

# 围产保健Perinatal Health Care

围生育期保健

# 定义

- 在近代围产医学发展的基础上
- 建立的现代孕产期保健。
- 怀孕前、怀孕期、产时
- 产褥期、新生儿期
- 孕母和胎婴儿的健康
- 所进行的一系列保健措施。

# 定义

- 一门比较先进的科学技术，
- 与我国计划生育，
- 少生优生基本国策
- 有密切的关系， 国家政策大力推广
- 1995年国家规定了母婴保健法，
- 为围生期保健提供社会背景

# 围生育期保健范围:

- 保护和促进母婴健康的预防保健学
- 防治孕产妇及胎婴儿疾病的临床
- 产科学，新生儿学.
- 预防早期发现胎儿疾病的
- 胚胎学
- 遗传学
- 社会心理因素的保健及疾病的防治

# 围生育期保健的特点

- 对母子进行统一管理
- 围产医学在国际上从20世纪60年代末发展起来，主要研究；
- 1 孕产期孕母健康及疾病的预防
- 2 监测胎儿的生长发育及健康

- 3 研究胎儿的生理，病理及母亲的遗传对胎儿的影响
- 4 研究预防和早期诊断，早期治疗胎儿疾病的方法

- 5 围生育期保健在围产医学
- 研究的基础上在整个妊娠期
- 围绕着孕母及胎儿的健康
- 进行一系列的保健，
- 防治疾病促进孕母胎儿的健康。
- 每个孕妇能得到一个健康的宝宝。

# 围生育期保健从早期开始

- 保护孕母，保护胎儿
- 预防出生缺陷，从妊娠极早期开始，围生育期保健与围生期保健的区别
- 围生期开始增加出生缺陷。
- 卵子受精开始保健在临床上有难度  
妊娠早期，诊断早孕开始比较现实。



- 早孕期一个受精卵细胞
- 分代发育成一个胎儿，
- 每天胚胎发育都有变化。
- 研究发现受孕鼠发育过程中
- 致畸物，不同时间给药致畸
- 结果不同，不同时间胚胎发育到不同阶段有变化，此期非常重要。

- 妊娠早期遇到异常
- 可造成胎儿各种畸形，
- 早孕期称为致畸敏感期，
- 早孕保健是预防胎儿
- 发育异常关键时刻
- 保护胎儿必须从早孕期开始。

- 孕妇早期保健发现妊娠禁忌症；
- 心脏病（心衰、肺动脉高压、  
• 围产期心肌病等）
- 肝脏病， 甲亢， DM等及时治疗
- 尽早终止妊娠， 否则增加对孕产妇，
- 围产儿的健康威胁。
- 必须终止妊娠者， 尽量28W之前。

# 围生育期保健多学科的知识

- 围生保健是群体性卫生工作，
- 必须有宏观的预防保健学知识，
- 围生保健要针对每个孕产妇
- 胎婴儿健康及疾病情况进行防治，  
需要有关于临床产科学及胚胎发育，  
新生儿学，遗传学等知识

- 早孕期开始，胚胎期或胎儿早期
- 形态学上很难发现异常，
- 靠病情分析观察胎儿情况
- 做初步的评估，
- 建议是否能继续妊娠。

- 神经管闭合不全约受孕后20天左右  
早孕期发热或其他异常
- 发生在此期或之前
- 则应按神经管畸形来筛查。
- 比较特异性甲胎蛋白，与妊周有关。

- 孕中期用母血中甲胎球蛋白，
- 做B超检查。如果发生可能性大，
- 羊水穿刺做乙酰胆碱脂酶测定，  
95%以上神经管闭合不全，
- 包括B超可能漏查
- 小的脊柱裂都能筛出。

- 如果异常发生在受孕30天以后，
- 没有可能造成神经管畸形。
- 了解胎儿发育的过程对临床很重要
- 观察胎儿发育需按异常发生的时间
- 胚胎发育阶段可能发生异常来筛查。



- 遗传病需做基因诊断或生化检查
- 需有关知识。有些产前诊断方法
- 尚有困难，不能推广。
- 了解某些遗传病有些病理形态
- 可以从形态方面去发现，
- 在围生保健或咨询中常遇到的问题。

# 围生保健取得良好妊娠结局

做到围生保健自妊娠早期开始，  
严密地监护孕母及胎儿，  
预防疾病，促进健康。  
发现问题，及早诊治，  
最后能使母子平安，得到良好结局。

- 目前我国各地水平不同
- 距离围生保健标准相差太远，
- 农村与基层医院，妊后不定期检查，发展成高危妊娠失去治疗机会。
- 不断提高普及围生保健是提高我国产科质量过程中的重要部分。

# 围生育期与母亲安全提高人口素质的关系

- 增加产前检查次数、
- 丰富保健内容、提高保健质量
- 是减少孕产妇死亡的关键。
- 1989-1991孕产妇死亡资料提示：
- 无产前保健孕产妇死亡率884.9/10万
- 是有7次检查的6.2倍

# 围生育期与母亲安全提高人口素质的关系

- 初检小于12W死亡率30.1/10万
- 大于28周死亡危险为前者2.7倍
- 定期产前检查是降低孕产妇死亡的关键
- 产前并发症减少
- 妊娠高血压疾病及胎位异常
- 及时得到治疗与纠正

# 围生育期与母亲安全提高人口素质的关系

- 围生育保健开展
- 降低孕产妇与围产儿死亡
- 减少残疾儿与疾病的发生
- 降低低体重儿与产伤
- 北大医院1000例孕妇从早期开始
- 围生保健先天畸形发病率比对照组减少1/3

# 围生育期与母亲安全提高人口素质的关系

- 积极开展围生育期保健
- 最终目的提高出生质量
- 为提高人口素质打下良好基础

# 协和医院产科

## 产科围生保健的常规



- 1早孕期各项有关血生化检查:
- 肝肾功能，乙肝五项，HIV，梅毒，
- 血型，RH，血三联筛查，HCV，
- 血尿常规，
- 筛出肝炎,肾炎，贫血，爱滋病，性病，  
神经管畸形。

立即治疗并做出决定是否能继续妊娠。

- 2 决定是否能否继续妊娠
- 根据化验结果及病史，
- 了解是否存在严重的心脏病，
- 甲亢，糖尿病，免疫性疾病，
- 内科医生协助诊断，能否继续妊娠。  
终止妊娠尽量在28周之前，避免进入  
围产期在终止妊娠。

- 3、35岁以下唐氏儿筛查，
- 血三联：
- 游离E3
- 甲胎蛋白（ $\alpha$ FP）
- 人绒毛膜促性腺激素（HCG）
- 35岁以上直接羊水穿刺，
- 发现异常尽早终止妊娠。

- 4 检查内容:
- 第一次产初检查, 除问病史外,
- 全身体格检查。
- 第二次产初检查做骨盆内测量,
- 宫颈刮片检查, 除外宫颈病变
- 参加孕妇学校宣教讲课一次。

- 5 B超检查时间：
- 22周第1次做B超检查，筛查畸形。
- 32周第2次B超，除外宫内生长受限。
- 胎儿双顶径及腹围
- 预算胎儿体重，胎儿体重小于
- 相同孕周第10百分数，FGR
- 及时入院输葡萄糖及氨基酸。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/268061030077006054>