

2011年临床执业医师：子宫收缩不协调的处理 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/652/2021\\_2022\\_2011\\_E5\\_B9\\_B4\\_E4\\_B8\\_B4\\_c22\\_652840.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/652/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_652840.htm) 子宫收缩不协调的处理：主要是调节宫缩，使其恢复节律性、极性及其一致性！主要是调节宫缩，使其恢复节律性、极性及其一致性。可给予较大量镇静剂，如肌注杜冷丁10mg和莨菪碱0.3mg.产妇经充分休息解除精神紧张后，宫缩多能逐渐恢复协调，产程得以顺利进展。如仍得不到纠正，同时胎儿有窘迫现象者，应考虑剖宫结束分娩。高张型宫缩不协调如发生在应用催产素过程中，应立即停药，并注射镇静解痉剂，如杜冷丁及阿托品，必要时给乙醚吸入。为了预防出现局限性狭窄环，应减少不必要的刺激。出现后，除给予杜冷丁（或吗啡）外，还可给乙醚或1%肾上腺素0.15~0.3ml肌注或舌下含化三硝酸甘油等，待环松解后酌情结束分娩。特别推荐：[现场报名时间汇总](#)[2011年临床执业医师考试时间](#)[2011年临床执业医师考试大纲](#) 更多信息请访问：[2011年临床执业医师考试网校辅导](#) 相关推荐：[2011年临床执业医师考试：创伤性气胸汇总](#)[2011年临床执业医师辅导：颅骨骨膜窦汇总](#)[2011年临床执业医师辅导：急性失血所致贫血汇总](#) 欢迎进入 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)