

国家基本公共卫生服务规范（第三版）

孕产妇健康管理服务规范解读

李丽娟 主任医师

规范（第三版）修订主要变化

1. 服务对象由“居住”改为“常住”
2. 服务内容，孕早期健康管理的时段名称由12周前改为13周前（实际时间没有变）
3. 服务内容中，孕早、中、晚期均增加了“进行健康教育与指导”内容
4. 服务要求中，调整了“没有助产技术服务资质的基层医疗卫生机构”职能
5. “考核指标”名称改为“工作指标”

主要内容

一、服务对象

二、服务内容

三、服务流程

四、服务要求

五、工作指标

六、附件

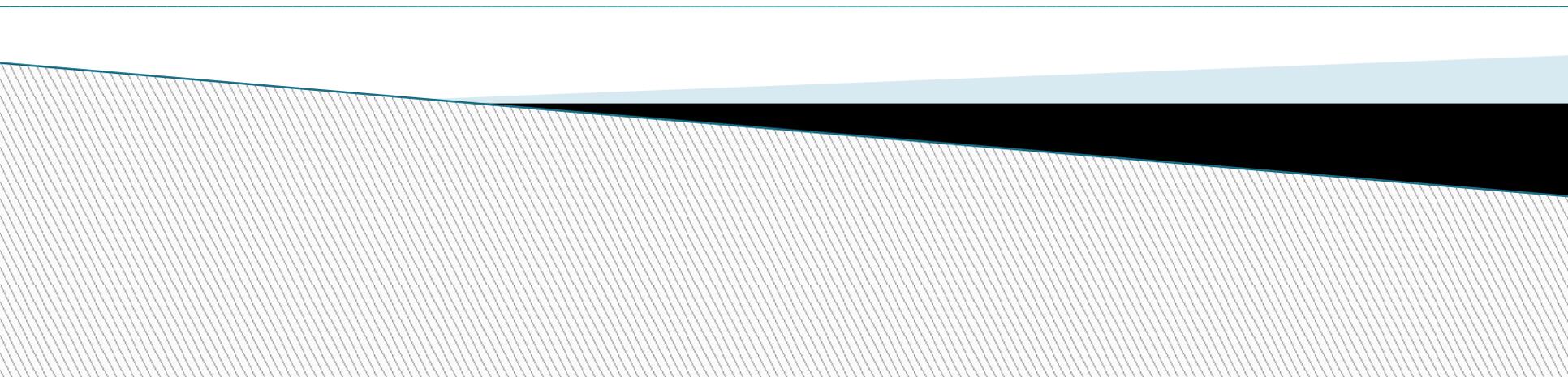
一、服务对象

辖区内常住的孕产妇，即在辖区居住半年以上户籍及非户籍的从怀孕开始至产后 42 天这段时期的妇女。

二、服务内容

- ▶ **孕早期健康管理**
- ▶ **孕中期健康管理**
- ▶ **孕晚期健康管理**
- ▶ **产后访视**
- ▶ **产后 42 天健康检查**

孕早期健康管理

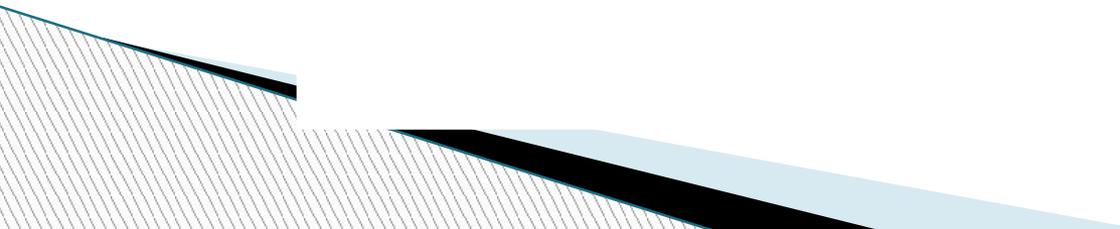


孕早期健康管理内容

服务对象是孕 13 周前（妊娠 12+6 周）的孕妇

- 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**

1. 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和宠物等**
- 

2. 建立《母子健康手册》

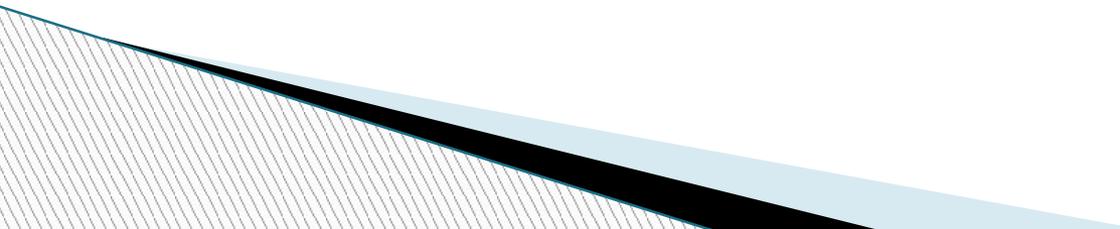
基本情况

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 _____



3. 孕妇健康状况评估

- ▶ **询问**
 - ▶ **观察**
 - ▶ **一般体检**
 - ▶ **妇科检查**
 - ▶ **实验室检查**
