



中华护理学会特别推荐

台湾华杏护理丛书

高危险妊娠护理

台北荣民总医院护理部督导 冯容庄 编著
美国旧金山加州大学护理硕士



科学技术文献出版社



中华护理学会特别推荐

R473.71

FK2

3

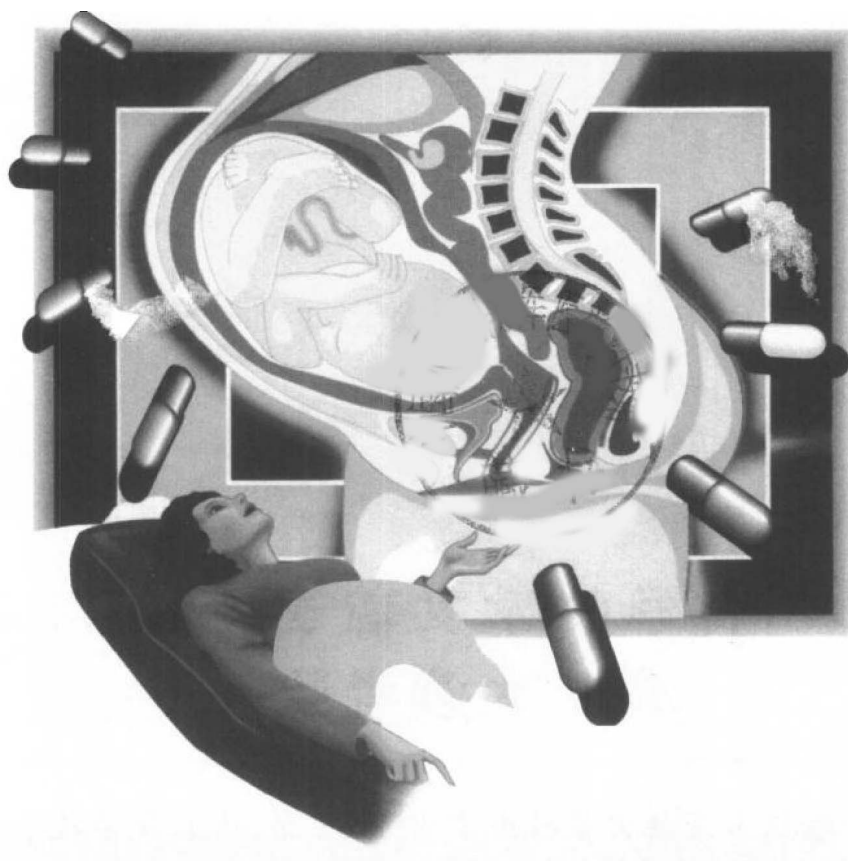
107709

台湾华杏护理丛书

高危险妊娠护理

台北荣民总医院护理部督导
美国旧金山加州大学护理硕士

冯容庄 编著



田 科学文献出版社

(京)新登字 130 号

图书在版编目(CIP)数据

高危险妊娠护理/冯容庄编著.-北京:科学技术文献出版社,1999.5

(华杏护理丛书)

ISBN 7-5023-3282-0

I. 高… II. 冯… III. 高危妊娠-妇科学:产科学:护理学 IV. R473.71

中国版本图书馆 CIP 数据核字(1999)第 08953 号

版 权 登 记 号:图字 01—1999—0825

原 出 版 机 构:(台湾)汇华图书出版有限公司

出 版 者:科学技术文献出版社

图 书 发 行 部:北京市复兴路 15 号(公主坟)中国科学技术信息研究所大楼 B 段/100038

图 书 编 务 部:北京市西苑南一院 8 号楼(颐和园西苑公汽站)/100091

邮 购 部 电 话:(010)68515544-2953

图书编务部电话:(010)62878310,(010)62877791,(010)62877789

图书发行部电话:(010)68515544-2945,(010)68514035,(010)68514009

门 市 部 电 话:(010)68515544-2172

图书发行部传真:(010)68514035

图书编务部传真:(010)62878317

E-mail:stdph@istic.ac.cn;stdph@public.sti.al.cn

策 划 编 辑:科 文

责 任 编 辑:郭昊昊

责 任 校 对:李正德

责 任 出 版:周永京

封 面 设 计:宋雪梅

发 行 者:科学技术文献出版社发行 新华书店总店北京发行所经销

印 刷 者:三河富华印刷厂

版 (印) 次:1999 年 5 月第 1 版 1999 年 5 月第 1 次印刷

开 本:787×1092 16 开

字 数:339 千

印 张:13.25

印 数:1—4000 册

定 价:24.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社 凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。

