



妇产科护理

第九章 胎儿及其附属物异常



作者：陈丹 单位：湖南师范大学

目录

Content



第一节

双胎妊娠



第二节

胎儿窘迫



第三节

胎盘早剥



第四节

前置胎盘



第五节

羊水量异常



第六节

胎膜早破



导入案例

某女士，30岁，G₃P₀，妊娠30周，主诉“因停经30周，阴道流血2小时”急诊入院。查体：T36.5℃，P88次/分，R18次/分，BP100/70mmHg，胎方位LOA，胎心156次/分，外阴见血迹。急诊B超检查提示：宫内妊娠30周，LOA，单活胎，完全性前置胎盘。

请思考：

1. 如何进一步评估母儿情况？
2. 该孕妇的主要护理问题是什么？
3. 对该孕妇应采取的护理措施有哪些？

第五节

羊水量异常



第五节 羊水量异常

一、羊水过多

(一) 定义

妊娠期间羊水量超过2000ml，称为羊水过多。发病率为0.5%~1%。

第五节 羊水量异常

(二) 病因

1. 胎儿疾病
2. 多胎妊娠
3. 妊娠合并症
4. 胎盘脐带病变
5. 特发性羊水过多

第五节 羊水量异常

(三) 临床表现

1. **急性羊水过多**：较少见。多发生于妊娠20～24周，由于羊水急剧增多，孕妇在数日内子宫明显增大，膈肌抬高，出现呼吸困难，不能平卧，甚至出现发绀。
2. **慢性羊水过多**：较多见。多发生于妊娠晚期，羊水可在数周内缓慢增多，多数孕妇能适应，常在产前检查时发现。

第五节 羊水量异常

（四）羊水过多妇女的护理

诊断要点

1. 超声检查：是最重要的辅助检查方法。
2. 胎儿疾病检查：可采用羊水或脐血中胎儿细胞进行细胞或分子遗传学检查。
3. 甲胎蛋白（AFP）测定：母血、羊水中AFP值明显增高提示胎儿可能存在神经管畸形、上消化道闭锁等。

第五节 羊水量异常

治疗要点

1. 羊水过多合并严重的胎儿结构异常者，尽早终止妊娠。
2. 非严重胎儿结构异常，评估胎儿情况及预后，结合新生儿外科救治技术，与孕妇及家属沟通后决定。
3. 羊水过多合并正常胎儿者，寻找病因，治疗原发病。
4. 妊娠 ≥ 34 周、自觉症状严重、羊水量反复增长者，且胎肺已成熟，可终止妊娠。

