

湖南省计划生育技术 规范化标准

湖南省卫生厅妇幼处
一九九三年十二月

前　　言

为贯彻执行《湖南省计划生育条例》和卫生部 1992 年第 26 号令，省卫生厅下发《关于贯彻卫生部〈计划生育技术工作管理办法〉的通知》[湘卫妇发(1994)1号文件]，并制定了《湖南省计划生育技术规范化标准》，此标准是各地考核计划生育技术服务工作质量的依据。

现将“标准”编印下发，望各地遵照执行。

湖南省卫生厅妇幼处
一九九三年十二月

前　　言

为贯彻执行《湖南省计划生育条例》和卫生部 1992 年第 26 号令，省卫生厅下发《关于贯彻卫生部〈计划生育技术工作管理办法〉的通知》[湘卫妇发(1994)1号文件]，并制定了《湖南省计划生育技术规范化标准》，此标准是各地考核计划生育技术服务工作质量的依据。

现将“标准”编印下发，望各地遵照执行。

湖南省卫生厅妇幼处
一九九三年十二月

湖南省计划生育技术规范化标准

一、手术室标准

(一) 省级医疗保健机构计划生育门诊手术室标准：

手术室应设在计划生育门诊的一端，应远离街道和公路、防尘防噪音，房间配置有手术室和附设工作间两部分，附设工作间包括接诊室、更衣室、阴道冲洗室、术后休息室、器械敷料室、办公室和盥洗室。有关工作室均需设有水池及合理的下水道。

1、手术室：

应面向南面，光线充足，墙壁四周有 1.2m 高的瓷砖或油漆墙裙，水磨石地面，有下水道便于冲刷排水，装有纱窗纱门，紫外线灯管，室温 18—25°C。手术室面积 20—30m²，根据工作量设置手术台，手术室设备尽量简单，除手术台、器械台、敷料器械柜、抢救车、照明灯、血压表、听诊器、负压吸引器、消毒用品、输液架外，不应存放其他杂物。

2、接诊室：

负责接待受术者，进行术前登记、咨询、核对病

历、测体温、血压、进行术前宣教。应设办公桌椅、病历柜及带镜更衣柜。

3、更衣刷手间：

洗手池应专用，并与洗物池严格分开，要有计时器。

4、阴道冲洗室：

设妇科检查床，冲洗用具等。

外阴、阴道冲洗常规

①阴道冲洗消毒液按浓度比例配制，消毒垫和冲洗头每人一套，冲洗桶（筒）每日消毒一次，防止交叉感染。

②消毒冲洗范围：自外阴至大腿内侧上 $1/3$ 处，不超过肥皂水擦洗的面积。

③冲洗消毒步骤：

a、用10%肥皂水纱布块或棉球按顺序擦洗外阴，另换消毒钳，以10%肥皂水纱布或棉球擦洗阴道，转动窥阴器，用清水洗净阴道和外阴的肥皂水。

b、1%新洁尔灭或其他消毒液，转动窥阴器冲洗阴道后再洗外阴，然后垫消毒巾。

c、手术时另换窥阴器扩开阴道，拭净阴道内积液，宫颈以2.5%碘酒及75%酒精消毒后，用宫颈钳夹持宫颈，宫颈管内用小棉签以2.5%碘酒及75%酒精消毒。

d、穿两侧裤腿，外阴铺无菌孔布。

5、术后休息室：

设休息床5—10张，并备有抢救设备，电化教育设备。

6、器械敷料室及消毒室：

7、办公室：

8、盥洗室：

(二)地、州、市、县医疗保健单位计划生育门诊手术室标准：

手术室应设在计划生育门诊或妇科门诊的一端，房间应配有手术室和附设工作间两部分，附设工作间包括接诊室、更衣刷手间、休息室，各室面积可根据工作量而定，设备要求同上。

(三)乡卫生院计划生育门诊手术室标准：

1、检查室与手术室必须严格分开，至少设三室：即妇检室、手术室、缓冲间，手术室面积不少于12m²，位置应远离厕所、牲畜棚、污水池、垃圾堆等污染源。

光线充足，有纱窗纱门，水泥地面，墙裙油漆或用瓷砖贴面高1.2m。室内环境安静，温度适宜。

2、手术室入口处有缓冲间，为更换衣鞋、作敷料、器械准备及病人术后休息。

3、手术室内除简易手术床、负压吸引器、器械台、器械柜、两屉桌、输液架、紫外线灯等必需品外，不应存放其他杂物。

4、急救药品摆放在急救盘或急救药柜里，应备药物有宫缩剂、止血药及一般常用抢救药物，并要有氧气。

二、消毒工作常规

(一) 进入手术室人员必须换上手术室专用的清洁衣裤、鞋，戴好口罩、帽子，按常规刷手。

(二) 每天手术前，将门窗打开，通风 30 分钟，并进行一次清水擦洗和紫外线消毒（平均每立方米 1 瓦特，照射距离不超过 3m，照射时间 30—60 分钟）。

(三) 手术完毕后，器械物品及时清洗、擦干、打包，按规定进行高压灭菌。室内应清除污物，洗刷地面，如有感染源，应用乳酸或 40% 甲醛薰蒸消毒。

(四) 手术室内各种消毒物品及消毒器械安放整洁有序，并注明包、盒、瓶等内容物名称和消毒日期，使用前要认真查对，注意无菌有效期限，超过 7 天未使用者应重新消毒。有菌和无菌物品须分开存放，使用市面销售的灭菌包装物品（如一次性注射器、T 铜宫内节育器等）须检查包装材料是否密封，质量是否可靠。

