

妇产科主治医师考试：《答疑周刊》2020 年第 13 期

问题索引：

一、【问题】高危儿的定义是什么？

二、【问题】胎儿宫内监护时间和内容是什么？

三、【问题】胎盘功能检查包括什么？

四、【问题】胎儿成熟度检查包括什么？

具体解答：

一、【问题】高危儿的定义是什么？

【解答】高危儿的定义

目前我国对出生后出现以下情况者称之为高危儿。

1. 孕龄 <37 周，或 ≥ 42 周。
2. 出生体重 $<2500\text{g}$ 。
3. 小于孕龄儿或大于孕龄儿。
4. 生后 1 分钟内 Agar 评分 0~3 分。
5. 产时感染。
6. 高危产妇分娩的新生儿。
7. 手术产儿。
8. 新生儿的兄弟姐妹有严重的新生儿病史或新生儿期死亡等。

二、【问题】胎儿宫内监护时间和内容是什么？

【解答】胎儿宫内监护时间和内容

对不同妊娠期胎儿监护内容不同。

1. 妊娠早期 妊娠 12 周内属于早期妊娠。

- (1) 行妇科检查，确定子宫大小及是否与妊娠周数相符。
- (2) 必要时行 B 型超声检查，最早在妊娠第 5 周时可见到妊娠囊，超声多普勒最早在妊娠第 7 周时可探测到胎心音。

2. 妊娠中期 妊娠 12 周至妊娠 28 周前属于妊娠中期。

- (1) 手测宫底高度或尺测耻上子宫长度及腹围，协助判断胎儿大小及是否与妊娠周数相符。
- (2) B 型超声在不同孕周检查胎头双顶径、头围、腹围、股骨长，了解胎心、羊

水及胎盘情况, 进行胎儿畸形的筛查等。

3. 妊娠晚期 自妊娠 28 周至分娩前。

(1) 手测宫底高度或尺测耻上子宫长度, 测量腹围值, 胎动计数, 胎心监测, 8 型超声检查测胎头双顶径值、头围、腹围、股骨长, 判定胎位、胎盘位置及胎盘成熟度、羊水深度等。

(2) 胎心电子检测: 胎心率 (FHR) 监测包括基线胎心率及一过性胎心率变化两种。

1) 基线胎心率 (BFHR): 指无宫缩或宫缩间歇期记录的 FHR。可从每分钟心搏次数及 FHR 变异两方面估计基线胎心率基线。FHR 持续 >160 次/分, 或 <120 次/分, 持续 10 分钟为心动过速或心动过缓。FHR 变异包括胎心率变异振幅 (正常波动范围为 $10\sim25$ 次/分) 和胎心率变异频率 (1 分钟波动次数, 正常 ≥ 6 次)。FHR 基线摆动表示胎儿有一定的储备能力, 变异消失提示胎儿储备能力丧失。

2) 一过性胎心率变化 (PFHR): 指与子宫收缩有关的 FHR 变化。分为加速和减速两种。

加速: 指子宫收缩后 FHR 暂时增加 15 次/分以上, 持续时间 >15 秒, 是胎儿良好的表现。

减速: 指随宫缩出现的暂短性胎心率减慢, 分为 3 种: ①早期减速: 特点为发生与宫缩同时开始, 宫缩后即恢复正常, 下降幅度 <50 次/分。为宫缩时胎头受压, 脑血流量一时减少的表现, 不受孕妇体位或吸氧改变。②变异减速: 特点是宫缩开始后胎心率不一定减慢。减速与宫缩无恒定关系。但当出现, 下降迅速、幅度大 (>70 次/分), 持续时间长短不一, 恢复迅速。为子宫收缩时脐带受压兴奋迷走神经所致。③晚期减速: 特点是子宫收缩高峰后出现胎心率减慢但下降缓慢, 下降幅度 <50 次/分, 持续时间长, 恢复缓慢。为胎儿缺氧的表现, 出现时应高度予以重视。

3) 预测胎儿宫内储备能力: 包括无应激试验及缩宫素激惹试验。

①无应激试验 (NST): 胎动时应伴有一过性胎心率加快。正常为连续记录 20 分钟, 至少有 3 次以上胎动伴胎心率加速 >15 次/分、持续 >15 秒。异常是胎动数与胎心率加速数少于前述情况或胎动时无胎心率加速。此法简单、安全, 可作为缩宫素激惹试验前的筛选试验。

