

# 妇女保健

# 工作手册



主编 苏玉梅 副主编 张毓华 高健

天津科学技术出版社

津新登字(90)003号

责任编辑：于素芝

**妇女保健工作手册**

主编 苏玉梅

副主编 张毓华 高 健

编委 赵世省 袁敏茹 康金东

\*

天津科学技术出版社出版

天津市张自忠路189号 邮编300020

天津新华印刷四厂印刷

新华书店天津发行所发行

\*

开本787×1092毫米 1/32 印张6.125 字数126 000

1993年3月第1版

1993年3月第1次印刷

印数：1—4 260

ISBN 7-5308-1199-1/R·335 定价：3.55元

## 前　　言

妇女保健工作，是关系到千家万户，占2/3妇女的身心健康与优生优育的大问题；关系到增强民族素质、培育强壮的下一代；关系到保护妇女劳动力的问题。

世界卫生组织要求“到2000年人人享有保健”，为了这一远大目标的实现，必须从妇幼保健做起，在这方面过去虽然做了许多工作，也收到了一定成效，但仍缺乏有条理的一套完整的规章制度及系统的妇幼保健管理规范。天津市妇女保健所自1975年成立以来，在上级领导的支持下与全市从事妇女保健工作的同志们，在实际工作中，摸索出一套工作经验，现经过整理，逐步完善成册，供各级妇幼保健人员参考阅读。另外对一些妇女的常见病、多发病，也做了简要的论述，可供基层同志们随时查阅。

由于时间仓促、水平有限，本手册内容中难免有所缺欠，尚希同道们给予批评指正。

天津市妇女保健所

张毓华

1992年2月

# 目 录

## 第一部分 妇女保健工作的概念

一、 概念 .....	(1)
二、 妇女保健的意义 .....	(1)
三、 妇女保健的范围 .....	(2)
(一) 健康教育与自我保健 .....	(2)
(二) 妇女生理发育各阶段的保健措施 .....	(3)
(三) 系统管理 .....	(4)
(四) 疾病登记与信息反馈 .....	(6)
(五) 加强女职工劳动保护进行流行病学调查 .....	(6)

## 第二部分 妇女保健组织机构体系

一、 组织机构建设 .....	(8)
(一) 妇女保健机构内部建设 .....	(9)
(二) 直辖市妇女保健机构的主要任务 .....	(9)
二、 各级机构职责与工作范围 .....	(11)
(一) 市妇女保健所的工作职责与工作范围 .....	(11)
(二) 区(郊、县)妇幼保健所(站)工作职责与 范围 .....	(14)
(三) 卫生院妇产科工作职责与范围 .....	(16)
三、 仪器设备及配套 .....	(17)
(一) 市级妇女保健单位仪器设备标准 .....	(17)
(二) 区、县妇幼保健所仪器设备标准 .....	(22)
(三) 乡卫生院仪器设备标准 .....	(24)
(四) 乡村医生及接生员设备标准 .....	(24)

四、各级妇女保健人员岗位职责	(25)
(一)院(所)长职责	(25)
(二)科主任职责	(25)
(三)正(副)主任医(技)师职责	(26)
(四)主治医(技)师职责	(27)
(五)医(技)师职责	(27)
(六)医(技)士职责	(28)
(七)护理部主任职责	(28)
(八)主管护师职责	(29)
(九)护师职责	(30)
(十)妇保护士职责	(30)

### **第三部分 妇女保健工作任务**

一、妇女预防保健管理	(32)
(一)女性青春期保健	(32)
(二)婚姻期保健	(35)
(三)计划生育指导	(42)
(四)城市围产保健三级管理及农村孕产妇系统 保健管理	(52)
(五)更年期及老年保健	(81)
(六)女职工保健	(85)
(七)登记统计资料管理	(112)
(八)妇女保健队伍的培训与考核	(115)
(九)妇女保健知识宣传	(116)
二、孕产期常见病的防治	(122)
(一)孕产期并发症	(122)
(二)孕产期合并症	(140)

