

## 第二节 胎头吸引术

胎头吸引术是将胎头吸引器置于胎头上,形成一定负压后吸住胎头,按胎头娩出机制,通过牵引协助胎头娩出的手术。其优点为易于掌握,对母儿危害小,可用以代替低位产钳。缺点是:若负压不足,吸引器滑脱可造成胎儿伤害;如负压过大,牵引时间长,易损伤头皮,甚至发生颅内出血。目前临床常用的有金属直筒状、牛角形或扁圆形及硅胶喇叭形胎头吸引器。

### 【适应证】

1. 缩短第二产程常用于产妇有妊娠期高血压疾病、心脏病等分娩时不宜用力者;轻度胎儿窘迫需尽快结束分娩者;宫缩乏力导致第二产程延长者。
2. 持续性枕横位或枕后位须做胎头旋转并牵引胎头助产者。

### 【禁忌证】

1. 头盆不称,胎位异常(颜面位、额先露、横位、臀位等)。
2. 产道畸形、阻塞,子宫颈癌。
3. 子宫脱垂手术后,尿瘘修补术后。



图 11.2.4-1 金属牛角形胎头吸引器

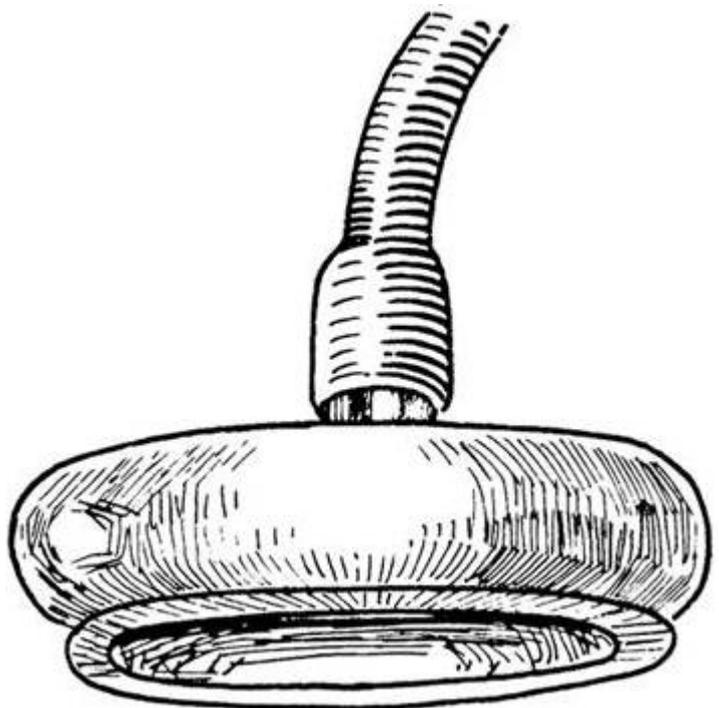


图 11.2.4-3 金属杯状胎头吸引器

### 【手术条件】

1. 活胎,顶先露。

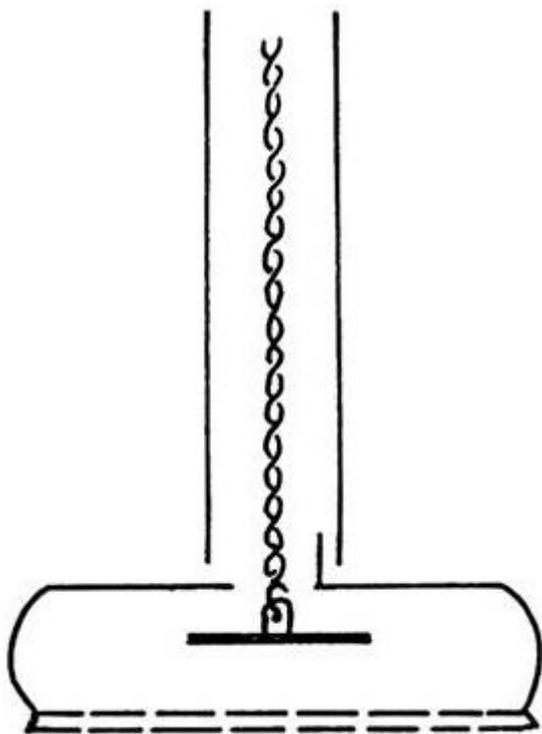


图 11.2.4-4 杯心底部活动“护板”



