

第六节 人工剥离胎盘术

人工剥离胎盘术是指用手剥离并取出滞留于子宫腔内胎盘的手术。

【适应证】

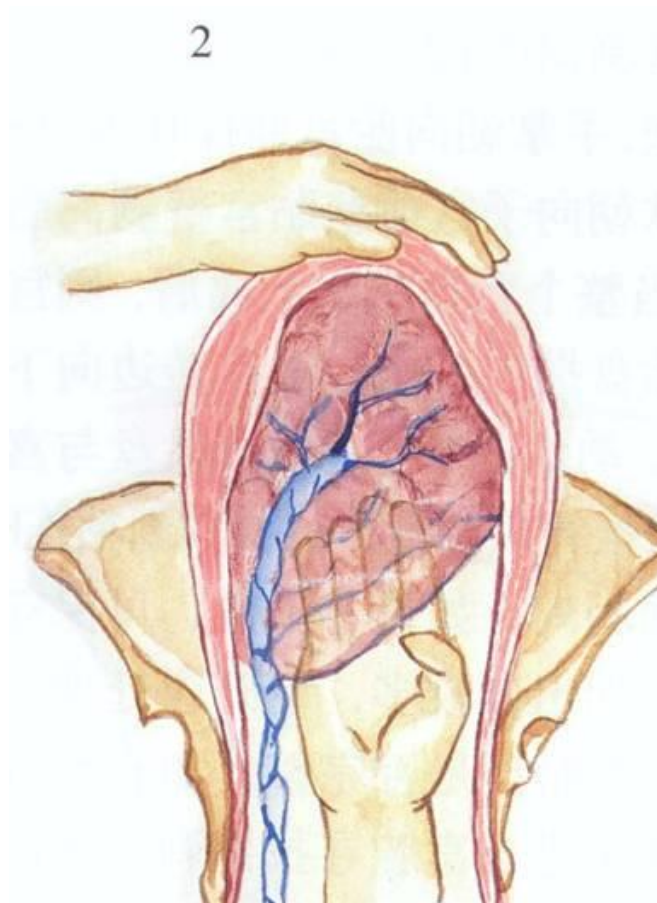
1. 胎儿娩出后,胎盘部分剥离引起子宫出血,不到 30 分钟出血量已达 200ml 者。
2. 胎儿娩出后 30 分钟,经一般处理,胎盘仍未排出者。
3. 某些难产手术,胎儿娩出后,需立即娩出胎盘者。

