



妇产科护理

第八章 妊娠期并发症妇女的护理



作者：龚昱芳 单位：湖南医药学院

目录

Content



第一节



自然流产

第二节



异位妊娠

第三节



早产

第四节



妊娠期高血压疾病

第五节



妊娠期肝内胆汁淤积症

导入案例

某女士，30岁，G₁ P₀，停经60天，于今日上午入院。入院后自述：阴道淋漓流血，并有阵发性下腹痛，有烂肉样物掉出。

请思考：

1. 该女士可能的诊断是什么？
2. 该女士存在的主要护理问题是什么？
3. 针对该女士的情况，护士应采取哪些护理措施？

第一节

自然流产

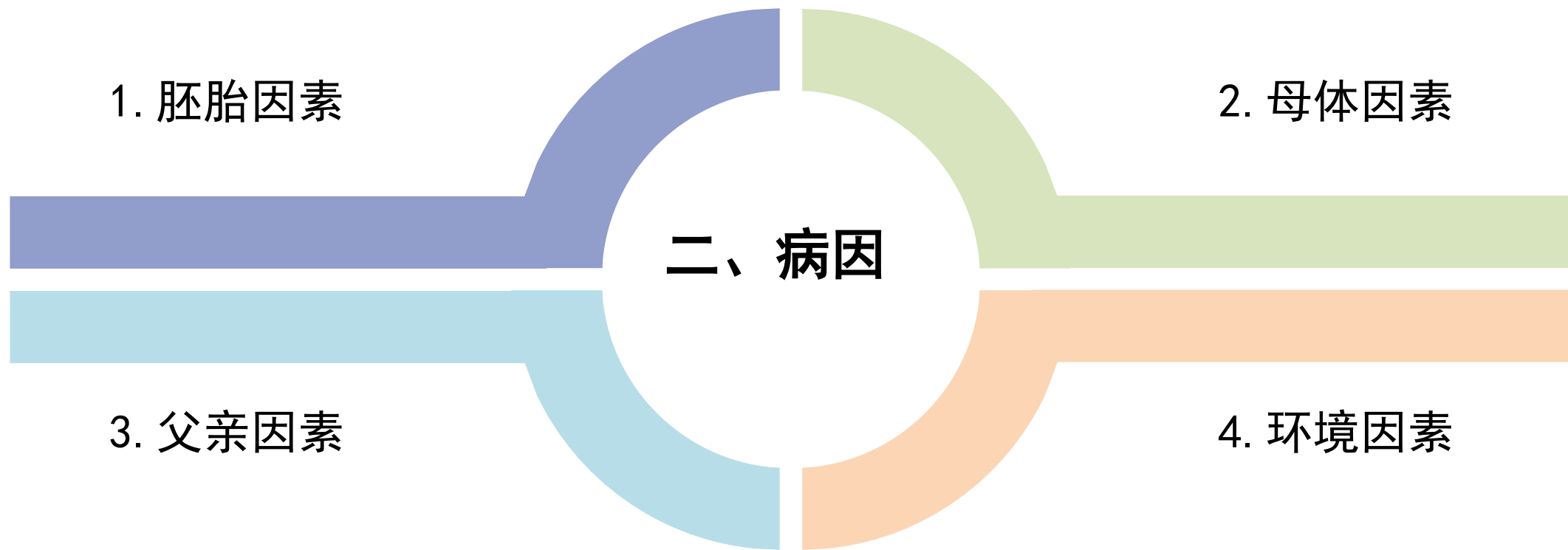


第一节 自然流产

一、定义

妊娠不足28周、胎儿体重不足1000g而终止者，称为流产（abortion）。流产分为自然流产（spontaneous abortion）和人工流产（artificial abortion）。

第一节 自然流产



第一节 自然流产

三、临床表现

主要表现为停经后阴道流血和腹痛。

各型流产的临床表现

类型	病史			妇科检查	
	出血量	下腹痛	组织排出	宫颈口	子宫大小
先兆流产	少	无或轻	无	闭	与妊娠周数相符
难免流产	中→多	加剧	无	扩张	相符或略小
不全流产	少→多	减轻	部分排出	扩张或有组织物堵塞	小于妊娠周数
完全流产	少→无	无	全部排出	闭	正常或略大

