

妊娠呕吐_妇产科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议
阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/609/2021_2022__E5_A6_8A_E5_A8_A0_E5_91_95_E5_c22_609373.htm 妊娠呕吐是妊娠早期征象之一，多发生在怀孕 2 - 3 个月期间，轻者即妊娠反应，出现食欲减退、择食、清晨恶心及轻度呕吐等现象，一般在 3 - 4 周后即自行消失，对生活和工作影响不大，不需特殊治疗。少数妇女反应严重，呈持续性呕吐，甚至不能进食、进水、伴有上腹饮闷不适，头晕乏力或喜食酸咸之物等，这时称妊娠呕吐。本病多见于精神过度紧张，神经系统功能不稳定的年青初孕妇。另外，胃酸降低，胃肠道蠕动减弱，绒毛膜促性腺激素增多及肾上腺皮质激素减少等，与妊娠呕吐也有一定关系。妊娠呕吐即怀孕后出现恶心、呕吐、头晕、厌食或食入即吐的现象。中医称之为“恶阻”、“子病”、“病儿”、“阻病”等。其主要由于胎气上逆，胃失和降所致。临床上一分为脾胃虚弱与肝胃不和两种类型，前者可见恶心、呕吐清水、厌食、精神倦怠、嗜睡等症，治疗宜健脾和胃、降逆止呕为主；后者可见恶心、呕吐酸水或苦水、胸胁胀痛、精神抑郁、口苦、烦躁等症，治疗宜平肝和胃、降逆止呕。若仅见怀孕后恶心、嗜酸、择食或晨间偶有呕吐痰涎等，这是妊娠早期常有的反应，属正常情况，一般 3 月后可自行消失。妊娠剧吐【病因】发生在妊娠早期。其原因尚不明确，可能因早孕时绒毛膜促性腺激素功能旺盛，使胃酸减少，胃蠕动减弱，植物神经系统功能失调，副交感神经兴奋过强所致。【症状】剧烈呕吐，出现脱水、酸中毒等，称为妊娠剧吐。【治疗】(1)首先要热情关心，解释孕吐症

不是疾病，可以迅速好转，使患者树立克服呕吐的信心。(2)补充体液，纠正电解质紊乱，静滴复方氯化钠溶液及葡萄糖液。每日至少进入2000~3000毫升。根据二氧化碳结合力的测定纠正酸中毒。(3)镇静止吐药：冬眠灵或非那根25毫克口服或肌注，每日2~3次，利眠宁10毫克，每日三次。(4)补充维生素：维生素b6、b1及维生素c等。(5)调整饮食：少量多次进食，尤以孕妇喜爱的易消化的食物。呕吐严重者暂时禁食，使胃肠道得到休息，并可减少呕吐。(6)激素治疗：可用醋酸去氧皮质酮，每日肌注20~40毫克，要慎用。(7)针灸：内关大幅度捻转；耳针：神门。(8)中医辨证施治：对胃虚型者以健胃和中、调气降逆为治则，可用香砂六君子汤加减；对肝热型患者，以抑肝和胃、调气舒郁为治则，可用苏叶黄连汤加味；对痰滞型患者，以豁痰降逆、顺气止呕为治则，可用小半夏加茯苓汤。

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