

2011年临床执业医师妇产科辅导：产褥期全身其他变化 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_2011_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_655642.htm

产后体温多正常，如产程延长、产妇过度疲劳者，可出现低热，但多不超过38℃，大都在24小时后恢复正常。产后3~4天，由于乳房胀痛亦可引起低热，乳汁分泌畅通后即恢复正常。如体温持续24小时以上不下降者，应作全面检查，寻找发热原因。产后脉搏多较慢，每分钟约60~70次，可能与胎盘循环停止及卧床休息有关。如脉搏过速，应检查心脏，并注意是否因失血过多引起。血压一般都正常。孕妇血液稀释，在产后二周内恢复正常。分娩时白细胞增高，在产后24小时内可达15000/mm³左右，如产程长，可达30000/mm³，多在一周内恢复正常，否则应寻找原因。血沉在产褥初期仍较高，产后6~12周恢复正常。孕时体内增加的水份于产后排出，尤其在一周内的前几日，排出量最多。由于汗多，应注意预防感冒。产后尿量增加，可达3000ml/日并可出现微量蛋白，多在产后1~2天内消失。第一周内偶可出现糖尿，系乳腺分泌的部分乳糖被吸收排出所致。产后大小便可能出现困难。因腹壁与盆底肌肉松弛以及肠蠕动减弱，易便秘。膀胱可因产时受压而感觉迟钝，或因膀胱三角区仍有水肿、充血、或因会阴伤口疼痛，反射性地引起尿道括约肌痉挛，致排尿困难，严重者可有尿潴留。尿潴留将影响子宫复旧并易引起尿路感染，应及时处理。

推荐：#0000ff>2011年临床妇产科：子宫颈残端癌

#0000ff>2011年妇产科辅导：哮喘准妈妈巧过“三关”

#0000ff>临床执业医师《妇产科学》辅导：羊水栓塞的治疗

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