- 

■ 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** 从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。

■ 观察

- ◆ 面色是否苍白
- ◆ 巩膜有无黄染
- ◆ 步态
- ◆ 发育及营养状况
- ◆ 精神状态（饱满、萎靡）
- ◆ 心理（焦虑、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

▶ 基本检查

- 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

4. 对未发现异常孕妇的管理

结合个体情况，有针对性的进行指导，主要是从以下几个方面进行指导：

1. 生活方式

2. 心理

3. 营养

4. 避免致畸因素和

疾病对胚胎的不良影响

**5. 告知和督促孕妇进行
产前筛查和产前诊断。**

6. 预约下次检查时间

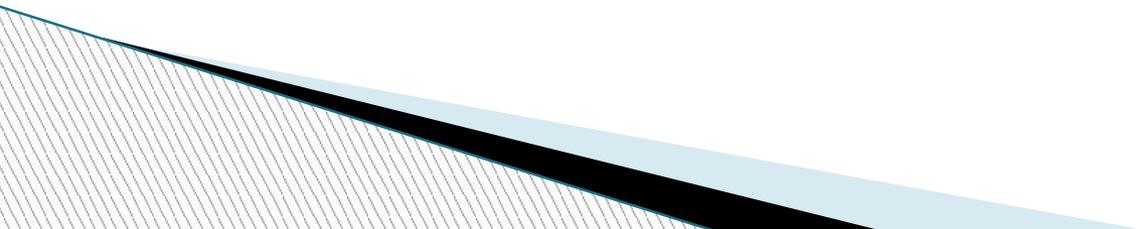
5. 对发现异常的孕妇管理

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。

6. 填写第1次产前检查服务记录表

孕中期健康管理



孕中期健康管理内容

孕中期服务对象是妊娠 13 周 -27 周末的孕妇

- 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. 对发现有异常孕妇的管理**

1. 孕中期健康教育和指导

孕 16—20 周、21—24 周各一次

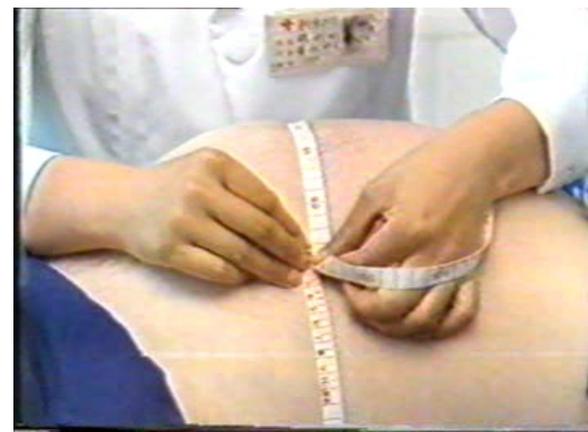
- ▶ **营养与生活方式指导**
- ▶ **心理保健指导**
- ▶ **体重管理指导**
- ▶ **产前筛查及产前诊断的意义**
- ▶ **早产认识和预防**

