

胎儿窘迫 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/308/2021_2022__E8_83_8E_E5_84_BF_E7_AA_98_E8_c22_308386.htm 名称胎儿窘迫所属科

室妇产科病因胎儿窘迫的病因涉及多方面，可归纳为3大类。

1.母体因素 母体血液含氧量不足是重要原因，轻度缺氧时母体多无明显症状，但对胎儿则会有影响。导致胎儿缺氧的母体因素有：（1）微小动脉供血不足：如高血压、慢性肾炎和妊高征等。（2）红细胞携氧量不足：如重度贫血、心脏病心力衰竭和肺心病等。（3）急性失血：如产前出血性疾病和创伤等。（4）子宫胎盘血运受阻：急产或子宫不协调性收缩等：催产素使用不当，引起过强宫缩；产程延长，非凡是第二产程延长；子宫过度膨胀，如羊水过多和多胎妊娠；胎膜早破，脐带可能受压等。

2.胎儿因素（1）胎儿心血管系统功能障碍，如严重的先天性心血管疾病的颅内出血等。（2）胎儿畸形。

3.脐带、胎盘因素 脐带和胎盘是母体与胎儿间氧及营养物质的输送传递通道，其功能障碍必然影响胎儿不能获得所需氧及营养物质。（1）脐带血运受阻（2）胎盘功能低下：如过期妊娠、胎盘发育障碍（过小或过大）、胎盘外形异常（膜状胎盘、轮廓胎盘等）和胎盘感染等。

临床表现1.慢性胎儿窘迫 多发生在妊娠末期，往往延续至临产并加重。其原因多因孕妇全身性疾病或妊娠期疾病引起胎盘功能不全或胎儿因素所致。临床上除可发现母体存在引起胎盘供血不足的疾病外，随着胎儿慢性缺氧时间延长而发生胎儿宫内发育迟缓。

2.急性胎儿窘迫 主要发生于分娩期，多因脐带因素（如脱垂、绕颈、打结等）、胎盘早剥、宫缩过强且持续时间过长及产妇处于低血压、休克等而引起。临床表现在胎心率

改变，羊水胎粪污染，胎动过频，胎动消失及酸中毒。诊断1.慢性胎儿窘迫的诊断（1）胎盘功能检查：测定24小时尿E3值并动态连续观察，若急聚减少30%~40%，或于妊娠末期连续多次测定24小时尿E3值在10mg以下者，表示胎儿胎盘功能减退。（2）胎心监测：连续描述孕妇胎心率20~40分钟，正常胎心率基线为120~160次/分。若胎动时胎心率加速不明显，基线变异率 ≥ 20 次/24小时。计算方法可嘱孕妇早、中、晚自行监测各1小时胎动次数，3次的胎动次数相加乘以4，即为接近12小时的胎动次数。胎动减少是胎儿窘迫的一个重要指标，每日监测胎动可预知胎儿的安危。胎动消失后，胎心在24小时内也会消失，故应注重这点以免贻误抢救时机。胎动过频则往往是胎动消失的前驱症状，也应予以重视。

（4）羊膜镜检查：见羊水混浊呈黄染至深褐色，有助于胎儿窘迫诊断。2.急性胎儿窘迫的诊断（1）胎心率变化：胎心率是了解胎儿是否正常的一个重要标志：①胎心率 ≥ 180 次/分，为胎儿缺氧的初期表现（孕妇心率不快的情况下）；②胎心率 ≥ 100 次/分，为胎儿危险征；③出现胎心晚期减速、变异减速或（和）基线缺乏变异，均表示胎儿窘迫。胎心率异常时需具体检查原因。胎心改变不能只凭一次听诊而确定，应多次检查并改变体位为侧卧位后再持续检查数分钟。（2）羊水胎粪污染：胎儿缺氧，引起迷走神经兴奋，肠蠕动亢进，***括约肌松弛，使胎粪排入羊水中，羊水呈绿色、黄绿色，进而呈混浊的棕黄色，即羊水Ⅰ度、Ⅱ度、Ⅲ度污染。破膜后羊水流出，可直接观察羊水的性状。若未破膜可经羊膜镜窥视，透过胎膜以了解羊水的性状。若胎先露部已固定，前羊水囊所反映的可以不同于胎先露部以上后羊水的情况。

前羊水囊清而胎心率不正常时，视情况若能行破膜者，可经消毒铺巾后稍向上推移胎先露部，其上方的羊水流出即可了解羊膜腔上部的后羊水性状。羊水Ⅰ度、甚至Ⅱ度污染，胎心始终良好者，应继续密切监护胎心，不一定是胎儿窘迫，羊水Ⅲ度污染者，应及早结束分娩，即使娩出的新生儿Apgar评分可能 $\lt 7.20$ ， $PO_2 \gt 8.0 \text{ kPa}$ (60mmHg)。治疗1.慢性胎儿的窘迫应针对病因，视孕周、胎儿成熟度和窘迫的严重程度决定处理。（1）能定期作产前检查者，估计胎儿情况尚可，应吃孕妇多取侧卧位休息，争取胎盘供血改善，延长孕周数。（2）情况难以改善，接近足月妊娠，估计在娩出后胎儿生存机会极大者，可考虑行剖宫产。（3）距离足月妊娠越远，胎儿娩出后生存可能性越小，则可将情况向家属说明，尽量保守治疗以期延长孕周数。实际胎儿胎盘功能不佳者，胎儿发育必然受到影响，所以预后较差。2.急性胎儿窘迫（1）宫口开全，胎先露部已达坐骨棘平面以下3cm者，应尽快助产经***娩出胎儿。（2）宫颈尚未完全扩张，胎儿窘迫情况不严重，可予吸氧（面罩供氧），通过提高母体血氧含量以改善胎儿血氧供给，同时嘱产妇左侧卧位，观察10分钟，若胎心率变为正常，可继续观察。若因使用催产素宫缩过强造成胎心率异常减缓者，应立即停止滴注，继续观察是否能转为正常。病情紧迫或经上述处理无效者，应立即行剖宫产结束分娩。

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