

临床妇产科考点：羊水栓塞的简述和病因 PDF转换可能丢失
图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/653/2021_2022__E4_B8_B4_E5_BA_8A_E5_A6_87_E4_c22_653558.htm

羊水栓塞是指在分娩过程中羊水进入母体血循环后引起的肺栓塞、休克、弥散性血管内凝血（DIC）、肾功能衰竭等一系列病理改变，是极严重的分娩并发症！羊水栓塞是指在分娩过程中羊水进入母体血循环后引起的肺栓塞、休克、弥散性血管内凝血

（DIC）、肾功能衰竭等一系列病理改变，是极严重的分娩并发症。羊水栓塞可发生在妊娠10~14周钳刮术时。发生在足月分娩者，其死亡率高达80%以上。因此，羊水栓塞是孕产妇死亡的重要原因之一。也可发生在中期妊娠流产，但此时极少造成产妇死亡。病因 1.羊膜腔内压力过高 2.血窦开放 3.胎膜破裂后综上所述，高龄初产、经产妇、子宫收缩过强、急产、胎膜早破、前置胎盘、子宫破裂、剖宫产等是羊水栓塞的诱发因素。羊水栓塞的典型的临床表现 典型的临床表现可分为三个渐进阶段：1.心肺功能衰竭和休克：在分娩过程中，尤其是刚刚破膜不久，产妇突然发生寒战、呛咳、气急、烦躁不安等症状，随后出现发绀、呼吸困难、心率加快、抽搐、昏迷、血压下降，出现循环衰竭和休克状态。肺部听诊可闻及湿音，若有肺水肿，患者可咯血性泡沫状痰。有的产妇突然惊叫一声或打一次哈欠后血压迅即下降甚至消失，并在几分钟内死亡。2.DIC引起的出血：表现为大量阴道流血、血液不凝固，切口及针眼大量渗血，全身皮肤粘膜出血，有时可有消化道或泌尿道大量出血，出现呕血、便血及血尿等。3.急性肾功能衰竭：由于全身循环衰竭，肾脏血流

量减少，出现肾脏微血管栓塞，肾脏缺血引起肾组织损害，表现为尿少、无尿和尿毒症征象。一旦肾实质受损，可致肾功能衰竭。

羊水栓塞的诊断

1.临床表现及病史：凡在病史中存在羊水栓塞各种诱发因素及条件，如胎膜早破、子宫收缩过强、产程短及高年初产，在胎膜破裂后、胎儿娩出后或手术中产妇突然出现寒战、烦躁不安、气急、尖叫、呛咳、呼吸困难、大出血、凝血障碍、循环衰竭及不明原因休克，首先应考虑为羊水栓塞。应边抢救边做辅助检查以确诊。

2.辅助检查：（1）血涂片找羊水中有形物质（2）胸部X线检查（3）心功能检查（4）尸检

小编推荐：[#0000ff>临床专业妇产科怀孕多胎解析](#) [#0000ff>2011年临床专业妇产科怀孕警惕葡萄胎](#) [#0000ff>2011年临床妇产科输卵管肿瘤](#) 特别推荐：[#ff0000>2011年临床助理医师考试大纲](#) [#0000ff>考试时间](#) 欢迎进入 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com