### **第四部分 妇女保健工作的科学管理**

一、概念	(155)
------	-------

(一) 明确妇女保健工作的目标.....	(155)
(二) 省、市级妇女保健所规章、制度.....	(156)
<b>二、例会及制度</b> .....	<b>(158)</b>
(一) 全市(站)所长例会.....	(158)
(二) 围产保健协作组例会.....	(158)
(三) 围产保健科和各区、县、站、所联席会.....	(159)
(四) 孕产妇死亡审议会.....	(159)
(五) 妇女保健卫生知识宣传员会议.....	(159)
(六) 科研项目有关会议.....	(159)
(七) 妇保工作的信息管理.....	(160)
(八) 人才培养制度.....	(160)
<b>三、妇女保健工作的评价</b> .....	<b>(161)</b>
<b>第五部分 考核与评价</b>	
<b>一、考核评价的意义</b> .....	<b>(162)</b>
<b>二、考核评价的方法</b> .....	<b>(162)</b>
(一) 组织形式.....	(162)
(二) 考核评价程序.....	(163)
(三) 评选方法.....	(163)
<b>三、考核内容</b> .....	<b>(164)</b>
(一) 组织领导.....	(164)
(二) 工作计划总结.....	(164)
(三) 规章制度.....	(164)
(四) 工作质量.....	(165)
(五) 层层培训.....	(165)
(六) 总结表彰.....	(166)
<b>第六部分 妇女保健工作中常用的指标及流行病学</b>	
<b>一、常用的统计概念和统计指标</b> .....	<b>(167)</b>
(一) 常用的统计概念.....	(167)

(二) 妇女保健常用指标	(168)
<b>二、妇女保健中的流行病学</b>	<b>(171)</b>
(一) 流行病学在妇女保健中的作用	(171)
(二) 流行病学调查设计的基本步骤	(171)
(三) 抽样方法和样本含量的估计	(172)
<b>三、妇女保健工作中常用的表格及设计</b>	<b>(174)</b>
(一) 妇女保健工作中常用的表格	(174)
(二) 妇女保健工作中常用表格设计要求	(175)

## **第七部分 围产期常用专业名词解释**

<b>一、围产期</b>	<b>(184)</b>
<b>二、孕产妇死亡</b>	<b>(184)</b>
(一) 孕产妇死因分类	(184)
(二) 间接产科死因	(184)
<b>三、常用名词解释</b>	<b>(185)</b>
(一) 出生体重	(185)
(二) 胎龄	(185)
(三) 孕周	(185)
(四) 活产	(185)
(五) 死胎	(185)
(六) 死产	(185)
(七) 新生儿死亡	(185)
(八) 低体重儿	(186)
(九) 足月低体重儿	(186)
(十) 巨大儿	(186)
(十一) 高危妊娠	(186)

# 第一部分 妇女保健工作的概念

## 一、概 念

妇女保健学，主要是研究女性一生不同时期的生理、心理对保健的要求；研究影响妇女健康的遗传因素、工作条件、社会环境、经济文化方面的各种不良因素；研究危害妇女健康的各种常见病、多发病的流行病学及防治措施；研究有监护健康和提高防治妇女疾病的适宜科学技术；研究有利于提高妇女人群健康水平的保健对策和管理方法。

妇女是人类的母亲，为了人类的幸福与健康，必须做好妇女保健工作。所谓“健康”，不单纯指不生病而言。“健康”是一种身体、精神在社会上的完美状态。妇女健康就是要保障妇女身心健康，使其能正常从事社会各项活动。

妇女保健是以群体为对象，以保健为中心，它属于预防医学范畴。总目标是降低妇女因生育或生殖功能紊乱而引起的疾病，伤残和死亡，从而提高妇女健康水平，

## 二、妇女保健的意义

当今医学模式，正由单纯生物医学模式向社会医学模式转变。也就是由个体扩大到群体，由治病转向预防为主，由面向病人走向健康人群。也就是在广大妇女人群中，对受疾病或有毒有害物质威胁的妇女进行监测，以实现早发现、早诊断、早治疗。国际上一般以母婴健康水平做为

衡量某个国家经济、文化和社会状况的一个标志。儿童健康的根源来自健康的母亲，搞好妇女保健工作，可降低妇女和儿童的患病率及孕产妇与婴幼儿的病死率，这些都是直接影响到一个国家人民寿命是否能延长的重要问题，也是衡量这个国家人民健康水平的主要标志。因此，妇女保健的目标是“到2000年人人享有保健”的基本工作、起点工作，其意义是伟大的、深远的，而且是非常艰巨的，它与民族的繁荣昌盛、国家的兴旺发达密切相关。

