

2010年护士妇产科护理：胎儿宫内窘迫的处理原则护士资格考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/0/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E6_8A_A4_c21_161.htm 胎儿宫内窘迫的处理原则：（一）

给氧 使母体血氧含量增加，以改善胎儿缺氧状态。（二）静脉注射三联药物 即50%葡萄糖60ml加维生素C500mg及尼可刹米0.375g静脉注射。葡萄糖可保护脑组织，提高对缺氧的耐受力；维生素C可降价毛细血管的通透性及脆性；尼可刹米为中枢兴奋药。近年有认为尼可刹米可增加胎儿耗氧量，为避免加重胎儿缺氧情况，不主张使用。采集者退散（三）针对病因采取相应措施 来源：考试大（四）结束分娩 宫口开全时，头先露者行会阴侧切术。或胎吸助产，或行产钳助产。臀先露者可行臀牵引术。宫口未开全，估计在短时间内不能从阴道结束分娩者，可考虑剖宫产。如胎儿死亡则可待自产或行穿颅术。 更多信息请访问：百考试题护士网校 护士论坛 护士在线题库 百考试题执业护士加入收藏相关推荐：2010年护士妇产科护理：胎儿宫内窘迫的发病原因 2010年护士妇产科护理：胎儿宫内窘迫的临床表现 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com