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、头痛或视物不清、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。**

2. 孕妇健康状况评估

- **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 孕妇每周体重增长应在 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)

2. 孕妇健康状况评估

- **实验室检查：**

- ▶ **每次均应检查血常规、尿常规。了解血红蛋白、尿蛋白情况**

- **其他辅助检查：**

- ▶ **根据异常情况可增加相应的检查项目**
- ▶ **在妊娠 24 周 ~ 28 周，对有糖尿病危险因素的孕妇需进行妊娠期糖尿病筛查。**

2. 孕妇健康状况评估

- **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**
 - ▶ **有不明原因的反复流产或有死胎、死产等情况**

2. 孕妇健康状况评估

□ 需要转诊的高危重点孕妇

- 头晕、头疼、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。

3. 对未发现异常的孕妇管理

- ▶ **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 周 ~ 20 周，知情选择进行唐氏综合征筛查。**
- ✓ **在妊娠 16 周 ~ 24 周，进行超声筛查胎儿畸形。**

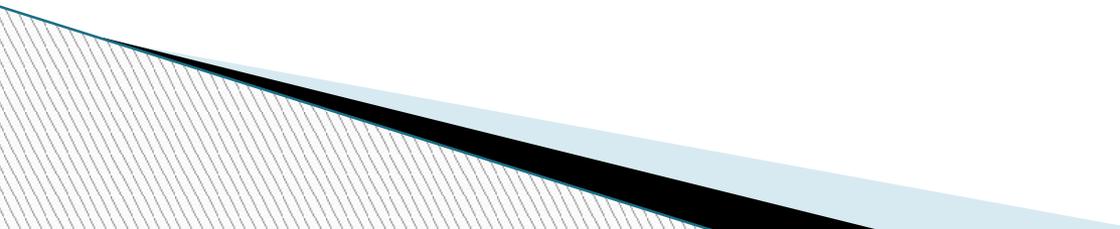
4. 对发现有异常的孕妇管理

- ▶ 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 次产前随访服务记录

表

孕晚期健康管理



孕晚期健康管理内容

孕晚期服务对象是妊娠 28 周及其后的孕妇

1. 进健康教育和指导。
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 次产前随访服务记录表

1. 进行健康教育和指导

孕 28—36 周、 37—40 周各一次

- ▶ 心理、营养、运动的指导
- ▶ 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

2. 开展各类指导方法

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过少，应去医院检查。

自我监护方法

孕期体重自测表

孕周	日期	体重 (kg)	和上周比体重增长
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			



2. 开展各类指导

自我监护方

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1h，3次的胎动数相加再乘4，即为12h胎动。

◆判断：若胎动计数 > 30 次 /12h 为正常，胎动异常， < 10 次 /12h 提示胎儿缺氧。

小时 (≥ 6 次 /2 小时) 为正常， < 3 次 / (< 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

胎动记录表

孕周	28	1	2	3	4	5	6	29	1	2	3	4	5	6
日期														
胎动														
孕周	30	1	2	3	4	5	6	31	1	2	3	4	5	6
日期														
胎动														
孕周	32	1	2	3	4	5	6	33	1	2	3	4	5	6
日期														
胎动														
孕周	34	1												
日期														
胎动														
孕周	36	1												
日期														
胎动														
孕周	38	1												
日期														
胎动														
孕周	40	1												
日期														
胎动														



2. 开展各类指导 分娩

促进自然分

- ▶ **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的方式。**

2. 开展各类指导

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，增进了母子感情，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，只给婴儿喂母乳，不给其他任何的液体和固体食物，甚至不给水。孩子出生后要坚持纯母乳喂养6个月。**
- ▶ **了解哺乳的技巧 正确哺乳姿势和正确的接姿势**

2. 开展各类指导

孕期并发症、合并症防治指

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，要记录第一次出现的时间，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			

3. 督促高危孕妇随访次数

- ▶ 针对高危孕妇，应根据就诊医疗卫生机构的建议，督促其酌情增加随访次数。
- ▶ 随访中若发现有高危情况，建议其及时转诊。

4. 填写第 2 ~ 5 次产前随访服务

记录表

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，**
- ▶ **应于产妇出院后 1 周内到产妇家中进行产后访视**

