

ZAISHENGYU JISHU
FUWU ZHINAN

再生育技术 服务指南

主编 © 杨 丹 徐克惠

//



四川大学出版社

+ ZAISHENGYU JISHU
FUWU ZHINAN

再生育技术 服务指南

主 编◎ 杨 丹 徐克惠

主 审◎ 陆 华

副主编◎ 朱明辉 邢爱耘

参 编◎ (按姓氏汉语拼音排序)

杜 娟	贺 贞	李宁秀	吕 斌
谭 欣	田东梅	王英梅	杨 莉
杨速飞	岳焕勋	张 迅	



四川大学出版社

责任编辑:曾 鑫
责任校对:李金兰
封面设计:严春艳
责任印制:王 炜

图书在版编目(CIP)数据

再生育技术服务指南 / 杨丹, 徐克惠主编. —成都:
四川大学出版社, 2017. 3
ISBN 978-7-5690-0446-5

I. ①再… II. ①杨… ②徐… III. ①优生优育—指
南 IV. ①R169.1-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 066037 号

书名 再生育技术服务指南

主 编	杨 丹 徐克惠
出 版	四川大学出版社
地 址	成都市一环路南一段 24 号 (610065)
发 行	四川大学出版社
书 号	ISBN 978-7-5690-0446-5
印 刷	郫县犀浦印刷厂
成品尺寸	130 mm×210 mm
印 张	13.5
字 数	312 千字
版 次	2017 年 6 月第 1 版
印 次	2017 年 6 月第 1 次印刷
定 价	39.00 元



版权所有◆侵权必究

- ◆读者邮购本书,请与本社发行科联系。
电话:(028)85408408/(028)85401670/
(028)85408023 邮政编码:610065
- ◆本社图书如有印装质量问题,请
寄回出版社调换。
- ◆网址:<http://www.scupress.net>

前言

《再生育技术服务指南》是在总结四川“5·12”汶川特大地震灾害后再生育服务工作经验的基础上，由一批长期从事一线临床工作的专家撰写而成的工作指南。“5·12”汶川特大地震灾害后再生育服务工作面临了患者高龄比例大、健康状况复杂等困难，但仍取得了卓越的成效。总结和积累的经验，不仅有利于各种天灾人祸后失去子女夫妇的再生育服务工作，也有利于“全面二孩”政策后的再生育，尤其是为高龄妇女的再生育服务。

本书内容全面，覆盖了再生育服务的全程，包括围孕产期的心理准备与维护、孕前优生检查与生育指导、中止避孕措施、健康检查及生育力评估、影响生育力疾病的诊断与治疗、不孕症的诊断与治疗、辅助生殖技术的实施、孕期保健及监护规范、妊娠期常见异常的诊治、围分娩期保健及监护、新生儿保健、避孕方法的选择等内容。编写契合临床实际，内容条理清楚，尤其重视高龄妇女再生育的特殊性、通用性、科学性，可操作性强，是一本适用于基层医疗保健机构的技术服务指南，能为更好地开展生育健康全程服务，提高再生育服务技术水平提供参考。



本书编者均来自成都中医药大学四川大学。杨丹（成都中医药大学第二附属医院）、徐克惠（四川大学华西第二医院）担任主编，陆华（成都中医药大学附属医院）担任主审，朱明辉（成都中医药大学第二附属医院）、邢爱耘（四川大学华西第二医院）担任副主编。全书共十二章，其中：王英梅（四川大学）编写第一章；张迅（四川大学华西第二医院）编写第二章；岳焕勋（四川大学华西第二医院）编写第二章、第四章及第六章；杜娟（成都中医药大学第二临床医学院/第二附属医院）、杨丹编写第三章、第五章、第十二章；谭欣（成都中医药大学第二临床医学院/第二附属医院）、朱明辉编写第四章；吕斌（四川大学华西第二医院）、徐克惠编写第五章；田东梅（成都中医药大学第二临床医学院/第二附属医院）、朱明辉编写第六章；贺贞（成都中医药大学第二临床医学院/第二附属医院）编写第七章；邢爱耘编写第八章、第九章及第十章；杨速飞（四川大学华西第二医院）编写第十一章。

本书的编写得到了国家卫生计生委妇幼司的支持，它的出版将为基层从事妇幼保健计划生育技术服务的医务人员提供实用的指导，为要求再生育的夫妇生育健康子女提供有效的医学保障。

