



妇产科护理

第二十一章 计划生育妇女的护理



作者：丛丽 单位：湖南师范大学

目录

Content



第一节



常用避孕方法及护理

第二节



女性绝育方法及护理

第三节



避孕失败补救措施及护理

导入案例

张女士，31岁，已婚，G₁P₁。现去异地丈夫处探亲约1个月，欲携带避孕药。

请思考：

1. 该女性最适宜携带哪种避孕药？
2. 请为该女性提供正确的用药指导？

第一节

常用避孕方法及护理



第一节 常用避孕方法及护理

一、定义

避孕是指采用科学的方法，在不妨碍正常性生活和身心健康的情况下，使妇女暂时不受孕，常用方法有药物避孕和工具避孕。

二、分类

（一）药物避孕：药物避孕也称激素避孕，国内主要是人工合成的甾体激素避孕药。

（二）工具避孕：利用工具阻止精子与卵子结合或改变宫腔内环境实现避孕。

第一节 常用避孕方法及护理

(一) 药物避孕

1. 作用机制

- (1) 抑制排卵
- (2) 干扰受精和受精卵着床

第一节 常用避孕方法及护理

2. 适应证与禁忌证

(1) 适应证：健康的育龄妇女。

(2) 禁忌证：严重的心血管疾病；服药后有严重偏头痛或持续性头痛；精神病患者；年龄>35岁的吸烟女性不宜长期服用等。

第一节 常用避孕方法及护理

3. 副作用及处理

- (1) 类早孕反应：轻者不需处理，可自行减轻或消失；重者遵医嘱。
- (2) 阴道不规则流血：若出血量不多，不需处理；若出血多如月经量，应停药。
- (3) 体重增加：少数女性长时间服用出现体重增加。
- (4) 色素沉着：停药后多能自然消退或减轻。
- (5) 其他：可对症处理，必要时停药作进一步检查。

第一节 常用避孕方法及护理

4. 甾体激素避孕药的种类

- (1) 短效口服避孕药
- (2) 速效避孕药（探亲避孕药）
- (3) 长效避孕针
- (4) 缓释避孕药

第一节 常用避孕方法及护理

(二) 工具避孕

1. 外用避孕套

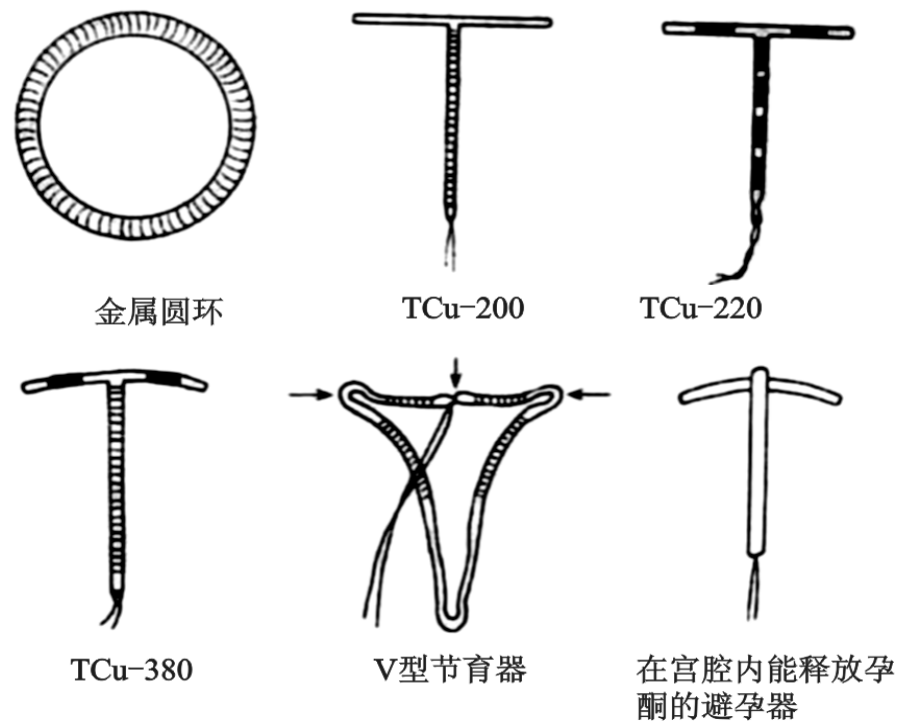
(1) 阴茎套：也称男用避孕套，是一种在性生活过程中使用的屏障类乳胶制品，正确使用阴茎套者，避孕成功率达95%以上。

(2) 阴道套：又称女用避孕套，既能避孕，又能预防性传播性疾病和艾滋病。

第一节 常用避孕方法及护理

2. 宫内节育器

(1) 种类：是一种安全、有效、简便、经济、可逆的避孕工具。大致分为惰性宫内节育器和活性宫内节育器。



第一节 常用避孕方法及护理

2. 宫内节育器

(2) 宫内节育器放置术

适应证：已婚育龄妇女无禁忌证、自愿要求放置者；无相对禁忌证，要求紧急避孕或继续以宫内节育器避孕者。

禁忌证：妊娠或可疑妊娠；生殖器官急、慢性炎症；生殖器官肿瘤、子宫畸形；月经过频、经量过多或不规则阴道流血；人工流产后子宫收缩不良；有铜过敏史者，禁止放置含铜宫内节育器。

