

全国计划生育岗位培训技术
专业统编教材



计划生育 实用诊断学

国家计划生育委员会科技司·宣教司 组编

69.4
JJ

北京师范大学出版社

R169.4
GJJ

全国计划生育岗位培训技术专业统编教材

计划生育诊断学

国家计划生育委员会科技司、宣教司 组编

yx28126



A0278460

北京师范大学出版社

(京)新登字 160 号

责任编辑:傅占武

封面设计:孙琳

全国计划生育岗位培训技术专业统编教材

计划生育诊断学

国家计划生育委员会科技司、宣教司 组编

北京师范大学出版社出版发行(邮编100088)

北京师范大学印刷厂印刷 全国新华书店经销

开本:787×1092 1/16 印张:4.75 字数:110千

1994年11月第2版 1994年11月第2次印刷

印数:20001—35000

ISBN7-303-03269-X/R·5

定价(全四册):32.00元

《全国计划生育岗位培训技术专业统编教材》
编委会名单

主任编委:	吴景春		
副主任编委:	朱耀华	江亦曼	朱吉禹
编委:	韩向阳	范慧民	郑淑蓉
	乔根梅	祝君平	米国庆

计划生育实用诊断学

主 编： 郑淑蓉 乔根梅
参加编著者： 郑淑蓉 乔根梅
 赵继懋 刘荪斌
 董 琳

序

实行计划生育是我国的基本国策。依靠科技进步,认真落实避孕节育措施,努力提高综合避孕率及避孕有效率是有效地控制人口过快增长的关键性措施。我国计划生育工作的重点在农村,服务的对象是响应计划生育号召的健康人。因此,对从事计划生育技术服务的人员应提出更高的要求。

目前,我国县、乡两级节育技术人员已有三万人左右,他们肩负着重任。为了保证节育措施的安全性和有效性,为了保护育龄夫妇的身心健康,不断提高他们的技术水平,加强技术培训工作是做好计划生育工作的一项根本措施。根据国家有关规定和国家计生委的安排,在八·五期间将开展县、乡两级计划生育技术人员的岗位培训。

为确保培训质量,国家计生委科技司和宣教司组织编写了《全国计划生育岗位培训技术专业统编教材》。本套教材由四本教科书——《计划生育相关基础医学》、《计划生育实用诊断学》、《计划生育实用技术》、《计划生育相关临床医学》和一本参考书《计划生育技术手册》组成。这套教材都是由我国长期从事计划生育工作的著名专家编写的,是从我国计划生育工作的实际出发,根据各级计划生育技术人员岗位规范的要求,以应知应会的知识和技能为主,力求体现科学性、系统性、针对性和实用性的统一,其内容全面、数据可靠,是一套较好的培训教材。

希望基层的计划生育技术工作者通过岗位培训提高专业理论水平和实际操作技能,为我国计划生育工作做出新贡献。

吴景春

一九九三年九月二十日

目 录

第一篇 病史和病历书写.....	(1)
第一章 女性的病史收集和病历书写.....	(1)
第一节 病史询问与书写内容.....	(1)
第二节 入院诂书写内容和排列顺序.....	(2)
第二章 男性的病史收集和病历书写.....	(3)
第一节 病史询问与书写内容.....	(3)
第二节 入院诂书写内容和排列顺序.....	(3)
第三章 月经周期及其激素调节.....	(18)
第二篇 体格检查.....	(21)
第一章 常规体格检查.....	(21)
第一节 一般检查.....	(21)
第二节 全身检查.....	(23)
第三节 乳房检查.....	(25)
第二章 生殖系统检查.....	(26)
第一节 妇科检查.....	(26)
第二节 男性生殖系统检查.....	(30)
第三篇 辅助检查.....	(32)
第一章 实验室检查.....	(32)
第一节 妊娠试验.....	(32)
第二节 排卵的监测方法.....	(33)
第三节 精液检查.....	(41)
第四节 性交后试验及抗精抗体检查.....	(43)
第五节 微生物学检查.....	(43)
第二章 X线检查.....	(44)
第一节 女性X线检查.....	(44)
第二节 男性生殖系统放射学检查.....	(46)
第三章 B型超声检查.....	(50)
第一节 女性生殖系超声诊断.....	(50)
第二节 男性生殖系超声诊断.....	(52)
第四章 特殊检查.....	(57)
第一节 输卵管通畅试验.....	(57)
第二节 诊断性刮宫.....	(59)
第三节 内窥镜检查.....	(60)
第四节 穿刺术.....	(63)
第五节 睾丸活体组织检查.....	(65)

