

临床执业医师《妇产科学》辅导：胎先露、胎方位判断 PDF
转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/269/2021_2022__E4_B8_B4_E5_BA_8A_E6_89_A7_E4_c67_269355.htm 胎先露、胎方位判断：主要通过四步触诊（leopoldmaneuvers）了解胎产式、胎先露、胎方位及胎先露部是否衔接；在作前三步手法时，检查者面对孕妇，作第四步手法时，检查者应面对孕妇足端。

第一步手法：检查者两手置于宫底部，触摸宫底高度，估计胎儿大小与妊娠周数是否相符；然后以两手指腹相对一交替轻推，判断宫底部的胎儿部分。若为胎头则硬且有浮球感，若为胎臀则大而软且形状略不规则。

第二步手法：检查者两手分别置于腹部左右两侧，一手固定，另一手轻轻深按检查，两手交替，初到平坦饱满的部分为胎背，并确定胎背的朝向。凹凸不平的部分是胎儿肢体，有时可感到胎儿肢体活动。

第三步手法：检查者右手拇指与其余4指分开，置于耻骨联合上方握住胎先露部，判断先露部是胎头或胎臀，左右推动以确定是否衔接。若先露部仍浮动，表示尚未衔接入盆；若已衔接，则胎先露部不能被推动。

第四步手法：检查者左右手分别置于胎先露部的两侧，向骨盆入口方向往下深按；进一步确诊胎先露及胎先露入盆的程度。

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