本书由台湾汇华图书出版有限公司授予
中文简体字版专有出版、发行权
并限在中国大陆地区销售

科学技术文献出版社 向广大读者致意

科学技术文献出版社成立于1973年,国家科学技术部主管,主要出版科技政策、科技管理、信息科学、农业、医学、电子技术、实用技术、培训教材、教辅读物等图书。

我们的所有努力,都是为了使您增长知识和才干。

中华护理学会特别推荐

当前，我国护理学科建设正处在关键时期，护理学科的基本理论、基础框架、科学管理及实践方法都有待完善。全面实施以病人为中心的整体护理必将促进护理学科的发展，在这种情况下，借鉴世界先进国家和地区的护理模式与方法，使自己少走弯路，不失为明智之举。

台湾华杏出版机构专门出版中文护理图书，她拥有优秀的作者群和广泛的读者，我们将其部分图书推荐给大陆护理界，希望对大家的工作和学习有所帮助。

中华护理学会

作 者 序

护理是一条世纪之道,在迈向高科技世纪之前是一段艰辛的历程,须揉和着人力的努力,物力的配合,并顺应时代潮流的转变,方能臻至!今日,在产科医疗照护中充斥着许许多多的高科技的知识与技能,也因此医疗工作中,无论是医师或护理人员,均不可能独立作业!故而,产科护理人员必须随医疗的进步,增进其专业护理技能,使能与医师及其他医疗人员互相合作,以提供高产科医疗照顾品质!

对于高危险妊娠孕产妇而言,成功地怀孕生产对其是一大考验,从受精卵发育开始即背负着身心、社会、文化上多重的压力,且其对医疗照护上的需求又不同于一般孕产妇及内外科病患。因此,为使产科护理人员能够了解高危险妊娠孕产妇,在产前、产时、产后的医疗需求,设定护理目标,建立产科护理问题之处理指引,以满足其医疗照护之需求,是本书撰写之目的。

本书融合理论与临床实务的应用,且其内容的章节编排以高危险妊娠疾病为经,简述致病导因、临床征候、临床检验与处置原则;以护理诊断为纬,描述各护理问题之鉴定性特征、护理目标、护理措施与评值;以期能藉此作为临床护理人员执行高危险妊娠护理的准则,以及使护生在面对于危险妊娠孕产妇时能具有系统性的照护概念,以提升高危险妊娠之护理照护品质。

这本书的诞生要感谢台北荣民总医院产科单位护士同仁,护士长楼智敏、黄淑珍、申文姬、翁新惠,副护士长张秀能、张贞,护理师阮美幸、蔡淑娟、陈美月、简慧雯、陈雪华、韩湘茹、陈白珊等人之共同努力收集与汇整资料,并分享临床经验于字里行间;另请阳明大学临床护理研究所冯琪莹老师指正,才得以顺利完成,在此一并致谢!

冯容庄 谨识

◎ 目 录 ◎

▶ 第一章 高危险妊娠护理之概论	(1)
高危险妊娠的护理评估	(2)
护理人员的角色与护理重点	(8)
护理人员的角色	(8)
孕产期的护理重点	(9)
▶ 第二章 产前胎儿健康评估	(11)
无压力试验	(12)
宫缩压力试验	(14)
胎儿生物物理学评估	(15)
多普勒超声波	(16)
超声波	(17)
评估胎儿的成长与妊娠周数	(17)
胎盘定位	(17)
先天性异常的侦测	(19)
羊膜腔穿刺术	(19)
遗传疾病的产前诊断	(20)
胎儿肺部成熟度评估	(21)
绒毛取样	(22)
生化检查	(23)
母体胎动评估	(23)
▶ 第三章 高危险妊娠的医疗处置原则	(24)
产前检查概述	(25)
产前检查项目	(25)
一般性身体检查	(32)
产科检查	(35)
子宫底高度测量	(35)
胎心音听诊	(36)
雷奥波德操作法	(38)
骨盆腔检查	(40)
实验室检查	(43)
血液学检查	(43)
血清检查	(48)

