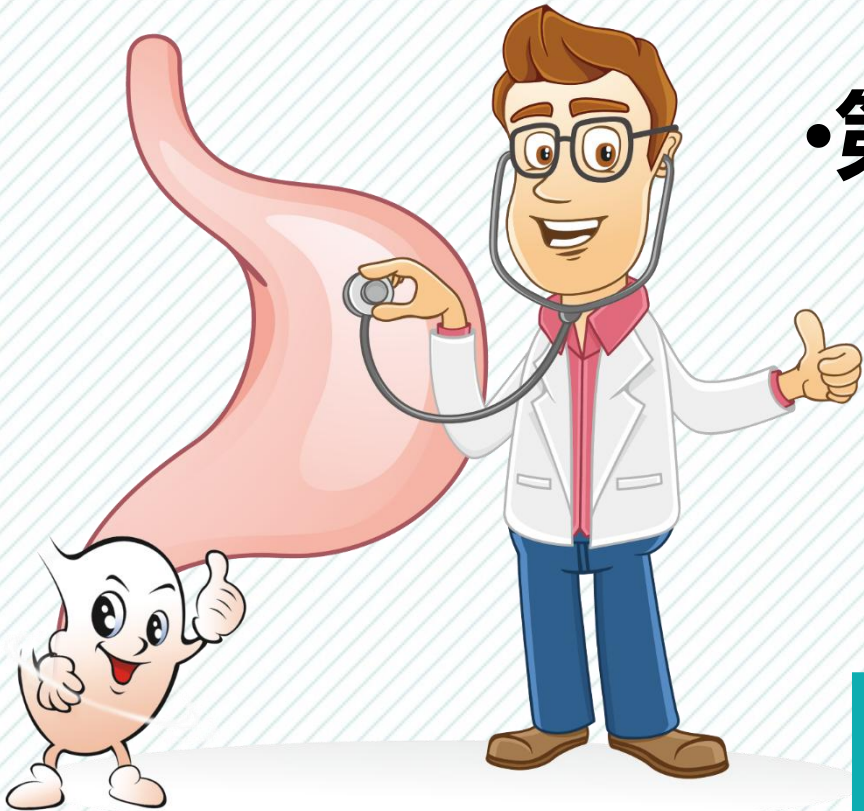


基层公共卫生服务技术

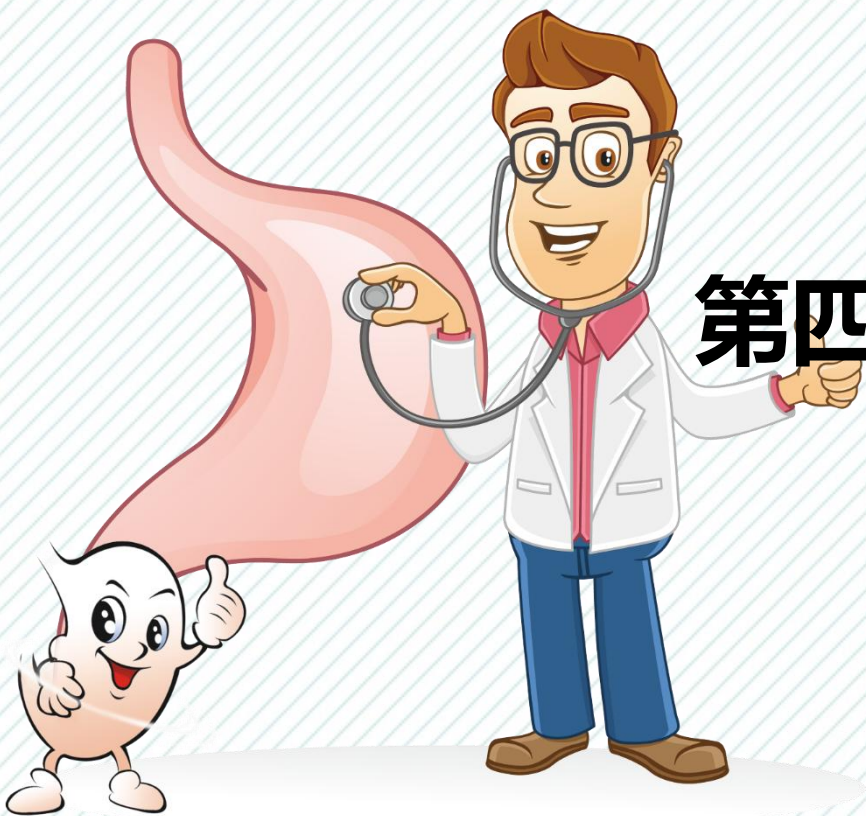
·第五章 孕产妇健康管理 服务



重庆三峡医药高等专科学校 江秀娟

第五章 孕产妇健康管理服务

第四节 孕产妇健康管理服务规范



学习目标

1. 掌握

01

孕产妇健康管理服务内容。

2. 熟悉

孕产妇健康管理服务流程及服务要求；能够正确填写孕产妇保健相关表格。

02

3. 了解

孕产妇健康管理的工作指标

03



公共卫生服务

第四节 孕产妇健康管理服务规范

一、服务对象

辖区内常住的孕产妇

公共卫生服务

第四节 孕产妇健康管理服务规范

二、服务内容

(一) 孕早期健康管理

孕早期指的是怀孕13周前（妊娠 12_{+6} 周）

孕早期健康管理内容

- 1.进行孕早期健康教育和指导
- 2.建立《母子健康手册》
- 3.孕妇健康状况评估
- 4.对未发现异常孕妇的管理
- 5.对发现异常孕妇的管理
- 6.填写第1次产前检查服务记录表