图 11.2.4-5 硅胶喇叭形胎头吸引器

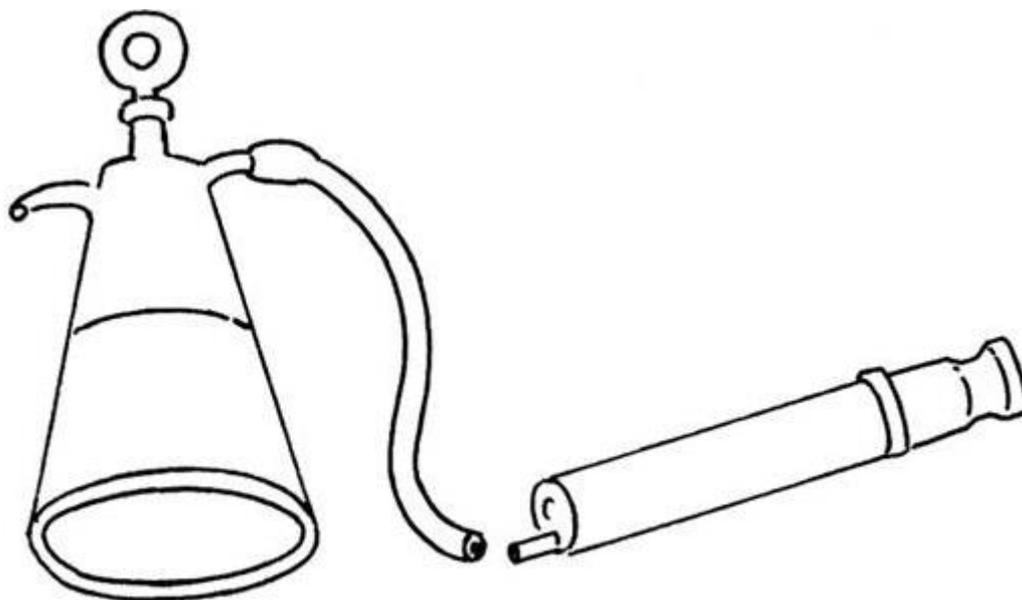


图 11.2.4-2 金属锥形胎头吸引器

2. 头盆相称。
3. 胎头双顶径已达坐骨棘水平以下。
4. 宫口开全，胎膜已破。
5. 有一定强度的子宫收缩。

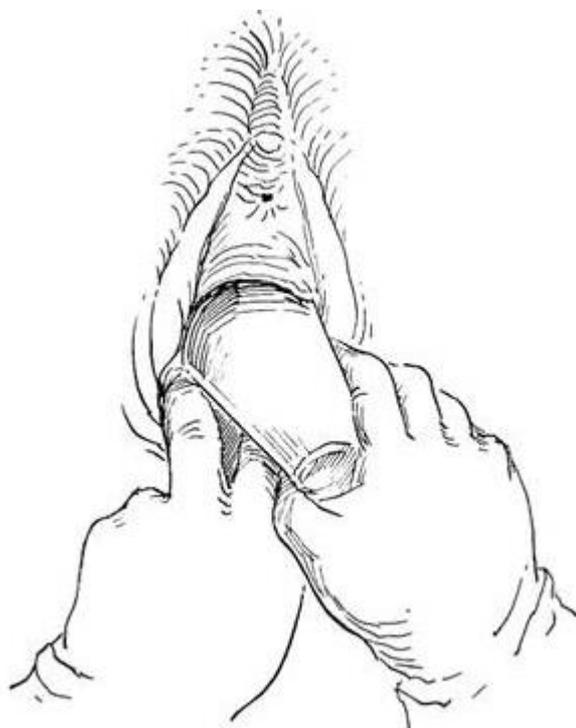
**【术前准备】**

1. 用物准备 胎头吸引器 1 个，橡皮管 1 根，50ml 注射器 1 支，止血钳 1

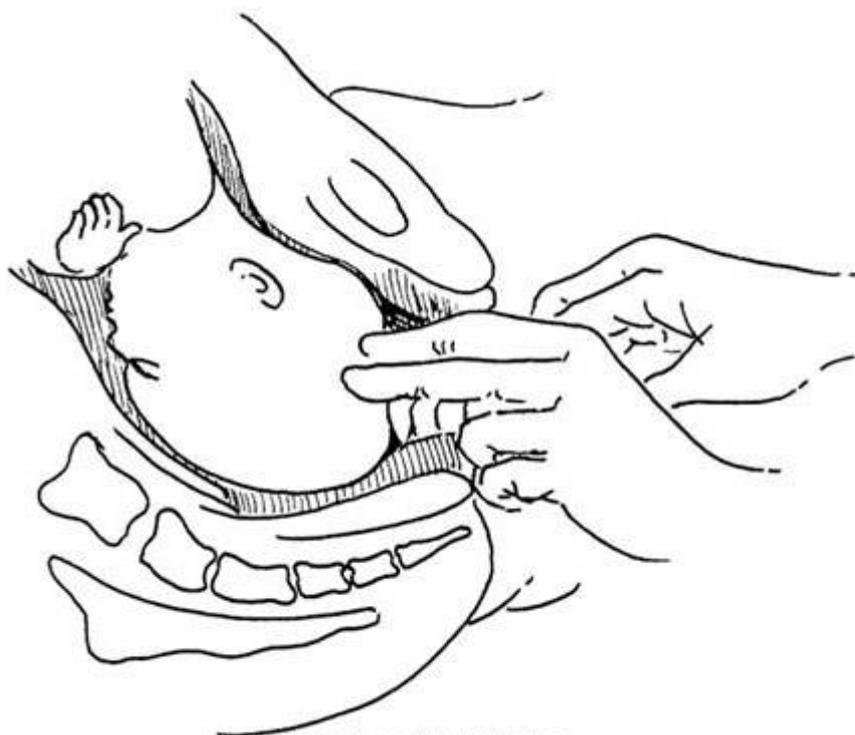
把，治疗巾 2 块，低压吸引器 1 台，一次性吸痰管 1 根，吸氧面罩 1 个，无菌纱布数块，导尿包，消毒液状石蜡，会阴切开缝合术包，氧气,抢救药品等。