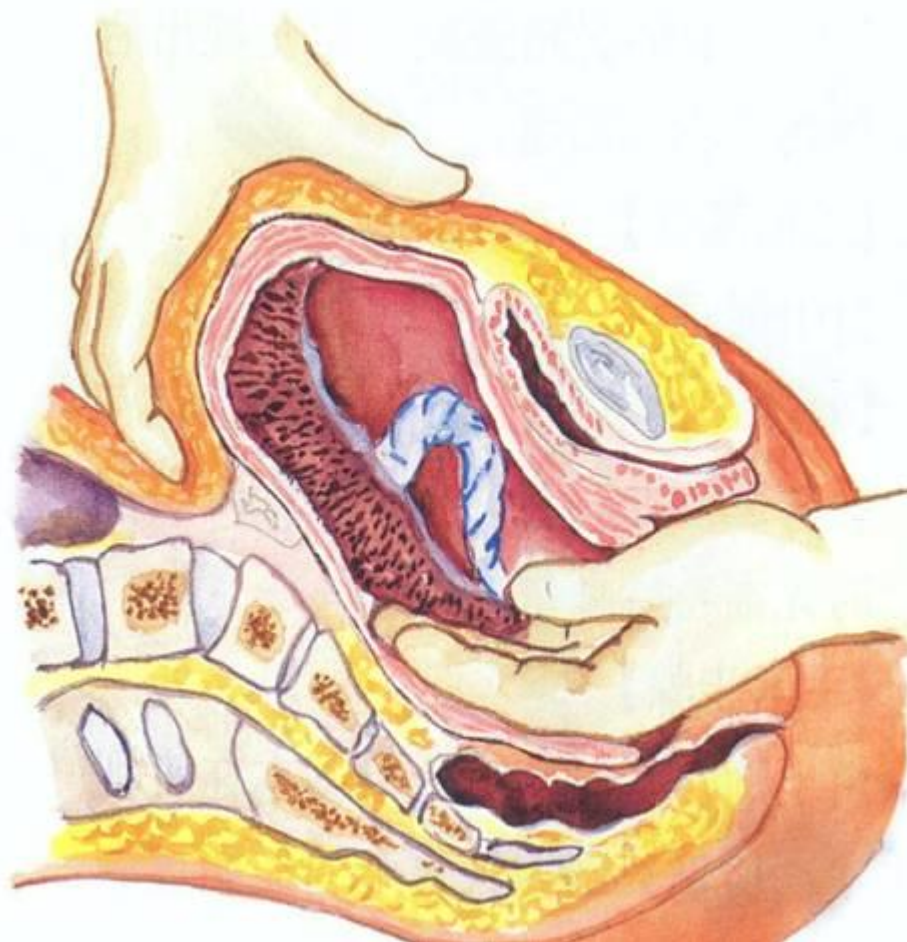
【术前准备】

1. 用物准备无菌手套 1 双,无菌纱布数块,大刮匙 1 把。
2. 心理准备向产妇讲解人工剥离胎盘的目的,指导产妇如何配合,解除产妇恐惧。

【操作步骤】

1. 产妇取膀胱截石位,排空膀胱。手术者须严格无菌操作,重新消毒外阴,更换无菌手套。





2. 一般不需要麻醉，个别患者准备哌替啶用于止痛。

3. 术者一手在腹壁紧握并下推子宫，另一手五指合拢成圆锥状，沿脐带伸入宫腔，触及胎盘边缘。宫腔内的手掌展开，四指并拢，手背紧贴宫壁，进入胎盘与子宫壁之间，以手掌的尺侧缘做钝性剥离（图 15-45）。待整个胎盘剥离后，将胎盘握在手掌中取出。

4. 检查胎盘胎膜，如不完整，可再探查子宫腔，或用干纱布擦拭宫腔，或用大刮匙轻轻搔刮宫腔，清除残留的胎盘胎膜。

【注意事项】

1. 徒手剥离胎盘应一次完成，因反复进出宫腔会增加感染机会。

2. 剥离胎盘时，应触摸清胎盘与子宫壁的接触面，操作轻柔，切忌强行剥离和抓挖子宫壁，防止穿破子宫壁。如发现胎盘与子宫壁之间无明显界限，且有根样组织扎进子宫壁，找不到疏松剥离面时，应考虑胎盘植入，立即停止操作，必要时切除子宫。