孕早期健康管理

- 1.进行孕早期健康教育和指导
- 孕产期保健服务，国家的惠民政策
- 孕期检查的意义和内容
- 健康生活方式
- 心理、营养、运动及继续补服叶酸指导
- 慎用药物和疫苗
- 避免接触有毒有害物质及宠物等

孕早期健康管理

• 2.建立《母子健康手册》

基本情况

母亲姓名 _____ 年龄 _____ 职业 _____ 民族 _____

身份证号 _____

户口所在地 _____

工作单位 _____

家庭住址 _____

联系电话 _____

父亲姓名 _____ 年龄 _____ 职业 _____ 民族 _____

身份证号 _____

工作单位 _____

联系电话 _____



孕早期健康管理

• 3. 孕妇健康状况评估

- **询问：**本次妊娠情况、既往史、月经情况、预产期推算、生育史、夫妻双方家族史和遗传病史、不良因素暴露史、个人嗜好

预产期的推算

(1) 按末次月经推算预产期 孕产期计算应按末次月经第一日算起，**月份加9或减3，日数加7**。如孕妇对末次月经仅记得农历日期，应转换成公历再推算预产期。实际分娩日期与推算的预产期有可能相差1-2周。

(2) 如果孕妇记不清末次月经日期或者哺乳期尚无月经来潮而受孕者，可根据**早孕反应开始时间、盆腔检查子宫大小**来推算孕周及预产期，也可以用**B超**协助诊断，早孕期应用B超来推算孕周的误差较小，为3~5天。

孕早期健康管理

- **观察：**面色是否苍白、巩膜有无黄染、体态和步态、发育和营养状况、精神状态（饱满、萎靡）、心理（焦虑或抑郁）
- **一般体检：**身高、体重、测量血压、心肺听诊、妇科检查

妇科检查

- ▶ 注意：态度、语言、轻柔
- ▶ 检查步骤：阴部检查、阴道窥器检查、双合诊
- ▶ 检查内容：外阴、阴道、宫颈、子宫及附件情况

- **实验室检查：**血常规、尿常规、血型、肝功能、肾功能、乙型肝炎

▶ 建议检查

有条件的地区建议进行

- 血糖
- 阴道分泌物
- 梅毒血清学试验
- HIV抗体检测等

孕早期健康管理

- 4.对未发现异常孕妇的管理
- 结合个体情况，有针对性地进行指导，主要是从下面几个方面进行指导：
- 生活方式、心理、营养、避免致畸因素和疾病对胚胎的不良影响，告知和督促孕妇进行产前筛查和产前诊断，预约下次检查时间

孕早期健康管理

- 5.对发现异常孕妇的管理
- 对具有妊娠危险因素和可能有妊娠禁忌症或严重并发症的孕妇，及时转诊到上级医疗卫生机构，并在2周内随访转诊结果。
- 如：发现妊娠剧吐，阴道出血或腹痛，妊娠期合并内科疾病、精神神经疾病、传染性疾病等情况者，辅助检查异常等，

公共卫生服务

填表说明：

1. 本表由医生在第一次接诊孕妇（尽量在孕13周前）时填写。若未建立居民健康档案，需同时建立。随访时填写各项目对应情况的数字。
2. 孕周：填写此表时孕妇的怀孕周数。
3. 孕次：怀孕的次数，包括本次妊娠。
4. 产次：指此次怀孕前，孕期超过28周的分娩次数。
5. 末次月经：此怀孕前最后一次月经的第一天。
6. 预产期：可按照末次月经推算，为末次月经日期的月份加9或减3，为预产期月份数；天数加7，为预产期日。
7. 既往史：孕妇曾经患过的疾病，可以多选。
8. 家族史：填写孕妇父亲、母亲、丈夫、兄弟姐妹或其他子女中是否曾患遗传性疾病或精神疾病，若有，请具体说明。
9. 个人史：可以多选。
10. 妇产科手术史：孕妇曾经接受过的妇科手术和剖宫产手术。
11. 孕产史：根据具体情况填写，若有，填写次数，若无，填写“0”。
12. 体质指数（BMI）=体重（kg）/身高的平方（m²）。
13. 体格检查、妇科检查及辅助检查：进行相应检查，并填写检查结果。标有*的项目尚未纳入国家基本公共卫生服务项目，其中梅毒血清学试验、HIV抗体检测检查为重大公共卫生服务免费测查项目。
14. 总体评估：根据孕妇总体情况进行评估，若发现异常，具体描述异常情况。
15. 保健指导：填写相应的保健指导内容，可以多选。
16. 转诊：若有需转诊的情况，具体填写。
17. 下次随访日期：根据孕妇情况确定下次随访日期，并告知孕妇。
18. 随访医生签名：随访完毕，核查无误后随访医生签署其姓名。

