

一、什么是产前肛门检查？

产妇临产后入院，医生都要为产妇做肛门检查，简称肛诊。肛门检查和阴道检查在分娩时可以帮助医生了解胎儿露出情况、宫颈情况和骨盆情况。肛门检查更适合了解后骨盆情况，对于其他方面，则阴道检查更清楚。肛门检查和阴道检查是产科医生的基本功，准妈妈临产前后，对于判断宫颈的成熟、分娩方式的预测、产程的进展以及胎头的均势都是非常必要的。

1、产前肛门检查的目的

临产后，医生会根据胎产次、宫缩强度、产程进展情况，适时在宫缩时行肛指检查。初产妇临产初期隔 4 小时检查一次，经产妇或宫缩较频间隔可缩短。肛门检查可了解宫颈软硬度、厚薄、扩张程度，是否破膜，骨盆腔大小，胎先露、胎位及先露下降程度等等。

2、产前肛门检查的步骤

以清洁纸覆盖阴道口，食指戴肛指套，蘸肥皂水或润滑油，轻轻伸入直肠，食指腹面向上，沿直肠前壁触胎儿先露部，如为头则硬；臀则软，表面不规则，可在先露部中央附近摸到一圆形凹陷，来回触摸凹陷边缘即能估计宫口的开大程度。宫口开全后，手指多仅能及胎儿先露部或羊膜囊，而摸不到宫颈边缘。

肛门检查易导致感染，整个产程中的检查次数不应超过 5 次。

如有产前出血者，忌做肛门检查。

医生做肛检的时候，产妇一定要配合，肛检最好是在宫缩时做，产妇千万不要提出等宫缩过后才允许医生检查的要求。

二、什么是产前阴道检查？

如果肛诊检查先露部不清楚、宫颈扩张及胎头下降程度不明，怀疑有脐带先露或轻度头盆不称，经过试产 6~8 小时产程进展缓慢者，要在严密的消毒下行阴道检查，以确定骨盆腔的大小，先露部高低以及胎方位、子宫颈口扩张的程度等，以决定其分娩方式。

1、产阴道检查的目的

(1) 查胎头衔接情况。胎头未衔接时可以了解骨盆形态和大小，以估计胎头能否通过阴道，阴道分娩有无问题。胎头已衔接则可了解先露部以下的骨盆情况，估计分娩方式。

(2) 查胎头位置。肛检不易确定的胎方位、宫口扩展情况、软产道情况，通过阴道检查达到目的。

(3) 寻找胎儿窒息原因。了解胎头有无受阻、有无产瘤、脐带有无隐性脱垂、羊水有无污染，有助于及时处理胎儿宫内窘迫。

(4) 查找阴道流血原因。产前、产时阴道流血，肛门检查是不可代替阴道检查的，阴道检查可以确诊并制订正确处理方案。但注意检查前要开通静脉通道，做好输血和手术准备，一经确诊果断决定分娩方式。尤其前置胎盘未排除前，禁止做阴道或肛门检查。

(5) 手术分娩前必须检查。决定手术分娩前，应详细进行阴道检查，以掌握手术指征和手术的难易程度，预防并发症的发生。

2、产阴道检查的步骤

产妇取膀胱截石位或平卧位，常规消毒外阴，铺无菌巾，导尿或排空膀胱。医师按常规洗手、戴手套、穿消毒衣，在产妇外阴消毒后进行检查。

检查医生站在产妇右侧或面向产妇，用左手分开小阴唇，右手以食、中指伸入阴道口向肛门方向挤压，必要时全手伸入阴道，要求左手摸压宫底，右手仅手指移动触摸，可用手或手腕移动，这样产妇不易感觉不适。