

2010年临床助理辅导：子宫收缩乏力的原因临床助理执业医师考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/649/2021\\_2022\\_2010\\_E5\\_B9\\_B4\\_E4\\_B8\\_B4\\_c22\\_649533.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/649/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_649533.htm)

(1) 头盆不称或胎位异常：胎先露下降受阻，不能紧贴子宫下段及宫颈内口，不能引起反射性子宫收缩，导致继发性宫缩乏力。

(2) 子宫因素：子宫肌纤维过度伸展（如多胎妊娠、巨大胎儿、羊水过多等）失去正常收缩能力。经产妇使子宫肌纤维变性影响宫缩。子宫发育不良、子宫畸形（如双角子宫等）、子宫肌瘤等，均能引起宫缩乏力。来源：[www.examda.com](http://www.examda.com)

(3) 精神因素：产妇恐惧、精神过度紧张、睡眠少、膀胱充盈、临产后进食不足、过多消耗体力、水及电解质紊乱，均可导致宫缩乏力。

(4) 内分泌失调：可影响肌细胞收缩，导致宫缩乏力。<http://ks.100test.com>

(5) 药物影响：临产后使用大剂量镇静剂、镇痛剂及麻醉药，如吗啡、哌替啶、苯巴比妥钠等，可抑制宫缩。更多信息请访问：百考试题医师网校 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)