



社区 妇幼保健 手册

主编 潘建平
熊庆
石淑华

社区妇幼 保健手册

主 编

潘建平 熊 庆 石淑华

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目 (CIP) 数据

社区妇幼保健手册/潘建平等主编. —北京:
人民卫生出版社, 2001

ISBN 7-117-04611-2

I. 社... II. 潘... III. 社区 - 妇幼保健 - 手册
IV. R17 - 62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2001) 第 084437 号

社区妇幼保健手册

主 编: 潘建平 等

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 67616688)

地 址: (100078) 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址: <http://www.pmph.com>

E-mail: pmph@pmph.com

印 刷: 三河市富华印刷包装有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 26.5

字 数: 656 千字

版 次: 2002 年 1 月第 1 版 2002 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-04611-2/R·4612

定 价: 45.00 元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

序

妇女儿童人数约占整个人口的三分之二，又是需要社会重点关注、重点保护的特殊人群。随着医学模式的转变，加强社区卫生服务管理，改善社区卫生服务质量，培养高素质、高水平、留得住、用得上的社区妇幼卫生服务工作者，已成为各级卫生行政和业务管理部门的重要任务之一。

由西安交通大学、四川大学、华中科技大学、吉林大学、郑州大学等高校妇幼卫生专业教师共同编写的这本手册，系统描述了现阶段我国社区妇幼卫生工作的内容、方法，全面介绍了开展社区妇幼卫生服务所需的基本知识、基本技能，是城、乡社区妇幼卫生工作者业务培训的参考教材，是岗位工作的参考工具。愿本手册的出版对促进我国基层社区妇幼卫生服务的规范、健康发展发挥积极作用。

卫生部基层卫生与妇幼保健司

杨 青

2001年12月18日

《社区妇幼保健手册》

编委会名单

主编 潘建平 熊 庆 石淑华

编委 (按姓氏笔画顺序排列)

- | | |
|-----|--------------|
| 马葆靖 | 郑州大学第三附属医院 |
| 石淑华 | 华中科技大学同济医学院 |
| 孙晓勉 | 西安交通大学第一医院 |
| 吴康敏 | 四川大学华西第二医院 |
| 李 芬 | 西安交通大学第一医院 |
| 汪 凯 | 四川大学华西公共卫生学院 |
| 周 容 | 四川大学华西第二医院 |
| 郑全庆 | 西安交通大学医学院 |
| 徐 萍 | 吉林大学第二医院 |
| 郭锡永 | 吉林大学第二医院 |
| 梁家智 | 四川大学华西第二医院 |
| 黄 薇 | 四川大学华西第二医院 |
| 熊 庆 | 四川大学华西第二医院 |
| 潘建平 | 西安交通大学第一医院 |

目 录

上篇 社区医学与卫生服务

第一章 社区卫生服务概述.....	3
第一节 社区、社区医学和社区卫生服务.....	3
第二节 社区卫生服务的原则和内容.....	7
第三节 社区卫生服务组织实施	11
第四节 社区三级预防	14
第五节 社区健康教育	19
第二章 社区卫生诊断	26
第一节 社区卫生诊断步骤	26
第二节 社区卫生资料的收集方法	31
第三节 社区卫生分析方法	48
第三章 社区妇幼卫生工作方法	53
第一节 社区妇幼卫生服务的需求评估	53
第二节 社区妇幼卫生工作计划	70
第三节 社区妇幼卫生工作目标的评估	73
第四节 社区儿童营养监测	76

中篇 妇女保健

第四章 生殖健康	95
第一节 生殖健康的概念	95
第二节 生殖健康服务与管理	96
第五章 青春期保健	99
第一节 青春期的发育及生理特点	99

第二节	青春期的心理行为特点	103
第三节	青春期卫生指导	105
第四节	青春期的主要健康问题	110
第六章	围婚保健	124
第一节	围婚保健的意义及相关法律规定	124
第二节	婚前卫生指导	127
第三节	婚前医学检查	140
第四节	围婚卫生咨询	144
第七章	优生咨询和产前诊断	153
第一节	优生咨询概述	153
第二节	孕前卫生咨询	154
第三节	孕期卫生咨询	157
第四节	产前诊断	160
第八章	围产期保健	163
第一节	围产期保健的概念与内容	163
第二节	围产期妇女生理与心理特点	166
第三节	妊娠期保健	172
第四节	分娩期保健	218
第五节	产褥期保健	246
第九章	母乳喂养与哺乳期保健	256
第一节	母乳喂养管理	256
第二节	泌乳的机制及影响因素	260
第三节	哺乳技术指导	263
第四节	哺乳期主要健康问题	268
第十章	计划生育	271
第一节	计划生育管理	271
第二节	避孕	273
第三节	绝育	285
第四节	避孕失败的补救措施	288