公共卫生服务

第四节 孕产妇健康管理服务规范

二、服务内容

(二) 孕中期健康管理

孕中期指的是妊娠13周-27周末的孕妇

孕中期健康管理内容

- 1.健康教育和指导
- 2.孕妇健康状况评估
- 3.对未发现异常孕妇的管理
- 4.对发现异常孕妇的管理
- 5.填写第2~5次产前检查服务记录表

孕中期健康管理内容

- 1.健康教育和指导
- 孕16-20周、21-24周各一次
- 营养与生活方式指导
- 心理保健指导
- 体重管理指导
- 产前筛查与产前诊断的意义
- 早产认识与预防

孕中期健康管理内容

• 2. 孕妇健康状况评估

- **询问：**胎动开始时间、胎动情况、有无头晕、头痛或视物模糊、水肿、心悸、气短、有无腹痛、阴道流血、流液等异常症状。
- **观察：**面色是否苍白、营养状况、精神状态、心理情况等
- **一般体格检查：**测量体重-注意体重每周增长的情况，从孕中期开始每周体重增长应在0.3-0.5kg范围。
- 测量血压
- 产科检查-宫高、腹围、听胎心



不同妊娠周期的子宫高度与子宫长度

妊娠周期	手测子宫底高度	尺测子宫长度
20周末	脐下1横指	18 (15.3~21.4)
24周末	脐上1横指	24 (22~25.1)
28周末	脐上3横指	26 (22.4~29)
32周末	脐与剑突之间	29 (25.3~32)
36周末	剑突下2横指	32 (29.8~34.5)
40周末	脐与剑突之间或略高	33 (30~35.3)

孕中期健康管理内容

- **实验室检查：** 每次均应检查血常规、尿常规了解血红蛋白和尿蛋白情况
- **其他辅助检查：** 根据异常情况可以增加相应的检查项目，在妊娠24-28周，对有糖尿病危险因素的孕妇进行妊娠糖尿病筛查
- **识别需要做产前诊断的孕妇：** 孕早期接触过可能导致胎儿先天缺陷的物质、有遗传病家族史、曾经分娩过先天性缺陷儿、产妇年龄超过35周岁、有原因不明的反复流产或有死胎、死产等情况。
- **需要转诊的高危重点孕妇：** 头痛、头晕、心悸、气短、多食、消瘦、易疲劳；阴道出血或腹痛；体重和宫高增长异常；胎儿发育异常；辅助检查异常等。

孕中期健康管理内容

- 3.对未发现异常孕妇的管理
 - 进行孕期的生活方式、营养、心理、运动等指导；告知和督促孕妇进行预防出生缺陷的产前筛查和产前诊断；在妊娠16~20周，知情选择进行唐氏综合症筛查，在妊娠16~24周，进行超声筛查胎儿畸形。
- 4.对发现异常孕妇的管理
 - 发现异常要及时转至上级医疗卫生机构；出现危急征象的孕妇，要立即转上级医疗卫生机构，并在2周内随访转诊结果
- 5.填写第2~5次产前检查服务记录表

公共卫生服务

第2~5次产前随访服务记录表

姓名：编号□□□-□□□□□

项 目		第2次	第3次	第4次	第5次
(随访/督促)日期					
孕周					
主 诉					
体重 (kg)					
产科 检查	宫底高度 (cm)				
	腹围 (cm)				
	胎位				
	胎心率 (次/分钟)				
血压 (mmHg)		/	/	/	/
血红蛋白 (g/L)					
尿蛋白					
其他辅助检查*					
分 类		1未见异常 <input type="checkbox"/> 2异常	1未见异常 <input type="checkbox"/> 2异常	1未见异常 <input type="checkbox"/> 2异常	1未见异常 <input type="checkbox"/> 2异常
指 导		1. 生活方式2. 营养3. 心理4. 运动5. 其他	1. 生活方式2. 营养3. 心理4. 运动5. 自我监护6. 母乳喂养7其他	1. 生活方式2. 营养3. 心理4. 运动5. 自我监测6. 分娩准备7. 母乳喂养8其他	1. 生活方式2. 营养3. 心理4. 运动5. 自我监测6. 分娩准备7. 母乳喂养8其他
转 诊		1无2有 <input type="checkbox"/> 原因: 机构及科室:	1无 2有 <input type="checkbox"/> 原因: 机构及科室:	1无2有 <input type="checkbox"/> 原因: 机构及科室:	1无2有 <input type="checkbox"/> 原因: 机构及科室:
下次随访日期					
随访医生签名					