第一节 常用避孕方法及护理

3. 宫内节育器

(3) 宫内节育器取出术

适应证：计划再生育者；带器副反应或并发症经治疗无效者；欲改用其他避孕措施或绝育者；放置期限已满需要更换者；围绝经期停经1年内。

禁忌证：患生殖器官急性炎症或严重全身性疾病。

第一节 常用避孕方法及护理

2. 宫内节育器

(4) 护理措施

术前护理：进行全面身心评估，排除禁忌证；向受术者介绍手术目的。

术中护理：置节育器前，让受术者看清所放节育器类型；观察受术者术中反应，发现异常及时报告医生。

术后护理：遵医嘱给予药物治疗，向受术者解释注意事项。

健康教育：告知受术者术前3日禁止性生活。

第二节

女性绝育方法及护理



第二节 女性绝育方法及护理

定义

女性绝育方法是通过切断、结扎、电凝、钳夹等方法使输卵管不通，阻断精子与卵子相遇而达到绝育目的。

分类

1. 经腹输卵管绝育术
2. 经腹腔镜输卵管绝育术

第二节 女性绝育方法及护理

一、适应证和禁忌证

（一）适应证：育龄期自愿接受绝育手术而无禁忌证者；患有严重全身疾病不宜生育者。

（二）禁忌证：全身状况不佳，不能耐受手术；患有严重神经官能症；各种疾病急性期等。

第二节 女性绝育方法及护理

二、护理措施

（一）术前护理

1. 知情选择：取得受术者知情同意
2. 心理护理：消除受术者对手术的恐惧
3. 术前准备：全面评估受术者，并准备好手术器械和敷料

第二节 女性绝育方法及护理

二、护理措施

（二）术中护理：陪伴受术者，提供心理支持；配合完成手术过程；加强巡视。

（三）术后护理：安置受术者，并向其交代注意事项；严密观察有无发热、腹痛、内出血或脏器损伤等征象；术后静卧4～6小时后可下床活动。

（四）健康教育：术后休息3～4周；1个月内禁止性生活及盆浴，保持外阴清洁；术后1个月复查，若有发热、腹痛等及时就医。

第三节

避孕失败补救措施及护理



第三节 避孕失败补救措施及护理

一、早期妊娠终止方法

(一) 药物流产

1. 定义：药物流产也称药物抗早孕，是应用药物终止早孕的一种方法。

目前临床应用药物为米非司酮配伍米索前列醇。米非司酮是一种类固醇抗孕激素制剂，米索前列醇是前列腺素衍生物，两者协同作用既提高流产成功率，又减少用药剂量。

第三节 避孕失败补救措施及护理

(一) 药物流产

2. 服药方法：米非司酮200mg，每日口服1次，第3日早上口服米索前列醇。

3. 副作用

(1) 消化道症状

(2) 子宫收缩痛

(3) 出血

第三节 避孕失败补救措施及护理

(一) 药物流产

4. 护理措施

- (1) 详细询问月经史、生育史，签署知情同意书。
- (2) 告知孕妇用药方法、必须遵医嘱用药。
- (3) 大多服药6小时内胚囊排出，需密切观察。
- (4) 流产后一个月内禁止性生活和盆浴。
- (5) 药物流产失败或因流产不全发生阴道多量流血者，必须做清宫术。

第三节 避孕失败补救措施及护理

(二) 手术流产

1. 定义：手术流产是采用负压吸引术和钳刮术终止妊娠。
2. 适应证：负压吸引术适用于妊娠10周以内者。

钳刮术适用于妊娠10～14周者。

第三节 避孕失败补救措施及护理

(二) 手术流产

3. 护理措施

- (1) 术前护理：心理护理和术前准备。
- (2) 术中护理：严密观察受术者情况，认真检查吸出物，必要时送病理检查。
- (3) 术后护理：观察腹痛及阴道流血情况，遵医嘱给予药物治疗。
- (4) 健康教育：保持外阴清洁，1个月内禁止性生活及盆浴；吸宫术后休息3周，钳刮术后休息4周；若阴道流血增多，随时就诊；提供“流产后关爱”服务。

第三节 避孕失败补救措施及护理

二、中期妊娠终止方法

妊娠中期的女性患有严重疾病或防止先天性畸形儿出生需终止妊娠。

（一）常用方法

1. 依沙吖啶（利凡诺）引产
2. 水囊引产

第三节 避孕失败补救措施及护理

（二）护理措施

1. 术前护理

（1）心理护理：向受术者介绍手术过程可能出现的情况，缓解焦虑、恐惧等心理。

（2）术前准备：指导受术者术前3日禁止性生活，每天冲洗阴道1次，并做好局部皮肤准备。

第三节 避孕失败补救措施及护理

(二) 护理措施

2. 术中护理

- (1) 观察受术者生命体征，并识别有无呼吸困难、发绀等羊水栓塞症状。
- (2) 依沙吖啶给药量一般为50～100mg；羊膜腔外注药时，避免导尿管接触阴道壁；水囊注水量不超过500mL，水囊放置不超过2次，放置时间不超过48小时。

第三节 避孕失败补救措施及护理

(二) 护理措施

3. 术后护理

- (1) 指导受术者尽量卧床休息，防止突然破水。
- (2) 监测受术者生命体征，严密观察并记录宫缩、胎心、胎动消失时间等。
- (3) 检查有无产道损伤，检查胎盘胎膜是否完整，注意观察宫缩、阴道流血及排尿功能的恢复情况。

第三节 避孕失败补救措施及护理

(二) 护理措施

4. 健康教育

- (1) 注意休息，加强营养。
- (2) 术后6周禁止性生活及盆浴，采用科学的避孕措施。
- (3) 出现发热、腹痛、出血多于月经量时，随时就诊。



谢

谢

观

看