第一篇 病史和病历书写

一份完整的病历包括病史采集、体格检查和辅助检查三部份。这三者又是诊断疾病的主要依据，而病史采集的真实性、准确性和完整性是作出正确诊断的先决条件。

计划生育领域内服务的对象大部份为健康的成年男女，诊断的目的主要为指导选择合适的节育方法和手术，及时正确诊断和处理因节育措施引起的并发症，以及部分夫妇优生指导与不孕夫妇的检查诊治。为此，必须熟悉了解男女生殖系统的正常解剖及生理功能，了解各种节育方法的适应症和禁忌症；节育手术的操作方法；可能发生的并发症；并发症的表现、诊断和处理；了解优生及不孕症的有关知识。

病历分门诊病历和住院病历。门诊病历又分初诊与复诊病历，住院病历则包括住院志、病程记录、术前讨论、手术同意书、手术志、术后病程录、会诊记录、出院志以及有关护理的体温单、医嘱单、护理记录、化验及各种检查报告、病历首页和转院记录等。病历的全部内容作为重要的科研资料，因此填写时应注意以下几点：

1. 记录要真实、准确、完整、系统、客观、主次分明、字迹工整、不得任意涂抹。
2. 各种记录单应填写姓名、年龄及病历号。
3. 按规定时间内及时完成各项记录。

第一章 女性的病史收集和病历书写

第一节 病史询问与书写内容

一、病史采集方法

病史的完整性和准确性对于正确的诊断十分重要。因此不仅医务人员要熟悉有关的基本知识，还需掌握采集病史的基本方法。在采集病史过程中，首先要态度和蔼、语言亲切，从关心体贴妇女的疾苦出发，耐心细致地询问病情，计划生育尤其涉及男女双方，常有难言之隐，更应注意方式方法，但应避免暗示和主观臆测。如病人已处在危急状态，可以在初步了解病情后即行抢救，以免耽误治疗，有的情况可以在抢救过程中再加以追问补充。如为外院转来的病人，应向病人或家属索要病情介绍，或者向陪来的转院医生了解病情及处理经过。对于不能亲自叙述病史的患者，可以向家属询问。关于非法妊娠，非法人工流产等有关的病史，有时难以得到真实的情况，则医生应从侧面询问或客观的检查作出判断。

二、病史的内容

(一) 一般项目 包括病人姓名、年龄、籍贯、职业、民族、住址（如有工作单位应同时记录）、电话号码、就诊和入院日期、病史记录日期、病史陈述者。

(二) 主诉 包括就诊的目的和主要症状，症状出现的时间。例如要求采取某种节育措施，或如常见的妇科症状：停经、阴道流血、腹痛等出现的天数。

(三) 现病史

以主诉为核心，询问有关情况，如应按主要症状发生的时间按先后依次描述。首先询问

发病诱因，发病的具体时间和起病缓急。主要症状的部位和性质，持续时间及严重程度。了解病情的发展与演变，发病后的诊断及治疗经过，治疗效果及反应。如主诉为闭经，应详细询问末次月经，停经时间，停经后出现的症状，如有恶心呕吐，阴道流血，开始时间及严重程度等。与计划生育有关的现病史多见于以下情况：

1. 要求采取某种节育措施或节育手术，应询问与该种措施或手术适应症和禁忌症及有关的一切情况。

2. 要求作人工流产或中期引产，应询问末次月经，妊娠反应，有无阴道出血及有否避孕等。

3. 节育措施或手术引起的并发症，应了解节育措施或手术当时的情况，症状出现时间，病情的发展和经过等。最好查看医生出具的转院或转诊记录。

4. 不孕或不育 了解结婚时间，性生活情况，有无避孕，男、女双方已经检查的现状，有无自然流产、早产、死胎、死产和新生儿死亡、家族异常生育史、以及男女双方特殊嗜好与职业等。

(四) 月经史 初潮年龄，月经周期，月经持续天数，月经量，痛经情况，末次月经，如末次月经有异常者应再次追问前次月经日期。

(五) 结婚史

结婚和再婚年龄，男方年龄，男方健康情况，饮酒和吸烟情况，是否有夜游史，性生活情况，避孕措施。

(六) 生育史

妊娠次数，分娩次数，子女数，每次妊娠结局，如有流产，询问流产原因，人工流产或自然流产，人工流产的方式，是否有并发症。如有早产或足月产，询问妊娠过程，分娩方式，产后喂奶及月经恢复情况。特别要注明末次妊娠结局的日期。

(七) 既往史 既往健康情况，曾患何种疾患，如曾患与节育方法有关的并发症，详细询问病情经过和治疗情况，为防止遗漏，可按系统重点询问。特别是高血压、心、肝、肾及乳腺疾患。常规询问药物过敏史，既往手术史。

