

A woman with dark hair is lying in bed, propped up on white pillows. She is wearing a white tank top and holding a glass of orange juice with both hands. The background is a light-colored, textured wall. The image is framed by a black border.

产后访视

雨花区妇幼保健所

刘建伟

❖ 产后访视就是上门对产后的母亲及婴儿进行医学保健指导。产后访视是孕产妇健康管理服务的一种主要内容,开展产后访视是小区（基层）卫生工作的一种主要构成部分,也是落实《母婴保健法》,切实提升群众健康水平的主要措施。产后的相当长的一段时间内是一种充斥压力的母性角色适应期,绝大多数产妇无照顾婴儿的经验,缺乏新生儿喂养、脐部护理、皮肤护理及其他有关护理知识,迫切需要得到专业的指导、关心。

孕产妇健康管理规范：

- ❖ 时间：乡镇卫生院（村卫生室）、小区卫生服务中心在得到分娩医院转来产妇分娩的信息后，应于3~7天内到产妇家中进行产后访视，进行产褥期健康管理，加强母乳喂养和新生儿护理指导，同步进行新生儿访视。
- ❖ 目的：做好产褥期保健，加强母乳喂养和新生儿护理指导，促使产妇顺利康复、新生儿健康成长。
- ❖ 服务内容与方式：小区医生在与产妇及其家属进行沟通取得其信任，经过观察、问询和检验，了解新生儿和产妇的基本情况。

小区产后家庭访视流程图

评估

新生儿

●先与产妇和家眷沟通，取得信任

●观察：一般情况、精神、面色、呼吸、哭声、吸吮情况等

●询问

出生孕周、出生体重、有无窒息、计划免疫、出院后的喂养、睡眠、大小便、新生儿听力、视力和代谢性疾病筛查成果等

●体检 体温、体重

五官、脐部、臀部、心肺听诊等

产妇

●观察：一般情况、精神心理、恶露、哺乳情况

●询问：分娩方式、胎产次、会阴或腹部伤口、有无产后出血、感染

●体检：体温、血压、乳房、乳汁、子宫复旧情况、会阴或腹部伤口

●必要时作心理量表测定

●填写孕妇手册、健康档案和登记本

分类

发育正常

早产儿

一般异常：
鹅口疮、红臀
生理性黄疸
有喂养问题
脐部问题者

听力、视力筛查问题、
苯丙酮尿症、甲状腺
功能低下、病理性黄
疸等

正常产后

一般异常：

母乳喂养问题
产后便秘、痔疮
会阴伤口问题等

产后感染

产后出血
子宫复旧不佳
产后抑郁等心理问题
妊娠合并症未恢复者

处理

●新生儿保健指导

喂养、护理
沐浴、预防接种
●30天后转小区
儿保门诊继续随访

落实进一步检验和治疗

产褥期保健指导

产褥卫生
母乳喂养
营养
心理
丈夫、家庭参加

转至分娩医院或有关专科医院



访视流程

- （一）访视人员应统一着装，佩带上岗证。
- （二）按门铃或敲门、自我介绍、阐明来访目的，与产妇及家眷沟通，取得信任。
- （三）进入产妇家，在接触母婴之前先清洁双手。