### 三、妇女保健的范围

妇女保健职责范围较为广泛，面向广大妇女人群，以及女婴幼儿。概括论述有以下几方面：

#### （一）健康教育与自我保健

把医药卫生知识教给群众，调动妇女自身存在的巨大潜力，使其能积极充分发挥，提高妇女自身抗病防病的能力。因此，必须开展健康教育工作，使群众掌握自我保健的能力。

1. 普及妇女生理卫生知识：妇女有了卫生科学知识，才能改变愚昧无知的陋习，使生活卫生科学化，并使其了解疾病发生与发展的有关因素。健康教育中要坚持科学性与通俗性、群众性和政策性原则。宣传方式和内容，应当根据群众需要与实际生活情况，以及国家有关方针政策结合，使妇女保健知识家喻户晓。

2. 要加强大中小学女生青春期生理卫生知识教育，使她们从学生时代就明白自身生理发育的生理知识，养成自我保健的生活习惯。

3. 开展家庭妇女保健服务指导，推动以家庭为单位的妇女自身与互助保健。

4. 开展妇女保健咨询服务，如咨询门诊、通讯服务或深入基层咨询服务等。其内容包括对妇女一生中各时期的疾病，优生、优育、遗传等保健指导，必要时进行健康检查及必要的治疗。

## （二）妇女生理发育各阶段的保健措施

女婴出生后要经过婴幼儿期、青春期、婚前期、孕前期、孕期、产褥期、更年期及老年期，各个时期保健内容不同，理想的办法是在各个时期内建立健康档案及疾病档案，由所居住地区妇女保健部门管理，以便掌握各个时期的健康情况，做到心中有数。

1. 青春期：此时期女孩生长发育迅速，心理与生理变化很大，是给未来打基础的阶段，此期保健关系一生的身心健康。在青春早期其性格上、心理上均有变化，容易产生矛盾心理，感情上更为复杂，其保健重点应在启发、引导上，使其智力和行为向积极方向发展，树立正确人生观与远大理想。青春晚期，其心理发育趋向成熟，思维能力也高度发展，但经不起挫折，严重表现为有逆向行为，保健方面要继续引导，要帮助她们全面正确地分析评价自己，要利用她们旺盛的精力，创造性的思维，引导她们成为有理想、有文化、有道德、有纪律的人才。

2. 婚育期：此期生理与心理上变化均很大，生活中有择偶、结婚、组织家庭、生育子女等要求，因此可以分为3种类型，即事业型、生活安逸享受型以及兼顾型。此时保健措施当根据其心理状态，讲清恋爱、婚姻、家庭、事业相互

关系，使其树立正确的恋爱观。建立健康的家庭，养育好子女，个人事业不断成长等是中年妇女终生奋斗目标。对婚育期妇女保健要做好婚姻指导，宣传计划生育、优生、优育知识以及孕产期系统保健措施。

3.更年期：由于内分泌平衡发生变化，引起植物神经系统功能失调，约有10~30%妇女更年期症状比较明显，严重者可影响生活与工作。保健要注意普及更年期生理知识，解除不必要的恐惧心理，同时要宣传更年期保健知识，家属要配合，注意引导，使其症状减轻，平安度过更年期，达到健康生活，延长寿命的目的。

4.老年妇女保健：主要是疾病防治与心理健康。60岁以上即为老年妇女，应当注意老年妇女心理变化。主要有自尊感强烈，孤独，自感退化及返童现象，好回忆往事。如果生活不顺心，会造成性格变异，心胸狭隘，善疑，易怒，好发脾气，这种现象称为“疑老症”。因此老年保健除防治四病（高血压、冠心病、脑病及肿瘤）外，更要做好心理卫生保健。据测试证明，70岁左右的健康老人，其体力能保持原高峰时期的70%，思维能力和判断能力能保持高峰期的87%。据报道，年过70尚能攻读大学，关键要不断进行一定的体力劳动和脑力劳动，如此可以延迟衰老，同时使老人增强信心，从心理上变得坚强起来。

### （三）系统管理

包括有孕产妇系统管理，育龄妇女计划生育技术指导，高危人群、出生缺陷监测，以及防病灭病，癌症患者的追踪等。

1.孕产妇系统管理：依靠健全的产科三级网，完整的

妇幼保健措施及产科的常规制度，对怀孕妇女做到早孕登记、检查、建卡，定期在基层保健机构作产前检查。有高危因素者，孕34周以上即应转诊，确定分娩医院，以便监测。分娩后将卡片转回，以便进行产后访视及保健指导。产后42天回分娩医院做母婴健康检查，结束后收回孕产妇卡片，如此孕产妇受到全面系统保健。

