

2012年护士妇产科护理：胎儿宫内窘迫的临床表现 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/4/2021_2022_2012_E5_B9_B4_E6_8A_A4_c21_4429.htm

胎儿宫内窘迫的临床表现包括：胎心变化，羊水胎粪污染，胎动异常活跃，胎儿头皮血pH测定。胎儿宫内窘迫的临床表现及诊断：（一）胎心变化是胎儿窘迫首先出现的症状。胎心音首先变快，但有力而规则，继而变慢，弱而不规则。因此，在发现胎心变快时就应提高警惕。当子宫收缩时，由于子宫 - 胎盘血循环暂时受到干扰使胎心变慢，但在子宫收缩停止后，很快即恢复正常。因此，应以两次子宫收缩之间的胎心为准。胎心音每分钟在160次以上或120次以下均属不正常。低于100次表示严重缺氧。有条件者，应行胎心监护。（二）羊水胎粪污染胎儿在缺氧情况下，引起迷走神经兴奋，使肠蠕动增加及肛门括约肌松弛而致胎粪排出。此时羊水呈草绿色。头先露时有诊断意义；臀先露时，胎儿腹部受压可将胎粪挤出，故臀先露时羊水中出现胎粪不一定是胎儿窘迫的征象。（三）胎动异常活跃是胎儿缺氧时一种挣扎现象，随缺氧加重胎动可减少，甚至停止。（四）胎儿头皮血pH测定随着胎儿窘迫加重，胎儿头皮血pH值下降（ < 7.25 ），表明胎儿处于酸中毒状态。相关推荐：[2012年护士妇产科护理：胎儿宫内窘迫的发病原因](#) [妊娠、分娩和产褥期疾病病人的护理汇总](#) 热门推荐：[2011年护士资格考试合格分数线](#) 特别推荐：[护士资格考试介绍](#) [执业护士资格考试大纲](#) 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