



第三章 正常妊娠期孕妇的护理

第一节
妊娠生理

第二节
妊娠期母体的生理及心理变化

第三节
妊娠诊断

第四节
妊娠期孕妇的护理

第五节
评估胎儿健康的技术



护理评估

第四节

妊娠期孕妇的护理

个人资料

首次产前检查应询问姓名、年龄、婚龄、职业、地址及联系方式等。

- **年龄**：年龄过小的孕妇容易发生难产，年龄大于35岁的高龄初产妇容易并发妊娠期高血压疾病、产力异常和产道异常，应予以重视。
- **职业**：询问孕妇是否接触过可致流产、胎儿畸形的放射线或毒性物质（如铅、汞、苯、有机磷农药及一氧化碳中毒等）。

月经史及婚育史

询问孕妇**月经初潮的年龄、月经周期和婚育史**。婚育史包括初婚年龄，丈夫健康状况，既往妊娠和分娩的次数，分娩的方式，新生儿情况，有无流产、早产、死胎、死产史，有无产后出血史等。

1

健康史



护理评估

第四节

妊娠期孕妇的护理

既往史及家族史

着重了解孕妇有无高血压、心脏病、糖尿病、肝肾疾病、血液病、传染病等病史；有无剖宫产史和其他手术史；同时了解家族中**有无遗传病史和精神病史**。

丈夫健康状况

了解孕妇的丈夫**有无吸烟、饮酒等特殊嗜好及遗传性疾病等**。



1

健康史



护理评估

第四节

妊娠期孕妇的护理

本次妊娠经过

了解本次妊娠早孕反应出现的时间、严重程度，有无病毒感染史及用药情况，胎动开始时间，妊娠过程中有无阴道流血、头痛、心悸、气短、下肢水肿等症状。

推算预产期

询问平时月经情况和末次月经的日期。**从末次月经第1日算起，月份减3或加9，日期加7（农历日期加15）即为预产期。**实际分娩日期与推算的预产期可以相差1~2周。如记不清末次月经的日期或平时月经不规则，则可根据早孕反应时间、首次胎动时间以及子宫高度和胎儿大小等加以估计。

1

健康史



护理评估

第四节

妊娠期孕妇的护理

全身检查

观察发育、营养、精神状态、身高及步态；检查乳房发育情况，乳头有无平坦、凹陷；检查心、肺等重要脏器有无病变，下肢有无水肿；测量血压和体质重，正常孕妇血压不应超过140/90 mmHg，或与基础血压相比，升高不超过30/15 mmHg，超过者属病理状态，应警惕有无妊娠期高血压疾病。妊娠晚期，体重每周增加不超过500 g，超过者应注意有无水肿或隐性水肿。

知识链接

水肿判断

如果孕妇仅膝以下或踝部水肿，经休息后消退，不属异常。病理性水肿根据水肿范围分为：

- +：踝部及小腿凹陷性水肿；
- ++：水肿延及大腿；
- +++：水肿延及外阴及腹部；
- ++++：全身水肿或伴有腹水。



护理评估

第四节

妊娠期孕妇的护理

产科检查

◆ **腹部检查**：孕妇排尿后，仰卧于检查床上，头部稍抬高，露出腹部，双腿略屈曲外展，放松腹肌。检查者站在孕妇右侧。

1) 视诊

观察腹部外形、大小、有无妊娠纹、手术瘢痕及水肿。注意若有巨大儿、双胞胎、羊水过多等可致腹部过大；腹部过小、子宫底过低者，应考虑胎儿生长受限、孕周是否推算错误；若有骨盆狭窄时，孕妇腹形向前突出（尖腹，多见于初产妇）或向下悬垂（悬垂腹，多见于经产妇）。

