

医药卫生大类 助产专业 实用助产技术课程

产前采集病史与全身检查 微教材

主编 孙燕 魏春燕

更新次数 2 次 2019 年 10 月



主编单位：莱芜职业技术学院

认证编码（待定）

微教材编写说明

本教学点采用线上线下混合式教学，线上学习时需要不同孕周孕妇身心变化、胎儿发育情况及女性病史的采集方法与内容、女性全身检查的顺序与内容等专业知识资料来辅助，线下实训操作时需要学习任务单为依托引导学生实训。本教材可作为线上视频课的辅助资料及线下实操的实训手册。

产前处理是《实用助产技术》课程的重要组成部分，主要包括产前采集病史与全身检查、产前腹部检查与骨盆测量两个教学点，而产前采集病史与全身检查属于产前处理的典型核心作业能力。

本门教材编写以助产士工作岗位职业标准以及岗位要求为依据，以培养学生“产前采集病史与全身检查”典型核心作业能力为目的，遵循的教学内容逻辑主线为“**课程导学-真实情境导入-双师解读故事-首诊产前采集病史与全身检查-双师心得交流-复诊产前采集病史与全身检查-双师总结提升**”，能够培养学生为孕妇采集病史与全身检查的能力，达到学生能够解决临床助产工作中的采集病史与全身检查的目的；同时将“爱、稳、敏、慎”的职业素养以及课程思政元素融入到学习内容的各个环节，培育学生爱岗敬业的良好职业情操。

随着互联网技术的发展，信息化技术在教学改革中的作用越来越重要，本教材在编写过程中积极引入“二维码”进行视频、动画、课件等媒体链接，满足手机端阅读观看需求，突破时空限制，满足学生个性化学习需求。以实用性为原则，本教材内容以情境导入为起点，将教学内容以及学习任务融入其中展开编写，能够满足临床助产、妇产科护理及母婴保健工作岗位对学生的专业技术需求，建议教学时长为4学时。

微教材使用说明

本精品课面向对象应具有对不同孕周孕妇身心变化、胎

儿发育情况的认知能力，其次要熟练完整的进行病史的采集与全身检查。学习者在线上视频学习和线下实训操作均可使用本教材。教师在教学计划中可将本教材作为辅助资料，应用于产前采集病史与全身检查教学过程中。

本教材是线上视频课程和线下实训操作的辅助资料，学习者参照本教材完成线上学习，也可以参照本教材在实训室（角色扮演并借助妇科检查及女性乳房模型）中练习，从而达到能够正确进行产前采集病史与全身检查的能力要求。

本教材是学习辅助资料，使用过程中，学习者应善于思考，不局限于教材内容。学习者应独立完成线下实训环节，彻底学会产前采集病史与全身检查。

微教材教学点说明

产前检查是产前处理中的主要检查项目，而产前采集病史与全身检查是产前检查的主要组成部分。通过产前采集病史与全身检查能有效确定孕妇与胎儿的健康状况，估计和核对孕期或胎龄，更好地制定产前检查计划。因此，产前处理能力是助产士工作岗位必备的核心能力之一。在产前一系列检查中，采集病史与全身检查较为繁琐复杂，是教学的重难点；在检查过程中需按照女性病史的采集方法与内容、女性全身检查的顺序与内容，整个采集病史与全身检查相对完整。因此，选取该内容开发了精品课。

本教材包括产前采集病史与全身检查；由于整个孕期应进行9-11次检查，且首诊内容更为全面，所以本教材分为首次产前检查与复诊两大部分，其中包括病史、全身检查、辅助检查等内容，学习者能够掌握产前采集病史与全身检查相关知识，具备为孕妇进行采集病史与全身检查的能力，为更好的从事产前检查工作打下良好的专业基础。学生要完成对产前采集病史与全身检查知识的意义建构，以不同孕周孕妇身心变化、胎儿发育情况及女性病史的采集方法与内容、