。

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。
- 检查顺序先检查新生儿后检查产妇。

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，乳汁量是否充足，询问饮食、睡眠、二便情况。**

1. 产妇访视内容

▶ 观察

- 产妇精神状态、情绪（有无淡漠、焦虑等）、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，了解子宫底高度，有无压痛
- 查看伤口愈合情况，有无红肿、疼痛

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，适当增饮奶类，多喝汤水，食物要多样化，不过量等。
- ▶ **心理指导**，多给予关爱，及时了解和解决产妇在哺育新生儿时的问题和困难。保证充足的睡眠，适度运动。
- ▶ **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。

3. 常见问题的处理

- ▶ **母乳喂养困难**：如因为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**：适当多吃纤维素含量较多的蔬菜，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。

4. 发现下列情况及时转诊

- ▶ **产褥感染：发热、会阴或下腹压疼痛、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. 填写“产后访视记录表”

产后 42 天健康检查

▶ **检查地点**

- **正常产妇：到乡镇卫生院、社区卫生服务 中心
进行产后健康检查**
- **异常产妇：到原分娩医疗卫生机构检查**

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的症状是否缓解或存在。
- ▶ 观察母亲的情绪和神态

1. 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。

1. 检查内容

▶ 妇科检查

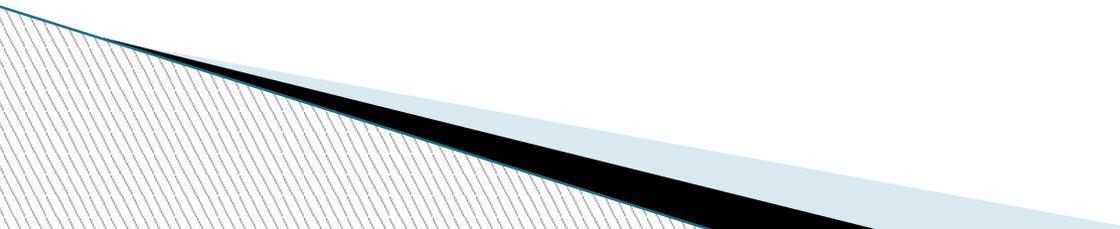
- 外阴：会阴伤口愈合情况。
- 阴道：阴道分泌物的量、颜色、味道，有无阴道前壁或后壁膨出、子宫脱垂等。
- 宫颈：有无裂伤等。
- 子宫：是否恢复至非孕状态。
- 附件：输卵管、卵巢等有无炎症、包块。