第一节 自然流产

三、临床表现

1. 先兆流产
2. 难免流产
3. 不全流产
4. 完全流产
5. 特殊情况的流产
 - (1) 稽留流产
 - (2) 复发性流产
 - (3) 流产合并感染

第一节 自然流产

四、自然流产妇女的护理

(一) 诊断要点

1. B超检查：对疑为先兆流产者，可根据妊娠囊的形态、有无胎心反射及胎动波，确定胚胎或胎儿是否存活，确定流产类型，从而指导正确的治疗方法。
2. 激素测定：尿妊娠试验检查以协助判断流产类型。
3. 其他检查：血常规，白细胞和C反应蛋白、降钙素原可判断有无感染存在

。

第一节 自然流产

(二) 治疗要点

1. 先兆流产：保胎治疗为原则。
2. 难免流产：尽早使胚胎及胎盘组织完全排出。
3. 不全流产：尽快行刮宫术或钳刮术，清除宫腔内残留组织。
4. 完全流产：如症状消失，B超证实宫腔内无残留物，若无感染征象，可不予特殊处理。
5. 稽留流产：应先行血常规、凝血功能检查，并做好输血准备。
6. 流产合并感染：控制感染的同时尽快清除宫内残留物。

第一节 自然流产

(三) 护理诊断

1. 有感染的危险 与阴道出血时间过长致机体抵抗力下降、宫腔内容物残留及宫腔手术有关。
2. 有组织灌注量改变的危险 与出血有关。

第一节 自然流产

(四) 护理措施

1. 一般护理
2. 病情观察
3. 积极预防感染
4. 做好术前准备、术中配合及术后护理
5. 心理护理

第二节

异位妊娠



第二节 异位妊娠

一、定义

正常妊娠时，受精卵着床于子宫腔内膜，当受精卵在子宫体腔以外着床发育时称异位妊娠(ectopic pregnancy)， 俗称宫外孕(extrauterine pregnancy)。

第二节 异位妊娠

二、病因

1. 输卵管炎症
2. 输卵管手术
3. 放置宫内节育器
4. 输卵管发育不良或功能异常
5. 其他

第二节 异位妊娠

三、临床表现

症状：

1. 停经
2. 腹痛
3. 阴道流血
4. 晕厥与休克
5. 腹部包块

第二节 异位妊娠

三、临床表现

体征

1. 一般情况
2. 腹部检查
3. 阴道检查

第二节 异位妊娠

四、异位妊娠妇女的护理

(一) 诊断要点

1. 妊娠试验
2. 超声诊断
3. 阴道后穹隆穿刺
4. 腹腔镜检查
5. 诊断性刮宫

第二节 异位妊娠

(二) 治疗要点

1. 手术治疗 适应证：1) 生命体征不稳定或有腹腔内出血征象者；2) 诊断不明确需探查者；3) 异位妊娠有进展者等。

2. 药物治疗 适应证：1) 一般情况良好者；2) 盆腔肿块最大直径<3cm；3) 血 β -hCG<2000U/L等。4) 超声未见胚胎原始血管搏动；5) 肝、肾功能及血红细胞、白细胞、血小板计数正常；6) 无药物治疗禁忌证。