公共卫生服务

填表说明：

1. 孕周：此次随访时的妊娠周数。
2. 主诉：填写孕妇自述的主要症状和不适。
3. 体重：填写此次测量的体重。
4. 产科检查：按照要求进行产科检查，填写具体数值。
5. 血红蛋白、尿蛋白：填写血红蛋白、尿蛋白检测结果。
6. 其他辅助检查：若有，填写此处。
7. 分类：根据此次随访的情况，对孕妇进行分类，若发现异常，写明具体情况。
8. 指导：可以多选，未列出的其他指导请具体填写。
9. 转诊：若有需转诊的情况，具体填写。
10. 下次随访日期：根据孕妇情况确定下次随访日期，并告知孕妇。
11. 随访医生签名：随访完毕，核查无误后医生签名。
12. 第2~5次产前随访服务，应该在确定好的有助产技术服务资质的医疗卫生机构进行相应的检查，并填写相关结果；没有条件的基层医疗卫生机构督促孕产妇前往有资质的机构进行相关随访，注明督促日期，无需填写相关记录。
13. 若失访，在随访日期处写明失访原因；若死亡，写明死亡日期和死亡原因。

公共卫生服务

第四节 孕产妇健康管理服务规范

二、服务内容

(三) 孕晚期健康管理

孕晚期指的是妊娠28周及其后的孕妇

孕晚期健康管理内容

- 1. 进行健康教育和指导
- 2. 开展各类指导（包括：自我监护方法、促进自然分娩、母乳喂养、合并症并发症的防治等）
- 3. 督促高危孕妇增加随访次数
- 4. 填写第2~5次产前检查服务记录表

孕晚期健康管理内容

- 1. 进行健康教育和指导
- 孕28-36周、37-40周各一次
- 心理、营养、运动指导
- 体重管理
- 胎动监护
- 异常症状的早期识别
- 分娩前准备
- 自然分娩好处
- 母乳喂养指导等

孕晚期健康管理内容

- 2. 开展各类指导（自我监护方法）
- **体重管理：**指导孕妇自行测量体重、并记录下来，掌握每周体重增长的情况，如果连续两周增长过多或者过少，应去医院检查。

孕期体重自测表

孕周	体重 (kg)	较上周体重增长
0周		
1周		
2周		
3周		
4周		
5周		
6周		
7周		
8周		
9周		
10周		
11周		
12周		
13周		
14周		
15周		
16周		
17周		
18周		
19周		
20周		
21周		
22周		



孕晚期健康管理内容

- 胎动监护：
 - **方法：** 孕妇应在每天早晨、中午、晚上固定一个时间，分别数3次胎动，每次数1小时，3次的胎动数相加乘以4，即为12小时胎动数。
 - **判断：** 若胎动计数 >30 次/12h, <20 次/12h说明胎动次数异常， <10 次/12h提示胎儿缺氧。或胎动计数 ≥ 3 次/小时（ ≥ 6 次/2小时）为正常， <3 次/h（ <6 次/2小时）为胎动异常。或胎动数减少50%、胎动幅度明显减弱、或胎动频繁之后忽然减少均提示为胎儿缺氧可能。

胎动记录表

孕周	28	1	2	3	4	5	6	29	1	2	3	4	5
日期													
胎动													
孕周	30	1	2	3	4	5	6	31	1	2	3	4	5
日期													
胎动													
孕周	32	1	2	3	4	5	6	33	1	2	3	4	5
日期													
胎动													
孕周	34	1											
日期													
胎动													
孕周	36	1											
日期													
胎动													
孕周	40	1											
日期													
胎动													



孕晚期健康管理内容

- **促进自然分娩**

- 让孕妇了解分娩是一个正常生理过程。
- 让孕妇了解自然分娩好处，有利于胎儿出生后建立正常呼吸及产妇产后身体恢复。
- 让孕妇了解分娩的技巧，在分娩过程中的支持措施包括：陪伴分娩和无痛分娩。
- 当产妇具备自然分娩的条件时，应积极引导产妇选用自然、安全、对母婴都有利的自然分娩方式。

孕晚期健康管理内容

- **母乳喂养：**指导孕妇了解以下内容：了解母乳喂养的好处，母乳是婴儿健康生长发育的最佳食物，增加婴儿的免疫力，增进母子感情，防止产后出血等情况。
- 了解产后一个小时内开始母乳喂养，皮肤早接触，早吸吮，按需哺乳的好处。
- 了解纯母乳喂养含义，只给婴儿母乳喂养，不给其他任何的液体或固体食物，甚至不给水。孩子出生后纯母乳喂养6个月。
- 了解哺乳的技巧，正确哺乳姿势和正确的含接姿势

孕晚期健康管理内容

• 孕期合并症、并发症防治指导

- 指导孕妇识别异常症状，并及时记录在母子保健手册记录表上，出现以下症状，要记录第一次出现时间，并及时到医院就诊。

症状	有	无	第一次出现时间
阴道流血			
腹痛			
阴道流水			
浮肿			
头晕头痛视物不清			
心慌气短夜间不能平卧			
血压达到或超过140/90mmHg			
胎动异常			
孕周达到或超过41周			