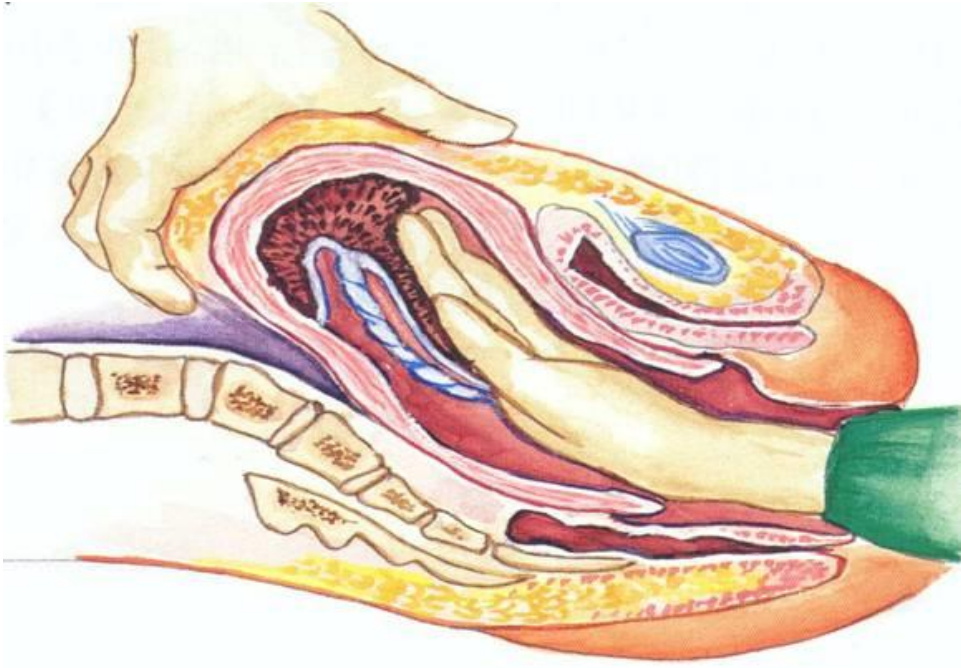
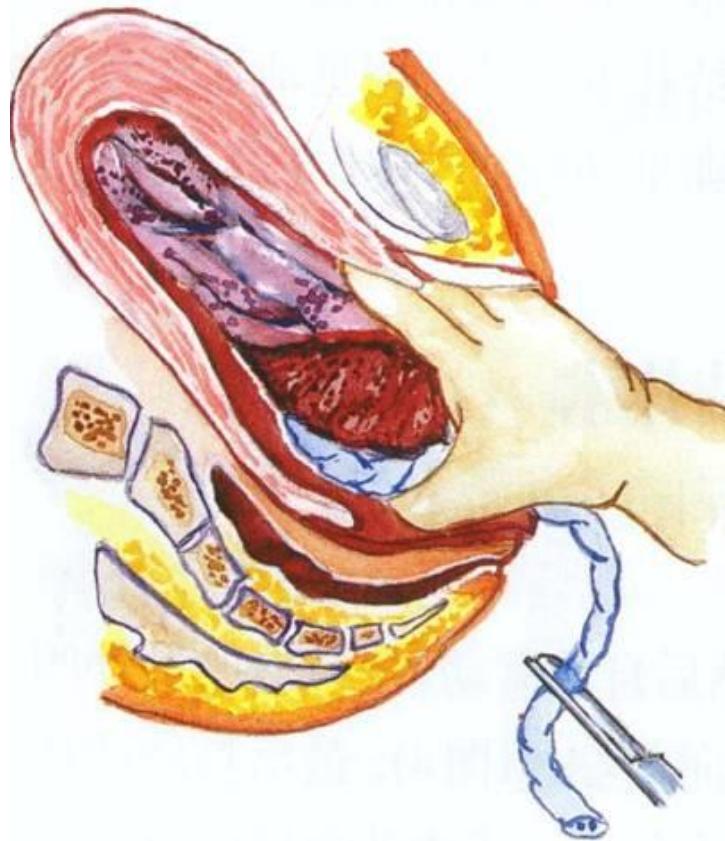
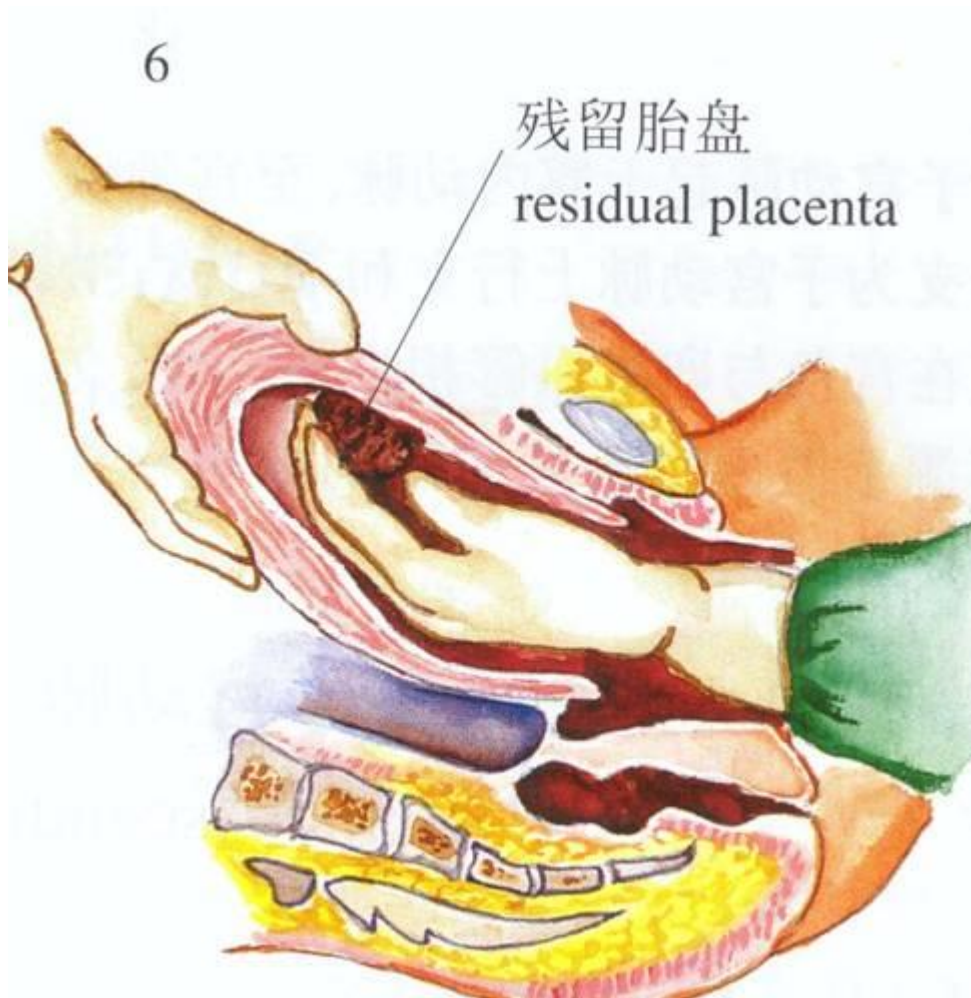


图 4—37 人工胎盘剥离术
Manual Separation of Placent

5



3. 术后注射缩宫素预防产后出血，给抗生素预防感染。



【护理措施】

1. 病情监护 术中严密观察产妇生命体征、阴道出血、子宫收缩情况，及时做好输血准备。
2. 配合治疗 配合医生尽快完整娩出胎盘，遵医嘱给予抗生素和缩宫素。
3. 心理护理 向产妇解释此项手术的必要性,身旁有专人留守解除产妇恐惧、指导产妇术中配合。