第二节 异位妊娠

(三) 护理诊断

1. 疼痛 与输卵管破裂有关
2. 潜在并发症 与出血性休克有关

第二节 异位妊娠

(四) 护理措施

1. 一般护理
2. 病情观察
3. 对症护理
 - (1) 非手术治疗患者的护理
 - (2) 手术治疗患者的护理
4. 心理护理

第三节

早 产

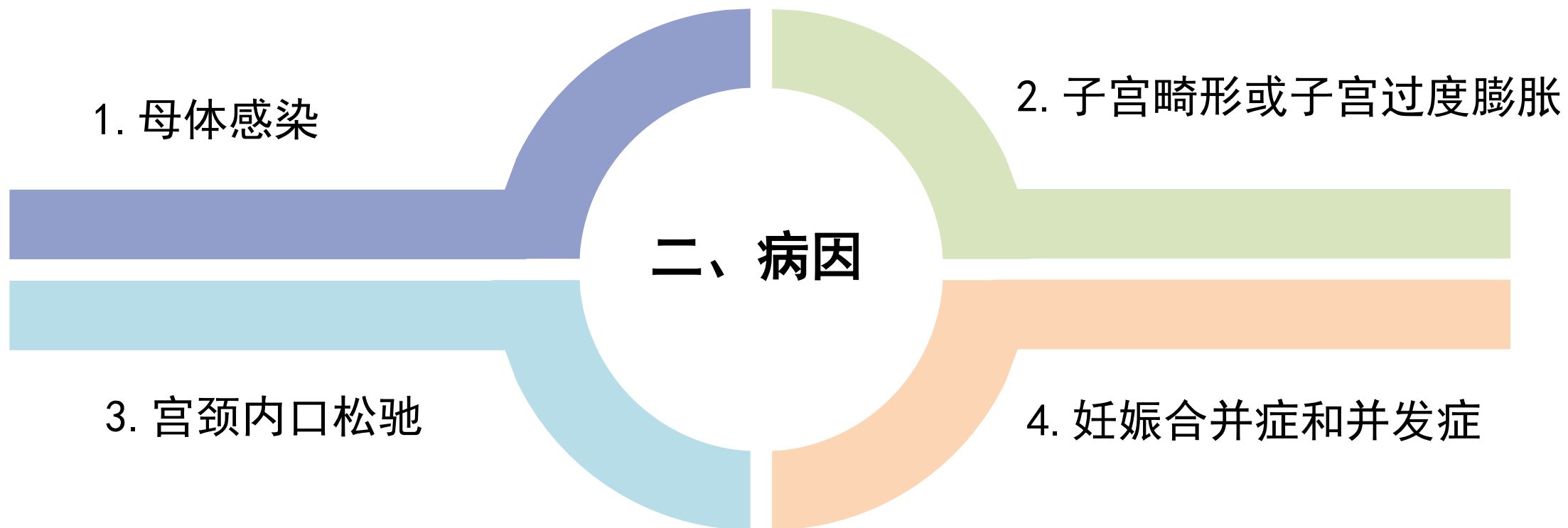


第三节 早产

一、定义

早产 (preterm birth) 指妊娠满28周至不满37足周之间分娩者。此时娩出的新生儿称早产儿 (premature infant)。根据原因不同，早产分为自发性早产和治疗性早产。

第三节 早产



第三节 早产

三、临床表现

早产的临床表现主要是子宫收缩，最初为不规则宫缩，常伴有少许阴道流血或血性分泌物，以后可发展为规则宫缩，其过程与足月临产相似。

第三节 早产

四、早产妇女的护理

(一) 诊断要点

主要依据临床表现进行诊断。应与妊娠晚期出现的生理性子宫收缩相区别。同时，根据临床表现判断为先兆早产或早产临产。

第三节 早产

(二) 治疗要点

若胎膜完整，在母体情况允许时尽量保胎至34周，监护母胎情况，适时终止早产的治疗。当早产已不可避免时，应做好分娩的准备，根据病情需要选择合适的分娩方式。

第三节 早产

(三) 护理诊断

1. 有新生儿受伤的危险 与早产儿发育不成熟有关。
2. 焦虑 与担心早产儿预后有关。

第三节 早产

(四) 护理措施

1. 一般护理
2. 病情观察
3. 对症护理
4. 心理护理

第四节

妊娠期高血压疾病



第四节 妊娠期高血压疾病

一、定义

妊娠期高血压疾病(hypertensive disorders of pregnancy, HDP)是妊娠与血压升高并存的一组疾病，包括妊娠期高血压、子痫前期、子痫、慢性高血压并发子痫前期和妊娠合并慢性高血压。

第四节 妊娠期高血压疾病

二、病因

妊高征的病因，至今尚未阐明。流行病学调查发现，妊高征好发因素与精神过分紧张或受刺激使中枢神经系统功能紊乱者、孕妇年龄小于18岁或大于40岁的初产妇、多胎妊娠、寒冷季节或气温变化过大、有妊娠期高血压病史等的孕妇。

