

肩难产

临床护理及预防

吉祥





漫长的产程即将结束，产房中的所有人。。。

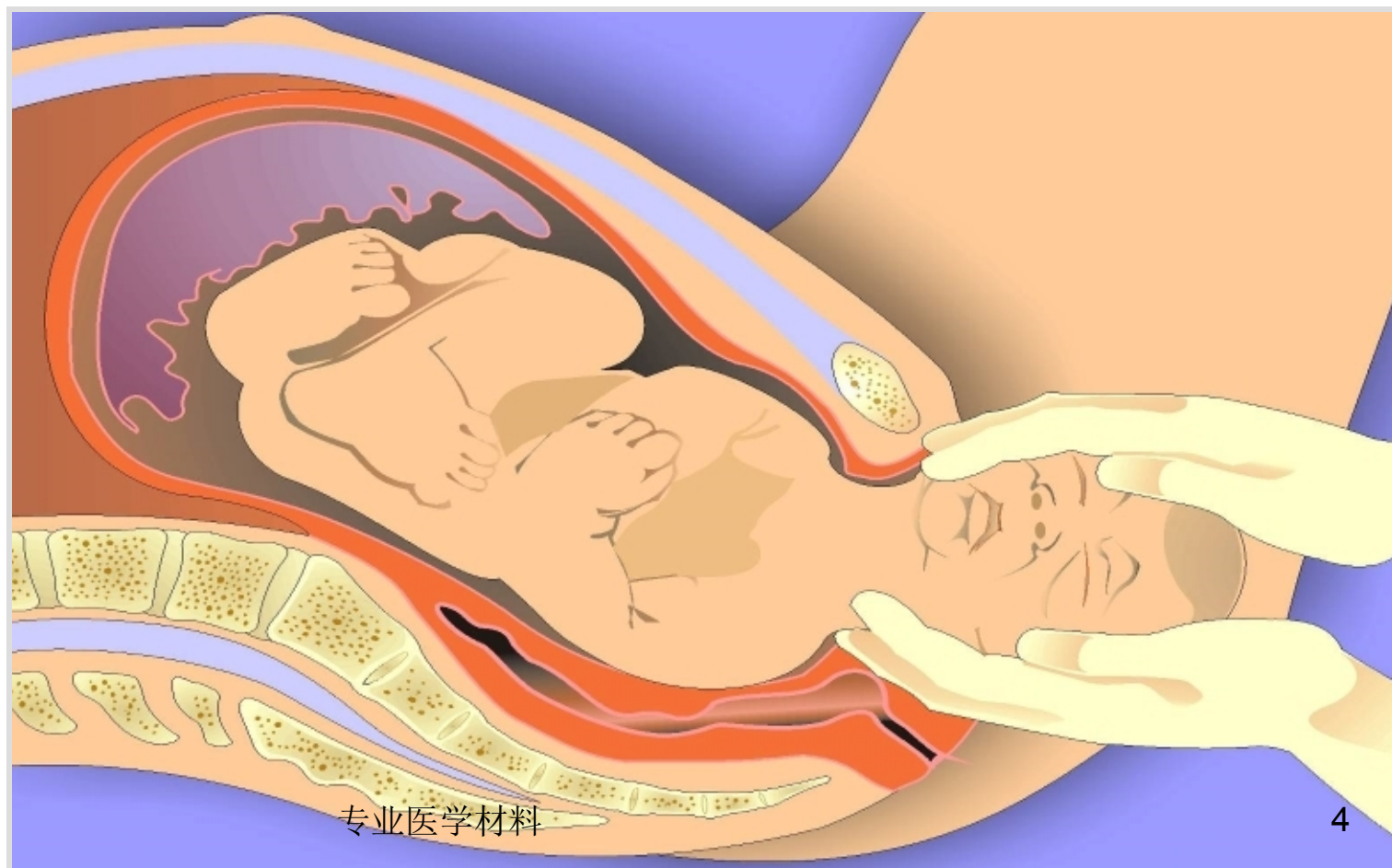
目的

- 认识肩难产的高危因素
- 紧急情况准备
- 使用规范操作处理肩难产
- 应用**HELPERR**口诀正确演示肩难产的处理
- 临床护理

定义

胎头娩出后胎儿前肩嵌顿于耻骨联合后方

肩膀嵌顿



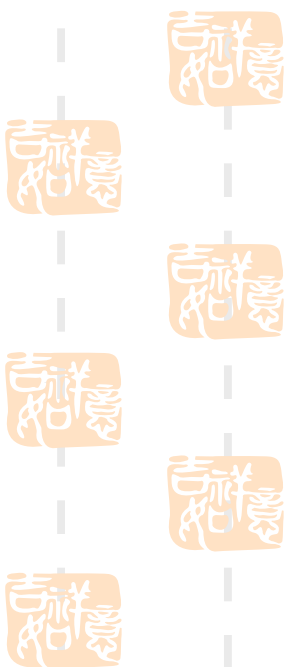
专业医学材料

肩难产发生的机理摘录自：(美国家庭醫師學會.高級產科生命支持,2006)

前瞻性处理

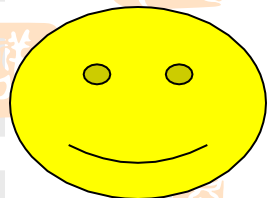
吉
祥
意

- 识别所有的高危因素
- 人员的准备
- 最重要的是所有人熟悉处理流程



高危因素

- 发病率-随出生体重而不同：
 - 体重2500~4000g, 发生率0.3%
 - 体重4000~4500g, 发生率5~7%
- 其中 $\geq 50\%$ 发生于正常体重儿



无法预料

高危因素

- 妊娠期糖尿病
- 过期妊娠
- 巨大儿
- 肩难产史
- 母亲身材短小
- 孕前超重及体重增加过多
- 骨盆解剖异常
- 第一产程延长或产程停滞
- 第二程延长伴“胎头原地浮露”
- 阴道器械助产

并发症

吉祥堂

■ 母亲

- 软产道的损伤？
- 产后出血
- 子宫破裂
- 耻骨联合分离

■ 新生儿

- 臂丛神经损伤
- 锁骨骨折
- 肱骨骨折
- 新生儿窒息
- 缺氧性脑损伤

预防

