

中医实践技能考试辅导：产后发热急症处理 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/655/2021_2022__E4_B8_AD_E5_8C_BB_E5_AE_9E_E8_c22_655573.htm

产后发热急症处理：支持疗法、热入营血、热入心包、热深厥脱。感染邪毒所致的产后发热，是产科危急重症，若治疗不当或延误治疗可使病情进一步发展，邪毒内传，热入营血，或热陷心包，甚则发展至热深厥脱危重之候。此时，应积极进行中西医救治。

1.支持疗法 加强营养，纠正水、电解质平衡紊乱，病情严重或贫血者，多次少量输血或输血浆。

2.热入营血 高热不退，心烦汗出，斑疹隐隐，舌红绛，苔黄燥，脉弦细数。治宜解毒清营，凉血养阴，方用清营汤加味，或用清开灵注射液静脉滴注，以清热解毒，醒神开窍。

3.热入心包 高热不退，神昏谵语，甚则昏迷，面色苍白，四肢厥冷，脉微而数。治宜凉血托毒，清心开窍，方用清营汤送服安宫牛黄丸或紫雪丹，或用醒脑静注射液肌肉注射或静脉滴注。

4.热深厥脱 出现冷汗淋漓，四肢厥冷，脉微欲绝等亡阳证候，急当回阳救逆，方用独参汤、生脉散或参附汤加减。或用参附注射液肌肉注射或静脉注射，以回阳救逆，益气固脱。此时病情复杂，势急症重，必须根据病情，配合西医治疗，给予足够的抗生素，或皮质激素，纠正电解质紊乱，抗休克，及时处理伤口。若有盆腔脓肿，应切开引流。当病情稳定后，应检查原因，及时处理。

相关推荐：[#0000ff>中医实践技能考试辅导：留罐法注意事项](#) [#0000ff>2011临床医师实践技能病例分析中要求掌握的51项](#) [#0000ff>中医实践技能考试辅导：快速性心律失常中医病因病机](#) 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