2) 触诊

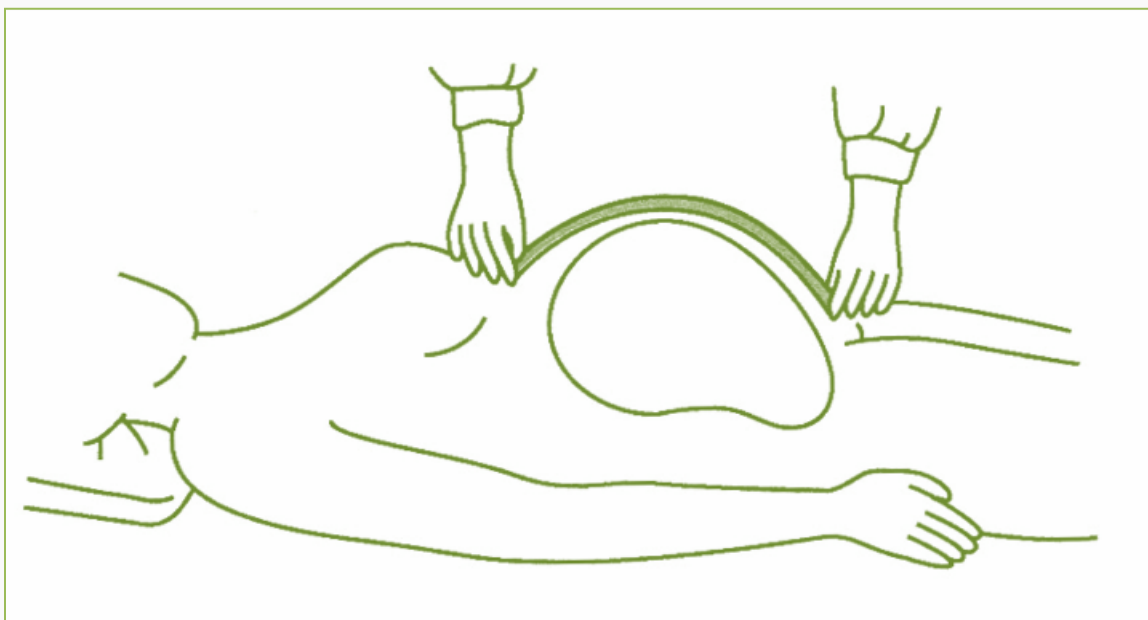
注意腹壁肌肉的紧张度、羊水量的多少及子宫肌的敏感度。用手测宫底高度，也可以用软尺测耻骨上方至子宫底的弧形长度；腹围测量是用软尺过脐或腹部最膨隆处绕腹一周的长度，如图3-9所示。



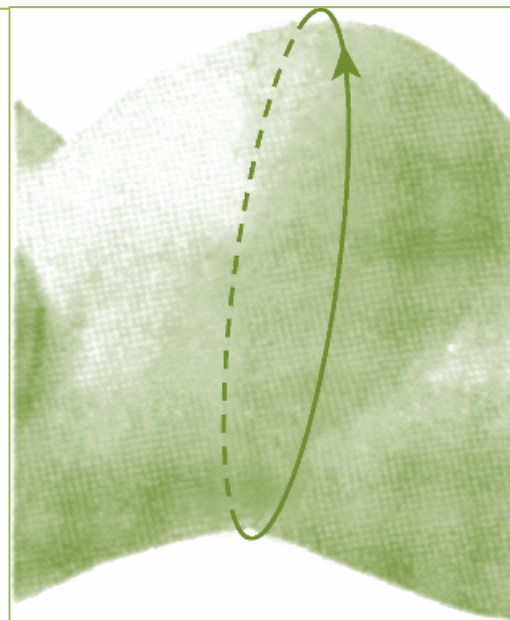
护理评估

第四节

妊娠期孕妇的护理



(a) 子宫宫底高度测量



(b) 腹围测量

图3-9 测量宫高、腹围

2

身体状况

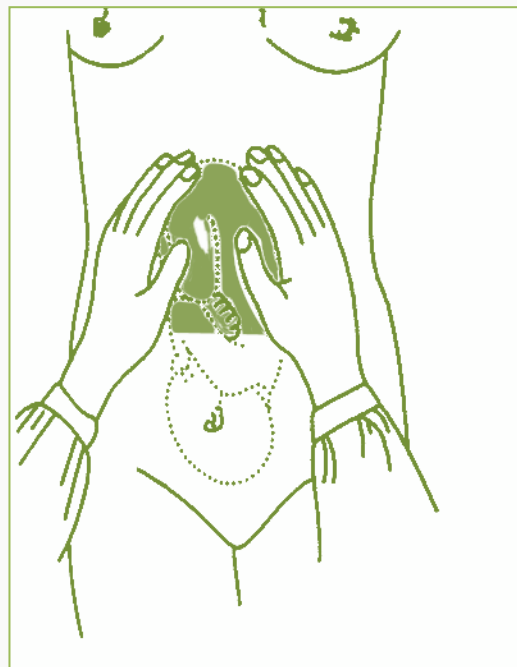


护理评估

用四步触诊法检查**子宫大小**、**胎产式**、**胎先露**、**胎方位**及**先露是否衔接**，具体操作如下：

第一步

检查者双手置于子宫底部，先了解子宫外形，摸清子宫底高度，并估计宫底高度与孕周是否相符，再以双手指腹交替轻推，分辨宫底处的胎儿部分，圆而硬有浮球感的为胎头，宽而软且不规则的为胎臀。



