

临床执业医师《妇产科学》辅导：重度子痫前期的诊断及处理 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/237/2021_2022__E4_B8_B4_E5_BA_8A_E6_89_A7_E4_c22_237878.htm

临床执业医师《妇产科学》辅导：重度子痫前期的诊断及处理问题：孕妇，第一胎，停经38周，一月前血压正常，近一周出现下肢浮肿，伴头昏。眼花视力模糊，血压160/110mmHg，尿蛋白()，尿雌三醇10mg/24h，胎心好，产科处理应是：A.立即行剖宫产 B.积极治疗一周，考虑终止妊娠 C.积极治疗24~48小时，考虑终止妊娠 D.积极治疗等待自然分娩 E.立即破膜及静滴催产素

引答案及解析：本题选C。考虑患者为重度子痫前期。教材中有如下描述：终止妊娠的指征：1.子痫前期患者经积极治疗24-48小时仍无明显好转者；2.子痫前期患者孕周已超过34周；3.子痫前期患者孕龄不足34周，胎盘功能减退，胎儿已成熟者；4.子痫前期患者，孕龄不足34周，胎盘功能减退，胎儿尚未成熟者，用地塞米松促胎肺成熟后终止妊娠；5.子痫控制后2小时可考虑终止妊娠。（注：依此选C。）

重度子痫前期的诊断：下述标准至少一条符合者可诊断为重度子痫前期。

- 1、中枢神经系统异常表现：视力模糊、头痛、头晕；严重者神志不清、昏等。
- 2、肝包膜下血肿或肝破裂的症状：包括上腹部不适或右上腹持续性疼痛等。
- 3、肝细胞损伤的表现：血清转氨酶升高。
- 4、血压改变：收缩压 $\geq 160\text{mmHg}$ ；或舒张压 $\geq 110\text{mmHg}$ 。
- 5、血小板减少：
- 6、蛋白尿： $\geq 5\text{g}/24\text{h}$ ，或间隔4小时两次尿蛋白()
- 7、少尿：24小时尿量
- 8、肺水肿。
- 9、脑血管意外。
- 10、血管内溶血：贫血、黄疸、乳酸脱氢酶升高。
- 11、凝血功能障碍。
- 12、胎儿生长受限或羊水过少

。相关名词妊娠期高血压：gestational hypertension子痫前期
：pre-eclampsia转贴于：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