女性全身检查的顺序与内容等为知识基础，学习者学习完本教材后，能够具有对孕妇产前采集病史与全身检查的能力。

产前采集病史与全身检查包括首次产前采集病史与全身检查与复诊采集病史与全身检查两部分；有些学生刚进入临床工作，没有规范科学的检查过程、不具备系统的临床循证思维、缺乏职业素养的熏陶，本教材针对岗位核心能力要求编写相关内容。

根据产前采集病史与全身检查流程及能力需求，本教材设计出首次产前采集病史与全身检查与复诊采集病史与全身检查2个元教学点，“首次产前采集病史与全身检查”元教学点按照临床实际工作流程分为首次产前采集病史、首次产前全身检查，其中要学会详细全面的女性病史的采集方法与内容、详细全面的女性全身检查的顺序与内容；“复诊采集病史与全身检查”元教学点按照临床实际工作流程分为复诊产前采集病史、复诊产前全身检查，其中要学会不同孕周复诊病史的采集方法与内容、全身检查的顺序与内容。总之，在教学过程中，2个元教学点按照知识内容结构关系以及类型串联起来，最终形成“产前采集病史与全身检查”精品课。

微教材同步教学实施说明

微教材有效支撑混合式教学模式，在课前、课中、课后都能得到充分运用。课前，引导学习者参照微教材对与基本概念、基本原理、基本方法以及基本过程相关的学习主题的知识内容线上学习，培养学生浅层认知能力；课中，学习者以微教材为基础，通过自主、协作及探究的学习方式，运用情境、协作、会话以及意义建构的学习环境要素，充分发挥学习者主动性、积极性以及创造性，成为信息加工的主体，自主建构知识，培养学生深层认知能力；课后，引导学习者以微教材为辅助完成知识内容深化与拓展。

本教材是线上视频课程和线下实操练习的辅助资料，教

学者引导学习者参照本教材完成线上学习，也可以参照本教材在实训室（角色扮演并借助妇科检查及女性乳房模型）中练习，从而达到能够熟练进行产前采集病史与全身检查能力要求。

一、线上教学内容

（一）课程导学



通过采访助产专业的学生在学习之余最关心孕产妇哪些问题，教师与助产士交流，导出王丽女士孕期的故事。



请扫描视频课二维码进入课程导学

（二）真实情境导入



王丽、李强夫妇新婚不久，正积极备孕，一天王丽发现早孕试纸显示两道杠，为了更好地度过孕期，遂至医院助产士门诊进行检查。



请扫描视频课二维码进入学习情境

（三）双师解读故事



教师与助产士交流临床助产工作感想，助产士就这次课学习对学生提出希望。



请扫描视频课二维码与双师一起解读

(四) 首诊采集病史与全身检查



应详细询问孕妇病史，包括现病史、月经史、孕产史、既往史、家族史等，并进行系统的全身检查。

步骤一 首诊采集病史

1. 年龄：年龄过小容易发生难产；35岁以上初孕妇容易发生妊娠期高血压疾病、产力异常等。

2. 职业：妊娠早期接触放射线和铅、汞灯有毒物质，可引起胎儿畸形及发育异常，并应检测血常规和肝功能等相应检查。

3. 本次妊娠过程：了解妊娠早期有无病毒感染及用药史；

妊娠早期有无早孕反应、发热及阴道出血史；饮食营养、职业状况、运动（劳动）、睡眠及大小便情况。

4. 推算预产期（EDC）：根据末次月经第 1 日算起，如为阳历，月份减 3 或加 9，日期加 7。该公式适用于月经周期为 28 天，准确记住末次月经的孕妇，实际分娩日期与推算的预产期可以相差 1-2 周。如为农历日期，月份仍减 3 或加 9，日期加 15。如孕妇记不清末次月经的日期，或者月经周期不规律，可根据早孕反应出现的时间、尿妊娠试验阳性时间与血 hCG 升高的时间、胎动开始时间、子宫底高度及 B 型超声测量的胎囊大小、头臀长度、胎儿双顶径及股骨长度值等加以估计。

