



妊娠晚期引产和促宫
颈成熟医学知识专题
宣讲

引产的定义

- 引产：指因母亲或胎儿原因，需要经过人工的措施诱发子宫收缩而终止妊娠。

引产的目的

- 目的：预防过期妊娠，使胎儿脱离不良宫内环境，或解除/缓解母亲严重并发症。

晚期妊娠引产率的增高趋势 (USA)

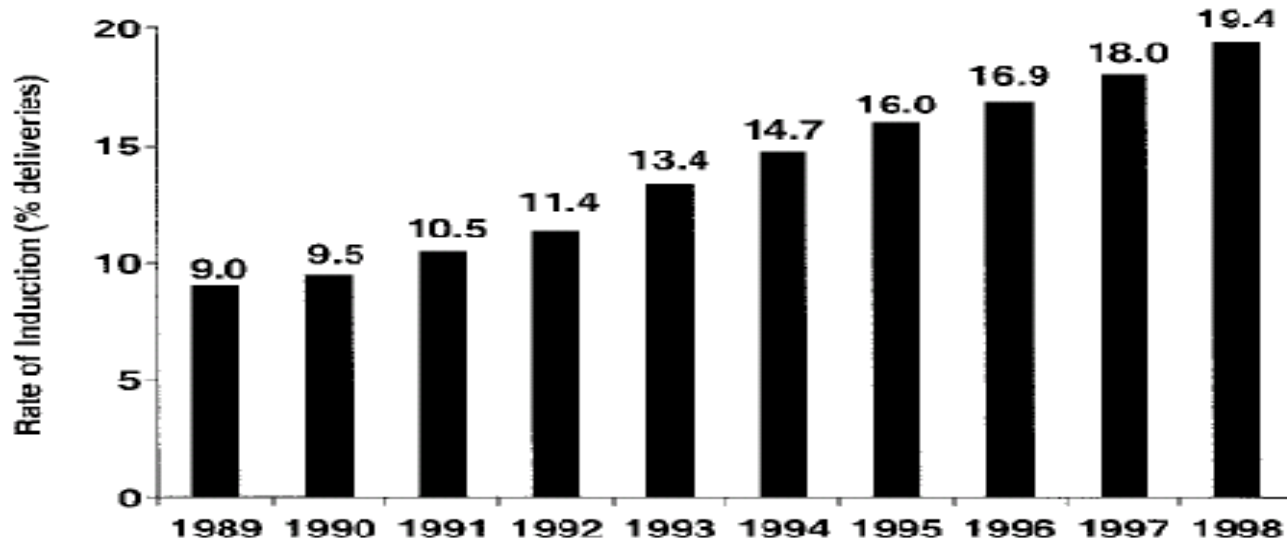


Fig. 1. Rates of pregnancies undergoing an induction of labor in the United States between 1989 and 1998 (1).

- Ventura SJ, Martin JA, Curtin SC et al. Births: Final data for 1997. National Center for Health Statistics, National Vital Statistics Reports, 1999;47(18):1-96

晚期妊娠引产的指征

- 妊娠高血压综合症
- 胎膜早破：估计胎儿已成熟，二十四小时未临产者
- 绒毛膜羊膜炎
- 胎儿宫内环境不良：严重的胎儿生长受限、母儿血型不合、胎儿水肿、羊水过少、可疑胎儿宫内窘迫
- 胎死宫内，胎儿畸形

ACOG practice bulletin. Induction of labor. Int J Gynaecol Obstet 2023,69(3): 283-92

- 预防过期妊娠

晚期妊娠引产的禁忌症：阴道分娩禁忌

1. 前置胎盘（尤其是中央性前置胎盘）或前置血管
2. 脐带脱垂
3. 相对或绝对头盆不称或胎位不正，不能经阴道分娩者
4. 胎儿不能耐受阴道分娩者
5. 孕妇不能耐受分娩负荷者：如心功能衰竭、重型肝肾疾患、重度妊高症合并脏器损伤等
6. 子宫手术史：经典子宫切口，子宫整形或肌瘤剔除进宫腔，子宫穿孔史
7. 软产道异常：涉及宫颈浸润癌、宫颈水肿、产道阻塞、某些生殖道感染（如疱疹感染活动期、HPV感染等

引产前准备

- **仔细核对预产期**，预防人为的早产和不必要的引产
- **严格把握引产的指征**
- **判断胎儿成熟度**：尽量先促胎肺成熟
- 检验骨盆、胎位、宫颈情况、先露入盆是否并估计胎儿大小，**排除阴道分娩禁忌征**
- 了解**胎心情况**，高危妊娠引产前应常规NST
- **知情同意**，并签字
- 阴道检验**评估宫颈成熟度**，决定引产方式

引产成功的条件

- 主要条件
 - 宫颈成熟度
 - 产次
- 次要条件
 - 子宫的基础情况
 - 催产素敏感程度

宫颈Bishop评分

	0	1	2	3
宫口开大 (cm)	0	1~2	3~4	≥5
宫颈管消退 (%)	0~30	40~50	60~70	≥80
• 先露珠平	-3	-2	-1~0	+1~·2
宫颈硬度	硬	中	软	
宫口位置	后	中	前	

	Bishop score
宫颈成熟	≥9
中度成熟	5~8
不成熟	≤4

宫颈成熟度与引产成功率

Bishop评分	引产成功率
>9	100%
7~9	80%
4~6	50%
<4	0~20%

Bishop评分 \leq 6分时，应在引产前促宫颈成熟

宫颈不成熟引产的后果

- 增长孕妇和胎儿病率
- 增长催产素的使用和滥用
- 产程延长
- 引产失败
- 增长剖宫产数量
- 住院日期延长

Husslein P. *Semin Perinatol.* 1991;15:173-181.

Trofatter KF Jr. *Clin Obstetric Gynecology.* 1992;35:476-486.

引产前促宫颈成熟的优点

- Bishop评分提升
- 引产成功率增长
- 产程中所需处理和并发症降低

ACOG Report. Number 123, June 1993.

Trofatter KF. *Clin Obstetric Gynecology*. 1992;35:476-486.

促宫颈成熟的措施

- **机械/手术措施**

- 剥膜引产：

- 机械性扩张器：水囊、海藻棒，Foley's 尿管

- 破膜引产

- 缺陷：感染、破水、出血等

- **药物措施**

- 前列腺素制剂

好的促宫颈成熟剂应在
安全性和有效性上取得平衡

安全性

有效性



PGE₂与促宫颈成熟

- PGE₂在宫颈成熟过程中发挥主要作用
- 使用PGE₂促宫颈成熟
- 二十四小时内阴道分娩率达81%
- 提升孕妇满意度
- 降低催产素使用率和羊水粪染发生率
- 对新生儿结局没有影响

前列腺素E₂在宫颈成熟中的作用

- 经过变化宫颈细胞外物质成份，软化宫颈；
- 使宫颈平滑肌松弛，宫颈扩张；
- 增进子宫平滑肌细胞间缝隙连接的形成。

曹泽毅、董悦等，《中华妇产科学》第二版：958

催产素点滴常规

- 在开始点滴引产前，先检验患者的宫缩情况、血压、心率、宫颈条件，并在产程统计中统计。用红笔在附注中标明“催产素点滴引产（未临产时）或催产素点滴加强（临产后为加强宫缩时）”。

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/896004213112010225>