

2010年护士妇产科护理：胎儿宫内发育迟缓的诊断护士资格考试 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_164.htm

胎儿宫内发育迟缓的诊断：（一）病史体征 如有引起IUGR的高危因素（不良妊娠和分娩史、IUGR分娩史、妊高征、高血压、慢性肾炎、多胎等），应特别注意观察胎儿生长发育状况。（二）人体测量法 测量宫底高度与孕周相对照，测量孕妇体重，在孕晚期平均每周增加0.5kg，增加缓慢或停滞，可能反映IUGR.方法虽粗，但有简便的筛选方法。 www.Examda.CoM考试就到百考试题（三）B超测量 早期可测胎儿顶臀径（CRL），晚期多测胎头双顶径（BPD），孕26周前，BPD如2周增长 $< 2\text{mm}$ ，则为IUGR， $> 4\text{mm}$ ，则可排除。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：胎儿宫内发育迟缓的主要病因 2010年护士妇产科护理：胎儿宫内发育迟缓分三类 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