孕晚期健康管理内容

- 3. 督促高危孕妇增加随访次数
- 针对高危孕妇，应根据就诊医疗卫生机构建议，督促其酌情增加随访次数
- 随访中若发现高危情况，建议其及时转诊
- 4. 填写第2~5次产前检查服务记录表

公共卫生服务

第2~5次产前随访服务记录表

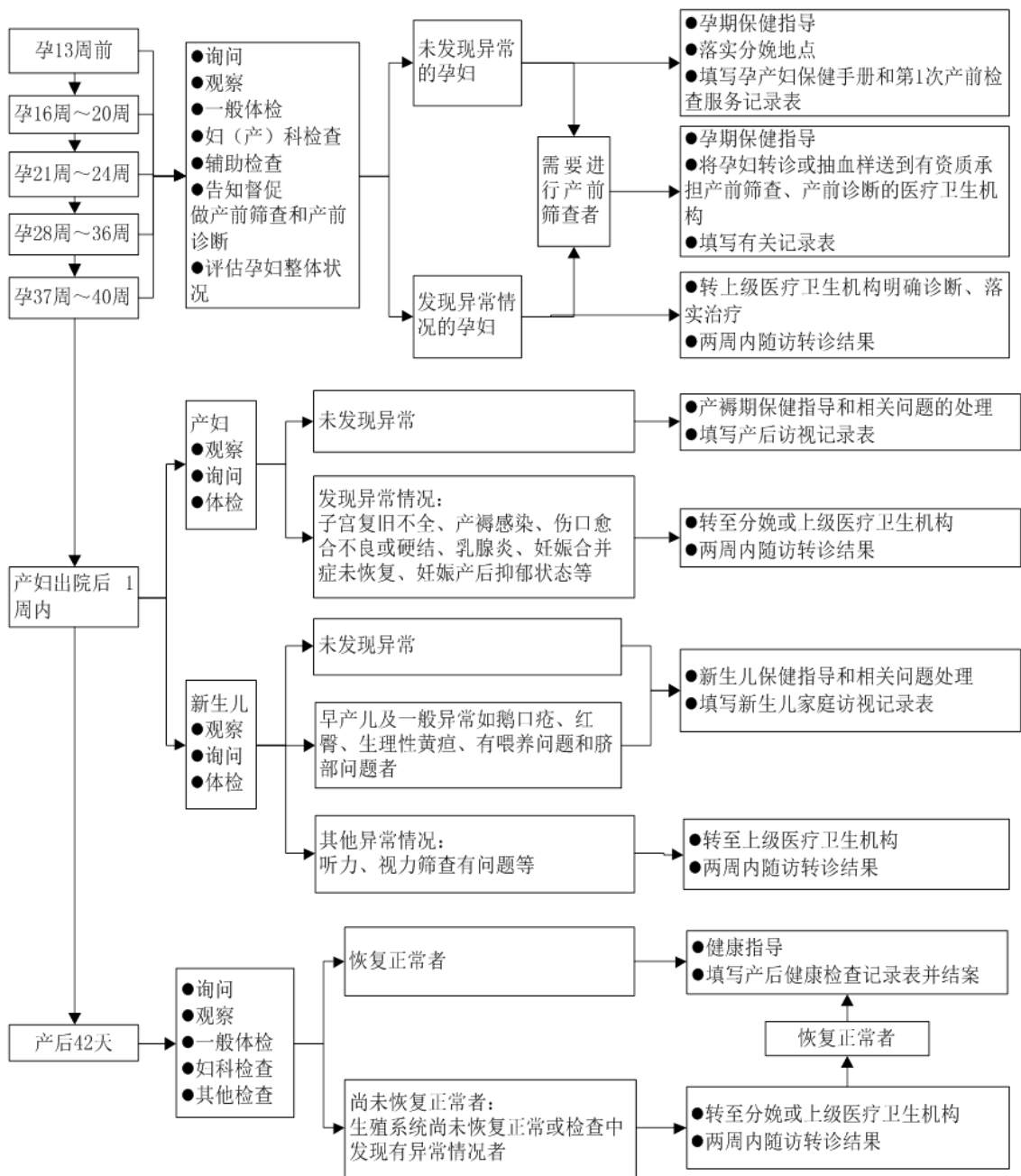
姓名： 编号□□□-□□□□□

项 目	第2次	第3次	第4次	第5次
(随访/督促)日期				
孕周				
主 诉				
体重 (kg)				
产科 检查	宫底高度 (cm)			
	腹围 (cm)			
	胎位			
	胎心率 (次/分钟)			
血压 (mmHg)	/	/	/	/
血红蛋白 (g/L)				
尿蛋白				
其他辅助检查*				
分 类	1未见异常□2异常	1未见异常□2异常	1未见异常 □2异常	1未见异常 □2异常
指 导	1. 生活方式2. 营养3. 心理4. 运动5. 其他	1. 生活方式2. 营养3. 心理4. 运动5. 自我监护6. 母乳喂养7其他	1. 生活方式2. 营养3. 心理4. 运动5. 自我监测6. 分娩准备7. 母乳喂养8其他	1. 生活方式2. 营养3. 心理4. 运动5. 自我监测6. 分娩准备7. 母乳喂养8其他
转 诊	1无2有 □原因 机构及科室：	1无 2有 □原因 因： 机构及科室：	1无2有 □原因 因： 机构及科室：	1无2有 □原因 因： 机构及科室：
下次随访日期				
随访医生签名				

