

胎盘早期剥离

复旦大学护理学院

周英凤

定义

- ◆ 妊娠20周后或分娩期，正常位置的胎盘在胎儿娩出前，部分或全部从子宫壁剥离，称为**胎盘早期剥离** (placental abruption)

定义

- ◆ 胎盘早剥是妊娠晚期严重的并发症，起病急，进展快，可危及母儿生命。
- ◆ 国内报道，其发生率为0.46~2.1%，围生儿死亡率200‰~350‰。

病因

- ◆ **血管病变**：妊高征、慢性高血压、肾炎患者常并发胎盘早剥，因为底蜕膜螺旋小动脉痉挛、坏死、出血造成胎盘后血肿；
- ◆ **机械性因素**：腹部受到撞击、摔伤可造成胎盘早剥；羊水过多，破膜后短时间内大量羊水流出现，使子宫内压骤降，子宫突然收缩造成胎盘剥离；

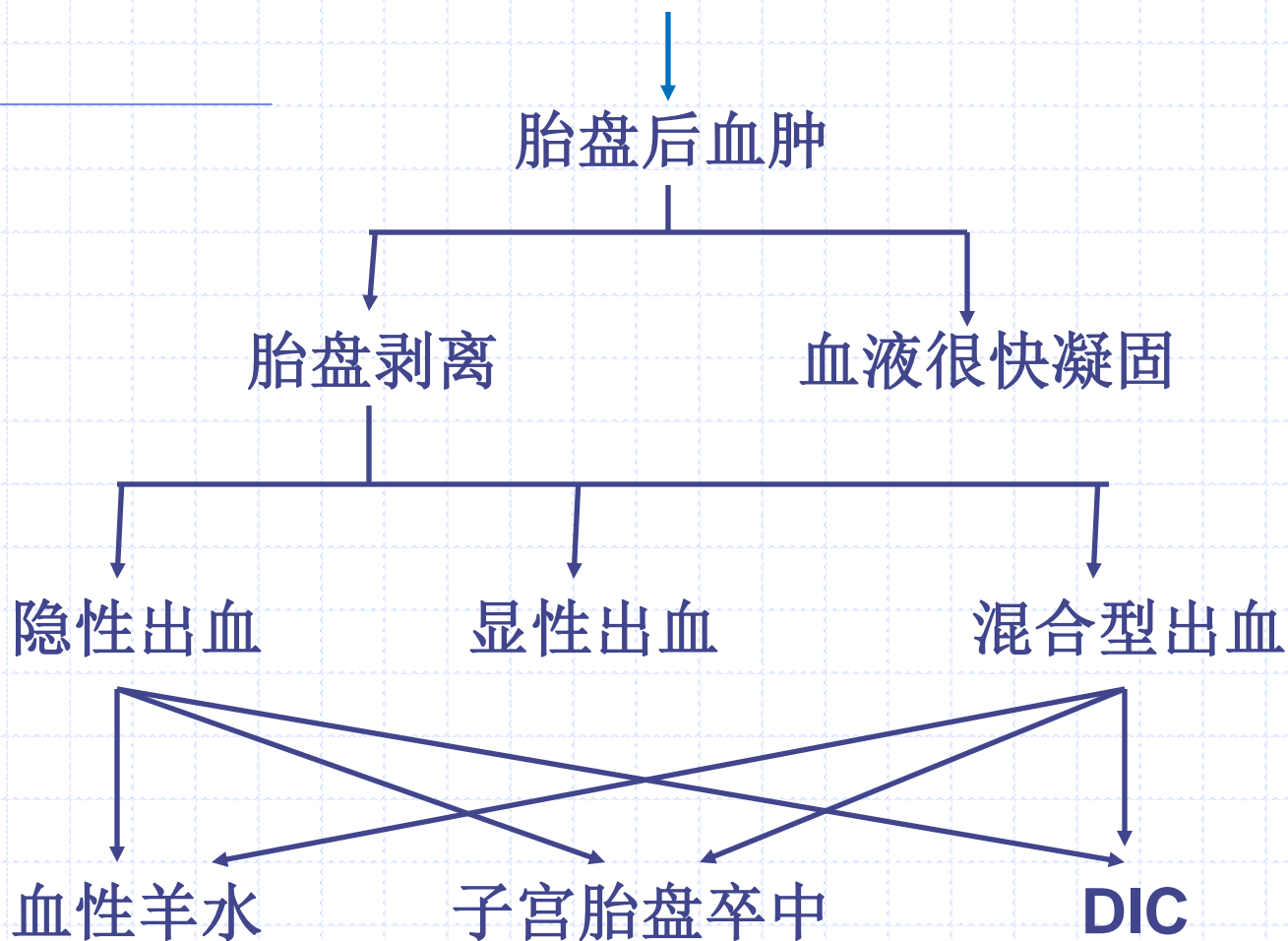
病因

- ◆ **子宫静脉压突然升高**：妊娠晚期或临产后，孕妇若长时间仰卧位，子宫压迫下腔静脉，使静脉压升高，蜕膜静脉淤血或破裂，导致胎盘剥离。

病理

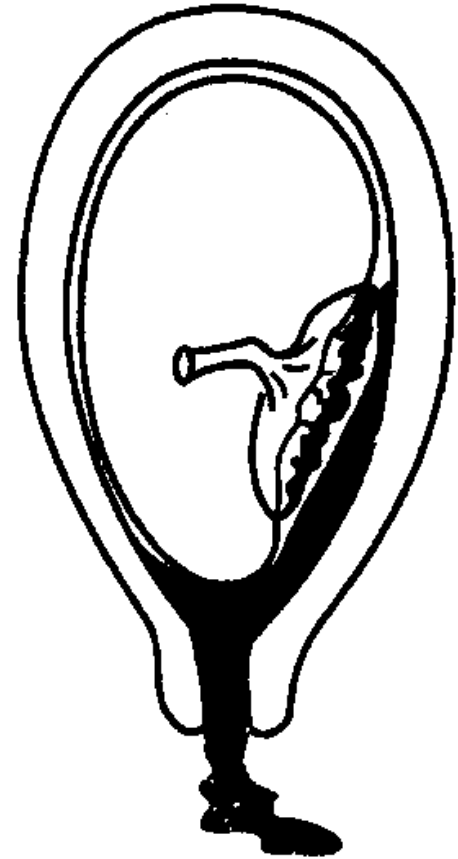
- ◆ 胎盘早剥的主要病理变化是底蜕膜出血，形成胎盘后血肿，使胎盘自附着处剥离。

底蜕膜出血

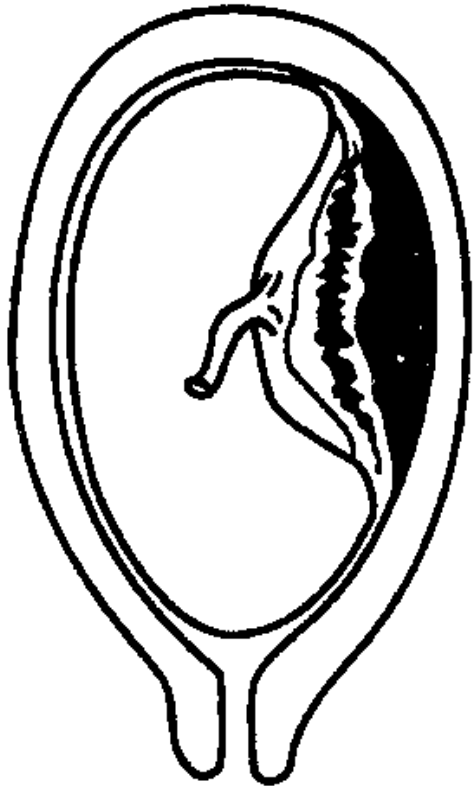


早剥的类型

◆ **显性剥离** (revealed
abruption) : 胎盘与宫壁发
生剥离, 血液冲破胎盘边缘,
从胎膜与子宫壁之间经子宫颈
口流出.