尿液分析	(50)
特殊检查	(50)
怀孕时常见不适症状之处理	(51)
高危险妊娠之危险征兆	(53)
▶ 第四章 高危险妊娠之心理障碍	(55)
常见心理反应	(56)
恐惧	(56)
不遵从	(56)
自我概念不足	(56)
哀伤	(56)
护理诊断与护理计划指引	(57)
▶ 第五章 卵巢过度刺激综合征	(61)
定义	(62)
导因	(62)
症状与征象	(62)
诊断	(62)
治疗	(63)
护理诊断与护理计划指引	(63)
▶ 第六章 妊娠剧吐	(65)
定义	(66)
导因	(66)
症状与征象	(66)
诊断	(66)
治疗	(67)
预后	(67)
护理诊断与护理计划指引	(67)
▶ 第七章 妊娠合并高血压	(69)
定义	(70)
导因	(70)
症状与征象	(70)
诊断	(71)
治疗	(72)
预后	(73)
护理诊断与护理计划指引	(73)
▶ 第八章 妊娠合并糖尿病	(77)
定义	(78)

孕期糖类代谢的改变	(78)
症状与征象	(78)
诊断	(78)
妊娠合并糖尿病的影响	(79)
治疗	(80)
预后	(81)
护理诊断与护理计划指引	(81)
► 第九章 妊娠合并心脏病	(85)
定义	(86)
孕期之心脏功能改变	(86)
症状与征象	(86)
诊断	(86)
治疗	(87)
预后	(88)
护理诊断与护理计划指引	(88)
► 第十章 妊娠合并系统性红斑狼疮	(92)
定义	(93)
导因	(93)
症状与征象	(93)
诊断	(94)
治疗	(94)
预后	(94)
护理诊断与护理计划指引	(95)
► 第十一章 妊娠合并肾脏疾病	(97)
定义	(98)
孕期之肾脏功能变化	(98)
症状与征象	(98)
诊断	(98)
治疗	(99)
预后	(99)
护理诊断与护理计划指引	(99)
► 第十二章 妊娠合并地中海贫血	(102)
定义	(103)
导因	(103)
症状与征象	(103)
诊断	(103)

治疗	(103)
预后	(103)
护理诊断与护理计划指引	(104)
▶ 第十三章 妊娠合并传染性疾病	(106)
德国麻疹	(107)
定义	(107)
临床表征	(107)
对孕妇及胎儿的影响	(107)
临床诊断及检查	(108)
医疗处置	(108)
水痘	(109)
定义	(109)
临床表征	(109)
对孕妇及胎儿的影响	(110)
临床诊断及检查	(110)
医疗处置	(111)
单纯性疱疹	(111)
定义	(111)
临床表征	(112)
对孕妇及胎儿的影响	(112)
临床诊断及检查	(112)
医疗处置	(113)
B型肝炎	(113)
定义	(113)
临床表征	(114)
对孕妇及胎儿的影响	(115)
临床诊断及检查	(115)
医疗处置	(117)
人类免疫缺陷病毒感染	(117)
定义	(117)
临床表征	(118)
对孕妇及胎儿的影响	(118)
临床诊断及检查	(118)
医疗处置	(119)
梅毒	(120)
定义	(120)

