

巨大胎儿\_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\\_B7\\_A8\\_E5\\_A4\\_A7\\_E8\\_83\\_8E\\_E5\\_c22\\_609414.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/609/2021_2022__E5_B7_A8_E5_A4_A7_E8_83_8E_E5_c22_609414.htm) 胎儿体重 4000g称为巨大儿。通过正常产道常发生困难，发生肩性难产机会多，需手术助产，处理不当可发生软产道损伤或子宫破裂。巨大儿可能与下列因素有关1.遗传因素：父母身材高大者，可能有较大的胎儿。产妇孕前体重gt.40cm 或宫高加腹围

140cm提示有巨大儿可能。注意胎先露的高低，羊水量的多少，产妇腹壁脂肪的厚薄，胎方位，子宫在腹腔朝前后，充分估计胎儿的体重=(宫高-n) × 155=克数。n为常数，胎头浮n=13，胎头稍入n=12，头定n=11。3.b超：双顶径 9.5cm有巨大儿可能，若胸肩径明显大于双顶径者发生肩性难产可能性大。【治疗】1. 孕期处理：孕期发现胎儿偏大或巨大儿史应排除糖尿病。一经证实积极控血糖。孕36周后酌情择期结束妊娠。2. 分娩期处理（1）有巨大儿可能者，在分娩过程严密观察产程，产时监护，不宜试产过久。（2）临产及第一产程因巨大儿可导致宫缩乏力，胎头入盆困难者可行剖宫产。产程胎头下降停滞在棘下2cm以上，产瘤大应行剖宫产。先露在棘下3cm，有阴道分娩可能，可行产钳助娩。要警惕肩难产。3. 肩难产的处理：胎头娩出后，胎肩娩出困难，前肩被嵌顿在耻骨联合上方，为肩难产。胎胸受压不能呼吸，需要正确而快速的处理，首先清理胎儿口腔及呼吸道粘液快速查清肩难产的因素，做好抢救新生儿的准备，给o2吸入复苏等，选两侧阻滞麻醉产道松弛，做足够大的会阴切开。肩难产可采取以下手法：1. 屈曲大腿助产法：全产妇尽量向

上屈曲大腿，使双腿贴腹壁，双手抱腿或抱膝使腰骶段脊柱弯曲度缩小，缩小骨盆倾斜度，耻骨联合可升高数厘米，使嵌顿于耻联后的前肩自然松弛而娩出。

2. 压前肩法。在耻联上方向胎儿前肩稍加压有助于嵌顿的前肩娩出。

3. 旋肩法：助产者伸手入阴道，放在胎肩峰与胎胛间，握其后肩促向胸部方向转动，另一手置胎儿前肩部，双手加压旋转胎肩达骨盆斜径上，使嵌顿的前肩松动，得以娩出，也可将后肩旋转 $180^{\circ}$ ，在旋转过程娩出后肩。忌牵拉胎头过猛或旋转儿颈以免臂丛神经损伤。

4. 先牵出后臂娩出后肩法：助产者手顺骶道进入阴道，以中、食二指压后肘窝，使胎儿屈前臂，握住一手臂，沿胎儿胸、面部滑出阴道而娩出胎儿后肩及上肢后将胎肩旋至骨盆斜径上，再牵拉胎头助前肩入盆后娩出。

5. 以上处理无效时，可剪断胎儿锁骨，缩小肩径而娩出，勿伤及下方血管，娩出后缝合软组织，按锁骨骨折处理。（术前要同家属说清情况，征得家属同意）。

6. 产后预防出血与感染，常规详细检查产道有无损伤。

附：关于剖宫产的一些问题剖宫产是解除孕妇及胎儿危急状态的有效方法之一，也是解决难产最终最有效的一种手段，但剖宫产有一定并发症，应用不当可导致母儿损伤，甚至危及生命。产科工作中常出现两种倾向，一种认为剖宫产轻而易举、安全，可取代一切难产手术，不做认真检查分析，轻率施术；另一种母儿确实存在危险，急需手术，而犹豫不决，坐失良机。所以如何正确使用剖宫产手术，是产科工作者日常工作中极为重要的问题。

一、指征（一）难产性因素：由于产道、产力、胎儿异常导致难产，需行剖宫产结束分娩。

1. 头盆不称：包括骨盆狭窄、畸形、胎儿过大、胎儿大小与骨盆不适应。（1）

骨盆入口不称：扁平骨盆、胎儿偏大，需严格试产，失败后才行剖宫产。(2)中骨盆不称:从骨棘间径 $\leq 9.5\text{cm}$ ,试产中宫口开8—9cm，先露停止在s 2cm以上或宫口开全先露仍不下降，耻骨联合上一指可触及胎头颈沟，宜行剖宫产。(3)骨盆出口不称：骶尾关节固定，尾骨向前翘起，出口前后径短。2.胎头位置异常：高直后位，前不均倾位、额后位、颞后位为绝对手术指征，持续性枕后位、枕横位，胎头下降停滞。3.胎位异常：不能纠正的横位、臀位。4.软产道异常(1)软产道疤痕、畸形。(2)宫颈癌。(3)宫颈肌瘤，卵巢囊肿，阻碍先露下降。5.产力异常；经处理无效。(二)非难产性因素：妊娠期、分娩期母儿合并症、急需结束妊娠。1.胎儿窘迫。2.产前出血，前置胎盘，胎盘早剥，短期内不能从阴道分娩者。3.重度妊高征：经治疗效果不好者。4.过期妊娠，引产失败，NST无反应，OCT提示晚减，评分 $\leq 5$ 分。5.羊水过少，高年初产妇宝贝儿。6.妊娠合并糖尿病，心脏病等不宜进气者。7.疤痕子宫无试产条件者。(三)剖宫产同时行子宫切除术指征1.重度胎盘早剥致子宫卒中，经处理无效。2.产后大出血，经多种处理无效者。3.经产妇宫腔严重感染者。

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)