**封面：**





**电脑端看课流程：**

**登录[www.jinyingjie.com](http://www.jinyingjie.com),登录账号和密码，然后进入直播学院端，在“我的课程”里面观看**

**金英杰直播学院  
乡村全科**

**公卫笔记**

**2019年11月25日**

**白果老师整理**

**第五章 居民健康管理**

**1、孕产妇健康管理早期妊娠的判定**

**（1）停经 停经是妊娠第一体征。**

**（2）早孕反应 早孕反应在停经6周左右出现**

**（3）乳房变化 蒙氏结节**

**（4）妇科检查 黑加征**

**（5）妊娠试验 在受孕后9天就可显示尿hCG阳性，**

**（6）超声检查 确定宫内妊娠,这个是确诊的依据，估计孕龄及胎数。停经6周可见胚芽和原始心管搏动。**

**2、中、晚期妊娠的判定**

**（1）子宫增大**

**（2）胎动 17～19周孕妇可感到胎动。**

**（3）胎心音 正常时每分钟110～160次。**

**（4）超声检查 胎儿生长发育、羊水和胎盘等情况。18～24周筛查胎儿结构畸形**

**3、在整个妊娠期间至少提供5次产前检查，孕早期至少进行1次，孕中期至少2次，孕晚期至少2次（其中至少1次在36周后进行）。**

**4、妊娠期从临床上分为3个时期：**

**第13周末之前称为早期妊娠**

**第14～27周末称为中期妊娠**

**第28周及其后称为晚期妊娠**

1. **围生期：妊娠满28周（胎儿体重≥1000g或身长≥35cm）--产后1周**
2. **孕早期健康管理：（1）孕13周前由孕妇居住地的乡镇卫生院为其建立《孕产妇保健手册》，进行1次孕早期随访：（2）推算预产期：预产期计算应按末次月经第一日算起，月份减3或加9，日数加7。**
3. **孕中期健康管理：孕中期保健至少2次，可分别在孕16～20周、孕21～24周各检查1次。孕妇自我监测胎动：12小时胎动数小于20次，或每小时小于3次，提示胎儿有异常。**
4. **产后28天内的产妇为产后访视对象，乡镇卫生院、村卫生室和社区卫生服务中心（站）应于产妇出院后1周内到产妇家中进行产后访视**
5. **老年人健康管理服务对象：辖区内65岁及以上常住居民。考核指标：（1）老年人健康管理率（2）健康体检表完整率**
6. **高血压患者健康管理服务对象：辖区内35岁以上原发性高血压患者。高危人群建议每半年至少测量1次血压**
7. **分类干预**

|  |  |
| --- | --- |
| **干预方法** | **干预类别** |
| **预约下一次随访时间** | **对血压控制满意、无药物不良反应、无新发并发症或原有并发症无加重。** |
| **2周内随访** | **第一次出现血压控制不满意，出现药物不良反应** |
| **转诊上级医院2周内随访** | **连续两次出现血压控制不满意、药物不良反应难以控制、新的并发症、原并发症加重。** |
| **针对性健康教育，制定生活方式改进目标，下一次随访评估进展，告诉患者哪些情况应立即就诊。** | |

1. **2型糖尿病患者健康管理服务对象：辖区内35岁及以上2型糖尿病患者；建议每年至少测量1次空腹血糖，对确诊的患者每年提供4次免费空腹血糖检测，每年至少进行4次面对面随访，每3个月至少随访1次**
2. **结核病患者健康管理服务对象：辖区内确诊的肺结核患者肺结核患者中约3/4发病集中于青壮年，农村患者较多，主要集中在中西部地区。**
3. **抗结核药：空腹顿服，夏天要冷藏。督导服药，督导人员优先为医务人员，也可为患者家属。若患者漏服药次数超过1周及以上，要及时向上级专业机构进行报告。对出现药物不良反应、并发症或合并症的患者，要立即转诊，2周内随访。**
4. **严重精神障碍患者健康管理：服务对象辖区常住患者，即在本辖区内有固定居所，并且连续居住至少半年以上。至少每3个月随访1次，全年至少随访4次。危险性经评估共分为6级，将患者病情分为3类：不稳定、基本稳定、稳定**
5. **中医药健康管理：平和质（A型）、气虚质（B型）、阳虚质（C型）、阴虚质（D型）、痰湿质（E型）、湿热质（F型）、血瘀质（G型）、气郁质（H型）、特禀质（I型）**