5. 月经史和孕产史：月经周期的长短影响了预产期的推算和胎儿生长发育的监测。月经周期延长、缩短或不规则者应根据 B 型超声检查结果重新核对孕期并推算预产期。初产妇应了解孕次、流产史；经产妇应了解有无难产史、死胎死产史、分娩过程及有无产后出血史，了解出生时新生儿的情况。

6. 既往史和手术史：了解有无高血压、心脏病、糖尿病、肝肾疾病、血液病、结核病等，有无手术史及手术情况。

7. 家族史：询问家族中是否有妊娠合并症、双胎妊娠及其他遗传性疾病等。对有遗传疾病家族史者，可以在妊娠早期进行绒毛活检，或在妊娠中期作羊水或脐静脉血胎儿染色体核型分析；应由专科医师作遗传咨询，以减少遗传病儿的出生率。

8. 配偶情况：重点询问健康状况和有无遗传性疾病等。



请扫描视频课二维码一起学习首诊采集病史

步骤二 首诊全身检查



观察孕妇发育、营养及精神状态；注意步态及身高，身材矮小（ $<145\text{cm}$ ）常伴有骨盆狭窄；测量体重，计算体重指数（BMI）， $\text{BMI}=\text{体重}(\text{kg})/\text{身高}(\text{m})^2$ ，评估营养状况。测量血压，正常血压不应超过 $140/90\text{mmHg}$ ；进行系统的全身体格检查，特别要注意检查乳房发育情况、乳头大小及有无乳头凹陷；注意脊柱及下肢有无畸形；常规妇科检查了解生殖道发育及是否畸形。

辅助检查如血常规和血型、尿常规、肝功能、肾功能、空腹血糖、HBsAg、梅毒螺旋体、HIV 筛查和 B 型超声检查。



请扫描视频课二维码一起学习首诊全身检查

在首诊采集病史与全身检查的过程中，助产士要注意与孕妇沟通，及时询问孕妇的真实感受，要倾听孕妇的诉说，使孕妇更加信任助产士，建立伙伴关系，做到“爱、稳、敏、慎”。

（五）双师心得交流

首次产前采集病史与全身检查
注意事项



01 规范和系统地进行产前检查
首次产前检查的时间应该从确诊妊娠开始，在妊娠6到8周为宜。

02 推算预产期：末次月经记清楚
阳历：末次月经第一天的月份-3/+9，日数+7
阴历：末次月经第一天的月份-3/+9，日数+15

03 推算预产期：月经不规律或记不清
根据早孕反应出现的时间、尿妊娠试验阳性或血HCG升高的时间、胎动开始的时间、子宫底高度及腹围、胎心率、胎位、胎头双顶径以及股骨长。

是确保母婴健康与安全的关键环节

教师与助产士交流，主要围绕首诊采集病史与全身检查需要注意什么？也是学习者关注的主要问题。



请扫描视频课二维码一起学习心得体会

（六）复诊采集病史与全身检查

复诊是为了了解妊娠进展过程中母体有无并发症及胎儿发育情况。

步骤一 复诊采集病史



询问孕妇有无异常情况出现，如头痛、眼花、水肿、阴道流血、阴道分泌物异常、胎动变化、饮食、睡眠、运动情况等，经检查后及时给予相应处理或报告医师。



请扫描视频课二维码一起学习复诊采集病史

步骤二 复诊全身检查

测量血压、体重（包括增长速度），评估孕妇体重增长是否合理；检查有无水肿及其他异常。复查血常规和尿常规，有无贫血和尿蛋白，肝功能、肾功能、糖耐量、阴道分泌物等。根据具体检查情况作下列检查：1. 出现妊娠合并症，按需要进行血液化学、电解质测定以及胸部 X 线摄片、心电图、乙型肝炎抗原抗体等检查；2. 对胎位不清、听胎心不清者，应进行 B 型超声检查；3. 对高龄孕妇、有死胎死产史、胎儿畸形史和患遗传性疾病的孕妇，应作唐氏筛查、检测血甲胎蛋白（AFP）、羊水细胞培养行染色体核型分析等。



