

后期产后出血的种类
临床执业医师考试 PDF 转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/593/2021_2022__E5_90_8E_E6_9C_9F_E4_BA_A7_E5_c22_593458.htm

1. 胎盘、胎膜残留多发生于产后 10 日左右，粘附在宫腔内的残留胎盘组织发生变性、坏死、机化，形成胎盘息肉，当坏死组织脱落时，暴露基底部血管，引起大量出血。临床表现为血性恶露持续时间延长，以后反复出血或突然大量流血。检查发现子宫复旧不全，宫口松弛，有时可触及残留组织。

2. 蜕膜残留蜕膜多在产后一周内脱落，并随恶露排出。若蜕膜剥离不全长时间残留，也可影响子宫复旧，继发子宫内膜炎症，引起晚期产后出血。临床表现考试，大收集整理与胎盘残留不易鉴别，宫腔刮出物病理检查可见坏死蜕膜，混以纤维素、玻璃样变的蜕膜细胞和红细胞，但不见绒毛。

3. 子宫胎盘附着面感染或复旧不全子宫胎盘附着面血管在分娩后即有血栓形成。继而血栓机化，出现玻璃样变，血管上皮增厚。管腔变窄、堵塞。胎盘附着部边缘有内膜向内生长。底蜕膜深层的残留腺体和内膜亦重新生长，使子宫内膜得以修复，此过程需 6-8 周。若胎盘附着面感染、复旧不全引起的出血，多发生在产后 2 周左右。表现为突然大量阴道流血，检查发现子宫大而软，宫口松弛，阴道及宫口有血块堵塞。

4. 剖宫产术后子宫伤口裂开多见于子宫下段剖宫产横切口两侧端。近年广泛开展子宫下段横切口剖宫产，横切口裂开引起大出血的报道已不罕见。应引起重视。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