(a) 第一步

2

身体状况



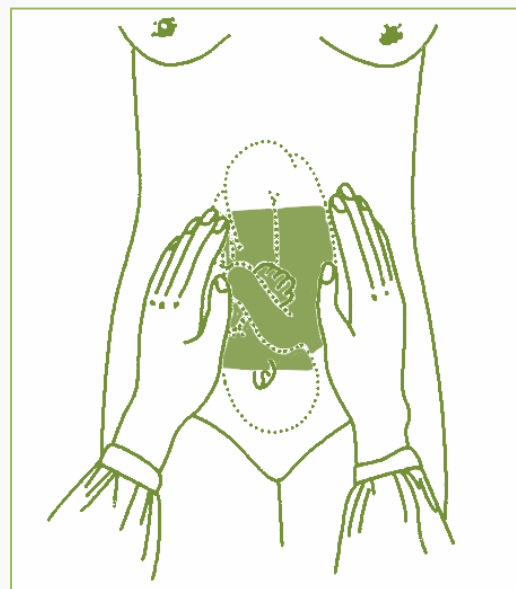
护理评估

第四节

妊娠期孕妇的护理

第二步

检查者两手分别置于腹部左右两侧，一手固定，另一手轻轻深按检查，两手交替进行。分辨胎背及胎儿四肢的位置，平坦饱满者为胎背，高低不平部分为胎儿的肢体。



(b) 第二步

2

身体状况



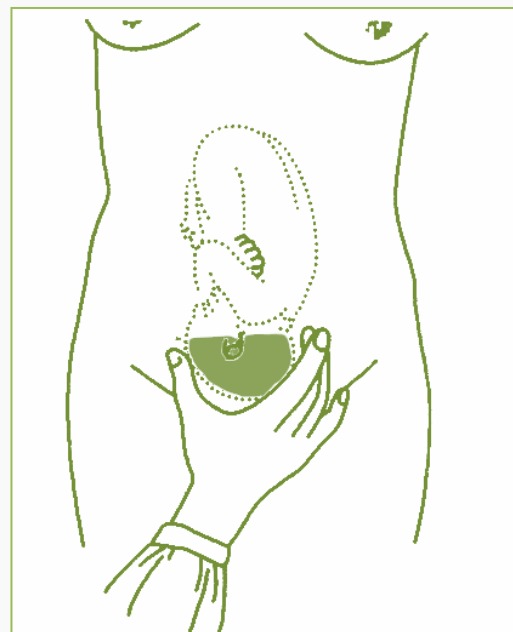
护理评估

第四节

妊娠期孕妇的护理

第三步

检查者右手拇指与其余4指分开，置于耻骨联合上方，握住胎先露部，进一步查清是胎头或胎臀，并左右推动以确定是否衔接。若胎先露部分仍浮动，表示尚未入盆，若已衔接，则胎先露部分不能被推动。



(c) 第三步

2

身体状况



护理评估

第四节

妊娠期孕妇的护理

第四步

检查者面向孕妇的足端，两手分别置于胎先露部的两侧，向骨盆入口方向轻轻摇晃并往下深压，复核先露部的诊断是否正确，并确定先露部入盆的程度。



(d) 第四步

2

身体状况



护理评估

3) 听诊

胎心音在靠近胎背侧上方的孕妇腹壁上听得最清晰，枕先露时，胎心音在脐下方右或左侧；臀先露时，胎心音在脐上方右或左侧；肩先露时，胎心音在脐下方听诊最清晰。听诊时注意其节律和强弱。

