

# 妇科小讲课

## ——异位妊娠



目

录

Part 1

异位妊娠概念

Part 2

病因及病理变及现

Part 3

临床表现处理标准

Part 4

护理评定

Part 5

护理诊疗及护理办法

Part 6

效果评价

Part 7

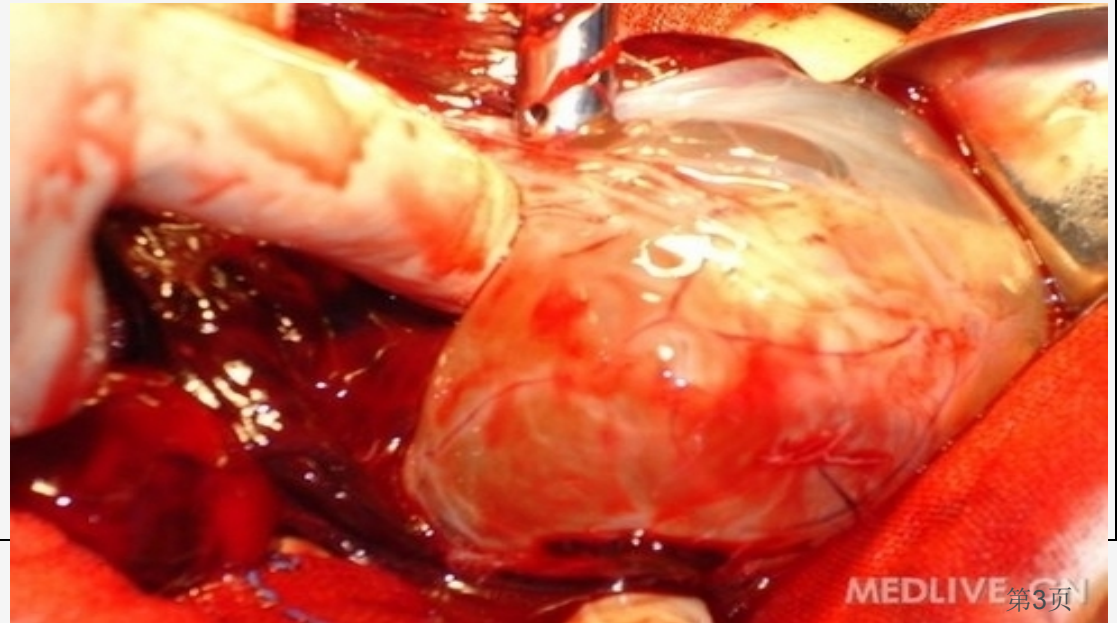
病例讨论

CONTENTS

# 定义

孕卵在子宫体腔以外着床并生长发育则称为异位妊娠 (Ectopic pregnancy, EP) ， 俗 称 宫 外 孕 (Extrauterine pregnancy)。

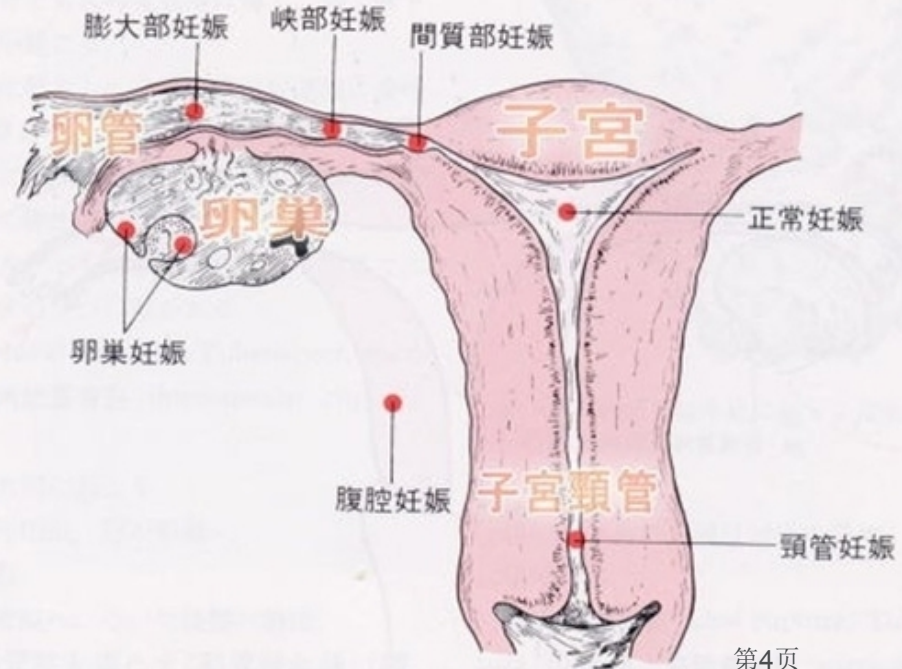
异位妊娠发生率约为1%，今年有上升趋势，是妇产科常见急腹症之一。当输卵管妊娠流产或破裂时，可引发腹腔内严重出血，如不及时诊疗、处理可危及生命。