在本书编写过程中，国内许多专家给予了指导和帮助，在此特别致谢。书中存在的不足之处，敬请读者提出宝贵意见以便进一步完善。

《再生育技术服务指南》编写组

2016年12月

目录
CONTENTS

第一篇 再生育指导

第一章 围孕产期的心理准备与维护 / 003

第一节 心理维护在再生育服务中的目的
和作用 / 003

第二节 孕前心理准备 / 004

第三节 孕早期心理维护 / 007

第四节 孕中期心理维护 / 011

第五节 孕晚期心理保健 / 013

第六节 产褥期心理保健 / 016

第二章 孕前优生检查与生育指导 / 021

第一节 孕前优生检查的意义 / 021

第二节 孕前优生检查的程序 / 022

第三节 孕前优生检查的内容 / 024

第四节 孕前优生检查的风险评估与咨询指导 / 033



第五节 孕前优生检查结果及评估建议的告知 / 050

第六节 再生育男性备孕过程中的优生指导 / 050

第二篇 避孕措施中止

第三章 避孕措施中止 / 057

第一节 概 述 / 057

第二节 避孕措施中止的方式 / 057

第三篇 再生育妊娠指导

第四章 健康检查及生育力评估 / 077

第一节 女性健康检查 / 077

第二节 女性生育力评估 / 096

第三节 男性生育力评估 / 105

第五章 影响生育力疾病诊断与治疗 / 115

第一节 常见妇科内分泌疾病诊断与治疗 / 115

第二节 常见妇科疾病 / 137

第三节 自然流产 / 160

第四节 常见生殖道感染性疾病诊断与治疗 / 168

第五节 常见性传播疾病 / 189

第六节 常见生殖道发育异常诊治 / 210

第六章 不孕症诊治 / 218

第一节 女性不孕症 / 218

第二节 男性不育的治疗原则 / 231

第四篇 辅助生殖技术的实施

第七章 辅助生殖技术 / 239

第一节 人工授精 / 240

第二节 体外受精—胚胎移植及其衍生技术 / 245

第五篇 孕期和围分晚期保健及监护

第八章 孕期保健及监护规范 / 261

第一节 产前检查规范 / 261

第二节 产前筛查及产前诊断规范 / 265

第九章 妊娠期常见异常的诊治 / 271

第一节 妊娠期腹痛 / 271

第二节 妊娠期阴道流血 / 276

第三节 妊娠期阴道流液 / 283

第四节 双胎妊娠 / 286

第五节 宫颈机能不全 / 291

第六节 妊娠期高血压疾病 / 295

第七节 妊娠合并糖尿病 / 303

第八节 妊娠期心脏病 / 309

第九节 妊娠期肝功能异常 / 315

第十章 围分晚期保健及监护 / 321

第一节 分娩时机的选择 / 321

第二节 剖宫产的指征 / 324

第三节 引产的指征及措施 / 328



第四节 胎心电子监护 / 331

第五节 产后出血的防治 / 336

第六节 分娩镇痛 / 349

第七节 产后随访 / 352

第六篇 新生儿保健

第十一章 新生儿保健 / 357

第一节 新生儿访视 / 358

第二节 新生儿护理 / 364

第三节 新生儿营养和喂养 / 370

第四节 新生儿特殊生理状态及处理 / 378

第五节 新生儿疾病筛查 / 380

第七篇 避孕方法的选择

第十二章 避孕方法的选择 / 389

第一节 概 述 / 389

第二节 常用避孕方法 / 389

第三节 避孕方法的选择 / 418

参考文献 / 421



第一篇

再生育指导

围孕产期的心理准备与维护

第一节 心理维护在再生育服务中的目的和作用

再生育技术服务将帮助有再生育需求的家庭实现生育一个健康孩子的愿望，这些家庭包括符合再生育政策的要二孩的家庭或由于自然灾害或意外原因失去子女的家庭。客观上讲，再生育妇女多高龄，而且多有分娩史或已采用避孕措施多年（包括已做绝育手术）。有些需要终止避孕措施，如取出宫内节育器、接受输卵管或输精管再通术等，才能有妊娠的机会。在这种情况下的再生育，妊娠期病理因素增多，高龄孕产妇并发症及不良妊娠反应发生率明显增高。医学文献已表明，35岁女性生育能力仅为25岁时的一半，到40岁时下降至35岁的一半。即使怀孕，高龄妇女也是高危妊娠和胎儿染色体数目异常情况发生的因素。这些不利因素会加剧孕妇的心理紧张，进而导致神经功能和内分泌功能失调，将对孕期安全产生负面影响。