临床表征	(120)
对孕妇及胎儿的影响	(120)
临床诊断及检查	(121)
医疗处置	(121)
淋病	(122)
定义	(122)
临床表征	(123)
对孕妇及胎儿的影响	(123)
临床诊断及检查	(123)
医疗处置	(123)
沙眼衣原体感染	(124)
定义	(124)
临床表征	(124)
对孕妇及胎儿的影响	(125)
临床诊断及检查	(125)
医疗处置	(125)
肺结核	(126)
定义	(126)
临床表征	(126)
对孕妇及胎儿的影响	(127)
临床诊断及检查	(127)
医疗处置	(128)
产科病房临床感染管制措施	(129)
▶ 第十四章 子宫内胎儿生长迟滞	(133)
定义	(134)
导因	(134)
诊断	(134)
治疗	(134)
预后	(135)
护理诊断与护理计划指引	(135)
▶ 第十五章 前置胎盘	(138)
定义	(139)
导因	(139)
症状与征象	(139)
诊断	(139)
治疗	(140)

预后	(140)
护理诊断与护理计划指引	(141)
▶ 第十六章 胎盘早期剥离	(144)
定义	(145)
导因	(145)
症状与征象	(145)
诊断	(145)
治疗	(146)
预后	(146)
护理诊断与护理计划指引	(146)
▶ 第十七章 早产	(148)
定义	(149)
导因	(149)
症状与征象	(149)
诊断	(149)
治疗	(150)
预后	(150)
护理诊断与护理计划指引	(151)
▶ 第十八章 流产	(155)
定义	(156)
导因	(156)
流产种类	(156)
先兆性流产	(156)
迫切性流产	(157)
不完全性流产	(157)
完全性流产	(158)
过期流产	(158)
习惯性流产	(159)
败血性流产	(159)
护理诊断与护理计划指引	(160)
▶ 第十九章 子宫内死胎	(163)
定义	(164)
导因	(164)
症状与征象	(164)
诊断	(164)
治疗	(164)

预后	(165)
护理诊断与护理计划指引	(165)
▶ 第二十章 早期破水	(167)
定义	(168)
导因	(168)
症状与征象	(168)
诊断	(168)
治疗	(168)
预后	(169)
护理诊断与护理计划指引	(169)
▶ 第二十一章 剖腹生产	(172)
定义	(173)
导因	(173)
剖腹产的种类	(174)
剖腹生产的危险性	(176)
护理诊断与护理计划指引	(176)
▶ 第二十二章 产后出血	(178)
定义	(179)
导因	(179)
症状与征象	(179)
诊断	(179)
治疗	(179)
预后	(180)
护理诊断与护理计划指引	(180)
▶ 第二十三章 妊娠合并弥漫性血管内凝血综合征	(183)
定义	(184)
导因	(184)
症状与征象	(184)
诊断	(185)
治疗	(185)
预后	(185)
护理诊断与护理计划指引	(185)
▶ 第二十四章 亲子关系建立的障碍	(188)
角色扮演障碍	(189)
角色扮演障碍的临床特征	(189)
亲子互动障碍	(189)

依恋关系障碍的临床特征	(189)
护理诊断与护理计划指引	(190)
▶ 参考资料	(192)

► 第一章

高 危 险 妊 娠 护 理 之 概 论

本章大纲

高危险妊娠的护理评估
护理人员的角色与护理重点

高危妊娠(High-risk pregnancy);乃泛指妇女怀孕期间,因生理、心理、社会及胎儿因素,而导致母亲或胎儿疾病或有生命危险征兆的情况,范围广泛,故举凡怀胎受孕起至生产期间,任何遗传、内科、外科、妇科及产科合并症,只要能影响及威胁到母亲与胎儿健康发展者,均属高危妊娠(洪正修,1987;徐兴国,1987;陈彰惠,1991)。由于高危妊娠涵盖的范围极广,因此从事高危妊娠护理照顾之护理人员需具备高度专业化的知识与技能,了解高危因素对妊娠的影响,配合医疗小组(产儿科医师、内外科医师、公卫护理人员、营养师及社会工作人员等)的医疗计划,在妊娠及生产期间,监测母亲与胎儿的健康状况,提供以家庭为中心最合适的护理;其护理目标在于促进和维持母亲与胎儿之良好的健康,预防产科合并症,减少母亲、胎儿及新生儿的罹病率和死亡率,以达到顺利生产、母子均安的最终目的。