▶ 辅助检查

针对有异常情况者进行必要的辅助检查。

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。**

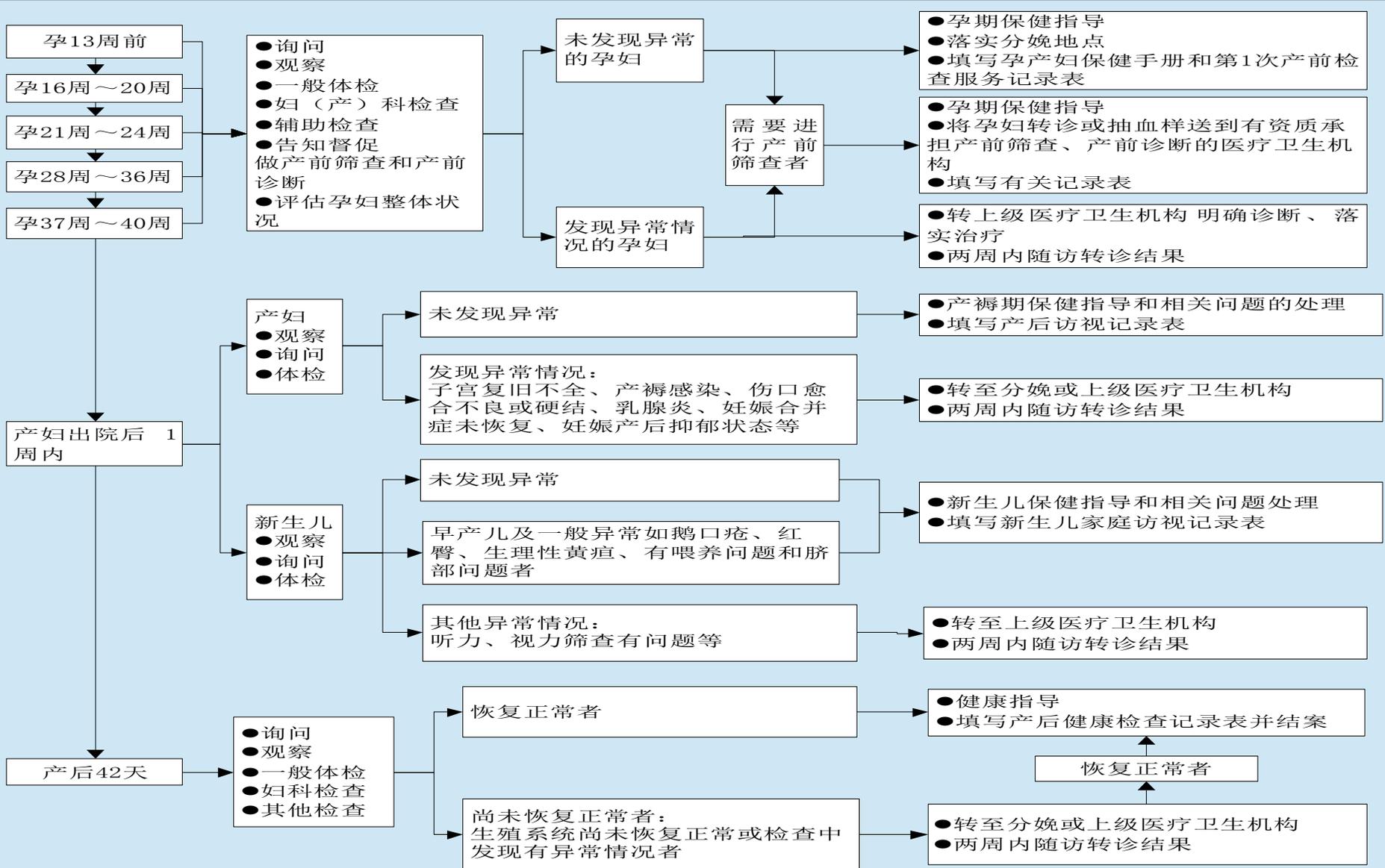
- ▶ **产后健康检查未发现异常者可恢复性生活。但如果产后检查发现恶露未净、会阴伤口有触痛、子宫偏大偏软、子宫复旧欠佳时，应暂缓性生活。**
 - ▶ **在恢复性生活的同时，就应采取避孕措施，避免意外妊娠。**
- 

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，需转至原分娩医疗卫生机构继续治疗；**
- ▶ 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”

三、服务流程



四、服务要求

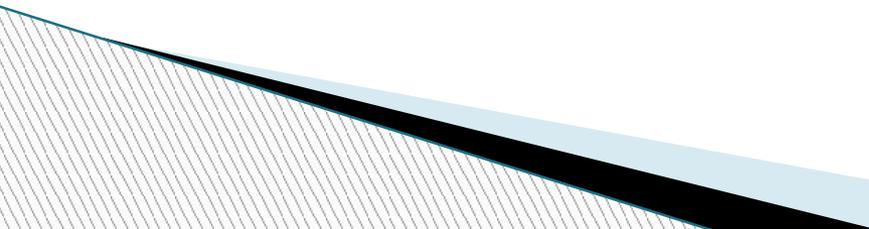
（一）开展孕产妇健康管理的乡镇卫生院和社区卫生服务中心应当具备服务所需的基本设备和条件。

（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。

五、工作指标

(一) 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 %。

(二) 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 %。

六、附件

- ▶ **附件 1 第1次产前检查服务记录表**
- ▶ **附件 2 第2~5次产前随访服务记录表**
- ▶ **附件 3 产后访视记录表**
- ▶ **附件 4 产后42天健康检查记录表**

谢谢