孕产妇精神心理因素与胎儿的生长发育存在着密不可分的内在联系，而其精神状态的好坏可直接影响胎儿的质量。除了对再生育妇女做心理干预外，在能保证安



全分娩的前提下，我们还要考虑尽量提升孕妇的情绪健康和乐观水平，因为孕妇的情绪稳定状态直接关系到未来新生儿的人格要素和情绪水平。实践证明，通过实施心理干预，有助于降低孕产妇的焦虑、抑郁症状，使孕产妇处于最佳身心状态，促进正常分娩及母婴健康。为再生育家庭和孕产妇提供心理疏导可以有效减少孕期流产发生率，并大大提升新生儿的健康水平。因此从优生优育的角度看，再生育服务中的心理保健工作显得尤为紧迫和重要。

第二节 孕前心理准备

大量研究表明，女性怀孕期间的心理状态与情绪变化直接影响着体内胎儿的发育，影响着孩子成年后的心理素质和性格。由此看来，怀孕期间女性良好的心理状态不仅影响着孕妇，更重要的是对孩子有直接的影响。因此帮助孕妇及其家庭成员了解孕期可能产生的身心变化，在备孕期间做好充分的心理准备，是保障母子健康的基础。

一、备孕期妇女心理特点

焦虑和紧张是备孕期妇女的典型心理特点。尽管生育宝宝是家庭美好的期待，但是依然有很多备孕妈妈会对怀孕抱有焦虑、恐惧的心理。引起心理担忧的普遍问题主要有以下方面：自己无法成功怀孕、怀孕后行动不便、孩子是否健康、孕期并发症、产后没能力带好孩子、丈夫和家庭不能给予充分的支持等。经常处于焦虑状态中的孕产妇，会大大削弱自身的免疫力，很容易感

染疾病，影响母子健康。

再生育妇女在备孕期间有时候还会出现极端情绪，甚至有些会有精神障碍的症状出现，例如，恐惧情绪扩张，明显表现出焦虑症的一系列症状；还有一些妇女出现入睡困难、多梦、噩梦、早醒等症状，乃至引发睡眠障碍；另有一些临床诊断为典型的抑郁症。这些都需要特别关注，需要及时进行心理干预，必要时则需要进行治疗。有研究表明孕期焦虑和抑郁症状对妊娠结局有明显的影响作用，可能引起流产、早产等并发症。在临床心理保健中要特别筛查和关注。

二、备孕期妇女心理保健

（一）消除和减缓焦虑和恐惧心理

通过心理调节消除对怀孕和分娩的恐惧心理，包括怀孕会使身材和容貌发生变化，害怕分娩生产时的疼痛，担心自己没能力带好孩子等恐惧情绪。因此要帮助备孕妇女尽早消除心理压力，使她们相信自己可以顺利度过孕期，生出的孩子会是健康的。

建议通过互联网的专业渠道组织备孕妈妈进行有效交流，或帮助她们在现实生活中结成孕产互助小组，促进交流和沟通，还可以定期组织妇产科医护专家对他们进行专业讲座，以消除和缓解焦虑和恐惧的心理。

（二）帮助待孕妇女保持乐观和平静的心态

通过讲座或一些科普的视频短片及心理辅导，帮助再生育妇女做好心理准备，以一种平和、自然的心境迎接怀孕和分娩的到来，以愉快、积极的态度对待孕期所发生的变化，坚信自己能够孕育健康的小生命，完成将



孩子平安带到这个世界上的使命，引发做母亲的自豪感和自信心。

（三）做好临床心理诊断和筛查

如果在怀孕前经历过特殊心理创伤，比如有亲人去世或财物损失的备孕妇女，要对其特别关注，通过访谈了解其情绪和心理状态，确有抑郁症或焦虑症等明显精神障碍倾向的，要做进一步的临床诊断和心理治疗，待心理恢复到正常状态后，再做怀孕准备。