公共卫生服务

填表说明：

1. 孕周：此次随访时的妊娠周数。
2. 主诉：填写孕妇自述的主要症状和不适。
3. 体重：填写此次测量的体重。
4. 产科检查：按照要求进行产科检查，填写具体数值。
5. 血红蛋白、尿蛋白：填写血红蛋白、尿蛋白检测结果。
6. 其他辅助检查：若有，填写此处。
7. 分类：根据此次随访的情况，对孕妇进行分类，若发现异常，写明具体情况。
8. 指导：可以多选，未列出的其他指导请具体填写。
9. 转诊：若有需转诊的情况，具体填写。
10. 下次随访日期：根据孕妇情况确定下次随访日期，并告知孕妇。
11. 随访医生签名：随访完毕，核查无误后医生签名。
12. 第2~5次产前随访服务，应该在确定好的有助产技术服务资质的医疗卫生机构进行相应的检查，并填写相关结果；没有条件的基层医疗卫生机构督促孕产妇前往有资质的机构进行相关随访，注明督促日期，无需填写相关记录。
13. 若失访，在随访日期处写明失访原因；若死亡，写明死亡日期和死亡原因。



公共卫生服务

工作指标

早孕建册率=辖区内孕13周之前建册并进行第一次产前检查的产妇人数/该地该时间段内活产数×100%。

公共卫生服务

第四节 孕产妇健康管理服务规范

二、服务内容

(四) 产后访视

乡镇卫生院、村卫生室和社区卫生服务中心（站）在收到分娩医院转来的产妇分娩信息后，应于产妇分娩后一周内到产妇家中进行产后访视

产后访视流程

- 访视前电话预约
- 携带访视包
- 自我介绍、说明来访目的
- 进入产妇家，在接触母婴前，清洁双手
- 检查顺序应先检查新生儿再检查产妇



产后访视内容

- **1.产妇访视内容**
- **询问：**了解产妇分娩情况，分娩方式，产程是否顺利，有无难产经历，产后出血情况
- 孕产期有无异常，包括妊娠合并症及并发症，诊断及其治疗经过
- 询问一般情况，有无头晕、疲乏等异常情况，询问哺乳情况，乳汁是否充足，询问饮食、睡眠、二便情况。

产后访视内容

- **观察：**产妇精神状态，情绪（有无淡漠、焦虑情况）、面色、恶露（颜色、量、异味）
- **检查：**测量体温、血压、脉搏
- 检查乳房和乳头有无红、肿、硬结或异常隆起，检查子宫复旧、了解子宫高度，有无压痛，查看伤口愈合情况，有无红肿、疼痛

产后访视

- 2.未见异常，提供指导
- 母乳喂养指导，帮助掌握母乳喂养技能，树立信心
- 营养指导，增加鱼、禽、蛋、瘦肉和海产品的摄入，适当增加奶类，多喝汤水，食物要多样化，不过量等。
- 心理指导，多给予关爱，及时了解 and 解决产妇在哺育新生儿时的问题和困难，保证充足的睡眠和适度的运动。
- 个人卫生指导，要注意皮肤的清洁、会阴部清洁、要注意口腔卫生，洗澡勿用盆浴。

产后访视

• 3.常见问题的处理

- 母乳喂养困难：如因乳管阻塞并有痛性肿块、乳汁不足、婴儿吐奶和溢奶而引起母乳喂养困难，可以通过热敷和按摩使乳管通畅，增加哺乳次数，指导哺乳方法等进行处理。
- 产后便秘：鼓励下床运动，多吃蔬菜水果。
- 痔疮：适当多吃含纤维素高的蔬菜，保持大便通畅。
- 会阴伤口愈合不良：保持外阴清洁，鼓励下床活动，促进分泌物及恶露排出，指导合理饮食，促进伤口愈合。

产后访视

- 4.发现下列情况及时转诊
 - 产褥感染：发热、会阴或下腹压痛、异常恶露等。
 - 晚期产后出血：反复或突然的阴道流血。
 - 子宫复旧不佳：子宫不能如期恢复。
 - 妊娠合并症未恢复者：如妊娠期高血压、贫血等。
 - 产后抑郁：情绪淡漠、焦虑、睡眠不好、饮食不好等。
- 5.通过观察、询问和检查了解新生儿的基本情况。
- 6.填写“产后访视记录表”

