

2011年中医助理医师：妊娠病急症处理 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_2011_E5_B9_B4_E4_B8_AD_c22_655810.htm 异位妊娠已破损型的休克型属危、急、重症，其典型症状是突发性下腹剧痛，伴肛门下坠感，面色苍白，四肢厥冷或冷汗淋漓，恶心呕吐，血压下降或不稳定，有时烦躁不安，脉微欲绝或细数无力，并有腹部及妇科检查体征。临床处理如下：1.患者平卧，立即测血压、脉搏、呼吸、体温及观察患者神志。2.急查血常规、血型及交叉配血。3.立即给予吸氧、输液。可用50%的葡萄糖液20ml加丹参注射液10ml静脉推注，或用5%葡萄糖液500ml加丹参注射液20ml静脉滴注。必要时输血。4.有条件者可同时服用参附汤回阳救逆，或服生脉散合宫外孕 号方（赤芍、丹参、桃仁）以益气固脱，活血化瘀。若腹腔内出血多者，或经以上处理休克仍不能纠正者，应立即手术治疗。5.手术适应证（1）停经时间长，疑为输卵管间质部或残角子宫妊娠者。（2）休克严重，内出血量多或持续出血，虽经抢救而不易控制者。（3）妊娠试验持续阳性，包块继续长大，杀胚药无效者。（4）愿意同时施行绝育术者。 小编推荐：
#0000ff>2011年中医助理医师：难产的病因病机 #0000ff>2011年中医助理：预防女性乳腺炎的九款食疗方 #0000ff>2011年中医助理医师：血瘀型经行发热的辨证论治 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