

# 前置胎盘护理常规

汇报人：xxx

20xx-03-19



# 目录

contents

- 前置胎盘概述
- 产前护理措施
- 产时护理策略
- 产后康复指导
- 并发症预防与处理
- 家属支持与健康教育

# 01

## 前置胎盘概述



# 定义与分类

前置胎盘是指妊娠28周后，胎盘附着于子宫下段、下缘达到或覆盖宫颈内口，位置低于胎先露部的病理现象。

定义

分类

根据胎盘与宫颈内口的关系，前置胎盘分为完全性前置胎盘（中央性前置胎盘）、部分性前置胎盘和边缘性前置胎盘。



# 发病原因及危险因素

## 发病原因

前置胎盘的确切原因尚不清楚，但可能与子宫内膜病变或损伤、胎盘异常、受精卵滋养层发育迟缓等因素有关。

## 危险因素

包括多次流产及刮宫、产褥感染、剖宫产、子宫手术史、盆腔炎等，以及多胎妊娠、高龄产妇、吸烟等。



# 临床表现与诊断方法



## 临床表现

主要症状为妊娠晚期或临产时发生无诱因、无痛性反复yin道流血。出血量多可致休克，危及母儿生命。

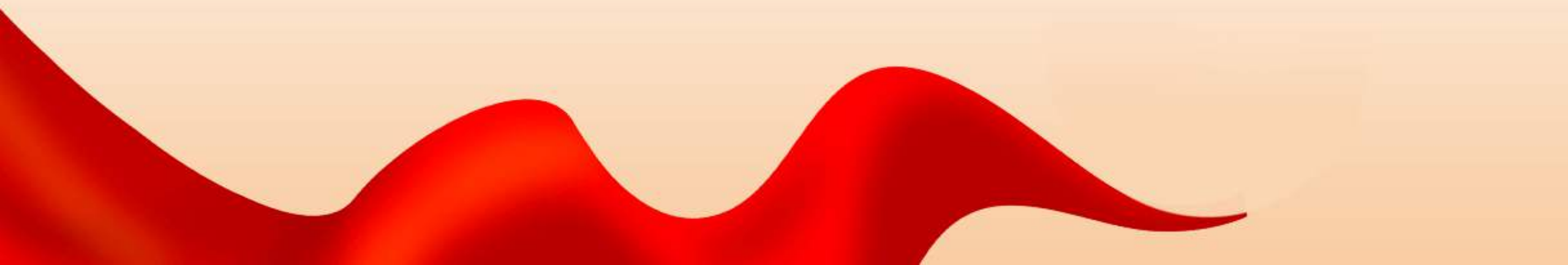


## 诊断方法

主要依据病史、症状、体征和辅助检查进行诊断。病史中如有多次刮宫、分娩、子宫手术史等高危因素，应高度怀疑前置胎盘。症状主要为妊娠晚期或临产时发生无诱因、无痛性反复yin道流血。体征表现为贫血貌、休克等。辅助检查包括B超检查和产后检查胎盘及胎膜。