- 糖尿病的规范治疗（饮食、健康教育、自我监测、运动、药物）
- 体重控制
 - 孕前及孕期（3P）
- 改变体位或屈曲大腿位分娩
- 借助娩头的冲力娩前肩

紧急情况准备

吉祥慶

风险管理策略:

- 了解母亲方面引致肩难产的危险因素
- 紧记肩难产是无法预计的，每一例分娩的孕妇均可能会经历肩难产



紧急情况准备



■ 风险管理策略：

- 如果肩难产发生，呼救。
- 准备好与助产士主管或者医生合作
- 医患的知情同意。
- 使用美国妇产学会（ACOG）处理肩难产的录影教材，作为计划医护合作处理此紧急情况蓝本
- 切勿使用宫底加压法



紧急情况准备



■ 风险管理策略:

- 在每一例胎儿娩出时，确定有新生儿科急救队伍随时准备。
- 书写报告时要用客观及正确的描述，根据时间顺序记录所有事故发生的过程
- 给予妇女和她的家庭心理上的支援



如何识别肩难产？

吉祥

- 胎头在会阴部伸缩（“乌龟征”）
- 轻轻牵拉不能娩出
- 开始HELPERR

吉祥

吉祥

吉祥

吉祥

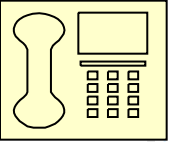
吉祥

吉祥



HELPERR mnemonic

言
知
愛



- **H = Help (call for additional assistance)**

寻求帮助，通知产科医生，儿科医生，助产士协助



- **E = Evaluate for episiotomy**

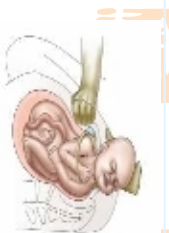
评估是否要会阴切开或扩大会阴切开

(评估膀胱是否充盈，需要导尿)