请扫描视频课二维码一起学习复诊全身检查

（七）双师总结提升

复诊产前采集病史与全身检查
注意事项



- 01 测量血压、体重，特别是注意控制体重
- 02 妊娠中期（14到27周）每周增长不超过350g
妊娠晚期（28到40周）每周增长不超过500g
- 03 14-19周 唐氏儿筛查
20-23周 胎儿系统B超筛查
24-27周 口服糖耐量试验
28-31周 产科B超检查
每周增长不超过350克

教师与助产士总结反思操作过程的注意事项，职业素养、课程思政如何融入到操作过程中，提升学生职业认同感以及临床思维品质。



请扫描视频课二维码一起学习双师总结

测试题

1. 某初产妇，平素月经规律，周期为 28 天，每次持续约 4-5 天，未次月经 1999 年 5 月 4 日，其预产期是 C
A. 2000 年 2 月 9 日 B. 2000 年 2 月 10 日
C. 2000 年 2 月 11 日 D. 2000 年 3 月 2 日
2. 常用推算预产期的依据是 B
A. 末次月经干净之日 B. 末次月经开始之日

- C. 初觉胎动的时间 D. 早孕反应开始的时间
3. 推算胎龄的方法不包括 D
- A. 按末次月经时间推算 B. 按早孕反应开始时间推算
- C. 按自觉胎动开始时间推算 D. 按孕妇体重增长速度推算
4. 某孕妇, 28 岁, 妊娠 28 周, 护士在为其进行营养健康教育时, 应告知她每周体重增长不应超过多少 C
- A. 200g B. 300g C. 500g D. 600g
5. 某孕妇, 28 岁, 妊娠 16 周, 护士在为其进行营养健康教育时, 应告知她每周体重增长不应超过多少 B
- A. 200g B. 350g C. 500g D. 600g

二、线下教学内容



扫描查看本课视频



扫描查看本课 ppt

请同学们在助产技术实训室借助女性妇科检查模型以及女性乳房模型进行产前采集病史与全身检查角色扮演练习，并填写实训任务单。

产前采集病史与全身检查实训任务单

姓名： 专业： 班级： 日期：

情境：

王女士，26岁，已婚，首次产前检查是在妊娠6周时，妊娠28，32周，36周以及40周末某医院助产士门诊进行产前检查以再次确定孕妇及胎儿健康。

根据课前线上大家的学习情况，请同学们以组为单位完成以下任务：

通过情境模拟的方式完成产前采集病史与全身检查（6周、28周）。

一、首诊采集病史与全身检查

要求：角色扮演并运用模型操作，然后写出首诊采集病史与全身检查的内容以及注意事项。

二、28周复诊采集病史与全身检查

要求：角色扮演并运用模型操作，然后写出28周复诊采集病史与全身检查的内容以及注意事项。

微教材开发者简介

孙燕，助产专业带头人，副教授，曾获得 2018 年全国职业院校技能大赛职业院校教学能力比赛一等奖，2018 年山东省职业院校教学能力大赛一等奖，2017 年山东省职业院校信息化大赛二等奖，主持山东省精品资源共享课程建设项目，主持山东省教学改革项目，2018 年获莱芜市职业院校技能大赛优秀指导教师称号，发表论文 8 篇，主编省部级以上专著 1 部，主编教材 1 部。

魏春燕，济南市人民医院产科护士长，副主任护师，编写省部级以上专著 2 部，发表论文十余篇，主持的科研项目获得莱芜市科技进步奖，在临床工作中成绩突出，多次被评为优秀代教教师，热衷于临床一线教学科研工作，2015 年度评为莱芜市优秀护士，多次被评为济南市人民医院优秀护士长。

系列微教材列表

产前采集病史与全身检查微教材

本教材适于读者说明

1. 主要阅读对象

本教材适用于助产专业、护理专业的学生。

2. 拓展阅读对象

在职助产或护理医护人员。