第十一章	围绝经期保健	297
第一节	围绝经期人群的管理及保健.....	297
第二节	围绝经期的生理及病理.....	301
第三节	激素替代治疗 (HRT)	309
第十二章	生殖道感染	317
第一节	生殖道感染的流行病学.....	317
第二节	生殖道感染管理.....	320
第三节	生殖道炎症.....	323
第四节	性传播疾病.....	332
第五节	获得性免疫缺陷综合征 (艾滋病)	347
第十三章	妇科常见疾病防治	352
第一节	月经失调.....	352
第二节	女性生殖器官损伤性疾病.....	360
第三节	子宫内膜异位症和子宫腺肌病.....	365
第四节	不孕症.....	369
第五节	女性生殖系统肿瘤.....	371

下篇 儿童保健

第十四章	儿童年龄分期与体格、精神发育特点及保健要点	395
第一节	儿童年龄分期.....	395
第二节	胎儿期的体格发育特点及保健要点.....	395
第三节	新生儿期体格、精神发育特点及保健要点.....	397
第四节	婴儿期体格、精神发育特点及保健要点.....	399
第五节	幼儿期体格、精神发育特点及保健要点.....	402
第六节	学龄前期儿童体格、精神发育特点及保健要点.....	404
第七节	学龄期儿童体格、精神发育特点及保健要点.....	405

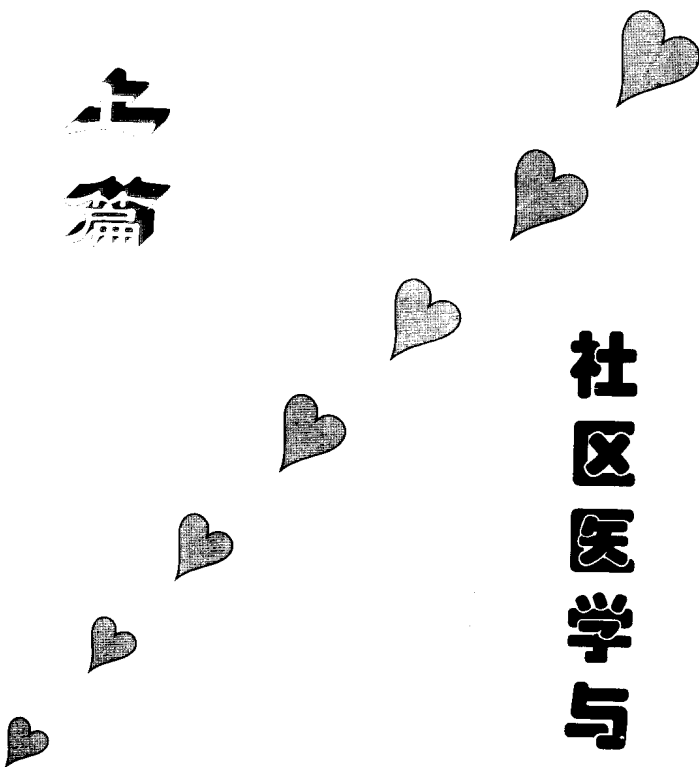
第八节	青春期少儿体格、精神发育特点及保健要点·····	407
第十五章	儿童体格生长发育评价及保健指导·····	409
第一节	儿童体格生长发育原理·····	409
第二节	儿童体格生长发育的影响因素·····	417
第三节	儿童体格生长发育测量方法·····	420
第四节	儿童体格生长发育评价标准·····	427
第五节	儿童体格生长发育评价方法·····	429
第六节	儿童生长发育监测·····	434
第十六章	儿童心理发育评价及保健指导·····	440
第一节	儿童智能发育及检查指导·····	440
第二节	儿童行为及检查评价·····	445
第三节	儿童气质及检查评价·····	449
第四节	儿童精神及检查评价·····	455
第五节	儿童智能开发与早期教育·····	460
第六节	儿童心理、行为、精神卫生保健要点·····	464
第十七章	儿童营养及喂养指导·····	471
第一节	儿童对热能及营养素的需求·····	471
第二节	小儿消化系统生理解剖特点·····	481
第三节	婴儿喂养·····	483
第四节	幼儿膳食·····	493
第五节	培养良好的饮食习惯·····	497
第六节	儿童患病期间的喂养·····	498
第七节	营养调查和评价·····	499
第十八章	免疫接种及其管理·····	503
第一节	儿童免疫程序及应用·····	503
第二节	各种疫苗的接种方法·····	506
第三节	疫苗使用的基本原则及禁忌证·····	519
第四节	疫苗接种的反应及处理·····	521

