

2011年临床执业医师妇产科辅导：流产临床分型 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_E4_B8_B4_c22_654986.htm

流产临床分型：先兆流产、难免流产、不全流产、完全流产。按流产发展的不同阶段，分为以下临床类型。

- 1.先兆流产 停经后出现少量阴道流血，常为暗红色或血性白带，无妊娠物排出。流血后数小时至数日可出现轻微下腹痛或腰骶部胀痛。宫颈口未开，子宫大小与停经时间相符。经休息及治疗，症状消失，可继续妊娠；如症状加重，则可能发展为难免流产。
- 2.难免流产 又称为不可避免流产。在先兆流产的基础上，阴道流血增多，腹痛加剧，或出现胎膜破裂。检查见宫颈口已扩张，有时可见胚囊或胚胎组织堵塞于宫颈口内，子宫与停经时间相符或略小。B型超声检查仅见胚囊，无胚胎或胚胎血管搏动亦属于此类型。
- 3.不全流产 难免流产继续发展，部分妊娠物排出宫腔，或胎儿排出后胎盘滞留宫腔或嵌顿于宫颈口，影响子宫收缩，导致大量出血，甚至休克。检查可见宫颈已扩张，宫颈口有妊娠物堵塞及持续性血液流出，子宫小于停经时间。
- 4.完全流产 有流产的症状，妊娠物已全部排出，随后流血逐渐停止，腹痛逐渐消失。检查见宫颈口关闭，子宫接近正常大小。

小编推荐：[#0000ff>2011年临床执业医师：乳腺癌的并发症](#)
[#0000ff>2011年临床执业医师：女性生殖器邻近器官](#)
[#0000ff>2011年临床执业医师综合笔记各科目试题汇总](#) 特别推荐：[#ff0000>2011年临床执业医师考试大纲](#) [#0000ff>考试时间](#)
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