产后访视时的观察和检验

检验顺序：先查新生儿，后查产妇。

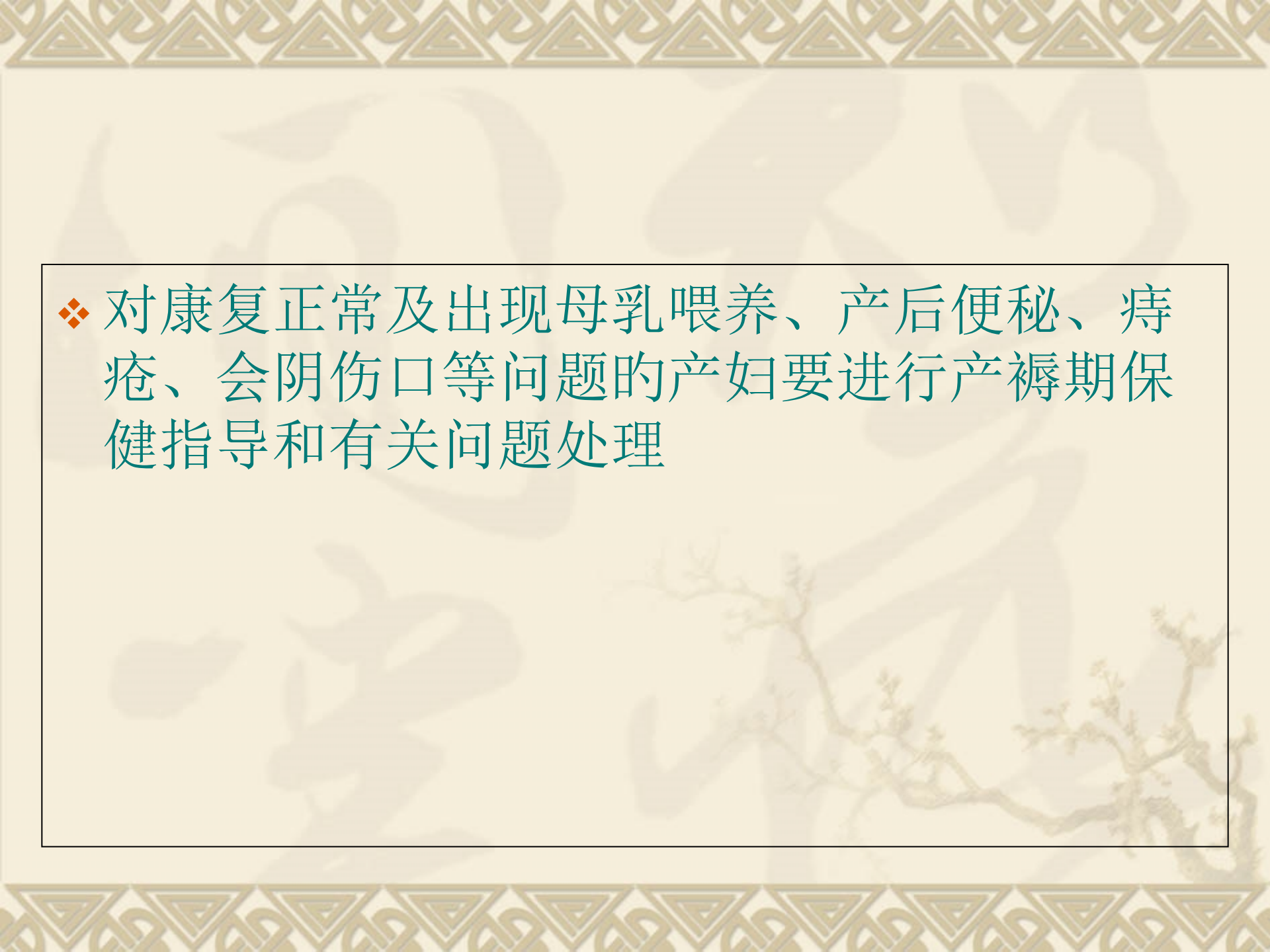
（一）新生儿：

- 1. 观察一般情况、面色、精神、呼吸、哭声和吸吮情况；**
- 2. 测体温、称体重、听心肺、检验头颅部、口、眼、鼻、耳，脐部及臀部有无感染；**
- 3. 边检验边询问有关病史，询问新生儿出生孕周、出生体重、有无窒息、计划免疫、出院后的喂养、睡眠、大小便新生儿听力、视力和代谢性疾病筛查成果等情况。**



（二）产妇：

1. 观察孕妇的一般情况、精神状态和心理是否有抑郁症状；
2. 了解此次分娩过程、分娩方式、胎产次、会阴切开或腹部伤口情况、有无产后出血、感染等异常情况；
3. 测量体温，血压；
4. 检验乳房、乳头、乳晕；
5. 查子宫底高度、有无压痛，腹部及会阴伤口；
6. 观察恶露的量、色、性状；
7. 观察产妇喂奶的全过程。