# 分类

宫外孕最常见发病部位是**输卵管**，占全部病例95%。除常见输卵管妊娠外，宫外孕还包含**卵巢妊娠、腹腔妊娠、宫颈妊娠、残角子宫妊娠、复合妊娠**等。

发病部位以输卵管**壶腹部**最多见，约占78%左右，其次为输卵管**峡部**和**伞部**，输卵管**间质部**妊娠较少见。



# 病因

## 慢性输卵管炎

临床上可分为输卵管粘膜炎和输卵管周围炎，二者均为宫外孕常见病

## 输卵管发育不良或功效异常

输卵管发育不良常表现为输卵管过长、肌层发育差、粘膜纤毛缺乏。



## ▲ 受精卵游走

一侧卵巢排卵，若受精卵经宫腔或腹腔向对侧输卵管移行，则称为受精卵游走。受精卵因为移行时间过长，发育增大，即可在对侧输卵管内着床发展成输卵管妊娠。

## ▲ 辅助生殖技术

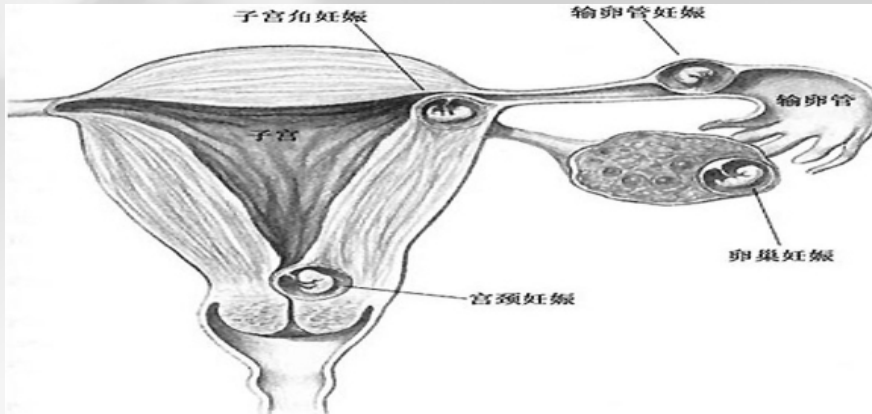
## ▲ 宫内节育器放置

## ▲ 其它

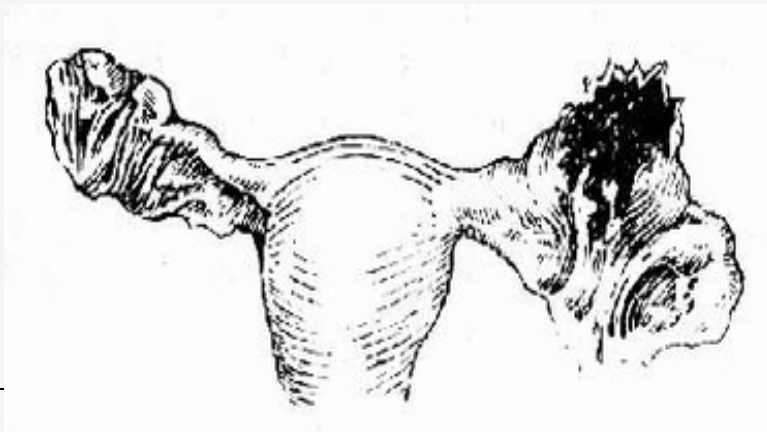
内分泌失调、输卵管子宫内位、神经精神功效紊乱、输卵管手术等均可增加输卵管妊娠概率

# 病理

## 1 输卵管妊娠流产 (tubal abortion)



## 二、输卵管妊娠破裂 (rupture of tubal pregnancy)



# 病理

三、陈旧性异位妊娠

四、继发性盆腔妊娠

五、连续性异位妊娠





# 临床表现

## 停经

多在停经  
6~8周后  
出现不规则阴道流血

## 腹痛

一侧下腹  
隐痛或酸  
胀感，为  
输卵管妊  
娠病人就  
诊主要症  
状

## 阴道流血

胚胎死亡  
后血  
HCG下  
降，不规  
则出血，  
色暗红或  
深褐，  
量少呈点  
滴状，普  
通不超出  
月经量

## 晕厥与休克

腹腔内急  
性出血及  
猛烈腹痛，  
轻者晕厥。  
重者出血  
性休克

## 腹部包块

输卵管人  
生流产破  
裂后所形  
成血肿时  
间过久凝  
固，机化  
变硬与其  
它组织粘  
连形成包  
块

# 处理标准

## ▲ 手术治疗

可行开腹或腹腔镜手术，依据情况行患侧输卵管切除术或保留患侧输卵管切除术及其功效保守性手术

## ▲ 药品治疗

用化学药品（化疗药品甲氨蝶呤）疗法或中医药品疗法

## ▲ 其它

期待疗法、介入疗法

# 护理评定

## （一）健康史

询问有没有停经史，以准确推断停经时间。有没有慢性输卵管炎、慢性盆腔炎病史，是否放置宫内节育器，有没有行绝育术、输卵管吻合术、输卵管形成术等诱发输卵管妊娠高危原因。

## （二）身体情况

输卵管妊娠未发生流产或破裂前，症状和体征并不显著。

**1. 症状** 经典症状为停经后发生腹痛和阴道出血。其它症状为异位妊娠普通临床变现。

### 2. 体征

1) 普通情况：当患者腹腔内出血较多时呈贫血貌，严重者可出现面色苍白、脉搏细速、血压下降等休克体征。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/387003004100006131>