

肩先露_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__E8_82_A9_E5_85_88_E9_9C_B2__c22_609408.htm 以肩为先露，胎体纵轴与母体纵轴相垂直为横产式，据胎头在母体左、右侧和胎肩胛骨朝向母体前后方，分为左肩前、右肩前、左肩后、右肩后四个胎方位。【诊断】1. 临床表现（1）宫缩乏力：先露胎肩不能紧贴子宫下段及宫颈、缺乏直接刺激。（2）胎膜早破。（3）脐带脱垂。2. 腹部检查（1）子宫呈横椭圆形，宫底低于妊娠周数，子宫横径宽。（2）耻联上宫虚，母体腹一侧触及胎头，另一侧触及胎臀，胎心在脐周最清楚。3. 肛查或阴检（1）胎膜未破者：胎先露高浮于骨盆入口上方，不易触及。（2）胎膜已破者，宫口已开张，阴检可触及肩胛骨、肩峰、肋骨、腋窝尖端指向胎儿头端，肩胛骨朝母体前（后）方，为肩前（后）位。4. b超：能准确探清肩先露，确定具体胎方位。【治疗】1. 妊娠期：发现肩先露，采用膝胸卧位，艾灸至阴穴转胎位，无效时，应试行外倒转术转成头位，包扎腹部以固定胎头。2. 分娩期：根据产次、胎儿大小，是否存活，宫颈扩张度，是否破膜，有无并发症，决定分娩方式：（1）足月活胎伴有产科指征（骨盆狭窄、前置胎盘、难产史）应于临产前择期剖宫产。（2）初产妇，足月活胎，应行剖宫产术。（3）经产妇足月活胎可行剖宫产，若宫口开5cm以上，破膜不久，羊水未流尽，尽可能在乙醚麻醉下行内倒转术，转成臀先露，待宫口开全行臀助产术。（4）出现先兆子宫破裂或子宫破裂征象，无论胎儿死活，均应立即行剖宫产术。（5）胎儿已死亡，无先兆破裂征象（病理

收缩环、子宫下段压痛、肉眼血尿。) 宫口开全，在麻醉下行断头术或毁胎术，术后常规检查子宫下段，宫颈及阴道，有裂伤及时给予缝合，注意防产后出血，给予抗生素，预防感染。 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