2. 育龄妇女计划生育的指导：育龄妇女应接受计划生育知识教育，尤其已生育过一个子女者更应指导其采取有效的节育措施，当根据个人条件选择适当的避孕方法。指导时，要将优生优育的知识教给群众。对育龄妇女应登记好计划生育卡片；对非计划内孕妇应做到早发现，早期中止妊娠；有先天性遗传疾病家族史者，应早期确诊，对不宜生育者，应及时向其讲明遗传病儿残疾的危害，给家庭、社会带来的负担。

3. 高危人群的疾病防治：高危人群，即具有易受疾病、伤残和死亡侵袭的脆弱人群。其中包括女婴幼儿，孕妇，老人等。由于个体差异和环境因素，各个人群有其特有的危险因素。危险因素可以是个人、家庭、人群组居民团体，或环境的特征。如高龄初孕妇，营养不良者，有流产史的人等都是危险因素，可增加妊娠不良结局的发生机率。另外，生物学危险因素与社会、环境的危险因素交互作用，会产生更大的危害。危险因素可以是病因或是信号，关键是在其发生之前就被观察或者识别出来，以便做好预防，使危险程度降到最小。

4. 出生缺陷监测：本地区出生的婴儿均进行新生儿查体，发现异常，要经儿科会诊，明确诊断并作详细病例记

载。统计的目的是为作好出生缺陷监测。对生过畸形儿的妇女必须讲清前次妊娠发生不良结局的原因，如生病，服药，接触有毒有害物质，以及家族遗传因素等。当再次妊娠时，要仔细观察，监测胚胎发育情况，必要时，孕早期可采取绒毛或羊水做染色体培养，孕25~26周可用B超检查。早期确诊胎儿是否有缺陷，一旦发现异常，早期中止妊娠，避免不良的结局发生，达到优生的目的。

5. 癌症患者追踪与防癌普查：妇女一生中各个时期均有可能发生各种妇女病，尤其是35岁以后至45岁左右，妇科癌症会在不知不觉中侵袭妇女。一般初期无任何症状，到有症状发现时，已进入中期，甚至达到晚期。因此，在妇女保健中，一定要开展以防癌为中心的妇女病普查工作，理想的应当每年普查一次，最多不超过2~3年。普查中可发现妇女常见病与多发病，及时发现，及时治疗，避免疾病发展到晚期，造成患者不必要的痛苦。对已确诊为癌瘤的，经过系统的治疗后，还要加强定期随访，以观察其健康状况，这样癌瘤是完全可以治疗的。

#### （四）疾病登记与信息反馈

当进行人群妇女病普查时，必须做好登记统计工作，分析妇女中高发病种，深入调查发病因素及作业环境，由统计数字反馈知道高发的原因，改变引起疾病的不良条件，改善环境，如此可以使疾病发生率降低，以致完全消失。例如某工厂妇女滴虫性阴道炎发病率高达70%以上，经过改造厕所后，使其发病率明显下降。因此，疾病登记可得知可靠的信息，反馈后采取措施，达到防病治病的目的。

#### （五）加强女职工劳动保护进行流行病学调查

妇女劳动保护是针对妇女生理特点，以及劳动对身体健康造成的影响，深入第一线，进行流行病学调查，根据实际问题，改善劳动条件与劳动制度，采取保护妇女健康的一些措施，是妇女保健工作中重要的任务。其中主要问题有：女工负重问题，不良劳动体位（即强迫姿势），以及有毒有害作业等。工作环境不良可以引起一系列功能异常，特别对从事有毒有害作业的妇女，可能影响妇女生育第二代问题，造成致畸、致死及智力低下等。因此，妇女保健工作中，女职工劳动保护是非常重要的，必须加以重视。