公共卫生服务

产后访视记录表

姓名: 编号□□□□-□□□□□□

随访日期	年 月 日		
分娩日期	年 月 日	出院日期	年 月 日
体温(℃)			
一般健康情况			
一般心理状况			
血压(mmHg)			
乳 房	1未见异常 2异常		<input type="checkbox"/>
恶 露	1未见异常 2异常		<input type="checkbox"/>
子 宫	1未见异常 2异常		<input type="checkbox"/>
伤 口	1未见异常 2异常		<input type="checkbox"/>
其 他			
分 类	1未见异常 2异常		<input type="checkbox"/>
指 导	1个人卫生2心理3营养4母乳喂养5新生儿护理与喂养 6其他 □/□/□/□/□		
转 诊	1无 2有		<input type="checkbox"/>
	原因: 机构及科室:		
下次随访日期			
随访医生签名			

公共卫生服务

填表说明：

1. 本表为产妇出院后一周内由医务人员到产妇家中进行产后检查时填写。
2. 一般健康状况：对产妇一般情况进行检查，具体描述并填写。
3. 一般心理状况：评估产妇是否有产后抑郁的症状。
4. 血压：测量产妇血压，填写具体数值。
5. 乳房、恶露、子宫、伤口：对产妇进行检查，若有异常，具体描述。
6. 分类：根据此次随访情况，对产妇进行分类，若为其他异常，具体写明情况。
7. 指导：可以多选，未列出的其他指导请具体填写。
8. 转诊：若有需转诊的情况，具体填写。
9. 随访医生签名：随访完毕，核查无误后随访医生签名。

公共卫生服务

第四节 孕产妇健康管理服务规范

二、服务内容

(五) 产后42天健康检查

乡镇卫生院、社区卫生服务中心为正常产妇做产后健康检查，异常产妇到原分娩医疗卫生机构检查。

产后42天健康检查

- 1.检查内容
- **询问：**了解产褥期有无发烧、出血、腹痛等情况，以及治疗经过。
- 询问产后康复及母乳喂养情况。
- 询问妊娠期间有无妊娠合并症及并发症，对患有糖尿病、肝病、心脏病、肾病等内科合并症者应了解其相关疾病症状是否缓解或存在。
- 观察母亲的情绪或神态。

产后42天健康检查

- 检查内容:
- 体格检查
- 测量体温、血压、体重
- 乳房和乳头有无炎症
- 剖宫产者注意观察腹部伤口愈合情况

产后42天健康检查

- **妇科检查：**

- 外阴：会阴伤口愈合情况
- 阴道：阴道分泌物的量、颜色、味道，有无阴道前壁或后壁膨出、子宫脱垂等。
- 宫颈：有无裂伤等
- 子宫：是否恢复至非孕状态
- 附件：输卵管、卵巢等有无炎症、包块
- 辅助检查：针对有异常情况者进行必要的辅助检查



产后42天健康检查

- 2.已恢复正常者
- 孕产妇健康管理可以结案，进行保健指导
- 为产妇提供心理保健、性保健与避孕、预防生殖道感染、纯母乳喂养6个月、产妇和婴幼儿营养等方面的指导。
- 产后检查未发现异常者可以恢复性生活。但如果产后检查发现恶露未尽、会阴伤口有触痛、子宫偏大偏软、子宫复旧欠佳时，应暂缓性生活。
- 在恢复性生活的同时就应该采取避孕措施，避免意外妊娠。

产后42天健康检查

- 3.尚未恢复正常者
 - 生殖系统尚未恢复正常或检查中发现有异常情况者，需转至原分娩医疗机构继续治疗
 - 有合并症的产妇需转至相关专科继续治疗
 - 2周内随访转诊结果
- 4.填写“产后42天健康检查记录表”

公共卫生服务

产后42天健康检查记录表

姓名：编号□□□-□□□□□

随访日期	年 月 日		
分娩日期	年 月 日	出院日期	年 月 日
一般健康情况			
一般心理状况			
血 压 (mmHg)			
乳 房	1未见异常 2异常		<input type="checkbox"/>
恶 露	1未见异常 2异常		<input type="checkbox"/>
子 宫	1未见异常 2异常		<input type="checkbox"/>
伤 口	1未见异常 2异常		<input type="checkbox"/>
其 他			
分 类	1已恢复 2未恢复		<input type="checkbox"/>
指 导	1心理保健2性保健与避孕3婴儿喂养4产妇营养5其他	□/□/□/□/□	
处 理	1结案2转诊 原因：_____机构及 科室：		<input type="checkbox"/>
随访医生签名			