(五) 手术包内的布类、敷料、器械等要符合标准规格，并放置消毒指示剂，消毒后要进行灭菌效果鉴定。

(六) 有感染源物品的处理：

1、手术中有感染的污血、妊娠组织物、取出的节育器等均需加入消毒剂作无害化处理，感染污水需加入消毒剂后再倾倒。

2、感染的敷料、器械等用消毒液浸泡后再清洗。

(七) 手术室至少每周一次大扫除，并进行地面和空气消毒。县以上医疗保健单位每月进行一次空气细菌培养。器械浸泡液每周更换1—2次。

(八) 手术室内除手术必需品，不应存放其他物品。

(九) 手术期间，禁止非手术室人员进入手术室。

三、手术操作常规

(一)早孕吸宫术：

术前了解病史——穿戴衣、裤、帽、口罩、鞋，指甲整洁——外阴、阴道擦洗和冲洗——术前宣教——刷手、泡手——戴袖套、手套——铺巾——妇查——换手套——钳宫颈——阴道宫颈消毒——颈管消毒——放探针——扩宫颈——选择吸管——试负压先吸后刮(用负压要恰当，不带负压进出宫腔)——检查组织物及出血量——术后宣教——填写手术记录。

(二)放置宫内节育器手术：

术前了解病史——穿戴衣、裤、帽、口罩、鞋，指甲整洁——外阴、阴道擦洗和冲洗——术前宣教——刷手、泡手——戴袖套、手套——铺巾——妇查——换手套——钳宫颈——阴道宫颈消毒——颈管消毒——放探针——扩宫颈——IUD 尺码选择——向对象出示 IUD——装 IUD 在放置器上——放入宫腔——确认安放位置——取出放置器——检查出血量——术后宣教——填写手术记录。

(三)羊膜腔内穿刺术：

术前了解病史——穿戴衣、裤、帽、口罩、鞋，指甲整洁——刷手泡手——术前宣教——腹部消毒——泡手——穿手术衣——戴手套——铺巾——确认膀胱排空——选择穿刺点——局麻——以 20—21 号腰椎穿刺针垂直刺入腹壁——有落空感——抽出针芯、接上空针——回抽羊水——缓慢注入药液——放回针芯，快速抽出穿刺针——穿刺部位盖无菌纱布——压迫 2—3 分钟——术后宣教——填写手术记录。

(四)经腹输卵管结扎术：

术前了解病史——确认皮试——穿戴衣、裤、帽、口罩、鞋、指甲整洁——刷手、泡手——术前宣教——腹部消毒——泡手——穿手术衣——戴手套——铺巾——再次确认皮试——切口选择——清点敷料器械——按层切开腹壁——垫纱条——提取输卵管追踪至伞端——结扎——止血——估计出血量——清点敷料器械——缝合腹壁切口——创面盖无菌纱布——术后宣教——填写手术记录。

(五)输精管绝育术：

术前了解病史——做好局部或其他检查——再次确认皮试——剃毛——清洗阴囊、阴茎、外阴——穿戴衣、裤、帽、口罩、鞋、指甲整洁——洗手——戴手套——术野消毒——铺洞巾——固定输精管于皮下——局麻——切开阴囊小切口达鞘膜——提出输精管、剥离鞘膜——向输精管远端注入杀精药——结扎输精管或注入粘堵物——检查有无出血，输精管复位——对合皮肤——创面盖以无菌纱布——检查切除组织——术后宣教——填写手术记录。

四、病历记录标准

(一)乡级卫生院病历记录标准

- 1、节育手术门诊记录
- 2、人流吸宫术记录
- 3、放置宫内节育器手术记录
- 4、取出宫内节育器手术记录
- 5、输卵管结扎术记录

节育手术门诊记录

姓名： 年龄： 职业： 门诊号：

家庭住址： 工作单位： 电话：

门诊日期： 年 月 日

主诉：

月经史： 初潮： 岁 / 经量 痛经

末次月经： 前次月经：

生育史： 末次妊娠： 年 月 日 妊娠终止方式：

剖腹产史： 年 月 日 手术特殊情况：

目前是否哺乳：

避孕措施使用情况：

和此次手术有相互影响的特殊病史：

妇科检查：外阴 阴道 宫颈

宫体 位 大小 质

附件

心肺

处理：1、化验 滴虫 霉菌 脓细胞

2、手术种类

人流 钳夹 上、取环

绝育(男、女)引产

诊断：

检查者：

人流吸宫术记录

姓名：

手术日期： 年 月 日 术前体温： 血压 /

手术经过：子宫 位 大小 宫腔深度：术前 术后
宫颈扩张从 号至 号 吸管
号

负压<500 吸出物 毫升 出血量
毫升

胚胎长度 绒毛见否

术中特殊情况：

术后处理：1、给药

2、休息 天

3、人流后放置 IUD，种类 型号

其他

4、人流同时取出 IUD，种类特征：

备注： 手术者：

放置宫内节育器记录

姓 名：

手术日期： 年 月 日 术前体温： 血压： /

放置时机：月经第 天，经净 天，正常产时 剖腹产时

哺乳期(闭经) 月， 其他

手术经过：子宫 位 大小 宫腔深度：

宫颈扩张：未扩张 扩张从 号至号

IUD 种类： 型号： 其他：

尾 丝： 有 无 留丝： 公分

出血量： 毫升

术中特殊情况：

术后处理：1、给药

2、休息 天

备 注： 手术者：

取出宫内节育器手术记录

姓 名：

手术日期： 年 月 日 术前体温： 血压

/

取器原因：

取出时为月经第 天，净经后 天， 其他：

手术经过：子宫 位 大小 宫腔深度：

宫颈扩张：未扩张，扩张从 号至 号

取出 IUD 种类：

特征：

困难程度：

术后处理：1、同时诊刮，送病理

2、放入 IUD 种类： 型号 尾丝

3、给药

4、休息 天

备 注：

手术者：