

胎位异常持续性枕后位、枕横位的病因执业医师资格考试

PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/508/2021_2022__E8_83_8E_E

[4_BD_8D_E5_BC_82_E5_c22_508028.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/508/2021_2022__E8_83_8E_E4_BD_8D_E5_BC_82_E5_c22_508028.htm) 胎位异常包括头先露异常、臀先露及肩先露等胎位异常。其中以头先露胎位异常最常见，以头为先露的难产，又称头位难产。持续性枕后位、枕横位正常分娩时，胎头双顶径抵达中骨盆平面时完成内旋转动作，胎头得以最小径线通过骨盆最窄平面顺利经阴道分娩。临产后凡胎头以枕后位或枕横位衔接，经充分试产，胎头枕部仍位于母体骨盆后方或侧方，不能转向前方致使分娩发生困难者，称为持续性枕后位或持续性枕横位。约占分娩总数的5%。原因 1.骨盆异常 男型骨盆和类人猿型骨盆的人口平面前半部窄后半部宽，常致胎头以枕后位或枕横位衔接。这类骨盆多伴有中骨盆狭窄，阻碍胎头内旋转，容易发生持续性枕后位或枕横位。扁平骨盆及均小骨盆容易使胎头以枕横位衔接。伴胎头俯屈不良时亦影响内旋转，使胎头枕横位嵌顿在中骨盆形成持续性枕横位。百考试题网站整理 2.其他 子宫收缩乏力、前置胎盘、胎儿过大或过小以及胎儿发育异常等均可影响胎头俯屈及内旋转，造成持续性枕后位或枕横位。此外，胎盘在子宫前壁附着时也容易使胎头以枕后位衔接。"#F8F8F8" 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