

早产\_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\\_\\_E6\\_97\\_A9\\_E4\\_BA\\_A7\\_\\_E5\\_A6\\_87\\_c22\\_609378.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/609/2021_2022__E6_97_A9_E4_BA_A7__E5_A6_87_c22_609378.htm) 妊娠满28周至不足37周终止者称早产，在此期间出生的体重在1000g至2500g之间，身体各器官未成熟的新生儿称早产儿。【诊断】（一）核实预产期1. 了解月经周期，明确末次月经时间。2. 早孕反应出现时间，一般在停经40天左右。3. 妊娠试验阳性出现时间，一般在停经40天左右。4. 首次妇科检查子宫大小是否符合孕周，早孕期间作b超检查，测量胎儿头臀径，可确定胎龄。5. 初感胎动时间，一般在18~20孕周，经产妇稍早，初产妇略晚。6. 初次听到胎心时间（听诊法）一般在18~20孕周可听到。（二）先兆早产，在上述时间内出现10min内至少有一次以上宫缩、持续30秒，宫颈逐渐容受，有少许血性分泌物，经治疗后宫缩停止。（三）早产：在先兆早产的基础上，出现规则宫缩，子宫颈管消失，子宫颈口扩张达3cm以上直至分娩。【治疗】（一）加强产前检查，及时纠正和治疗各种早产的原因，如有早产史、母亲合并症、宫颈松弛、多胎妊娠等。（二）卧床休息：取左侧卧位，增加子宫血液循环，改善胎儿循环。尽量避免阴检或肛检。（三）抑制宫缩1. 硫酸舒喘灵：为β<sub>2</sub>-肾上腺能受体兴奋剂，4.8mg，口服，6~8h一次。注意心率>100次/分糖尿病，青光眼者不宜服用。2. 硫酸镁：阻断或抑制子宫肌刺激物的合成和释放。5%gs500ml加25%硫酸镁40ml静滴，每小时1~2g，直至宫缩停止，每日量不超过20g。用药时注意呼吸，膝反射、尿量等，如再出现宫缩，可重复使用。（四）镇静剂：常用有鲁米那

钠0.1 g肌注，或鲁米那0.03 g口服3次/日，安定2.5 ~ 5mg口服3次/日。（五）促胎肺成熟：胎龄30 ~ 6周之间的先兆早产，应尽早使用肾上腺皮质激素以促胎肺成熟。地塞米松10 mg肌注或氢化可的松100 mg加10 % gs250 ml静滴，每日一次，三天为一疗程，每周重复一疗程，如早产不可避免，停用宫缩抑制剂和镇静剂。（六）分娩处理1．第一产程：间断给氧，左侧卧位。2．第二产程：持续给氧，缩短产程，宜行会阴切开术以防胎儿头部过度挤压致胎儿颅内出血。3．提前通知医师到场，做好抢救新生儿及保暖工作的准备。早产儿脐静脉注射地塞米松1 ~ 2 mg，vitk和vitc预防颅内出血。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)