(八) 个人史 个人特殊嗜好，饮酒和吸烟情况，个人出生地，工作环境，劳动强度等。个人与爱人是否有毒、有害的工作环境。

(九) 家族史 家族（有血统关系）成员如父母、兄弟、姐妹、子女健康情况，注意家族中有遗传性疾病和可能与遗传有关的疾病以及传染病。

第二节 入院记录书写形式和排列顺序

采集病史后，需将病史进行整理，通过深入的思考和科学的归纳整理，按照一定的格式编成病历，由于病人所述症状时可能不按顺序、不分轻重，有些叙述内容可能与其主诉的病情无关。故必须经病历书写者的整理，提纲挈领，按时间顺序，主要、次要症状等，整理出完整的、有系统的材料。

入院记录书写内容和排列顺序如下：

一、病史（内容见“病史”节）

二、体格检查（内容见第二篇、第一章、第一节）

三、实验室检查和特殊检查等（内容见第三篇有关章节）

四、初步诊断

五、处理意见

六、记录人签名

门诊初诊病历的书写，基本内容及格式同上，只是门诊就诊时间有限，有时不可能像入院病史询问得那么仔细系统，但与主诉、现病史有关内容不能省略。复诊病历应将前次就诊后的病情及治疗加以叙述，以作出此次就诊后的处理。

第二章 男性的病历收集和病历书写

第一节 病史询问与书写内容

一、病史采集 与女性同

二、病史内容 与女性不同之点如下：

(一) 常见症状为性功能障碍(阳痿、早泄、排精困难、不孕)和泌尿系统症状(排尿异常、尿液异常、尿道异常分泌物)，泌尿生殖器官疼痛和肿物。

(二) 输精管绝育为男性节育最多用的方法。

(三) 输精管绝育术后并发症的症状。

(四) 无月经史和生育史。

第二节 入院记书写和排列顺序

内容和格式与女性相同。

宫内节育器放置、随诊记录表

姓名 _____ 门诊号 _____
 年龄 _____ 职业 _____ 单位 _____ 住址 _____
 现病史：要求放置宫内节育器，以前放置、脱落及妊娠情况，目前避孕方法。
 月经史：初潮 经期/周期 经量 痛经 末次月经 产后月经恢复情况 有无喂奶
 婚育史：结婚 岁 妊次 产次 末次妊娠终止日期 终止方式
 现有子女： 男 _____ 女 _____ 异常孕产情况 _____ 有否剖腹产史 _____
 妇科检查：外阴 阴道 腺体 宫颈 宫体 附件 分泌物
 放置时间： 年 月 日 系 月经后 _____ 天 人流或中引时 _____
 人流后 _____ 天 取环后即时 _____
 正常产后 _____ 月 哺乳期，哺乳 _____ 月
 停哺乳后 _____ 月 剖腹产后 _____ 月

手术情况：体温

宫颈：未扩张 扩张自 号至 号 宫腔深度 _____ 厘米

宫内节育器型号：

尾丝：有 无 留宫颈外长度 _____ 厘米

术中顺利： 顺利 不顺利 出血：有 无

术中有无紧张综合症，有无疼痛

注：若不顺利则详细描述

出血多需说明

手术者 _____

取出日期： 年 月 取出原因 _____

取出宫内节育器情况： _____

手术者 _____

随诊记录：

日期 症状 月经情况 妇科检查 尾丝长度 B超检查 环距宫底距离 处理 签名

附二:

人工流产手术记录

姓名 门诊号
年龄 职业 单位 家庭住址
现病史: 停经天数 早孕反应 避孕方法
月经史: 初潮 经期 / 周期 经量 痛经 末次月经
婚育史: 结婚 岁 妊次 产次 末次妊娠终止日期 终止方式
现有子女: 男 女 流产次 有否剖腹产史 目前有无喂奶
产后月经恢复情况 异常孕产情况

既往史:

过敏史:

体格检查: 体温 血压 心肺
妇检情况: 外阴 阴道 腺体 宫颈 分泌物状况
宫体 附件

术前化验检查: 尿妊免 B超 血常规 白带常规

诊断:

处理:

手术情况: 术前体温: 血压 , 千帕 (kpa) 或毫米汞柱 (mmHg)