第五节	预防接种的步骤及其工作要求·····	524
第六节	冷链·····	525
第十九章	散居儿童保健管理·····	528
第一节	散居儿童保健管理总则·····	528
第二节	健康儿管理·····	531
第三节	体弱儿管理·····	534
第四节	常见病、多发病管理·····	536
第五节	传染病管理·····	538
第六节	城市散居儿童保健分级管理标准·····	541
第二十章	集体儿童保健管理·····	543
第一节	集体儿童机构保健管理工作的任务·····	543
第二节	集体儿童保健管理的内容和方法·····	544
第三节	集体儿童机构的设施及环境布置·····	551
第四节	医务保健人员的配备与职责·····	554
第五节	集体儿童保健工作的评价·····	556
第二十一章	儿童眼耳鼻喉保健管理·····	559
第一节	儿童眼睛卫生保健·····	559
第二节	儿童口腔卫生保健·····	578
第三节	儿童耳鼻咽喉卫生保健·····	585
第二十二章	儿童意外损伤防治·····	593
第一节	儿童意外损伤的分类·····	593
第二节	儿童意外损伤发生的特点·····	594
第三节	儿童意外损伤危险因素及相关因素·····	594
第四节	儿童意外损伤的预防要点·····	595
第五节	儿童意外损伤现场抢救原则·····	597
第六节	常见儿童意外损伤的治疗原则·····	598
第二十三章	儿童常见病防治·····	603
第一节	儿科基本技能·····	603
第二节	新生儿疾病·····	622

第三节	营养紊乱性疾病·····	642
第四节	感染性疾病·····	653
第五节	传染性疾病·····	665
第六节	皮肤疾病·····	689
第七节	外伤与急症处理·····	705
第八节	儿童心理、行为、精神疾病·····	714
附录一	常用诊疗方法·····	747
附录二	小儿常用药物剂量·····	770
附录三	临床检验正常值·····	777
附录四	世界卫生组织推荐的体重身高标准·····	783
附录五	1985 年中国 9 市城区正常儿童体格发育衡 量值·····	791
附录六	1995 年中国 9 市城郊正常儿童体格发育测 量值·····	828
附录七	推荐的每日膳食中营养素供给量·····	832
附录八	常用食物营养成分表·····	834

上
篇

社区医学与卫生服务



第一章 社区卫生服务概述

社区卫生服务是贯彻医疗卫生以预防为主和为人民健康服务、为社会主义现代化建设服务的方针，以社区人群为对象，以健康为中心，融医疗、预防、保健、康复、健康教育和计划生育技术指导等服务为一体的综合服务模式。开展社区卫生服务是未来医学发展的方向之一，也是单纯生物医学模式向生物-心理-社会医学模式转变的必然趋势。

第一节 社区、社区医学和社区卫生服务

一、社 区

社区是以家庭为基础的社会共同体，是血缘共同体和地缘共同体的集合。人们在社区中可以得到日常生活中的许多满足（包括医疗卫生需要的满足），在心理上可以获得一种归属感和认同感。归属感和认同感的强度将直接影响人们对医疗卫生服务的需求和消费状况。

世界卫生组织认为，一个有代表性的社区，人口大约是10万~30万，面积在0.5~5平方公里范围。社区可以与行政区划一致、也可以不一致，但社区不同于“行政区划”，它是有组织的社会实体，有群众也有领导。社区领导既组织社会生活、社会生产，也要负责社区居民的健康，是开展社区卫生服务的组织者、领导者和管理者。

我国的社区可以分为城市社区、农村社区和集镇社区。城

市社区一般是指城市的街道、居委会，其卫生服务一般按行政区划来实现。农村社区一般指乡（镇）、村，主要由农业人口构成，人际关系相对较简单，其卫生服务主要通过三级医疗保健网来实现。

二、社区医学

（一）社区医学的概念

社区医学是指运用社会医学、流行病学、卫生统计学和行为科学、健康教育等学科的方法对社区进行调查，在分析社区居民的医疗卫生需求和卫生问题的基础上，制订出相应的社区干预计划，并充分利用社区资源实施干预计划，以达到预防疾病，促进健康的目的。因此，社区医学实际上就是确认和解决有关社区卫生问题的一门学科，是临床医学和预防医学在社区水平上的实践，是一门充分发掘和利用社区资源，突出社区特点，满足社区居民卫生服务需求的医学。它针对社区的全体居民，包括病人和一般人群，疾病问题和健康问题。