（张毓华）

## 第二部分 妇女保健组织机构体系

### 一、组织机构建设

我国各级卫生行政机关均设相应的妇幼卫生行政组织或

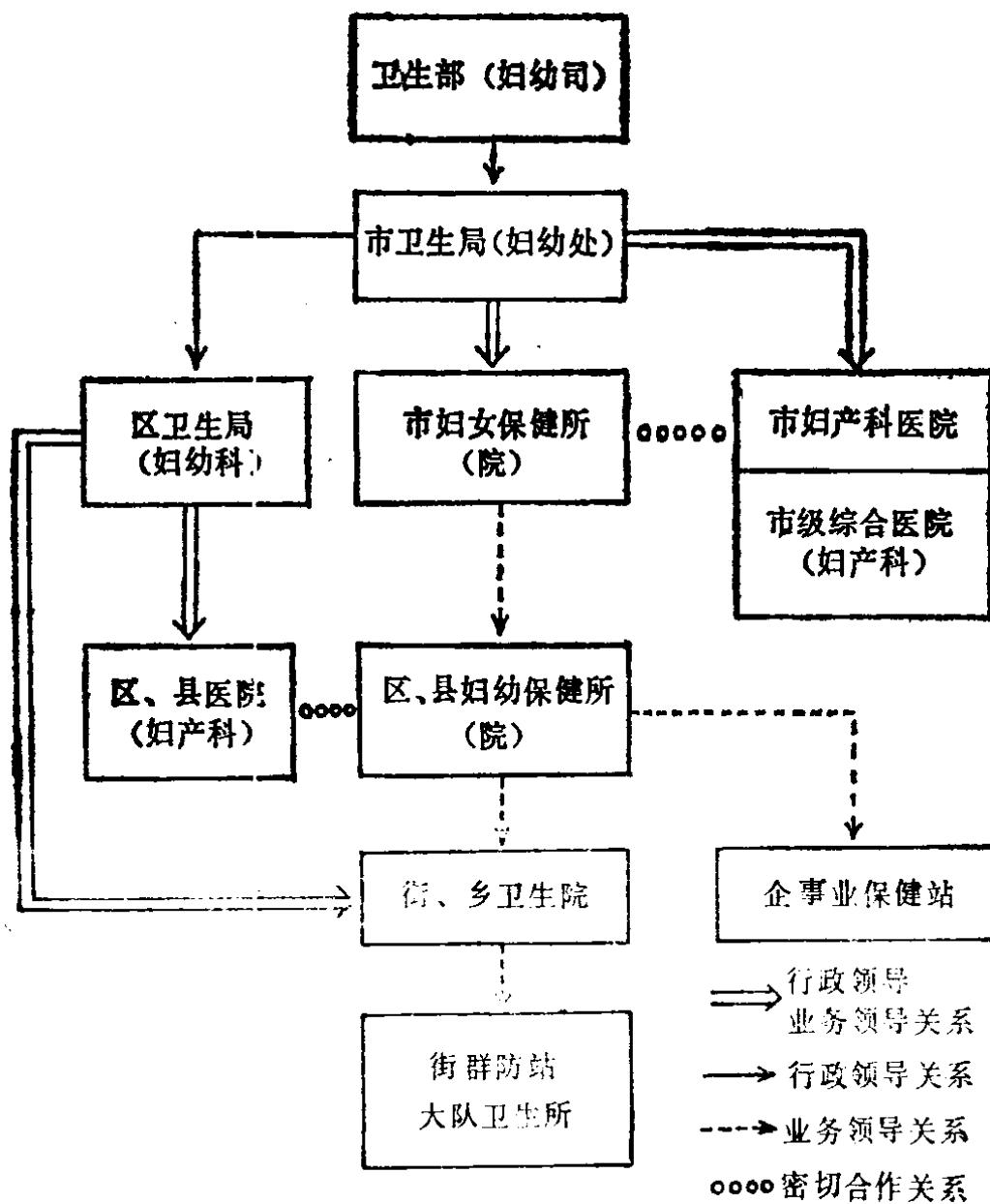


图 1 妇女保健组织机构

分管妇幼卫生行政工作的干部，以加强妇幼卫生工作的领导。

这些机构受同级卫生行政部门领导和上一级妇幼保健专业机构的业务指导。

各级妇幼保健机构的级别与同级医疗、防疫机构相等。

### **(一) 妇女保健机构内部建设**

卫生部规定，凡设有正式床位的妇女保健机构统称为“院”，不设床位，而开设门诊业务（包括设置少量观察床位）的统称为“所”，凡不设床位及不开展门诊业务，而是到基层开展业务指导工作的称为“站”。