公共卫生服务

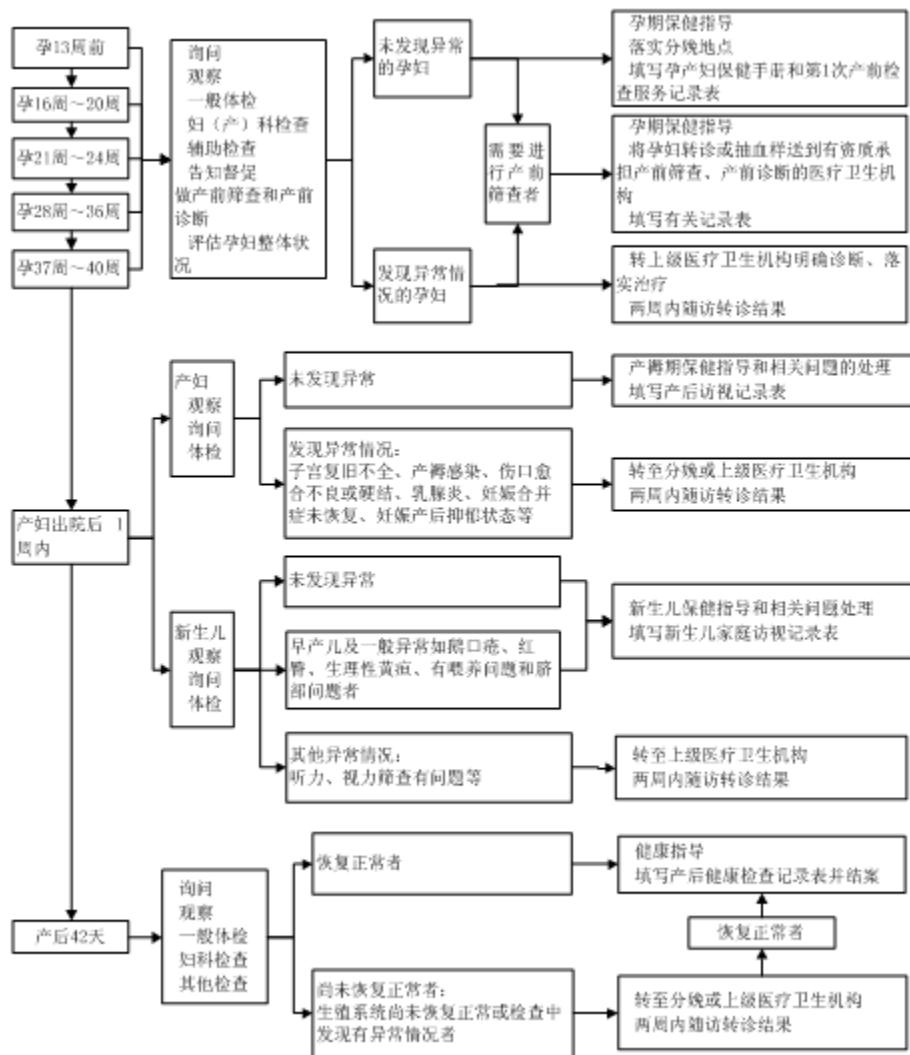
填表说明：

1. 一般健康状况：对产妇一般情况进行检查，具体描述并填写。
2. 一般心理状况：评估是否有产后抑郁的症状。
3. 血压：如有必要，测量产妇血压，填写具体数值。
4. 乳房、恶露、子宫、伤口：对产妇进行检查，若有异常，具体描述。
5. 分类：根据此次随访情况，对产妇进行分类，若为未恢复，具体写明情况。
6. 指导：可以多选，未列出的其他指导请具体填写。
7. 处理：若产妇已恢复正常，则结案。若有需转诊的情况，具体填写。
8. 随访医生签名：检查完毕，核查无误后检查医生签名。
9. 若失访，在随访日期处写明失访原因；若死亡，写明死亡日期和死亡原因。

公共卫生服务

第四节 孕产妇健康管理服务规范

三、服务流程



公共卫生服务

第四节 孕产妇健康管理服务规范

四、服务要求

（一）开展孕产妇健康管理的乡镇卫生院和社区卫生服务中心应当具备服务所需的基本设备和条件。

（二）按照国家孕产妇保健有关规范要求，进行孕产妇全程追踪与管理的工作，从事孕产妇健康管理服务工作的人员应取得相应的执业资格，并接受过孕产妇保健专业技术培训。

（三）加强与村（居）委会、妇联相关部门的联系，掌握辖区内孕产妇人口信息。

（四）加强宣传，在基层医疗卫生机构公示免费服务内容，使更多的育龄妇女愿意接受服务，提高早孕建册率。

（五）每次服务后及时记录相关信息，纳入孕产妇健康档案。

（六）积极运用中医药方法（如饮食起居、情志调摄、食疗药膳、产后康复等），开展孕期、产褥期、哺乳期保健服务。

（七）有助产技术服务资质的基层医疗卫生机构在孕中期和孕晚期对孕产妇各进行2次随访。没有助产技术服务资质的基层医疗卫生机构督促孕产妇前往有资质的机构进行相关随访。

公共卫生服务

第四节 孕产妇健康管理服务规范

五、工作指标

早孕建册率=辖区内孕13周之前建册并进行第一次产前检查的产妇人数/该地该时间段内活产数×100%。

产后访视率=辖区内产妇出院后28天内接受过产后访视的产妇人数/该地该时间内活产数×100%。