

慢性胎儿窘迫的临床表现  
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\\_\\_E6\\_85\\_A2\\_E6\\_80\\_A7\\_E8\\_83\\_8E\\_E5\\_c22\\_593589.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/593/2021_2022__E6_85_A2_E6_80_A7_E8_83_8E_E5_c22_593589.htm) 慢性胎儿窘迫主要发生在妊娠晚期，母体合并症和并发症引起胎盘功能减退是主要原因。 胎盘功能检查：测尿雌激素/肌酐比值并动态连续观察， $< 10$ 提示胎盘功能减退。 无应激试验：胎动时胎心率加速不明显，基线变异率 $< 3$ 次/分，提示存在胎儿窘迫。

B超检测：可进行生物物理评分，了解胎儿宫内情况。  
胎动计数：胎动减少是胎儿窘迫的重要指标，每日监测胎动能预知胎儿安危。胎动消失后，胎心在24小时内消失，胎动过频是胎动消失的前驱症状，应予以重视。 羊膜镜检查：见羊水混浊呈绿色至深褐色，有助于胎儿窘迫诊断。 更多信息请访问：百考试题医师网校 医师论坛 医师在线题库 百考试题 执业医师加入收藏 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](http://www.100test.com)