- **L = Legs (McRoberts Maneuver)**

抬高双腿，尽可能使腿接近腹部（屈曲大腿法）



- **P = Pressure (suprapubic)**

耻骨联合上方外部施行加压力

HELPERR mnemonic

吉祥慶



- **E = Enter the vagina**

手进入阴道，旋肩法



- **R = Remove the posterior arm**

牵出后臂，取后肩

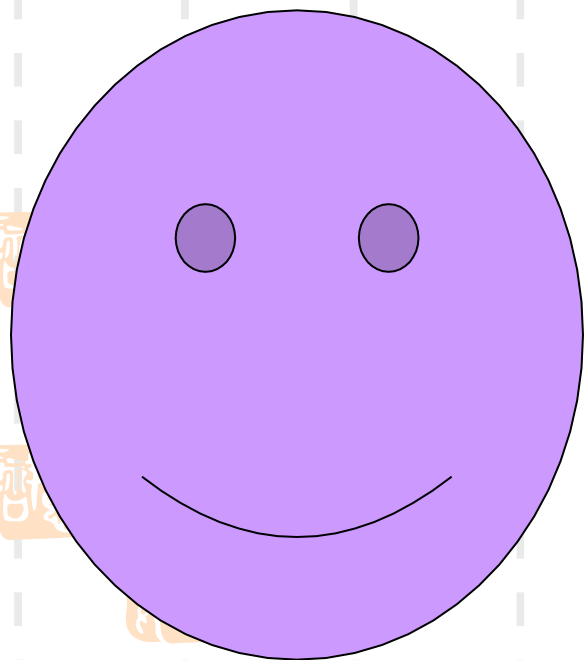


- **R = Roll the patient (two hands and knees)**

翻转产妇，四肢按于床上

吉祥如意

口诀：屈腿 → 压耻 → 旋转 → 牵臂 → 趴



每步操作时间
30—60秒
之间合适

H = Help

- 启动针对肩难产的院内常规
- 适当的通知方式
- 增加护士
- 增加援助人员
 - 新生儿复苏人员
 - 产科及外科人员
 - 麻醉人员

吉祥慶



E = Evaluate for Episiotomy (估计是否要作会阴切开)

