



WHO流产护理指南 (2022) 解读



汇报人：XXX



XXX-XX-XX

目录

- **流产定义与分类**
- **WHO流产护理指南概述**
- **流产前评估与准备**
- **流产过程中护理措施**
- **流产后康复与随访**
- **后续生育指导与建议**

01

流产定义与分类



流产定义及诊断标准

流产定义

流产是指妊娠不足28周、胎儿体重不足1000g而终止妊娠的现象。

诊断标准

根据临床表现和检查结果，如超声检查未见胎心搏动、妊娠囊变形或萎缩等，同时结合血hCG水平下降或孕酮值偏低等情况进行诊断。





自然流产与人工流产区分

■ 自然流产

指非人为目的造成的流产，其发病占全部妊娠的15%左右，多数为早期流产。自然流产的原因包括胚胎因素、母体因素、父亲因素和环境因素等。

■ 人工流产

指因意外妊娠、疾病等原因而采用人工方法终止妊娠，是避孕失败的补救方法。人工流产包括手术流产和药物流产两种方式。



早期流产与晚期流产特点



早期流产

发生在妊娠12周前，主要表现为阴道流血和腹痛。早期流产时，绒毛与蜕膜剥离，血窦开放，出现阴道流血，剥离的胚胎和血液刺激子宫收缩，排出胚胎及其他妊娠物。

晚期流产

发生在妊娠12周至不足28周，此时胎儿较大、骨骼形成，流产过程中容易造成宫颈裂伤、子宫破裂、大出血等并发症。晚期流产的原因多与子宫解剖异常、内分泌失调、自身免疫等有关。



流产对女性健康影响

01

心理影响

流产对女性心理健康造成负面影响，如焦虑、抑郁、悲伤等情绪反应，需要给予心理支持和关爱。

02

身体影响

流产可能导致女性生殖器官炎症、月经失调、继发性不孕等并发症。此外，多次流产还会增加子宫内膜损伤和感染的风险，对女性身体健康造成不良影响。

03

社会影响

流产可能导致家庭矛盾、社会舆论压力等问题，对女性的社会角色和人际关系产生负面影响。因此，需要关注流产女性的社会支持和康复问题。

02

WHO流产护理指南概述



指南制定背景与目的



01

背景

全球范围内流产发生率较高，对女性身心健康产生重大影响，需要规范化、科学化的护理指导。

02

目的

提供全面的流产护理建议，降低流产并发症发生率，保障女性生殖健康。

指南适用范围及目标人群

适用范围

适用于各级医疗机构、妇幼保健机构及相关护理人员。

目标人群

包括自然流产、人工流产及药物流产的女性，以及存在流产风险的女性。





指南更新内容及亮点



亮点

强调个体化护理、全面评估、多学科协作等理念，提倡早期干预和全程管理。

更新内容

在原有指南基础上，增加了药物流产护理、心理护理、疼痛控制等方面的内容。





国内外流产护理现状对比

国外现状

国外流产护理注重个体化、心理支持和疼痛控制，拥有完善的护理体系和专业的护理团队。

国内现状

国内流产护理逐渐得到重视，但仍存在护理不规范、疼痛控制不足等问题，需要进一步完善和提升。通过借鉴国外先进经验，可以推动国内流产护理事业的发展。



03

流产前评估与准备



病史采集与体格检查要点

01

病史采集

详细询问患者既往病史、月经史、生育史、家族史等，了解有无慢性疾病、手术史、药物过敏史等。

02

体格检查

包括测量体温、血压、心率等生命体征，检查心肺功能，评估患者一般状况。

03

妇科检查

观察外阴、阴道、宫颈情况，了解子宫大小、位置、活动度等。





实验室检查项目选择及意义

血常规

评估患者有无贫血、感染等情况。



凝血功能检查

了解患者凝血状态，预防手术中大出血风险。



肝肾功能检查

评估患者肝肾功能状况，为手术提供安全保障。



病原体筛查

如乙肝、丙肝、梅毒、艾滋等，预防医源性感染。





影像学检查在流产中应用

01

超声检查

明确孕囊位置、大小及与周围组织关系，为手术提供准确依据。

02

X线检查

对于部分特殊病例，如子宫畸形、骨盆异常等，需进行X线检查以明确诊断。

03

磁共振成像（MRI）

对于超声难以诊断的病例，如子宫腺肌症、胎盘植入等，MRI可提供更准确的诊断信息。



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/778137116051006053>