②缩宫素激惹试验 (OCT): 又称宫缩应激试验 (CST), 为用缩宫素诱导引起规律性

宫缩并用胎儿监护仪记录胎心率变化。若多次宫缩后重复出现晚期减速, FHR 变异减少, 胎动后无 FHR 增快为阳性, 提示胎盘功能减退。若 FHR 有变异或胎动后 FHR 加快, 无晚期减速, 提示胎盘功能尚佳。本试验在妊娠 28~30 周后即可进行。若为阴性, 1 周内无胎儿死亡危险, 可在 1 周后重复。

(3) 胎儿生物物理监测: 是综合胎心电子监护及 B 超下观察胎儿呼吸运动、胎动、胎儿肌张力、羊水量 5 项指标判断胎儿有无急性或慢性缺氧的一种监护方法。根据得分估计胎儿缺氧情况, 每项指标 2 分, 满分 10 分, 无急、慢性缺氧; 6 分提示可疑急、慢性缺氧, 24 小时内需复查; 2 分提示急性缺氧或伴慢性缺氧, 若胎肺成熟需终止妊娠。

三、【问题】胎盘功能检查包括什么?

【解答】胎盘功能检查

胎盘功能检查包括胎盘功能和胎儿胎盘单位功能的检查。

1. 胎动 是判断胎儿宫内安危的主要临床指标。 ≥ 30 次/12h 为正常, < 10 次/12h 提示 胎儿缺氧。

2. 测定孕妇尿中雌三醇 正常值 $> 15\text{mg}/24\text{h}$ 尿, $10\sim 15\text{mg}/24\text{h}$ 尿为警戒值, $< 10\text{mg}/24\text{h}$ 尿为危险值。若于妊娠晚期连续多次测得雌三醇值 $< 10\text{mg}/24\text{h}$ 尿, 表示胎盘功能低下。也可用孕妇随意尿测得雌激素/肌酐 (E/C) 比值, 以估计胎儿胎盘单位功能, E/C 比值 > 15 为正常, $10\sim 15$ 为警戒值, < 10 为危险。

3. 测定孕妇血清游离雌三醇值 采用放射免疫法。妊娠足月该值的下限为 $40\text{nmol}/\text{L}$ 若低于此值, 表示胎儿胎盘单位功能低下。

4. 测定孕妇血清胎盘生乳素 (HPL) 值用放射免疫法测, HPL 值妊娠足月为 $4\sim 11\text{mg}/\text{L}$, 若妊娠足月 $< 4\text{mg}/\text{L}$ 或突然降低 50%, 提示胎盘功能低下。

5. 测定孕妇血清妊娠特异性 β 糖蛋白 若该值妊娠足月 $< 170\text{mg}/\text{L}$, 提示胎盘功能低下。6. 缩宫素激惹试验 (OCT) 无应激试验无反应者需做 OCT。OCT 阳性指晚期减速在 10 分钟内连续出现 3 次以上, 胎心率基线变异在 5 次以下, 提示胎盘功能减退。

7. 阴道脱落细胞检查 舟状细胞成堆、无表层细胞、嗜伊红细胞指数 $< 10\%$ 、致密核少者, 提示胎盘功能良好。舟状细胞极少或消失, 有外底层细胞出现、嗜伊红细胞指数 $> 10\%$ 、致密核多者, 提示胎盘功能减退。

8. B 型超声 通过 B 超了解胎盘分级、羊水量及脐带血管阻力情况, 可以间接判断胎盘功能, 同时可以结合胎心监护进行生物物理评分, 有实用价值。

四、【问题】胎儿成熟度检查包括什么?

【解答】胎儿成熟度检查

1. 正确推算妊娠周数。
2. 尺测耻上子宫长度及腹围, 以估算胎儿大小。
3. B 型超声检查测得胎头双顶径值 $>8.5\text{cm}$, 提示胎儿已成熟; 观察胎盘成熟度, 根据绒毛膜板、基底板、胎盘光点加以判定。
4. 检测羊水中卵磷脂/鞘磷脂比值 若该值 >2 , 提示胎儿肺已成熟。
5. 检测羊水中肌酐值 若该值 $\geq 176\mu\text{mol/L}$ (2mg/dl), 提示胎儿肾已成熟。
6. 检测羊水中胆红素类物质值 若用光密度测定 (ΔOD_{450}) 测该值 <0.02 , 提示胎儿肝已成熟。
7. 检测羊水中淀粉酶值 若以碘显色法测该值 $\geq 450\text{U/L}$, 提示胎儿唾液腺已成熟。
8. 检测羊水中含脂肪细胞出现率 若该值达 20%, 提示胎儿皮肤已成熟。

妇产科主治医师考试:《答疑周刊》2020 年第 13 期 (word 版下载)

【医学教育网版权所有, 转载务必注明出处, 违者将追究法律责任】