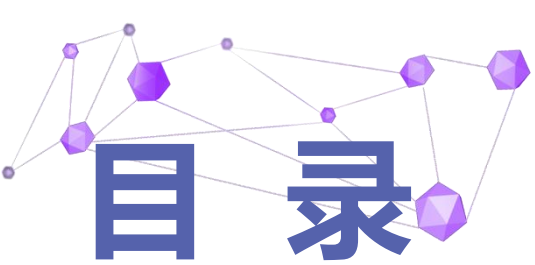




# 高危妊娠及其管理





**重点内容**



**疑难知识点**



**常考知识点**



**思维导图**



人民卫生出版社  
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

## 第十一章

# 一、重点内容



- ☑ 胎儿宫内状况的监护方法及临床意义
- ☑ 胎儿成熟度监测的方法及临床意义
- ☑ 高危妊娠的范畴、护理评估和护理措施



## ☑ 计数胎动

妊娠18~20周孕妇即感觉到胎动，并逐渐增加，至足月时，胎动又因为羊水量的减少和空间的减小而逐渐减少。正常胎动计数 $> 30$ 次/12小时，若 $< 10$ 次/12小时，提示胎儿宫内缺氧。

## ☑ 胎心音

妊娠18~20周用听诊器经孕妇腹壁能听到胎心音，每分钟110~160次。



## ☑ 胎儿电子监护

- 加速
- 减速：早期减速、变异减速、晚期减速



人民卫生出版社  