第四节 妊娠期高血压疾病

三、临床表现

1. 妊娠期高血压

妊娠20周后出现高血压，收缩压 $\geq 140\text{mmHg}$ 和（或）舒张压 $\geq 90\text{mmHg}$ 。

2. 子痫前期

高血压 收缩压 $\geq 140\text{mmHg}$ 和（或）舒张压 $\geq 90\text{mmHg}$

尿蛋白 ①尿蛋白 $\geq 0.3\text{g}/24\text{h}$ ；②随机尿蛋白（+）

3. 子痫

抽搐、口吐白沫、深昏迷。

第四节 妊娠期高血压疾病

三、临床表现

4. 慢性高血压并发子痫前期

妊娠前无蛋白尿，妊娠20周后出现蛋白尿；或妊娠前有蛋白尿，妊娠后蛋白尿明显增加，或血压进一步升高，或出现血小板减少 $<100 \times 10^9/L$ ，或出现其他肝肾功能损害、肺水肿、神经系统异常或视觉障碍等严重表现。

5. 妊娠合并慢性高血压

妊娠20周前收缩压 $\geq 140\text{mmHg}$ 和（或）舒张压 $\geq 90\text{mmHg}$ ，妊娠期无明显加重；或妊娠20周后首次诊断高血压并持续到产后12周后。

第四节 妊娠期高血压疾病

四、妊娠期高血压疾病妇女的护理

(一) 诊断要点

1. 眼底检查。
2. 尿液检查
3. 血液检查
4. 肝、肾功能测定
5. 其他检查

第四节 妊娠期高血压疾病

(二) 治疗要点

1. 子痫前期 降压、解痉、镇静、密切监测母儿情况、适时终止妊娠。

2. 子痫 保持气道通畅，维持呼吸、循环功能稳定，密切观察生命体征，留置导尿管监测尿量等。然后再控制抽搐、降低颅压、控制血压、纠正缺氧和酸中毒、终止妊娠。

第四节 妊娠期高血压疾病

(三) 护理诊断

1. 体液过多 与血液回流受阻、低蛋白血症有关。
2. 有母儿受伤的危险 与硫酸镁治疗或子痫发作抽搐有关。

第四节 妊娠期高血压疾病

(四) 护理措施

1. 一般护理
2. 心理护理
3. 对症护理
4. 妊高征孕妇分娩期护理

第五节

妊娠期肝内胆汁淤积症



第五节 妊娠期肝内胆汁淤积症

一、定义

妊娠期肝内胆汁淤积症（intrahepatic cholestasis of pregnancy, ICP）是妊娠中、晚期特有的并发症，发病有明显的地域和种族差异，智利、瑞典及我国长江流域等地发病率较高。

第五节 妊娠期肝内胆汁淤积症

二、病因

目前尚不清楚，可能与女性激素、遗传、免疫及环境等因素有关。

第五节 妊娠期肝内胆汁淤积症

三、临床表现

1. 瘙痒
2. 黄疸
3. 皮肤抓痕
4. 其他

第五节 妊娠期肝内胆汁淤积症

四、妊娠期肝内胆汁淤积症妇女的护理

(一) 诊断要点

1. 血清胆汁酸测定
2. 肝功能测定
3. 病毒学检查
4. 肝胆B超检查

第五节 妊娠期肝内胆汁淤积症

(二) 治疗要点

1. 一般处理
2. 胎儿监测
3. 降胆酸治疗
4. 辅助治疗（地塞米松、护肝治疗、改善瘙痒症状、维生素K的应用、
中药）
5. 产科处理

第五节 妊娠期肝内胆汁淤积症

(三) 护理诊断

1. 有皮肤受损的危险 与皮肤瘙痒和频繁搔抓有关
2. 焦虑 与担心围产结局有关。

第五节 妊娠期肝内胆汁淤积症

(四) 护理措施

1. 做好胎儿监护
2. 饮食指导
3. 皮肤护理
4. 防止产后出血
5. 心理支持



谢

谢

观

看