高危妊娠的护理评估

虽然高危妊娠的发生仅占有所有妊娠的 19%,但却囊括了 70% 的周产期死亡率(徐兴国,1987;Morrison, 1979)。因此,早期发现与诊断高危妊娠,并给予适当的处理,已成为产科照顾系统中最优先的考虑。

产前检查的宗旨即是早期筛检与诊断高危妊娠。许多危害母亲与胎儿健康状况的因素,可经由产前检查中的健康史收集、身体评估、实验室检查等项目中被评估出来;许多研究指出,适当的产前检查可减少产科合并症的发生,其低成本高效益的结果亦已经被证实。由于高危妊娠因素会对妊娠中的母亲与胎儿造成不良的影响(分为社会及个人因素、疾病因素及产科因素,见表 1-1、1-2、1-3)(冯琪莹等,1991);因此,护理人员必须熟悉危及妊娠的各种因素,早期发现方能给予适当的医疗照顾。

各种高危因素对妊娠的影响程度不同,为了便于评估,许多医疗机构设计出各种评估工具来收集资料,并确认哪些孕妇在妊娠过程中需要密切的观察。孕妇于初次产前检查即接受评估筛检,并持续整个妊娠期,在孕期中任何时间所产生之妊娠问题或合并症,使孕妇由正常妊娠转变为高危妊娠时,即需予以密切监视,给予适当的处理。

霍博(Hobel)于 1973 年应用产前高危妊娠评估计分表、产时高危妊娠评估计分表及新生儿危险性评估计分表(见表 1-4、1-5、1-6)(李从业等,1995)来评估产前或产时孕产妇及新生儿/胎儿的危险性。评估标准依轻重不同分为 10 分、5 分、1 分,如果总分超过 10 分以上便列为高危妊娠。产前及产时对高危妊娠之危险性评估,与产后新生儿的罹病率及死亡率有明显的相关性,由此可见产前正确评估的重要性。

表 1-1 社会及个人因素对母亲、胎儿或新生儿可能造成的影响

	导 因	对母亲可能产生的影响	对胎儿或新生儿可能产生的影响
社会因素	家庭经济状况为低所得和父母为低教育水准	·缺乏妥善的产前照顾 ·营养不良 ·易患子痫前症	·出生时体重过轻 ·子宫内生长迟滞
	饮食状况差	·营养不足 ·贫血 ·易患子痫前症	·胎儿营养不良 ·早产倾向
	居住在高海拔地区(1500 米以上)	·血红素增加	·早产 ·子宫内生长迟滞
个人因素	多产(3 次以上)	·产前易发生前置胎盘、流产、早产而致出血 ·因产后子宫复旧欠佳,致产后出血	·因母体出血而致胎儿贫血 ·胎儿死亡
	体重少于 100lb(约 45kg)	·营养不良 ·胎头与骨盆不相称 ·产程延长	·子宫内生长迟滞 ·生产困难合并缺氧
	体重大于 200lb(约 90kg)	·高血压 ·胎头与骨盆不相称	·胎儿营养状况不良
	年龄小于 16 岁	·营养不良 ·产前照顾差 ·易患子痫前症 ·胎头与骨盆不相称比率较高	·出生时体重过轻 ·胎儿死亡
	年龄大于 35 岁	·易患子痫前症 ·剖腹生产	·先天性异常机会增加 ·染色体突变机率升高
	每天抽烟 1 包或 1 包以上	·高血压 ·癌症	因胎盘血流灌注减少,氧气和营养供给量减少所致 ·出生时体重过轻 ·子宫内生长迟滞 ·早产
	使用成瘾性药物	·营养不良 ·由于静脉注射药物导致感染的危险性增高	·先天性异常机率增加 ·出生时体重过轻 ·新生儿戒断综合征 ·血清胆红素降低
	饮酒过量,每日超过 90ml	·营养不良 ·长期饮酒对肝脏造成伤害	·胎儿酒精综合征

注:1 磅=0.45 千克