- 肩难产不是软组织造成的难产
- 考虑为进一步操作，需增加必要的空间
- 根据临床判断及最初操作效果做出决策

L = Legs

吉祥慶

■ (McRoberts) 屈曲大腿法 操作

➤ 将母亲的髋部屈曲，使大腿压向腹部

■ 效果

➤ 拉直腰椎及骶椎的突起

➤ 增加骨盆的前后径

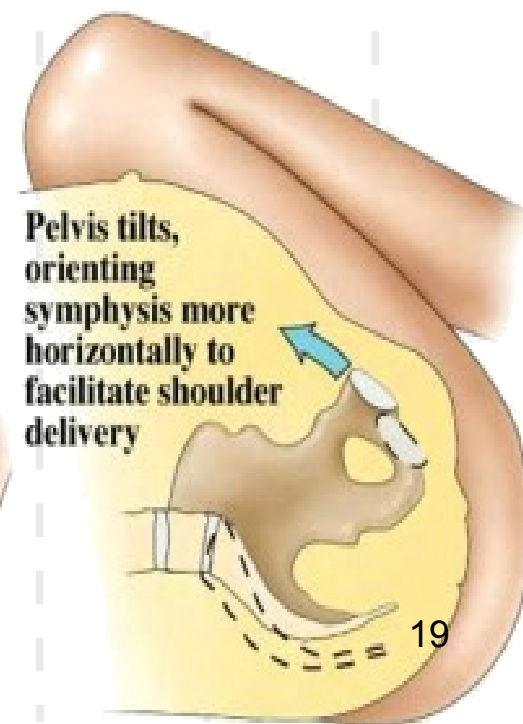
➤ 使胎儿脊柱屈曲

减少 $\geq 40\%$ 肩难产

McRoberts體位前



McRoberts體位後



吉祥慶

吉祥慶

吉祥慶

吉祥慶

屈曲大腿法

吉祥



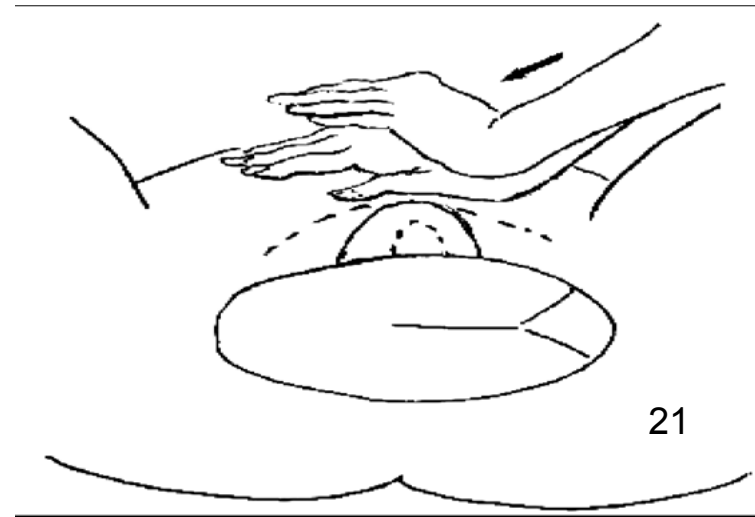