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

## 第十一章

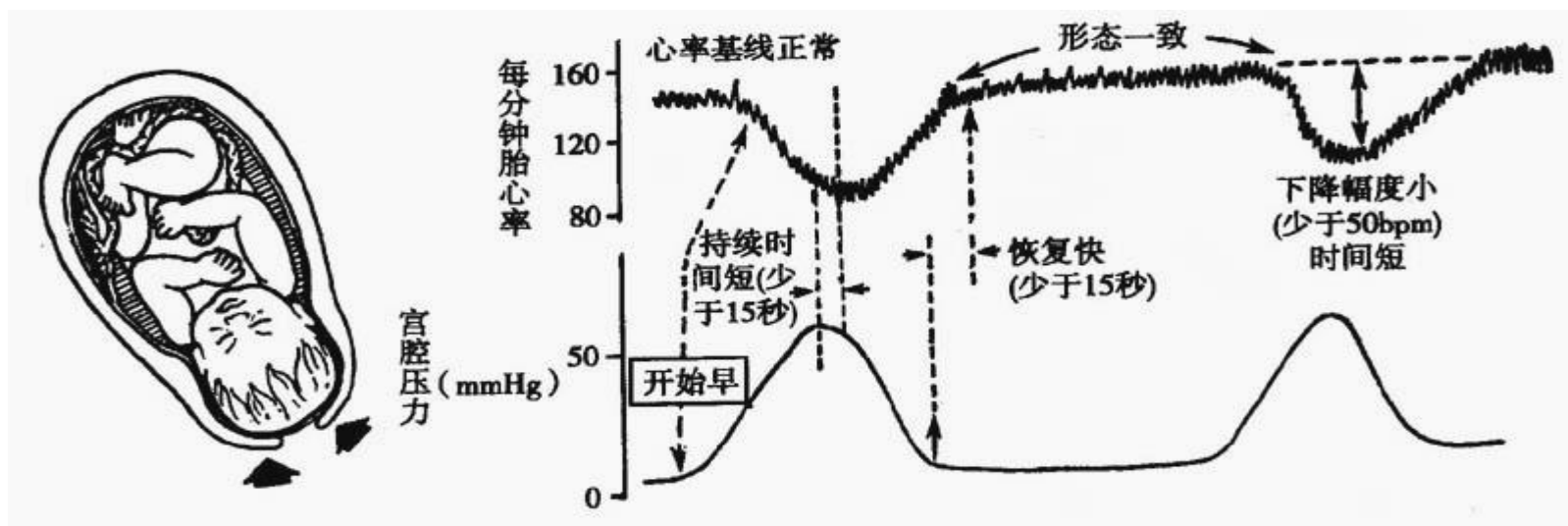
# 二、疑难知识点



- ☑ 胎儿宫内状况的监护方法及临床意义
- ☑ 胎儿成熟度监测的方法及临床意义

### ☑ 早期减速

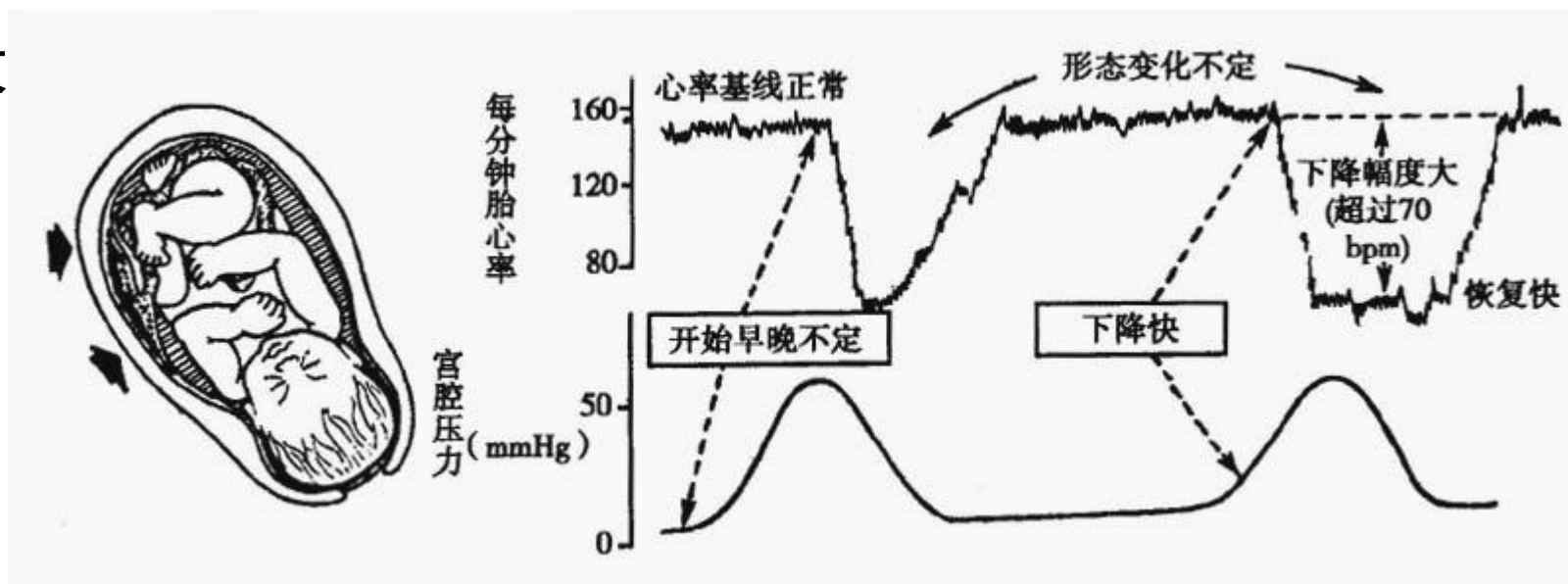
- 特点是胎心率减速发生几乎与子宫收缩同时开始，宫缩达到峰值时胎心率达到最低点，宫缩停止后即恢复到基线。下降幅度  $< 50\text{bpm}$ ，时间短，恢复快。



早期减速

### ☑ 变异减速

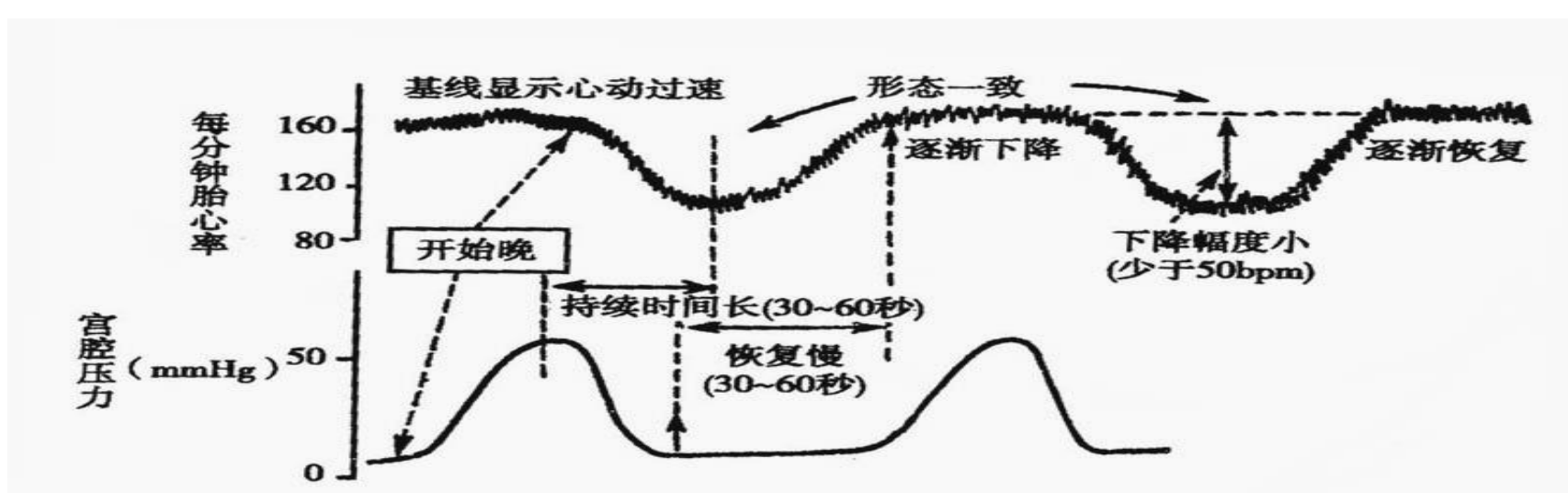
- 特点是胎心率减速与宫缩无特定关系，下降迅速且下降幅度大（ $> 70\text{bpm}$ ），持续时间长短不一，但恢复迅速。变异减速对胎儿的影响取决于脐带受压的程度和时间，减速时间越长，振幅变化越大，对胎儿造成危害就越大