第五节 羊水量异常

护理诊断

1. 有受伤的危险 与宫腔压力增加易致早产、胎膜早破、脐带脱垂等有关。
2. 自主呼吸障碍 与子宫过度膨胀导致呼吸困难等有关。

第五节 羊水量异常

护理措施

1. 一般护理
2. 病情观察
3. 增加舒适度
4. 配合治疗

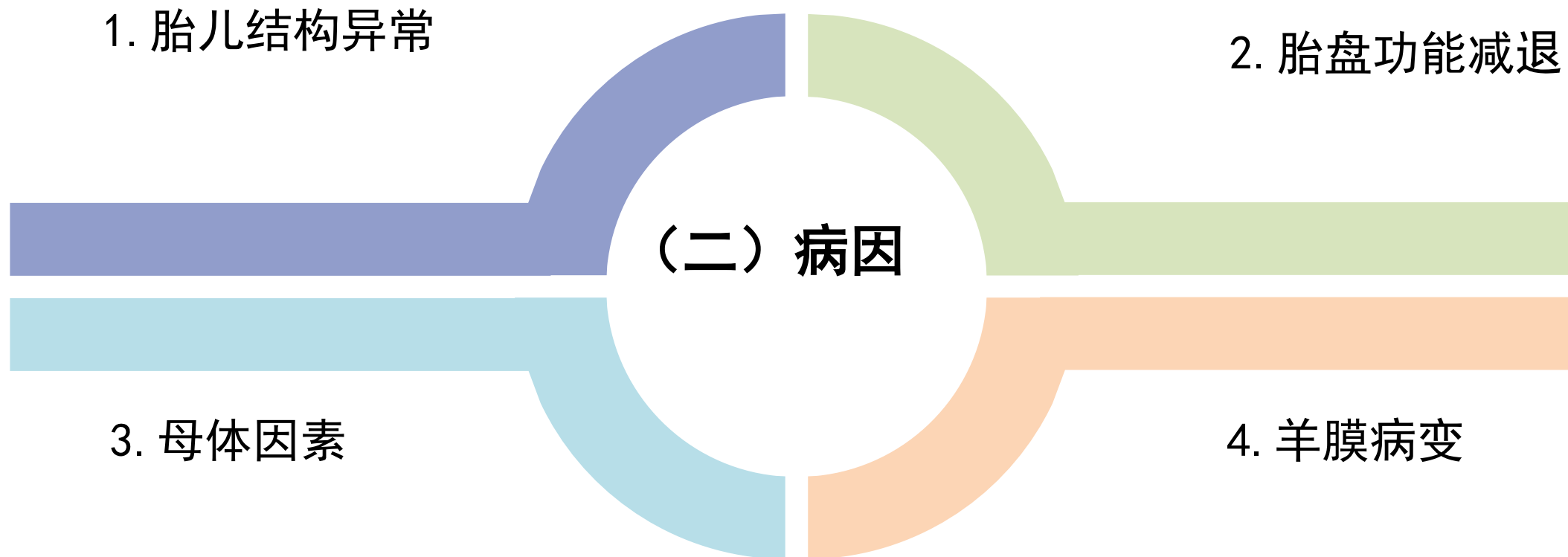
第五节 羊水量异常

二、羊水过少

(一) 定义

妊娠晚期羊水量少于300ml，称为羊水过少。发病率为0.4%~4%。

第五节 羊水量异常



第五节 羊水量异常

(三) 临床表现

孕妇于胎动时感腹部不适，检查见宫高腹围较同期孕周小，子宫敏感，轻微刺激易引发宫缩。临产后阵痛剧烈，且宫缩多不协调，宫口扩张缓慢，产程延长。

阴道检查前羊膜囊不明显，人工破膜后羊水流出量少。

第五节 羊水量异常

(四) 羊水过少妇女的护理

诊断要点

1. 超声检查：是最重要的辅助检查方法。
2. 羊水量测量：破膜时可以测量羊水量，但不能做到早期发现羊水过少。

第五节 羊水量异常

治疗要点

1. 羊水过少合并胎儿严重致死性结构异常应尽早终止妊娠。
2. 羊水过少合并正常胎儿应积极寻找并去除病因，尽量延长孕周，适时终止妊娠。

第五节 羊水量异常

护理诊断

1. 有受伤的危险 与羊水过少导致对胎儿保护作用降低有关。
2. 焦虑 与担心胎儿畸形及早产有关。

第五节 羊水量异常

护理措施

1. 一般护理
2. 病情观察
3. 配合治疗
4. 心理护理

第六节

胎膜早破



第六节 胎膜早破

一、定义

胎膜早破是指胎膜在临产前自然破裂。依据发生的孕周分为足月胎膜早破和未足月胎膜早破，后者指在妊娠满20周到36⁺⁶周之间发生的胎膜破裂。

第六节 胎膜早破

二、病因

1. 生殖道感染
2. 羊膜腔压力升高
3. 前羊膜囊受力不均
4. 营养因素
5. 创伤

第六节 胎膜早破

三、临床表现

典型症状是孕妇突感较多液体自阴道流出，不伴有腹痛，当腹压增加时，阴道流液增多。足月胎膜早破时检查触不到前羊膜囊，上推胎儿先露时阴道流液量增多，可见胎脂等。

第六节 胎膜早破

四、胎膜早破妇女的护理

(一) 诊断要点

1. 阴道液酸碱度测定
2. 阴道液涂片检查
3. 阴道窥器检查
4. 超声检查

第六节 胎膜早破

(二) 治疗要点

1. 足月胎膜早破应及时终止妊娠。
2. 未足月胎膜早破应根据孕周、有无感染、胎儿宫内情况、所在地新生儿救治水平、孕妇和家属意愿等制订处理方案或及时转诊。
3. 对于未足月胎膜早破实行期待治疗。

第六节 胎膜早破

(三) 护理诊断

1. 有感染的危险 与胎膜破裂后易造成羊膜腔内感染有关。
2. 潜在并发症：早产、脐带脱垂、胎盘早剥。

第六节 胎膜早破

(四) 护理措施

1. 一般护理
2. 减少刺激
3. 观察病情
4. 预防感染
5. 协助治疗



谢

谢

观

看