子宫 位, 宫体大小 宫腔深度

扩张宫颈 号至 号, 吸管 号

胚胎 有 无

负压 千帕 (kpa) 或毫米汞柱 (mmHg) 吸出物 绒毛 完整 大小 散在

出血量 毫升

蜕膜

术中用药

术中特殊情况

处理: 1. 给药

2. 休假 天

3. 人流后放置宫内节育器, 有: 型号 规格, 其他 无

4. 有否送病理检查

5. 复诊日期

手术日期: 年 月 日

手术者

米非司酮配伍前列腺素终止早孕接纳表

姓名	门诊号
1. 接纳日期 年 月 日	8. 妊娠前3个月平均周期长度(天)
2. 所选择的终止早孕方法	9. 妊娠前3个月平均经期长度(天)
1=药物流产 ☐	10. 月经来潮时是否伴有子宫疼痛 ☐
3. 选择理由 待编码	1=无 2=轻度 3=中度(需用药)
4. 年龄(足岁)	4=严重(需休息)
5. 婚姻状态 1=已婚 2=未婚 3=不详 ☐	11. A) 过去是否有过妇科手术?(不包括人流)
6. 是否吸烟 1=不吸烟 2=吸烟 ☐	1=无 2=有 ☐
A) 如吸烟, 已吸烟几年	B) 如做过手术, 说明
B) 目前每天吸烟量(支)	12. A) 盆腔炎症史 1=无 2=有 ☐
	B) 如有, 说明 待编码
妇科病史	产科病史
7. A) 此次妊娠时是否采用避孕措施?	13. 过去有否怀孕过 1=没有 2=有 ☐
1=未采用 2=是 ☐	如未怀孕过至问题22
B) 如采用, 何种避孕方法 ☐	14. 上一次妊娠终止日期 年 月 日
01=体外排精 09=埋植剂	(如日期记不清, 在“日”的空格内填99)
02=安全期避孕 10=阴道环	15. 上一次妊娠结果 ☐
03=隔膜(避孕帽, 套) 11=女性结扎	1=活产 4=药物流产 7=葡萄胎
04=惰性IUD 12=男性结扎	2=自然流产 5=宫外孕 8=剖腹产
05=含药IUD 13=其他	3=人工流产 6=死产 9=其他
06=纯孕激素片	其他, 说明
07=复合避孕片	16. 全部妊娠结果总数
08=避孕针	A) 活产 ☐ F) 死产 ☐
如为其他请说明	B) 自然流产 ☐ G) 葡萄胎 ☐
C) 如未采用避孕措施, 理由 ☐	C) 吸刮流产 ☐ H) 剖腹产 ☐
1=配偶反对 4=怕副反应	D) 药物流产 ☐ I) 其他 ☐
2=以为不会怀孕 5=其它	E) 宫外孕 ☐
3=不知道从何处得到	如为其他, 说明
如为其他请说明	

姓名	门诊号	11. 对象在月经期后有否用过药 ☐
一般检查 1. 身高 (cm) 2. 体重 (kg) 3. 血压 (kpa) 或 (mmHg) 收缩压 舒张压 4. 脉搏 (次/分) 5. 一般检查结果 (包括乳房) ☐ 1=正常 2=异常 如异常, 说明 _____ 待编码		1=没有 2=有 如用过药, 药品 _____ 待编码 12. _____ 待编码 尿妊娠试验结果 ☐ 1=阴性 2=阳性 13. 血 B-hCG 水平 (Iu/L)
妇科检查 ☐ 6. 宫颈 1=正常 2=异常 如异常, 说明 _____ 待编码 7. 附件 1=正常 2=异常 ☐ 如异常, 说明 _____ 待编码 8. A) 子宫大小 (周) B) 子宫位置 1=前倾 2=后倾 3=中位 ☐		超声检查 14. 对象是否作超声检查 ☐ 1=未作 2=有 如未超声检查, 至问题 40 15. 宫腔内容物 ☐ 1=1 个完整胚囊 2=2 个完整胚囊 3=结果不清楚 4=其它 致问题 39 16. 胚囊直径 (mm) 平均值 17. 胎心 1=无 2=有 ☐ 18. 其他超声波发现物 1=正常 2=异常 ☐ 如异常, 说明 _____
本次妊娠情况 9. A) 末次月经来潮日期 年 月 日 B) 经期 (天) 10. 此次妊娠以来, 对象有何主诉 ☐ 1=无 2=有 A) 恶心 E) 疲劳 B) 呕吐 F) 发软、无力 C) 头晕 G) 下腹痛 D) 头痛 H) 其他 其他, 说明 _____ 待编码		19. 血色素 (g/dl) 常规 20. 肝功 (GPT) 1=正常 2=不正常 ☐ 治疗组 21. 药物流产对象首次服药日期 年 月 日 首次服药时间 (00:00-23:59) 时 分 22. 产地 1=北京 2=上海 3=仙居
		医师签名 _____ 日期 年 月 日

