

# 前置胎盘教学查房

---

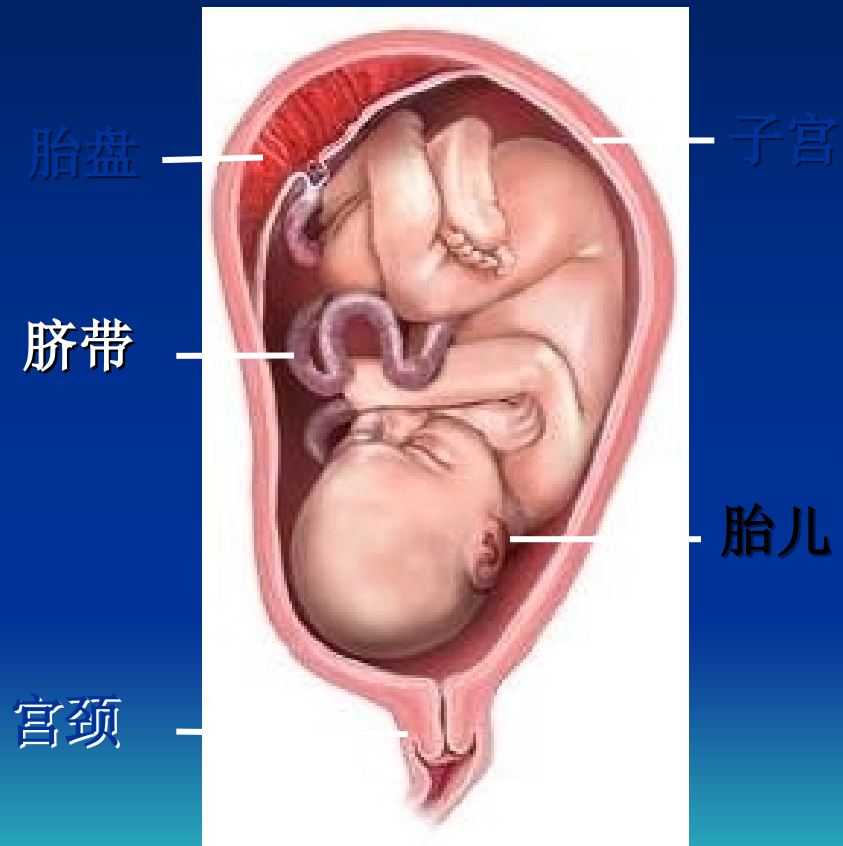
2018-5-11

“

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，其位置低于胎先露部。称前置胎盘(placenta previa)。



# 正常位置胎盘应附着在哪？





01

高危人群：多次流产及刮宫

02

高龄初产妇（>35岁）

03

产褥感染

04

剖宫产史

05

多孕产次

06

习惯（吸烟或吸毒妇女）

07

受孕

08

09

提示胎盘前置状态等。

# 可能与以下因素有关：

01

子宫内膜病  
变或损伤



02

胎盘异常



03

受精卵滋养  
层发育迟缓



04

内容



可能与以下因素有关：

1

## 子宫内膜病变或损伤

多次流产及刮宫、产褥感染等，引起子宫内膜病变或损伤，再次受孕时子宫蜕膜血管形成不良，胎盘血供不足，为摄取足够营养而扩大面积，延伸到子宫下段。

·内容

## 胎盘异常

2

内容

正常胎盘  
双胎胎盘

副胎盘

胎盘面积较大有可能延伸至子宫下段或覆盖宫颈内口



可能与以下因素有关：



## 受精卵滋养层发育迟缓

受精卵到达宫腔后，滋养层尚未发育到能着床的阶段，继续下移，着床于子宫下段而形成前置胎盘。

·内容





分类：1.根据胎盘下  
缘与宫颈内口关系



完全性前置胎盘



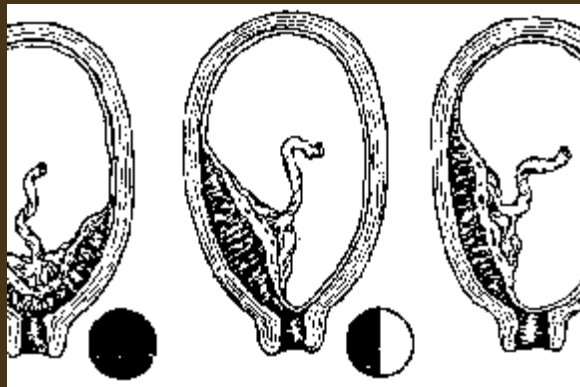
部分性前置胎盘



边缘性前置胎盘



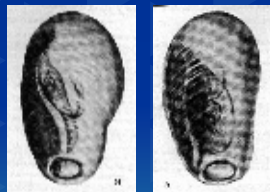
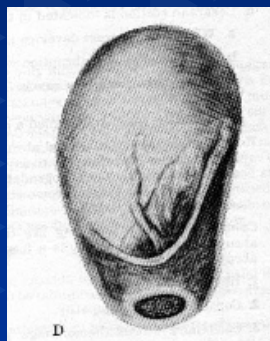
内容



胎盘与宫颈内口的关系，以处理前的最后一次检查为准

胎盘下缘与宫颈内口关系可因宫颈管消失，宫口扩张而改变，如临产前为完全性前置胎盘，临产后因宫口扩张而成为部分性前置胎盘

# 分类



## 分类：2.根据疾病的凶险程度

1

### 凶险性

凶险性前置胎盘：前次有剖宫产史，此次妊娠为前置胎盘，发生胎盘植入的危险约为50%

2

### 非凶险性

•内容

# 临床表现

典型症状：  
妊娠晚期或  
临产时，无  
诱因、无痛  
性反复阴道  
流血

贫血、休克

胎位异常

无痛性阴道流血

# 1.无痛性阴道流血

01

妊娠晚期或临产后子宫  
下段逐渐伸展

02

胎盘不能相应伸展

03

胎盘与其附着处错位剥  
离，  
血窦破裂出血

04

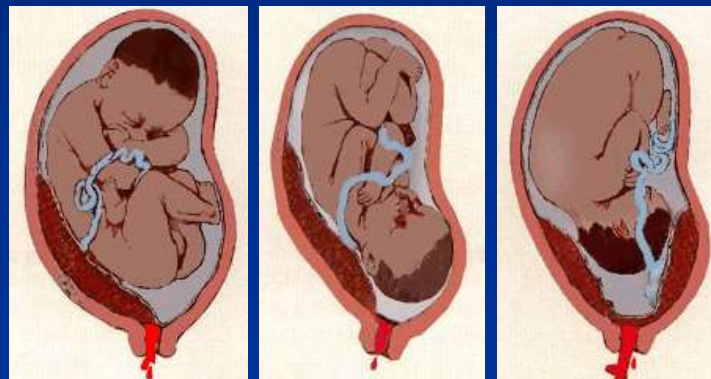
- 无
- 痛
- 性
- 阴
- 道
- 流
- 血

## 阴道流血发生时间、频率、出血量多少与前置胎盘类型的关系

类型阴道流血	完全性前置胎盘	部分性前置胎盘	边缘性前置胎盘
发生时间	早	介于两者之间	晚
频率	频繁	介于两者之间	低
多少	多	介于两者之间	少

# 1.无痛性阴道流血

部分性  
边缘性  
完全性







## 体征



**一般状况：**贫血、休克

其程度与阴道流血量及流血持续时间呈正比。

**腹部检查：**

- 子宫增大
- 宫底升高
- 宫体有压痛
- 附件区有压痛



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/188142114105007010>