❖ 对康复正常及出现母乳喂养、产后便秘、痔疮、会阴伤口等问题的产妇要进行产褥期保健指导和有关问题处理

产褥期保健一般指导

❖ 一、一般保健指导

- ❖ （一）休养环境：产妇居住的房间要平静、舒适、清洁，保持空气流通。
- ❖ （二）休息与运动：
- ❖ 产妇要有充足的睡眠时间。
- ❖ 变换卧床姿势，不要长时间仰卧，以防子宫后倾。正常分娩的健康产妇，产后第二天可下床活动，根据身体状况，逐步增加活动范围和时间，同时开始做产后体操。

❖ 产后体操须循序渐近，做法如下

❖ 母乳喂养指导

- ❖ 母乳是婴儿最经济、最理想的食物，既能为婴儿提供丰富的营养及大量的免疫物质，增进婴儿健康成长，使婴儿少得疾病，同步可增进母亲子宫收缩，降低产后出血，克制排卵，延长哺乳期的闭经，还能增进母子间的感情。所以，婴儿出生后要坚持纯母乳喂养6个月，并连续母乳喂养到2岁或以上。



(一) 正确的喂奶姿势

- 1、母亲的体位要舒适，全身要放松。**
- 2、婴儿的头与身体成一直线；婴儿的身体面对并贴近母亲身体；母亲抱紧婴儿。使婴儿的头和颈得到支撑（刚出生的孩子还要托着他的臀部）；婴儿的脸部朝向乳房。**

(二) 正确的含接姿势

哺乳时母亲应将整个乳房托起，用乳头去触婴儿面颊或口唇周围的皮肤，引起觅食反射。婴儿的嘴张得很大，下唇外翻；舌呈勺状，围绕乳房，面颊鼓起呈圆形；含接时可见到上方乳晕比下方多；有慢而深的吮吸，有时会暂停；能看到吞咽动作和听到吞咽声。

(三) 喂奶措施

- 1. 每次喂奶应左右乳房轮番吸吮，并先吸空一侧乳房后再换另一侧。如另一侧未哺乳完，待下次喂哺时先喂。每次喂奶后常规挤一至两滴乳汁均匀地涂在乳头与乳晕上，可预防乳头皲裂或感染。**
- 2. 假如一侧乳房有疾病，如乳头皲裂、乳房炎症等，应先让婴儿吸吮正常一侧乳房后再吸另一侧乳房。**

（四）判断婴儿是否吃到了足够的乳汁，下列几点可作为衡量指标：

- 1. 喂奶时能听到婴儿的吞咽声；**
- 2. 母亲有泌乳的感觉，喂奶前乳房饱满，喂奶后较柔软；**
- 3. 婴儿尿布二十四小时尿湿6次以上；**
- 4. 婴儿经常有软的大便，少许屡次或大量一次；**
- 5. 在两次喂奶之间婴儿很满足、安宁，婴儿眼睛明亮，反应敏捷；**
- 6. 婴儿体重每七天增长125 克（2.5 两）。**

❖ 产后便秘



❖ 产后易发生产后便秘的原因：

❖ 分娩时盆腔肌肉及肛门周围肌过分紧张；
产后因外阴疼痛或痔疮疼痛而不敢大便；加上
产后卧床，活动降低，腹壁松弛，进食少渣食
物等。



❖ 处理：鼓励下床运动，多吃蔬菜水果，必要
时可用缓泻剂。

痔疮

- ❖ 妊娠后期，下腔静脉充血扩张，分娩时的屏气用力极易发生痔嵌顿。内痔脱出肛门外，不能自行复位出现充血水肿疼痛
- ❖
- ❖ 处理：*温热水坐浴或湿敷；
- ❖ *痔疮膏涂于嵌顿的痔核上，用手轻轻按摩使嵌顿在肛门外的痔核全部进入肛门；
- ❖ *如有便秘，可服用某些缓泻药。



❖ 会阴伤口愈合不良或硬结

❖ **症状:***会阴伤口处可出现疼痛而不能取坐位

❖ *局部发硬、压痛明显

❖ *或伴有伤口愈合不良

❖ **原因:** 常因为轻度感染所引起

❖ **处理:** 使会阴部清洁、干爽；
局部用95%酒精湿敷 或50%
MgSO₄湿敷，每天两次

❖ 发既有产后感染、产后出血、子宫复旧不佳、妊娠合并症未恢复者以及产后抑郁等问题的产妇，应及时转至上级医疗保健机构治疗。

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/038134016130006132>