周胎儿

1——羊膜；2——绒毛膜；
3——绒毛；4——卵黄囊

润、两眼紧闭、四肢乱动、攥拳挥手，大小便也随之排出，还有吸吮吃手的动作，表现出新生命的活力。足月新生儿头较大（占身长的 $\frac{1}{4}$ ），其周径为 33 厘米，心跳强，一般为，140 次/分左右，心音清晰、无异常杂音。呼吸规整 30~60 次/分，肚子中央的脐带有如彩带，初生的瞬间即被结扎、剪短。男婴阴囊内有睾丸，女婴大阴唇发育良好。肛门有孔。身长平均 50 厘米，体重平均男婴 3260 克、女婴 3200 克。