

子宫破裂

复旦大学护理学院

周英凤

概述

- ◆ **子宫破裂(rupture of uterus)**: 指子宫体部或子宫下段在妊娠晚期或分娩期发生破裂。
- ◆ 是产科最严重的并发症，处理不及时可导致母儿死亡。
- ◆ 近年随剖宫产率增加有上升趋势。

分 类

(1) 根据破裂的原因:

- ◆ 自然破裂: 子宫手术后伤口处
- ◆ 创伤性破裂: 助产手术不当;

(2) 根据破裂的部位:

- ◆ 子宫下段破裂: 梗阻性难产
- ◆ 子宫体破裂

分 类

(3) 根据破裂的发展过程:

- ◆ 先兆子宫破裂
- ◆ 子宫破裂

(4) 根据破裂的程度:

- ◆ 完全破裂
- ◆ 不完全破裂

病因

- ◆ **梗阻性难产**：胎儿先露部下降受阻：骨盆狭窄、头盆不称、阴道狭窄、胎位异常、胎儿畸形等。
- ◆ **疤痕子宫**：剖宫产史、子宫修补术等。
- ◆ **宫缩剂使用不当**：宫缩过强、先露下降受阻；
- ◆ **手术损伤**：粗暴或不恰当的阴道助产术、不恰当的内倒转术、植入性胎盘强行剥离等。

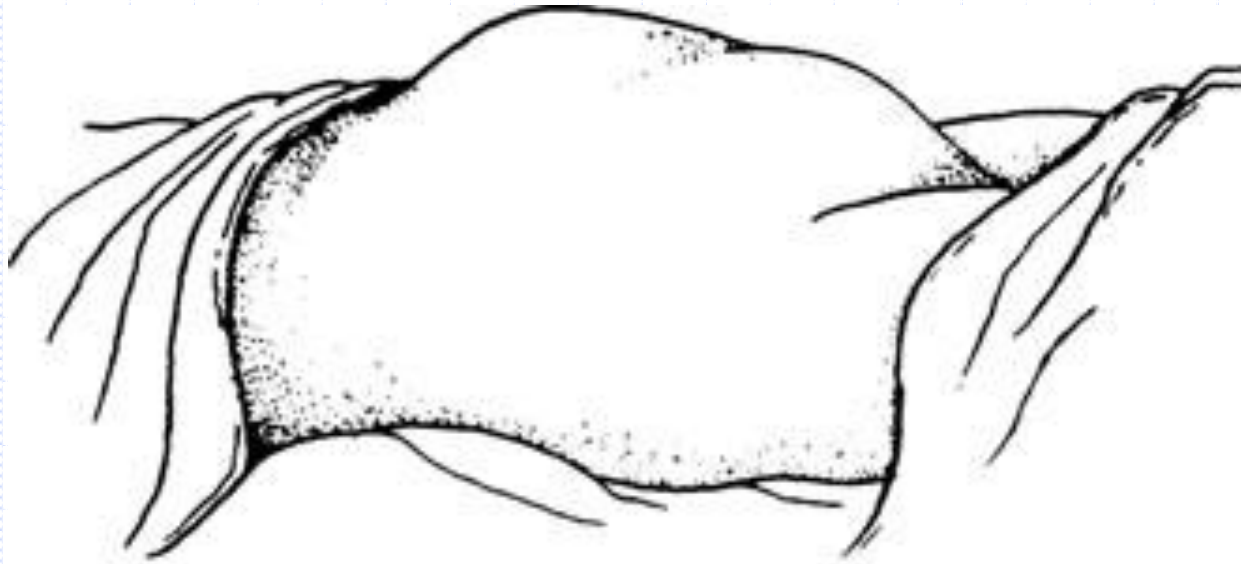
临床表现

- ◆ 多发生在分娩期
- ◆ 经历先兆子宫破裂和子宫破裂两个阶段症状
- ◆ 症状取决于破裂时间、部位、范围、内出血量、胎儿及胎盘情况、宫缩情况等；

临床表现

◆ 先兆子宫破裂

- 子宫强直性或痉挛性收缩，产妇烦躁不安，主诉疼痛难忍，下腹拒按，呼吸急促，脉搏加速；
- 腹部见病理性缩复环
- 胎儿窘迫，胎心先快后慢，或听不清、胎动频繁
- 出现排尿困难或血尿；



先兆子宫破裂的腹部外观

临床表现

◆ 子宫破裂:

- 产妇突感下腹撕裂样疼痛，宫缩停止，疼痛暂缓解，随即全腹持续性疼痛，伴休克征象；
- **不全破裂**：子宫破裂处压痛明显，宫体一侧触及压痛包块，胎心率不规则；
- **完全破裂**：腹部有腹膜刺激征，腹壁下可清楚扪及胎体，胎心胎动消失，胎先露进入腹腔，宫口回缩。

临床表现

◆ 辅助检查

- 腹腔或后穹窿穿刺：明确内出血，适用于产后怀疑内出血者；
- 腹部B超：协助诊断

(如有明确临床表现，则应以紧急抢救为主)

处理原则

◆ 先兆子宫破裂:

- 给予静脉全身麻醉，立即抑制宫缩
- 尽快行剖宫产，防止子宫破裂;

◆ 子宫破裂

- 抗休克，剖宫取胚;
- 破口小：裂口修补术
- 破口大不整齐：子宫切除术
- 术后抗感染

护理措施

◆ 子宫破裂的预防：

- 子宫手术史者提前住院待产
- 加强产程观察；
- 严格掌握缩宫素、前列腺素等宫缩剂的使用

护理措施

◆ 先兆子宫破裂的护理：

- 监测宫缩的强度及产程进展，及时发现难产诱因
- 关注产妇主诉及异常疼痛
- 警惕腹部病理性狭窄环：
 - ◆ 停用缩宫素、停止一切操作
 - ◆ 抑制宫缩、吸氧、监测生命体征
 - ◆ 剖宫产

护理措施

◆ 子宫破裂的紧急处理：

- 抗休克处理：建立静脉通路，补充血容量，纠正酸中毒
- 测定血型、尽快输血
- 监测宫缩、胎心率、血压、给予吸氧
- 做好腹部手术准备
- 术中及术后大量抗生素防感染

护理措施

◆ 心理支持:

- 产妇及家属的心理支持



Thank you!