

2011年妇产科辅导：软产道异常 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/654/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_A6_87_c22_654504.htm 软产道异常亦可引起难产，故在早孕期作一次阴道检查，以了解外阴、阴道及宫颈情况，以及有无盆腔其它异常等，具有一定临床意义。软产道异常亦可引起难产，故在早孕期作一次阴道检查，以了解外阴、阴道及宫颈情况，以及有无盆腔其它异常等，具有一定临床意义。下列情况可能引起分娩困难。

- 一、会阴强硬 多见于年龄较大初产妇，因纤维组织弹性减退所致。有时则因疤痕引起，分娩时不易扩张，第二产程延长，可造成严重会阴撕裂，需切开会阴。
- 二、阴道狭窄 纵膈及横膈，分娩时可妨碍先露部下降。较薄的纵膈在分娩时可被撕裂，较厚的需手术切除。先天性阴道横膈可在分娩时包住先露部，中间小孔可被误认为扩张的宫颈口。临产后遇胎头深入阴道迟迟不能娩出而宫口查不清者，应及时行阴道检查以明确诊断。横膈薄者，分娩时可渐被扩张或撕裂，较厚者不能扩张，须作“十”字切口，在分娩结束时切除剩余部分后缝合。过厚者有时需剖宫取胎。
- 三、宫颈强硬 有时见于高龄初产妇，阵缩良好而宫颈口不扩张。可能与精神紧张有关。明确诊断后，在宫颈部注射少量奴夫卡因，可使宫颈扩张。如无效，考虑剖宫分娩。
- 四、盆腔肿瘤 子宫肌瘤或卵巢肿瘤可影响分娩，子宫壁间肌瘤或粘膜下肌瘤位于子宫下段及宫颈者，可使分娩受阻或引起胎位异常，如引起分娩梗阻者应剖宫分娩。并酌情行肌瘤剝除或子宫切除术。卵巢囊肿在分娩时可能破裂或阻塞产道，应剖宫取胎，并切除肿瘤如不阻塞产道亦可自阴道试

产。 小编推荐：#0000ff>2011年妇产科考点：流产解析
#0000ff>2011年临床妇产科：输卵管妊娠详解 #0000ff>2011年
妇产科高频考点：先天性无阴道 特别推荐：#ff0000>2011年
临床执业医师考试大纲 #0000ff>考试时间 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