米非司酮配伍前列腺素终止早孕前列腺素治疗表

姓名		门诊部	4. 给予何种前列腺素 1=卡孕栓 2=未给前列腺素 3=米索 ☐	
1. 对象服米非司酮方法 时间 剂量		5. 给药时间 年 月 日 时 分		
2. 阴道出血有否开始 1=没有 2=已开始 ☐ 如已开始, 开始时时间 年 月 日 时 分		6. 药品批号: 备注:		
3. 出血量 (与正常月经相比) 1=少 2=差不多 3=多 4=多一倍以上 ☐		医生签名:		
用前列腺素时间		用前列腺素后 1小时 2小时 3-4小时 5-6小时		
7. 脉搏 (次/分)				
8. 血压 (mmHg) A) 收缩压 或 (kpa) B) 舒张压				
9. 副反应 A) 恶心 1=无 B) 呕吐 (次) 2=轻重 C) 头晕 3=中度 D) 头痛 4=重度 E) 疲劳 F) 无力 G) 腹泻 (次) 其它, 请说明				
10. 胚囊排出时间 (未排出记×)		月 日 时 分 时·分 时 分 时 分 时 分		
11. 对象是否给予其它药物 1=否 2=是 ☐ 如给药, 说明				

备注: 用前列腺素后出血时间 月 日 时 分 医生签名: 日期: 年 月 日

米非司酮伍前列腺素终止早孕随访表

对象号码

随访时间	第4—8天	第二周	第七周或转经后
1. 此次随访日期	年 月 日	年 月 日	年 月 日
2. 自上次随访后有无妊娠排出 1=无 2=有 如有, 排出日期时间	☐ 年 月 日 时 分	☐ 年 月 日 时 分	☐ 年 月 日 时 分
3. 对象主诉 1=无 2=有 如为其它主诉, 请说明	A 恶心 ☐ D 乏力 ☐ B 头晕 ☐ E 下腹痛 ☐ C 头痛 ☐ F 其他 ☐	A 恶心 ☐ D 乏力 ☐ B 头晕 ☐ E 下腹痛 ☐ C 头痛 ☐ F 其他 ☐	A 恶心 ☐ D 乏力 ☐ B 头晕 ☐ E 下腹痛 ☐ C 头痛 ☐ F 其他 ☐
4. 出血量(与以前正常月经相比) 1=少 2=差不多 3=多 4=多一倍以上	☐	☐	☐
5. 阴道出血是否已停止 1=未停 2=已停 如已停止, 停止日期		☐ 年 月 日	☐ 年 月 日
6. 总计出血天数			
7. 对象转经日期 如未转记“99”		年 月 日	年 月 日
8. 对象是否用过其他药物 1=未用过 2=用过 如用过, 说明药名及用药理由		☐ _____ _____	☐ _____ _____
9. 治疗效果 1=完全流产 2=不完全流产 3=失败		☐	☐

备注:

经期 经量

医生签名及日期

年 月 日

年 月 日

年 月 日

米非司酮配伍前列腺素终止早孕终止表

对象号码

对象评价

1. 填表日期 □□年□□月□□日

6. 对象对药物流产是否满意? □

2. 终止理由 □

1=很满意 2=满意 3=一般 4=不满意

1=完全流产 7=对象要求终止

7. 对象对药物流产的评价(打“√”)不提问

2=继续妊娠, 刮宫 8=医疗服务方面的原因

3=停育, 刮宫 9=其它原因

4=不全流产, 刮宫

1. 感觉轻松 良好 9. 担心流产是否完全

5=不全流产, 急诊刮宫

2. 象平时来月经 10. 随访麻烦

6=失去随访

3. 很安全 11. 出血时间太长

4. 很方便 12. 不如刮宫干脆

如为 8、9 说明 待编码

5. 不必手术 不紧张 13. 下腹痛厉害

6. 不需请假 14. 费用太高

7. 保守秘密 15. 附近医院无药流

8. 费用可以承担 16. 其它

其它, 说明 待编码

待编码

治疗性刮宫

3. 刮宫日期 □□年□□月□□日

8. 下次如果意外怀孕您将选择什么终止早孕 □

4. 刮宫原因 1=继续妊娠 □

2=停育

3=不全流产 刮宫

4=不全流产 急诊刮宫

5=其他

1=药物流产

2=刮宫

3=其他

如为其他, 说明 待编码

9. 对象的任何建议或希望

5. 刮出物病理或肉眼所见

备注:

备注:

医师签名

日期 年 月 日

医师签名

日期 年 月 日