◆ **骨盆测量**：包括外测量和内测量，了解骨产道情况，以判断胎儿能否经阴道分娩。

1) **骨盆外测量**：于首次产前检查时进行。

① **髂棘间径**：孕妇取伸腿仰卧位，测量两侧髂前上棘外缘的距离，如图3-11所示，正常值为23~26 cm。

② **髂嵴间径**：孕妇取伸腿仰卧位，测量两侧髂嵴外缘最宽的距离，如图3-11所示，正常值为25~28 cm。

以上径线可间接推测骨盆入口横径的长度。

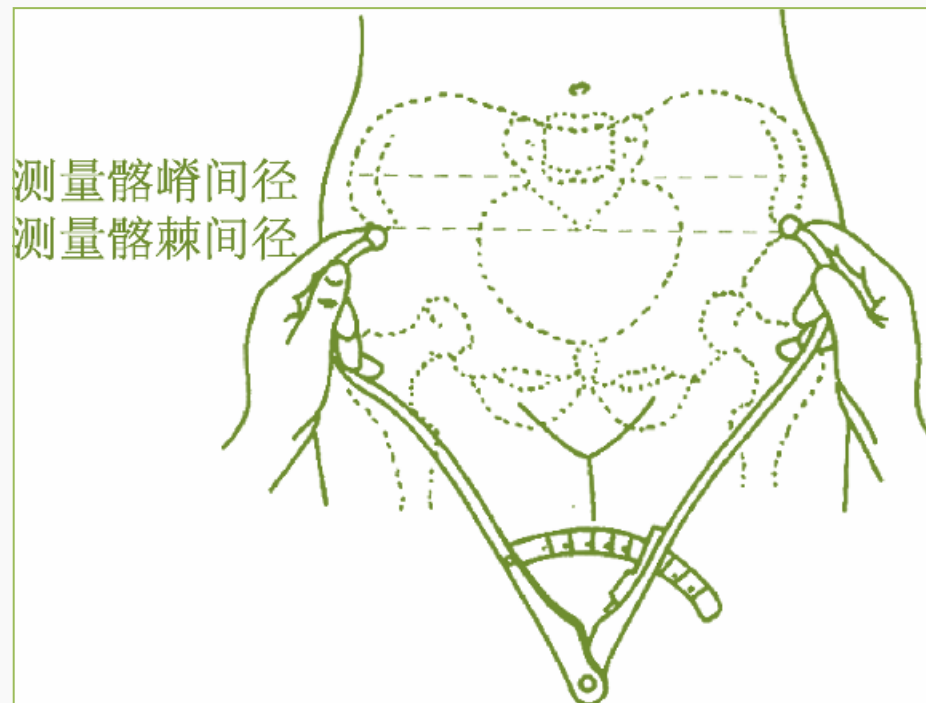


图3-11 测量髂棘间径及髂嵴间径



护理评估

第四节

妊娠期孕妇的护理

③ **骶耻外径**：孕妇取左侧卧位，右腿伸直，左腿屈曲，测量第5腰椎棘突下凹陷处（相当于腰骶部米氏菱形窝的上角）至耻骨联合上缘中点的距离，如图3-12所示，正常值为18~20 cm。此径线可间接推测骨盆入口前后径长短，是骨盆外测量中最重要的径线。

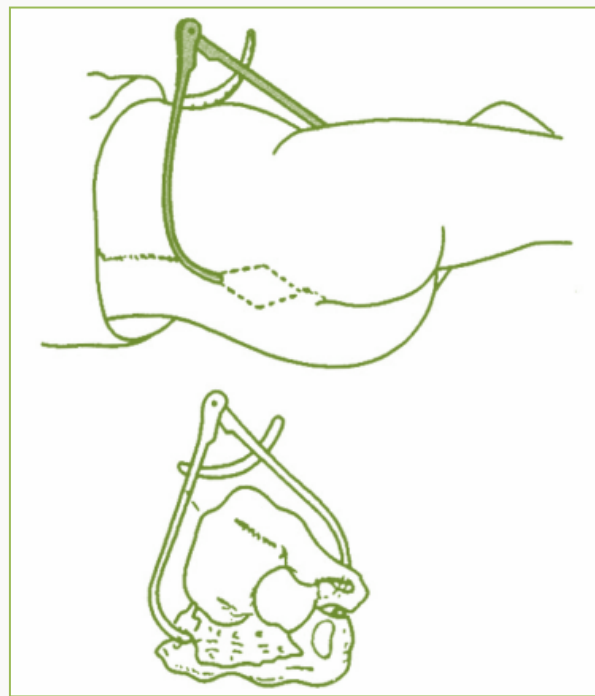


图3-12 测量骶耻外径

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/388027035010006054>