变异减速

### ☑ 晚期减速

- 特点是胎心率减速多在宫缩高峰后开始出现，即胎心率减速滞后于宫缩高峰期，下降缓慢，下降幅度  $< 50\text{bpm}$ ，持续时间长，恢复缓慢。常伴胎心率基线变异性减少或消失。一般认为是胎盘功能不良、胎儿缺氧的表现，应紧急处理。



晚期减速



### ☑ 预测胎儿宫内储备能力

- **无应激试验**（ non-stress test , NST ）：观察无宫缩、无外界负荷刺激情况下FHR的变化和胎动后的反应，以了解胎儿的储备能力。
- 本试验根据胎心率基线、胎动时胎心率变化（变异、减速和加速）等分为有反应型NST、可疑型NST和无反应型NST。



### ☑ 预测胎儿宫内储备能力

**宫缩应激试验**（contraction stress test, CST）：又称缩宫素激惹试验（oxytocin challenge test, OCT），1999年美国妇产科协会CST的诊断标准为：①阴性：无晚期减速和明显的变异减速，提示胎盘功能良好，一周内胎儿无死亡危险。一周后重复试验。



人民卫生出版社  
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

## 第十一章

# 三、常考知识点



#### ☑ 胎儿宫内状况的监护方法及临床意义

- 无应激试验 ( non-stress test , NST ) : 指在无宫缩、无外界负荷刺激下, 对胎儿进行胎心率宫缩图的观察和记录, 以了解胎儿储备能力。
- 本试验根据胎心率基线、胎动时胎心率变化 ( 变异、减速和加速 ) 等分为有反应型NST、可疑型NST和无反应型NST



## NST的评估及处理 (SOGC指南, 2007年)

参数	反应型NST	可疑型NST	无反应型NST
基线	110~160次/分	100~110次/分 >160次/分<30分钟 基线上升	胎心过缓<100次/分 胎心过速>160次/分>30分钟 基线不确定
变异	6~25次/分 (中等变异)	≤5次/分 (无变异及最小变异)	≤5次/分 ≥25次/分>10分钟 正弦型
减速	无减速或者偶发生变异减速持续短于30秒	变异减速持续30~60秒	变异减速持续时间超过60秒 晚期减速
加速 (足月胎儿)	20分钟内≥2次加速超过15次/分, 持续15秒	20分钟内<2次加速超过15次/分, 持续15秒	20分钟<1次加速超过15次/分, 持续15秒
处理	观察或进一步评估	需要进一步评估 (复查NST)	全面评估胎儿状况 生物物理评分 及时终止妊娠



- ☑ **宫缩应激试验** ( contraction stress test , CST ) : 又称缩宫素激惹试验 ( oxytocin challenge test , OCT ) , 符合试验条件的子宫收缩为每10分钟有3次宫缩 , 而且每次宫缩持续30 ~ 40秒。观察20分钟内宫缩时胎心率的变化。



#### ☑ 1999年美国妇产科协会CST的诊断标准为：

- ①阴性：无晚期减速和明显的变异减速，提示胎盘功能良好，一周内胎儿无死亡危险。一周后重复试验。
- ②阳性： $\geq 50\%$ 的宫缩有晚期减速，若宫缩频率未达到3次 / 10分，即有晚期减速，提示胎儿已出现不能耐受的缺氧状态。
- ③可疑阳性：包括宫缩时有间断的晚期减速或明显的变异减速、可疑过度应激（如缩宫素、前列腺素、乳头刺激等刺激下宫缩频率  $> 1$ 次 / 2分或每次宫缩持续时间  $> 90$ 秒时出现胎心减速）以及图形不满意（宫缩  $< 3$ 次/10分或不能判读的曲线）。



## 四、思维导图



# 四、思维导图





谢谢观看