2. 心理准备 向产妇说明胎头吸引术的目的及方法，可能发生的并发症，取得产妇和家属的理解及配合。

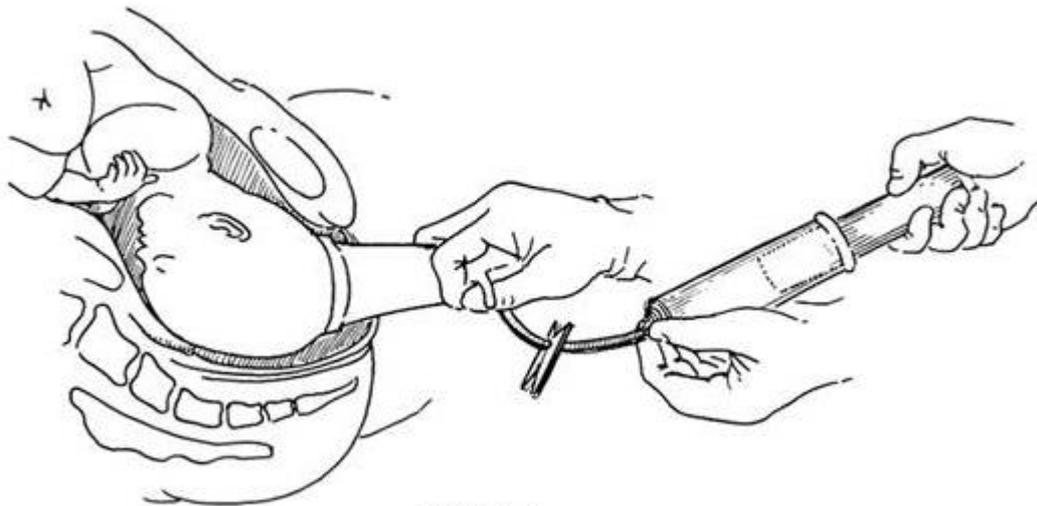
### 【操作步骤】



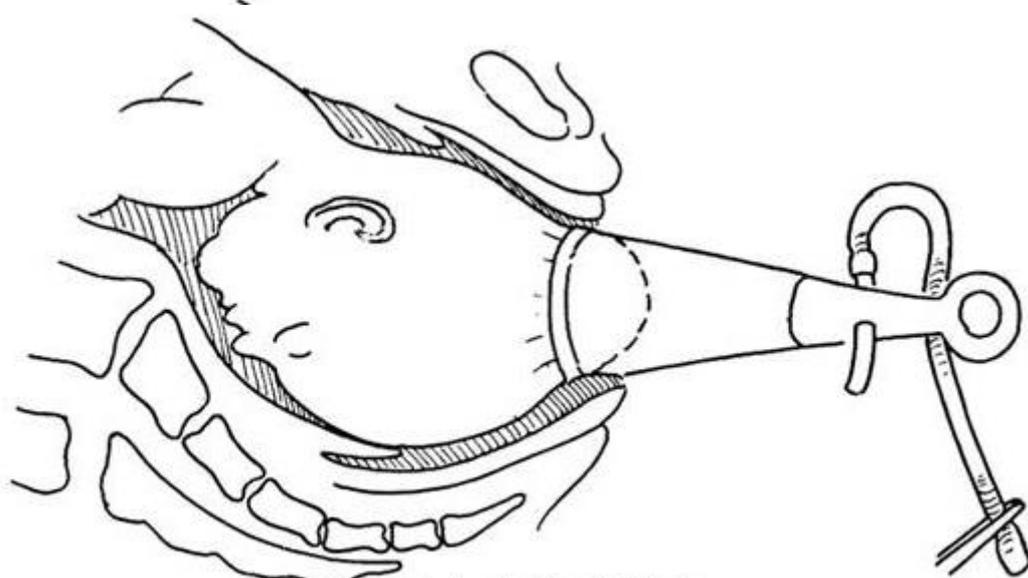
放置胎头吸引器



检查胎头吸引器附着位置



抽吸负压

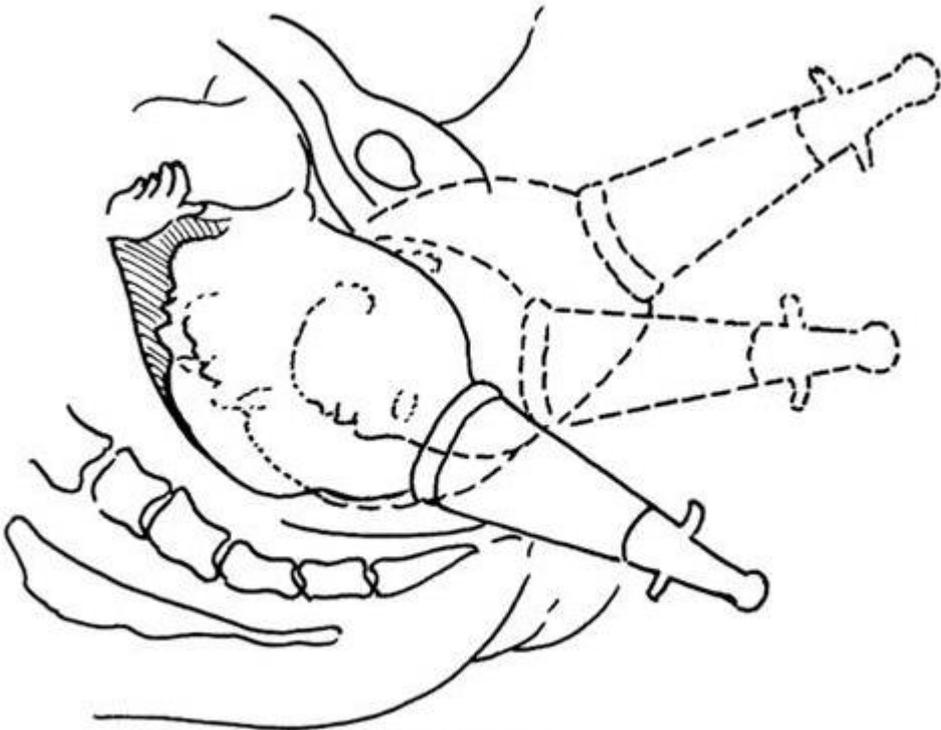


负压形成，胎头部形成产瘤

1. 检查器械 吸引器有无损坏，漏气，并将橡皮管接在吸引器空心管柄上。
2. 体位产妇 取膀胱截石位，外阴常规消毒、铺巾，导尿排空膀胱。
3. 阴道检查 明确是否符合手术条件。
4. 会阴切开 初产妇或会阴较紧张者，行麻醉后做会阴侧斜切开术。
5. 放置胎头吸引器 先将吸引器开口缘涂好润滑油，术者用左手指撑开阴道后壁，右手持吸引器沿阴道后壁放入，然后用手指环形拨开阴道口四周，使整个胎头吸引器滑入阴道内，并使其开口缘与胎头贴紧。用手指沿吸引器检查一周，了解吸引器是否紧贴胎儿头皮，有无阴道壁及宫颈组织夹于吸引器及胎头之间，检查无误后调整吸引器牵引柄，使之与胎头矢状缝方向一致，作为旋转胎头的标记。