吉祥

吉祥

吉祥

P = Pressure

- 助手在耻骨上加压
 - 手的放法同心肺复苏
 - 作用力应能使前肩内收
 - 一开始持续用力，但可以震动样
 - 进行30~60秒钟



HELPERR

吉祥

耻骨联合上方外部施加压力



耻骨联合上方外部

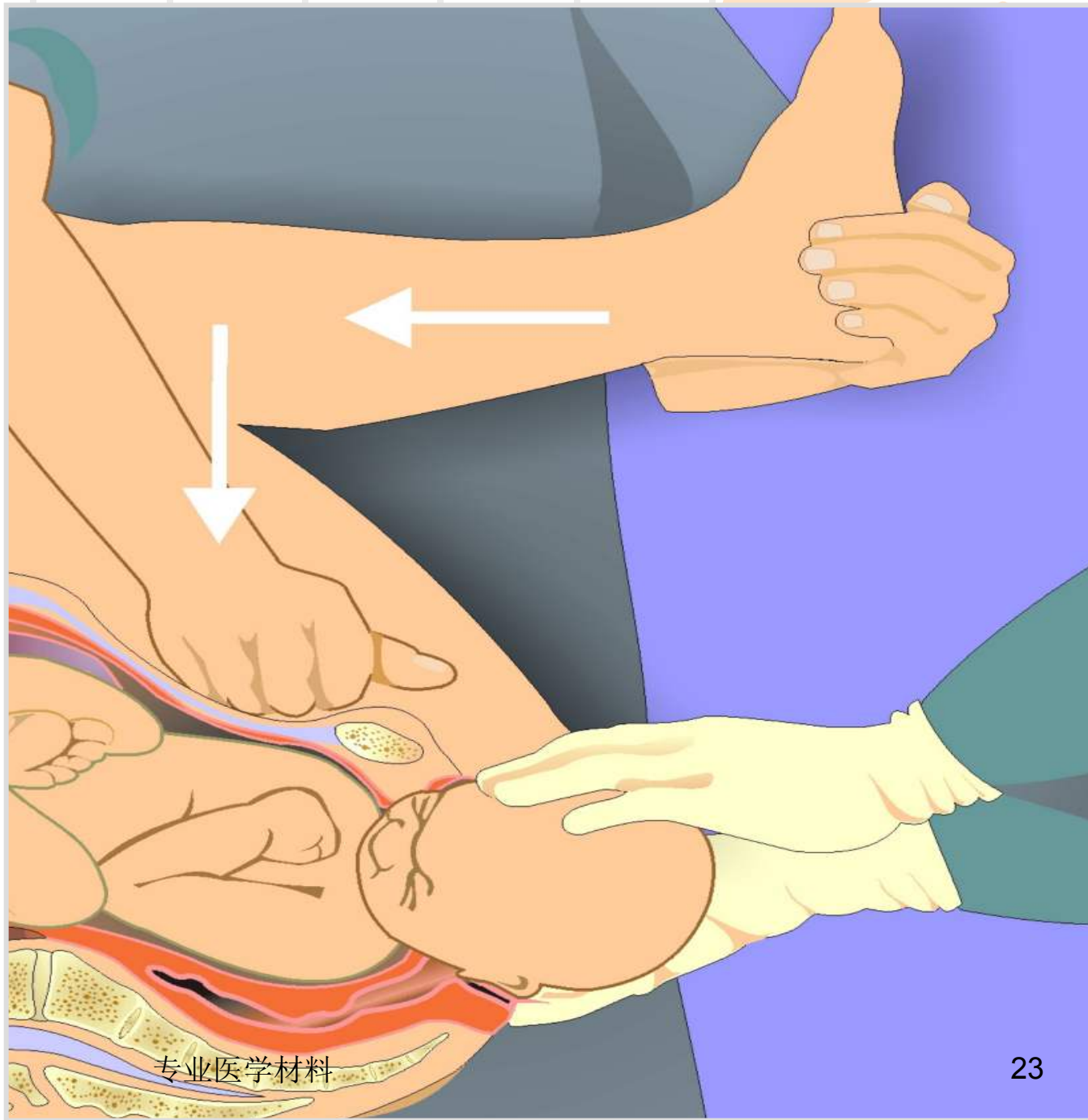


持续加压



Rock加压

屈曲大腿法 操作与耻骨 上加压

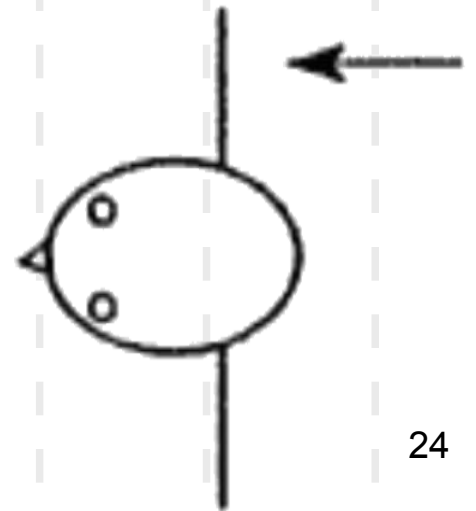


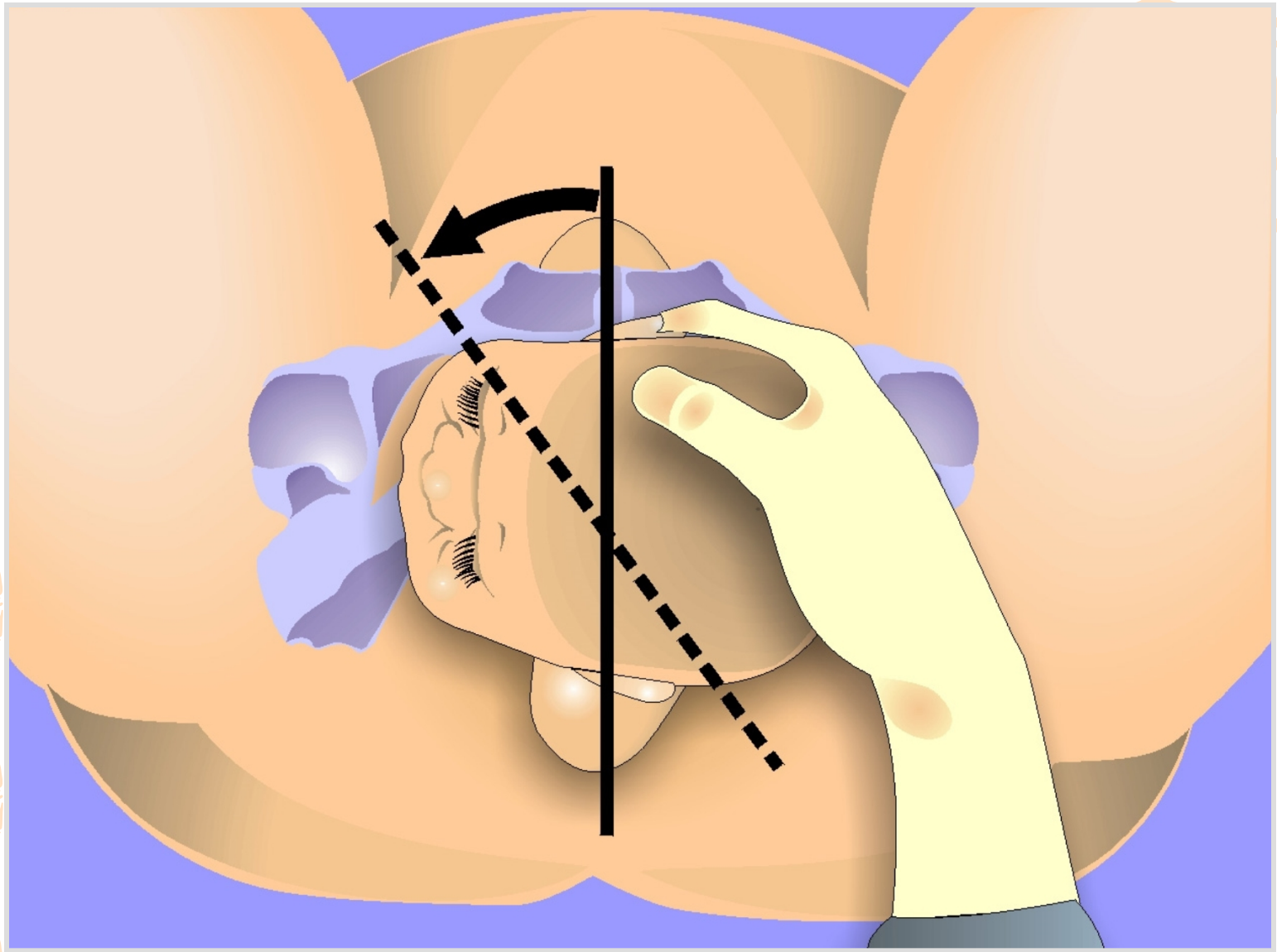
专业医学材料

E = Enter

吉祥