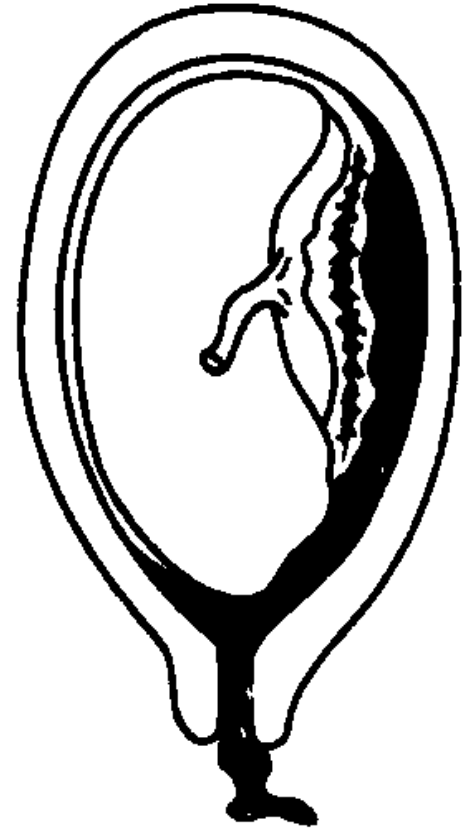
早剥的类型



- ◆ **隐性剥离** (concealed abruption)：胎盘与宫壁发生剥离，但胎盘边缘仍附着于子宫壁上，或由于胎头已固定于骨盆入口，血液不能外流，而积聚在胎盘与子宫壁之间。

早剥的类型

- ◆ **混合性出血** (mixed hemorrhage)：随着胎盘剥离面积的增大，胎盘后积血的增多，压力增大，血液可冲破胎盘边缘，向子宫颈外流出。



临床表现

- ◆ 胎盘早剥的主要临床表现：妊娠晚期**突然发生腹部持续性腹痛**，伴有或不伴有阴道出血。严重时出现休克、DIC.
- ◆ 与前置胎盘的异同点？

临床表现

根据胎盘剥离面的大小、阴道出血量的多少分为二型

轻型

- 1.以外出血为主
- 2.胎盘剥离面不超过1/3
- 3.多见于分娩期
- 4.出血量一般较多，伴轻微腹痛或无腹痛

重型

- 1.以内出血和混合型出血为主
- 2.胎盘剥离面超过1/3
- 3.多见于重度妊高征
- 4.出血量不多或无，持续性腹痛或腰酸、腰背痛，严重时可发生休克

临床表现

轻型

5.产科检查：子宫软，间歇有宫缩，子宫大小符合妊娠月份，胎位清楚，胎心率正，腹部压痛不明显

6.产后检查：胎盘母体面有凝血块及压迹

重型

5.产科检查：子宫硬如板，有明显压痛，子宫比妊娠月份大，宫底升高，子宫处于高涨状态，胎位不清楚，胎心音听不到

6.产后检查：胎盘母体面有凝血块及压迹

临床表现

◆ 辅助检查：

B超：胎盘剥离的程度、胎儿情况

并发症

- ◆ 胎儿宫内死亡
- ◆ DIC
- ◆ 产后出血
- ◆ 急性肾衰
- ◆ 羊水栓塞

治 疗

早期识别、纠正休克，及时终止妊娠

护理问题

- ◆ 潜在并发症（potential complication）：出血性休克 (hemorrhage shock)
- ◆ 潜在并发症：DIC
- ◆ 恐惧（fear）：与危及母儿生命有关

护理措施

1. 一般护理

- ⑩ 绝对卧床休息，取左侧卧位；
- ⑩ 间断吸氧；
- ⑩ 提供基本生活护理

护理措施

2. 严密观察病情

- ⑩ 观察生命体征的变化
- ⑩ 观察阴道流血情况
- ⑩ 监测胎儿宫内安危；
- ⑩ 重视产妇的主诉；
- ⑩ 密切观察有无并发症先兆（DIC、肾衰）

护理措施

3. 心理护理

- ⑩ 心理支持;
- ⑩ 提供相关的信息;

护理措施

4. 手术准备

- ⑩ 确诊胎盘早期剥离者应迅速作好术前准备及新生儿抢救准备；

护理措施

5. 术后护理

- ⑩ 预防产后出血；
- ⑩ 密切观察产后阴道流血情况及子宫收缩情况；
- ⑩ 预防产后感染；
- ⑩ 新生儿护理；



Thank you!