

医学教育网临床助理医师考试:《答疑周刊》2023年第35期

病理妊娠在女性生殖系统的医师考试中分值最高、难度稍大的章节,前置胎盘与胎盘早剥也需要好好鉴别,这里介绍女性生殖系统病理妊娠中联系比较紧密的相应考点。

问题索引:

1. 前置胎盘应如何处理?
2. 胎盘早剥如何处理?
3. 胎儿窘迫如何诊断?

具体解答:

1. 前置胎盘应如何处理?

27岁, G₁P⁰, 孕32周, 头位, 阴道出血3天, 量少, 无腹痛, 胎心正常, 无明显宫缩, 诊断为前置胎盘, 恰当处理是

- A. 绝对卧床, 给予镇静剂, 观察病情变化
- B. 立即行人工破膜
- C. 立即行催产素引产, 宫口开大后行碎胎术
- D. 立即行剖宫产术
- E. 立即人工破膜及点滴催产素

【答案】A

【解析】期待疗法适用于妊娠<36周、胎儿存活、阴道流血量不多、无需紧急分娩、一般情况良好的孕妇。

(1) 一般处理: 取侧卧位, 绝对卧床休息, 血止后方可轻微活动; 禁止性生活、阴道检查及肛门检查; 密切观察阴道流血量。胎儿电子监护仪监护胎儿宫内情况。每日间断吸氧, 每次20分钟; 纠正孕妇贫血, 血红蛋白低于70g/L时, 应输血, 使血红蛋白 \geq 100g/L, 血细胞比容 $>$ 0.30。维持正常血容量, 必要时输血。

(2) 药物治疗: 必要时给予地西洋等镇静剂。出血时间久, 应用广谱抗生素预防感染。估计孕妇近日需终止妊娠, 若胎龄<35周, 促胎肺成熟。

故选 A 不选 D。[医学教育网原创]

2. 胎盘早剥如何处理?

关于胎盘早剥时的处理, 正确的是

- A. 纠正休克, 大量补液
- B. 确诊为 II 度者, 可经阴道分娩
- C. 经阴道分娩者不宜破膜
- D. 产妇情况恶化, 不论胎儿是否存活, 均应及时行剖宫产术
- E. 应用肝素治疗凝血功能障碍

【答案】 D

【解析】 A. 纠正休克, 大量补液——错在这个大量上。

B. 阴道分娩: 适用于以外出血为主, I 度患者一般情况良好, 宫口已扩张, 估计短时间内能结束分娩者, 产程中应密切观察心率、血压、宫底高度、阴道流血量以及胎儿宫内状况, 一旦发现病情加重或出现胎儿窘迫征象, 应及时剖宫产结束分娩。

C. 经阴道分娩者不宜破膜——不破膜怎么分娩呢?

D. 产妇情况恶化, 不论胎儿是否存活, 均应及时行剖宫产术。

E. 应用肝素治疗凝血功能障碍——早剥本来就出血厉害, 肝素是抗凝药物。[医学教育网原创]

3. 胎儿窘迫如何诊断?

下列哪项提示胎儿宫内窘迫

- A. 胎心率 130 次/分
- B. 妊娠近足月时, 胎动 > 10 次/2 小时
- C. 孕妇尿雌三醇值 15mg/24 小时
- D. Manning 评分 4
- E. 雌激素/肌苷 (E/C) 比值 > 15

【答案】 D

【解析】 胎动 < 10 次/2 小时或降低 50% 为胎动减少。胎动减少或消失是胎儿缺

氧的重要表现，临床常见胎动消失 24 小时后胎心消失。Manning 评分 5~6 分提示胎儿有急或慢性缺氧； ≤ 4 分为胎儿有急性缺氧伴慢性缺氧；0 分为急慢性缺氧。[医学教育网原创]



正保医学教育网
www.med66.com