02

# 产前护理措施



# 定期产检与评估



## 定期进行产前检查

加强孕期管理，定期进行产前检查，以及时发现并处理前置胎盘。

## 评估病情

根据孕妇的症状、体征和辅助检查结果，评估前置胎盘的类型、病情严重程度及对胎儿的影响。

## 监测胎儿情况

通过胎心监护、B超等手段监测胎儿生长发育情况，及时发现并处理胎儿窘迫等并发症。



# 心理护理与健康教育

## 心理护理

前置胎盘孕妇易出现焦虑、恐惧等不良情绪，医护人员应给予关心和支持，进行心理疏导，缓解孕妇的紧张情绪。

## 健康教育

向孕妇及家属讲解前置胎盘的相关知识，包括病因、症状、治疗及护理等，提高孕妇及家属的认知水平，积极配合治疗和护理。

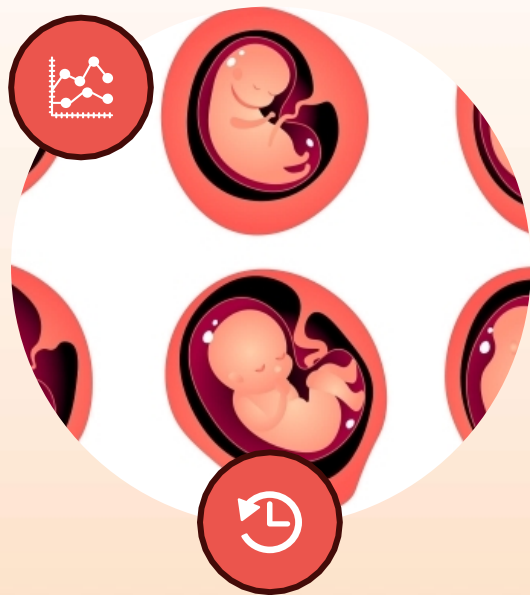




# 生活方式调整建议

## 卧床休息

建议孕妇卧床休息，采取左侧卧位，以减轻子宫对下腔静脉的压迫，改善胎盘血液循环。



## 避免剧烈运动

避免剧烈运动和重体力劳动，以免诱发出血或加重病情。

## 保持大便通畅

鼓励孕妇多食用富含纤维素的食物，保持大便通畅，避免用力排便导致腹压增加而引起出血。

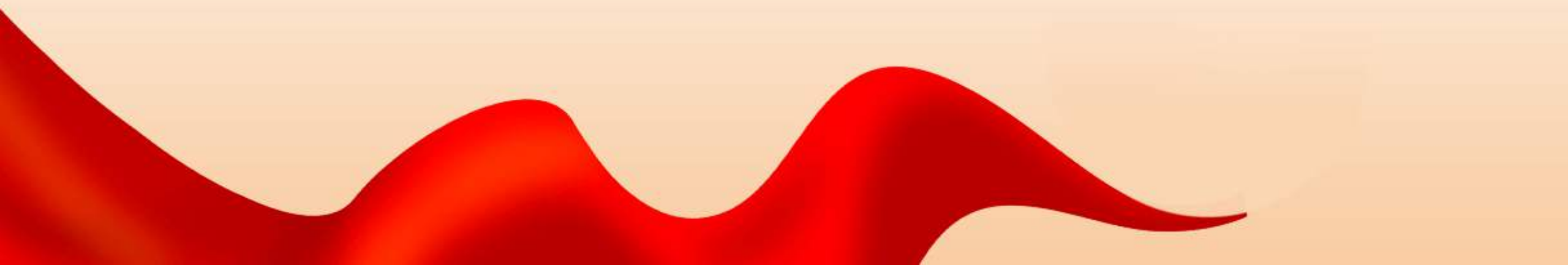


## 注意个人卫生

保持外阴清洁干燥，勤换内衣裤，避免感染。

03

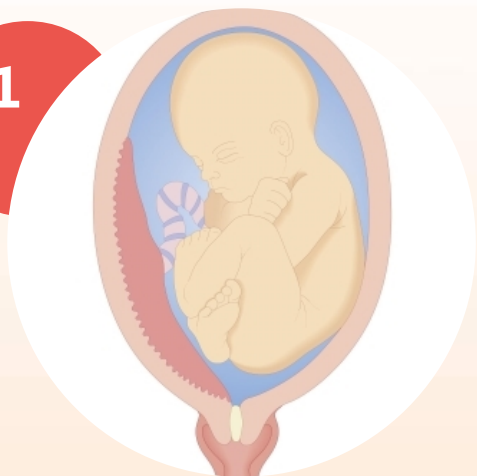
# 产时护理策略





# 严密监测母胎情况

01



定期检查



加强产前检查，及时发现并处理前置胎盘，以减少对母儿的影响。

02



胎儿监测



通过胎心监护、B超等手段，密切监测胎儿宫内情况，及时发现并处理胎儿窘迫等异常情况。

03



产妇监测



观察产妇的生命体征，如血压、心率、呼吸等，及时发现并处理产后出血等严重并发症。



# 出血预防与处理措施

## 预防措施

积极纠正贫血，提高产妇对失血的耐受性；及时发现并处理妊娠期高血压疾病等可能导致前置胎盘病情加重的因素。

## 处理措施

建立静脉通道，备血，做好输血准备；根据出血情况，采取相应的止血措施，如使用宫缩剂、纱布填塞宫腔等；如出血难以控制，需及时终止妊娠。



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/147134110004010001>