（二）常见的社区医学问题

社区医学为社区居民提供综合性、连续性的服务，力求使其80%~90%的健康问题在社区内得到解决，不仅可使居民享受到方便、可及的医疗卫生服务，同时也能有效地调整病人的就医流向，并在一定程度上控制卫生经费的上涨。美国的一项研究表明，社区居民94%的疾病问题可以在社区层次上得到处理，只有6%需要到专科医疗机构处理。

社区医学除了解决疾病问题外，还涉及心理、家庭和社会问题，如残疾儿童康复、独生子女心理发展、虐待或忽视儿童、少年犯罪、行为障碍、吸毒、酗酒、自杀、异常性行为、代沟、家庭功能异常、职业适应不良、老年人孤独感等，以及一些公共卫生方面的问题，如食品卫生、饮用水安全、意外事故、环境污染、卫生厕所等，这些问题与社区居民日常生活关

系极为密切，往往能引起社会的共鸣。

(三) 以社区为导向的基层医疗

以社区为导向的基层医疗是典型的社区医学服务模式，也是一种有效的基层医疗服务方法，它把社区医学的目的、理论与方法纳入到基层的医疗工作中。即把以个人为单位、治疗为目的的基层医疗与以社区为单位、重视预防保健的社区医疗相结合。以社区为导向的基层医疗的实施主要包括以下几个步骤：

1. 明确社区的地理和社区人群的范围 即明确社区医疗的服务面积和服务人群。

2. 确定主要负责的医疗单位 如可以农村的乡、镇卫生院及其所属的卫生室，或城市的街道医院及其所属的卫生站为提供社区医疗的单位。

3. 找出主要的健康问题 可用流行病学、卫生统计学、社会医学等学科的方法来评价社区人群的健康状况，分析其影响因素，发现主要的健康问题。

4. 确定优先解决的问题并制订解决方案。

5. 执行并评价该方案。

三、社区卫生服务

(一) 社区卫生服务的概念和特点

社区卫生服务是在政府领导、社区参与、上级卫生机构指导下，以基层卫生机构为主体、全科医师为骨干、合理使用社区资源和适宜技术，以健康为中心、家庭为单位、社区为范围、需求为导向，以妇女、儿童、老年人、慢性病人、残疾人等为重点，以解决社区主要卫生问题、满足基本卫生服务需求为目的，融预防、医疗、保健、康复、健康教育、计划生育技术服务等为一体的，有效、经济、方便、综合、连续的基层卫生服务。

社区卫生服务具有以下特点：

1. 综合性 社区卫生服务是集医疗、预防、保健、康复、健康教育和计划生育技术服务于一体的卫生服务。

2. 连续性 社区卫生服务的范围覆盖了从人的出生到死亡的全过程，包括从预防疾病到健康促进的各个阶段、从发病到疾病康复或死亡的治疗或生命质量提高的过程。

3. 广泛性 各级政府及其所属职能部门、社区的医疗机构、卫生工作人员、全体居民等都要主动积极地参加到社区卫生活动中来。社区卫生服务不仅要服务于病人，而且也要服务于正常人；不仅要服务于特殊人群，而且也要给一般人群提供服务，因此，服务对象也具有广泛性。

4. 可及性 是指社区卫生机构提供的卫生服务是技术上可靠的、地理上方便的、社区居民在经济上可承受的适宜技术，而非高精尖的医疗技术服务。

5. 群体性 社区卫生服务以社区的人群为对象、家庭为单位、社区为范围，利用社区的资源解决社区卫生问题，促进整个社区居民的健康发展。

6. 灵活性 社区卫生机构提供服务的类型和数量必须以社区的卫生需求为导向，因此，要求服务机构和服务者根据新的社区卫生问题和居民新的健康需求，不断调整服务内容或社区卫生干预计划。

（二）发展社区卫生服务的意义

1. 满足社区居民的基本医疗卫生服务需求 社区卫生服务覆盖面广、方便群众，为居民提供基本的、适宜的、经济上可承受的卫生服务，因此，能够满足社区居民日益增长的卫生服务需求，是提高社区居民健康水平的重要保证。

2. 促进城市卫生体制的改革 社区卫生服务可以将广大居民的多数健康问题解决在基层，有利于调整城市卫生服务体系的结构、功能、布局，提高效率，降低成本，形成以社区卫