（四）做好家庭指导

为了迎接新生命的到来，再生育夫妻都要共同做好怀孕的精神准备。为了确保个人、家庭与孩子健康幸福，在计划要孩子之前，心理工作者要了解再生育夫妻的思想与内心状态，帮助双方进行必要的情感交流，尽可能相互理解、支持和帮助，建立家庭和谐的情感，共同参与怀孕前的准备。

三、温馨提示

准妈妈在备孕期间，心情要保持舒畅，不能计较太多，有困难的时候要敢于向别人求助。当心情不好、需要对别人倾诉的时候，心理工作者显得尤为重要，应与备孕妇女保持定期接触。另外丈夫的支持很重要，心理工作者要重点做夫妻共同的心理辅导，帮助备孕夫妇从心理和精神上做好如下的准备，包括：

（一）接受怀孕期特殊的变化 妻子形体变化、饮食变化、情绪变化、生活习惯变化以及对丈夫的依赖性的增加。

（二）接受未来生活空间的变化 小生命的诞生会

使夫妻双方生活空间和自由度较以前变小，往往会因此感到一时难以适应。

（三）接受未来情感的变化 无论夫妻哪一方，在孩子出生后都会自觉或不自觉地将自己的情感转移到孩子身上，从而使另一方感到不被重视。

（四）接受家庭责任与应尽义务的增加 怀孕的妻子需要丈夫的理解与体贴，尤其平时妻子可以做的体力劳动，在孕期大部分都会转移到丈夫身上；孩子出生后，夫妻双方对孩子的义务与对家庭的义务都在随着时间的迁移而增加。丈夫充分的心理准备可以帮助妻子顺利度过孕期的每一阶段，并为未来孩子的成长发育奠定坚实的基础。

（五）夫妻都要为怀孕做好充分的情感准备 从怀孕到做父母亲，产生的变化是人生经历的自然过程。因此无论是妻子还是丈夫，都要以合理、平和的心态接受这些自然的变化与过程。伴侣要及时沟通，共同警惕在每个过程或每个阶段可能发生的问题或矛盾，并及时处理解决，以健康的心理面对发生的一切，相互支持并顺利、安全地度过这个阶段。

建议夫妻双方计划怀孕前的三个月，共同进行适宜并合理的运动和体育锻炼，如慢跑、柔软体操、游泳、太极拳等，以提高各自的身体素质，为怀孕打下坚实的基础。

第三节 孕早期心理维护

孕早期是指受孕后的前三个月（即妊娠 12 周以内），又叫妊娠早期，这个时期是胚胎的形成阶段。此



时期任何巨大的情绪波动或心理创伤都可能影响胚胎的正常发育，甚至引起早期流产或胎儿先天畸形，因此在此时期保证孕早期妇女的心理健康非常重要。

妊娠早期孕妇的焦虑水平明显高于妊娠中期。妊娠早期，孕妇对怀孕、分娩可能有不同程度的恐惧心理，且对顺利的妊娠过程缺乏自信。精神刺激在妊娠早期的伤害性最大，这是一个特别敏感的时期。因此，家庭成员要关心早孕妇女，尤其是丈夫应加倍体贴妻子，帮助孕妇摆脱妊娠反应的困扰，顺利渡过早孕阶段。

一、孕早期孕妇心理特点

在这一时期，由于早孕反应和内分泌激素变化，孕妇不仅身体出现了不适，心理反应也很强烈。如果情绪变化过大或不能尽快适应和接纳怀孕，可能会使孕吐反应加重，并出现体重减轻，甚至发生剧烈孕吐和其他反应。通常在孕早期会发生这样一些心理变化：

(1) 情绪多变 经常处于矛盾、烦恼、抑郁、恐怖、焦虑和疑虑之中。

(2) 敏感脆弱 原本很自信，遇事有主见，怀孕后却脆弱敏感，依赖性增强，爱激动、爱流泪是典型表现。

(3) 担心过度 对怀孕虽然高兴，但对自己能否顺利孕育胎儿或胎儿是否正常总是持怀疑态度，特别是之前有因疾病子女病故经历后再次妊娠，会更加担心子女是否健康；对自己曾接触过某些不利因素担心不已，如放射线、电脑、装修、药物、宠物、病人等。

(4) 紧张恐惧 对日后的生活感到茫然，为住房、收入、照料婴儿等问题担心，导致心理紧张。