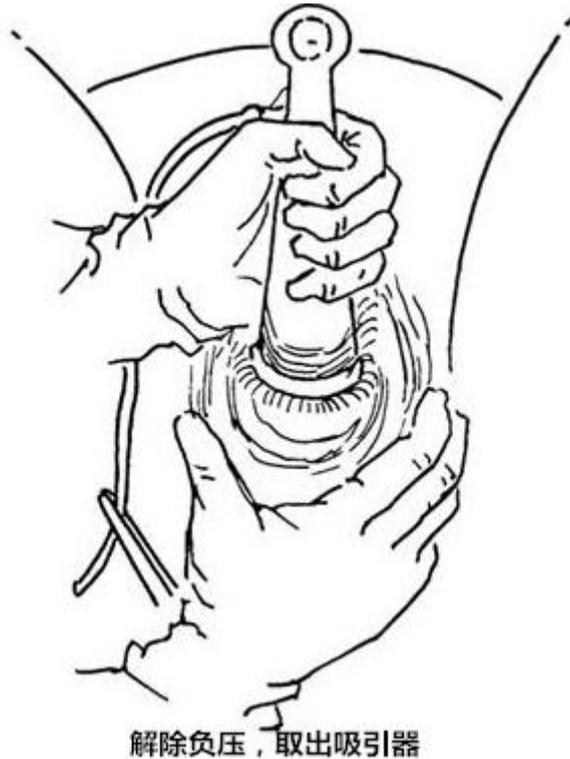


检查吸引器与胎头间有无软阻滞



牵拉吸引器

6. 抽吸负压术 者将胎头吸引器顶住胎头，助手将注射器接上胎头吸引器的橡皮管，分次缓慢地抽出吸引器内空气 150~200ml，使吸引器内变成负压，负压相当于 200~300mmHg，硅胶喇叭形吸引器抽空气 60~80ml 即可。用血管钳钳夹住橡皮管，取下注射器，等候 2~3 分钟，使吸引器与胎头吸牢。



7. 牵引吸引器 如为枕前位，待宫缩时，让产妇向下屏气，术者手持牵引柄顺骨盆轴方向，按正常分娩机制进行牵引，使胎头俯屈、仰伸、娩出，同时注意保护会阴。宫缩间歇期暂停牵引。若胎头为枕横位或枕后位时，可先旋转后牵引。

8. 胎头双顶径牵出阴道口时，即可松开止血钳，解除吸引器负压，取下吸引器，相继娩出胎体。

#### 【注意事项】

1. 严格掌握适应证，如早产儿、胎儿窘迫者慎用。
2. 吸引器必须放置正确，应避免 a 门。
3. 牵引时用力要均匀，按正常胎头分娩机制辅助牵引。切忌左右摇晃，切勿用力过大。
4. 牵引时如有漏气或脱落，应查找其原因。如系牵引方向错误、负压不够，可重新放置。放置一般不超过 2 次，牵引时间一般主张 10 ~15 分钟，全部牵引时间不宜超过 20 分钟，否则应改用产钳术助产。
5. 预防感染由于阴道操作次数多，术后常规给予抗生素。

#### 【护理措施】

1. 治疗配合做好术前用物、产妇及新生儿窒息抢救的各项准备工作，积极协助医师完成胎头吸引术的操作过程。胎儿娩出后及时清理呼吸道。

## 2. 病情监护

(1) 术后检查新生儿有无产伤。如新生儿头皮损伤、头皮血肿及颅内出血等,如有异常及时配合医生处理。

(2) 术后仔细检查产妇软产道,如有裂伤应及时缝合。定时观察产妇宫缩,预防产后出血。注意观察会阴伤口愈合情况,每日清洁、消毒外阴。术后按医嘱给予抗生素治疗。

3. 一般护理 嘱产妇产后加强营养,多进高能量、易消化、富含维生素及微量元素的食物。