



药物流产护理常规

汇报人:xxx

20xx-03-20



目录

CONTENCT

- 药物流产基本概念与原理
- 药物流产前评估与准备
- 药物流产过程观察与记录
- 药物流产后康复指导
- 并发症预防与处理策略
- 总结反思与持续改进计划



01

药物流产基本概念与原理



药物流产定义及发展历程



定义

药物流产是指通过口服药物（通常是米非司酮片和米索前列醇）来终止早期妊娠的方法。

发展历程

药物流产是近20年来的新发展，随着药物的不断改进和完善，其安全性和有效性得到了广泛认可，现已成为临床常用的流产方式之一。

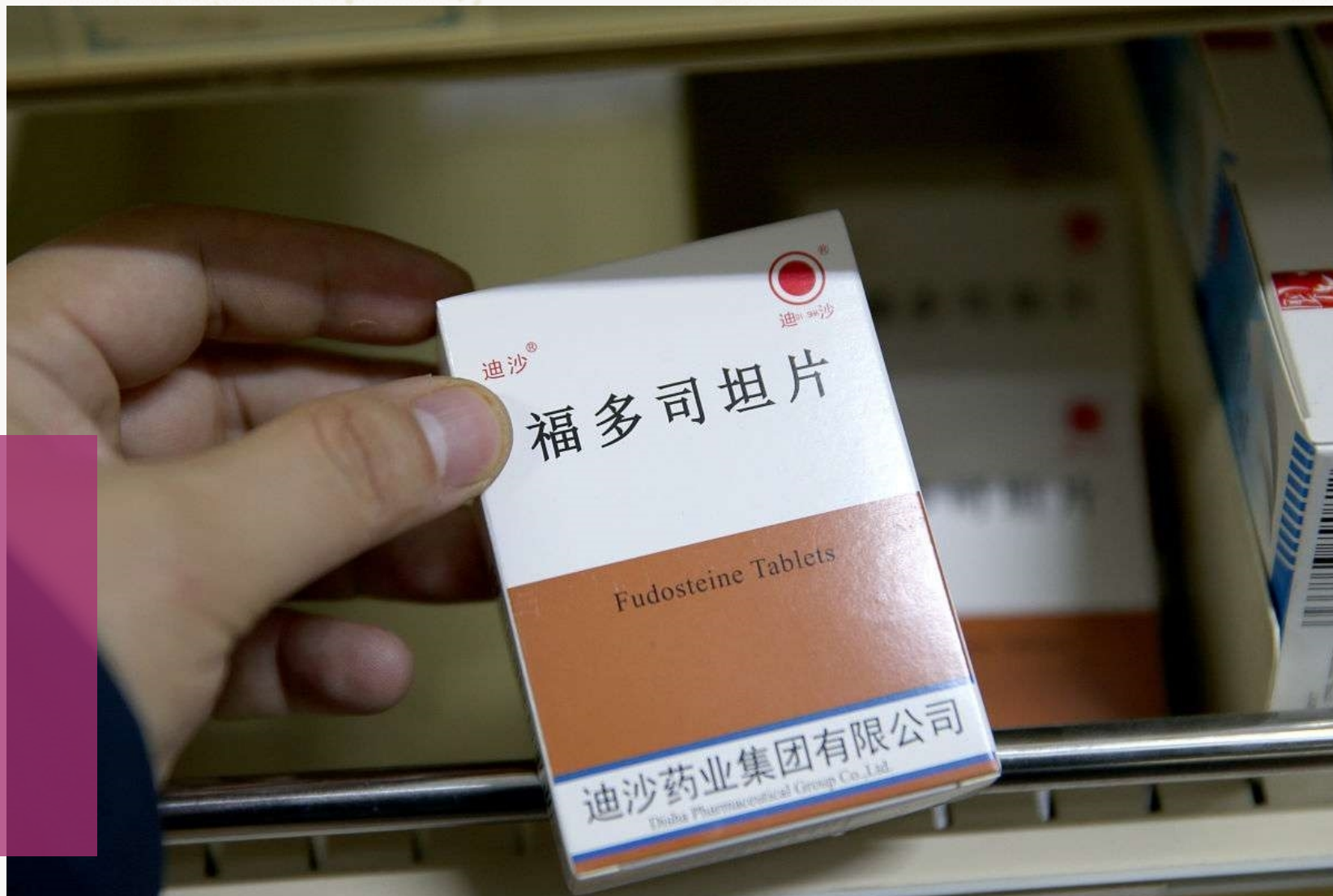
米非司酮片与米索前列醇作用机制

米非司酮片

米非司酮片是一种抗孕激素药物，通过与孕激素竞争受体，使孕激素失去活性，从而导致蜕膜细胞变性坏死，宫颈软化，为胚胎排出创造条件。

米索前列醇

米索前列醇是一种前列腺素类似物，具有兴奋子宫和使宫颈软化的作用。它能够促进子宫收缩，从而促使胚胎排出。



适应症与禁忌症分析



适应症

适用于早期妊娠（通常 ≤ 49 天）且年龄 ≤ 40 岁的健康妇女，同时需满足B超检查确诊为宫内孕且无药物流产禁忌症。



禁忌症

包括心、肝、肾等重要脏器疾病患者，血液系统疾病患者，青光眼、哮喘等过敏体质者，以及带器妊娠、宫外孕等异常情况。



患者心理准备及教育指导

心理准备

患者在选择药物流产前，应充分了解其过程、可能的风险及后果，做好心理准备。医护人员应给予患者充分的关心和支持，帮助其缓解紧张、焦虑等不良情绪。

教育指导

医护人员应向患者详细介绍药物流产的注意事项、用药方法、可能出现的不良反应及应对措施等，确保患者能够正确、安全地进行药物流产。同时，医护人员还应告知患者流产后的保健知识和避孕措施，以促进其身体康复和避免再次意外妊娠。