- 内旋转（Rubin）操作法
 - 从后方进入到前肩的后部
 - 用力于肩岬骨，令肩膀内收并旋转到斜径上
 - 继续屈曲大腿法操作





吉祥

吉祥

吉祥

吉祥

吉祥

吉祥

Rubin 法

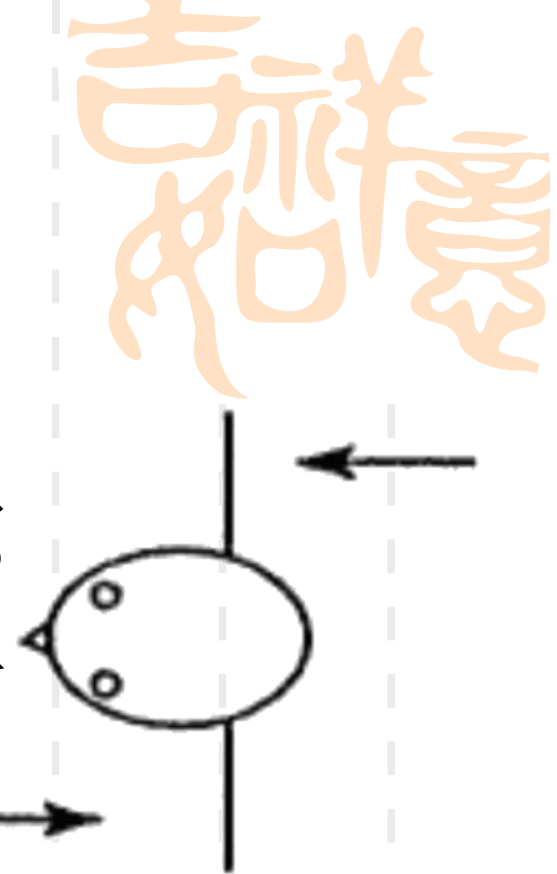
专业医学材料

E = Enter (II)

- Woods（双向）旋转操作

- 从前方进入到后肩的前部
- 向耻骨轻轻旋转肩向耻骨
- 结合Rubin操作

- ! 接生者两手各作用于前及后肩协同旋转



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/158033007051006123>