妇女保健所设围产保健、女工保健、优生遗传咨询、宣传、资料统计和有关基础科室或专业组，开展保健门诊业务。

天津市妇女保健所机构设置（1991年）见（图2）。

各级妇女保健机构职责和任务：

其职责范围是：在各级卫生行政机关领导下，负责本地区妇女保健机构应承担的保健、临床、科研、教学和宣传任务。

### **(二) 直辖市妇女保健机构的主要任务**

1. 根据国家卫生工作方针政策，以及医学模式的转变，结合本地区情况，制定本地区妇女保健卫生事业发展规划。包括机构的设置，队伍建设及专业发展目标。

2. 对本地区危害妇女保健的主要疾病和致病因素深入基层开展调研。

3. 制定阶段性的妇女保健工作计划和布置、检查及总结工作。掌握本地区妇保工作数据，作为妇女保健工作决策的

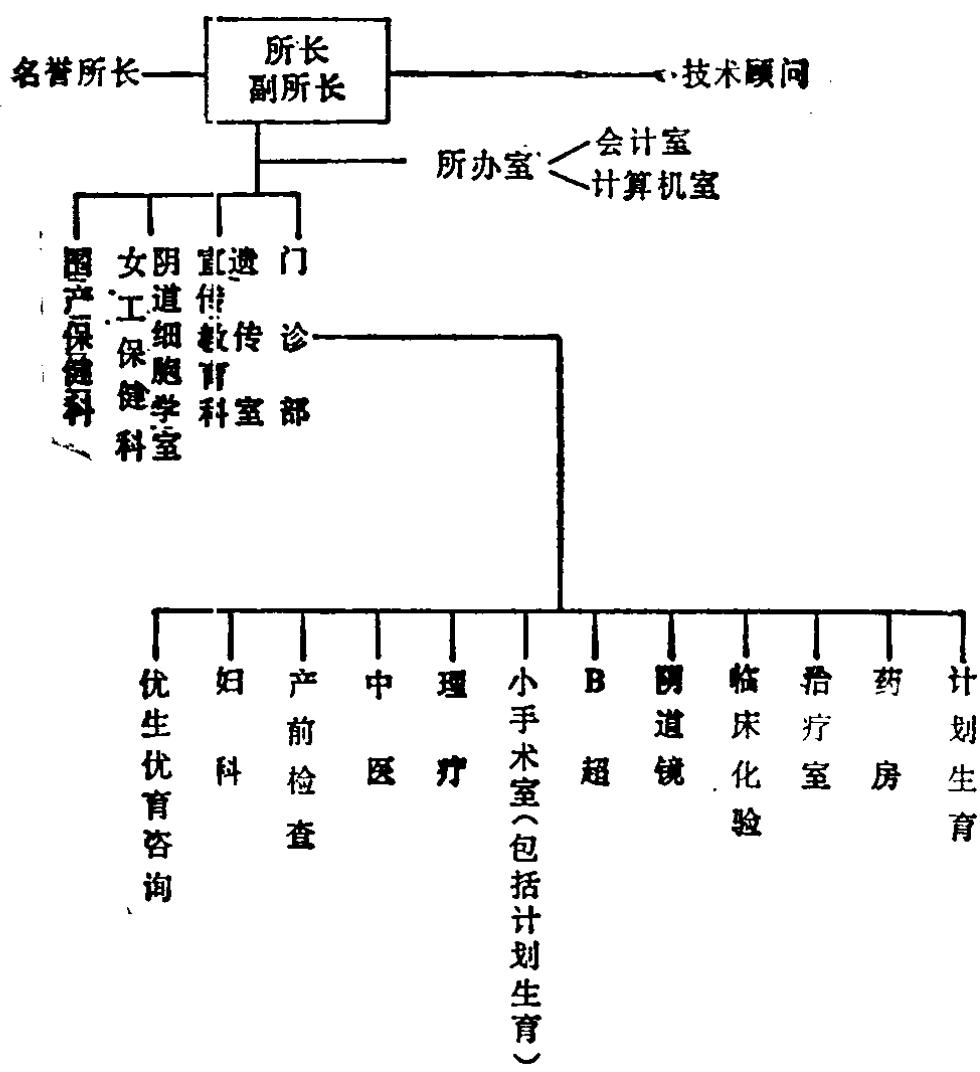


图2 天津市妇女保健所机构设置 (1991年)

依据。

4. 根据妇女保健专业队伍实际情况,有计划地组织、培训在职专业人员,协助医学院校培养高级妇女保健专业人员。编写妇女保健宣传资料,普及妇女卫生科学知识。

区、县妇保机构负责本地区妇女保健工作的业务指导,开展力所能及的科研和培训专业人员以及协助区、县级卫生