02

药物流产前评估与准备

早期妊娠诊断及注意事项

早期妊娠诊断方法

尿妊娠试验、血清 β -hCG检测、超声检查等。

注意事项

确认患者停经天数与妊娠时间相符，排除异位妊娠等异常情况。



患者身体状况评估（包括妇科检查）

询问病史

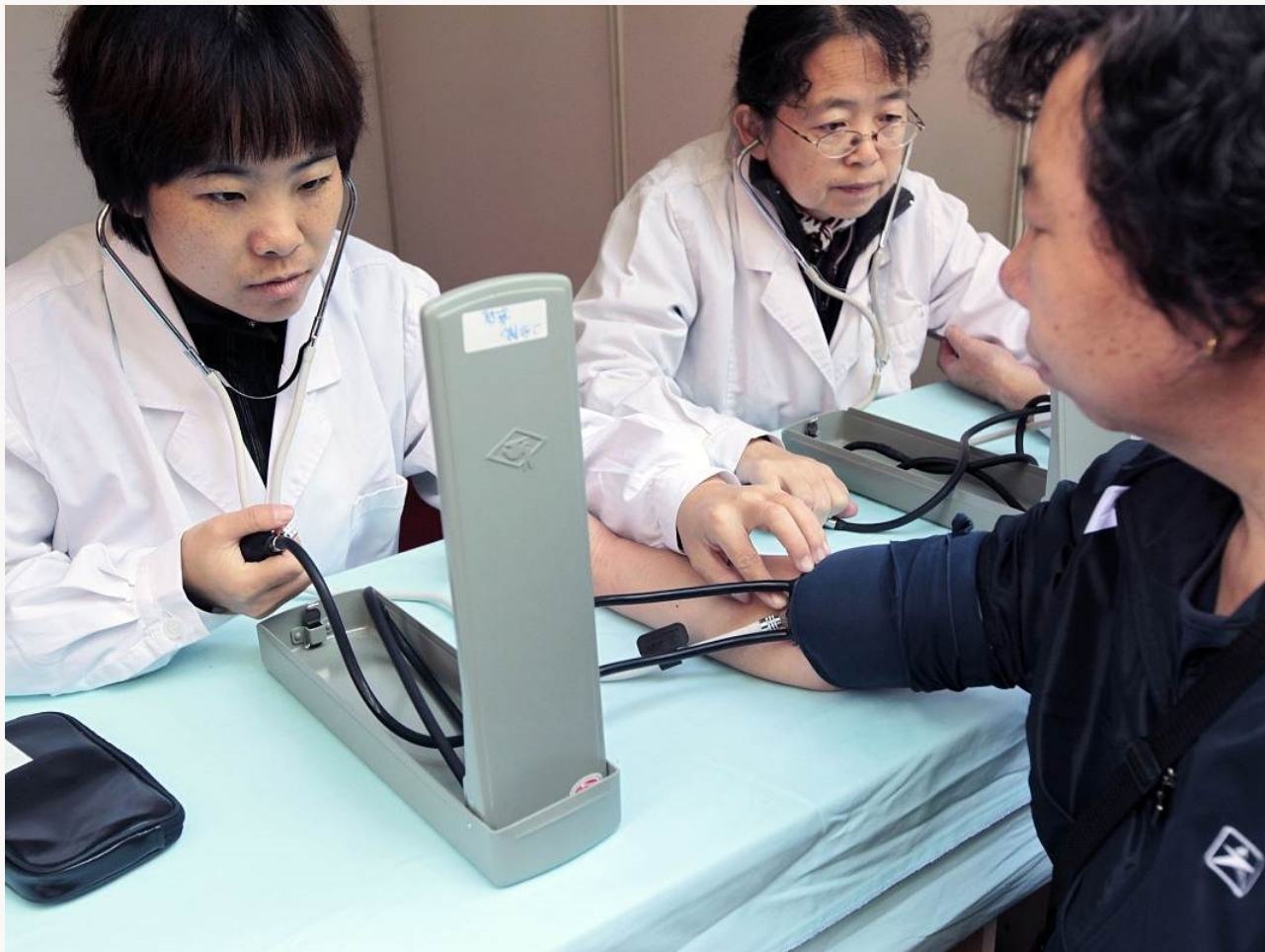
了解患者既往健康状况，包括肝肾疾病、血液系统疾病等。

妇科检查

评估子宫大小、位置、质地及附件情况，排除生殖道感染等禁忌症。

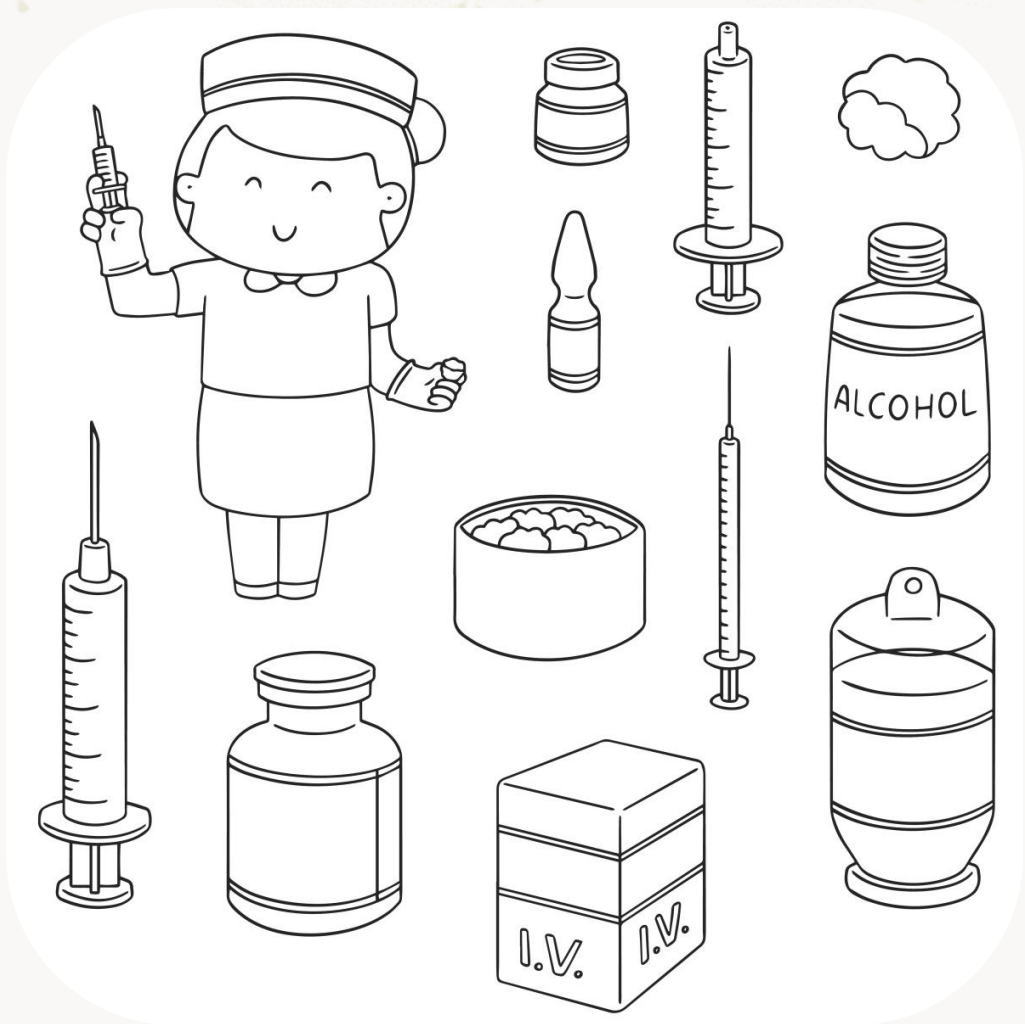
实验室检查

完善血常规、凝血功能、肝肾功能等相关检查，确保患者身体状况适合药物流产。





药物过敏史和用药史调查



药物过敏史

详细询问患者有无药物过敏史，特别是对抗菌药物、麻醉药物等是否过敏。

用药史

了解患者近期是否服用过其他药物，特别是影响凝血功能或肝肾功能的药物。



签署知情同意书并安排合适时间



签署知情同意书

向患者详细解释药物流产的过程、可能的风险及注意事项，确保患者充分理解并签署知情同意书。

安排合适时间

根据患者的具体情况和医院的工作安排，为患者安排合适的药物流产时间。同时，要确保患者在用药期间能够得到充分的休息和观察。





03

药物流产过程观察与记录



正确服用方法及剂量调整策略



服用方法

米非司酮片和米索前列醇需空腹或进食2小时后口服，服用米非司酮片后需间隔36-48小时再服用米索前列醇。

剂量调整

根据孕妇体重、孕龄及药物流产史等因素，医生可调整药物剂量以确保流产效果。



出血、疼痛等不良反应监测

出血监测

观察并记录孕妇yin道出血情况，包括出血量、颜色及持续时间等。

疼痛评估

定期询问孕妇疼痛程度，采用疼痛评分量表进行评估，必要时给予镇痛药物。



胚胎排出情况观察和记录

01

胚胎排出时间

记录孕妇服用米索前列醇后胚胎排出的时间，一般在服药后6小时内排出。

02

胚胎完整性

观察并记录排出的胚胎组织是否完整，有无残留物。

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/948043003072006076>