



羊水过多

1.分娩前

2.分娩中

3.分娩后

4.护理问题/措施



1. 分娩前

- **病人基本情况**
- **病人健康情况**
- **相关检查**
- **诊断和治疗**
- **产程进展**



病人基本情况

姓名：A

职业：职员

性别：女

入院时间：2013-05-14

年龄：29岁

采史日期：2013-05-14

民族：汉

出生地：上海

婚姻：已婚

供史者及可靠性：本人，可靠



病人健康情况

主诉：G1P0，孕39⁺⁴周，**羊水过多1天**

现病史：孕妇平素月经规则，6/30天，末次月经2012-08-10，预产期2013-05-17，停经40天验尿HCG(+)，早孕反应轻，孕4⁺月自觉胎动至今，孕10⁺周我院建卡，定期产检，D筛查、B超筛查及糖筛查未见异常。孕期无头晕、头痛、胸闷、心慌、视物模糊等不适，无皮肤瘙痒，多多饮多尿，今孕39⁺⁴周，**门诊查NST无反应**，复查NST有反应，见2阵质弱宫缩，**B超提示羊水指数209mm**，门诊考虑“羊水过多”收入院。现一般情况好，无腹痛腹胀，无阴道流液流血不适，食欲睡眠正常，大小便如常，自觉胎动如常。

病人健康情况

过去史：既往体健，否认其他心肝肾疾病史，否认手术外伤输血史，无食物药物过敏史。

个人史：出生地上海，现居住地区上海和居留时间>1年；未去过疫源地；受教育程度本科；饮食起居规律；无烟酒等特殊嗜好；无不洁性交史；无性传播疾病史。

婚育史：已婚，结婚年龄29岁，配偶健康状况健康。

月经史：13岁初潮，6/30，中量，无痛经。白带少，性状白色无异味。

生育史：0-0-0-0

家族史：父母健在；无家族遗传病史。

相关检查

B超 (2013-05-14)

胎儿数：1，胎儿方位头位 心胎动：见，

生长径线：双顶径：96mm，头围：334mm，腹围：
364mm

胎盘方位：前壁，胎盘厚度：39mm，胎盘成熟度：III

羊水指数：40-51-83-35mm，AFI：209mm

脐动脉：PI：0.08,RI:0.54,S/D:2.18

FHR:146bpm

颈部见U形切迹

诊断和治疗

诊断： 1.孕39⁺⁴周第1胎0产，未临产，胎方位头位
2.羊水过多。

治疗： 05-16 导尿三次（02:30；8:50；16:30）、红霉素q8h po、NST两次，中间有一次吸氧

8:30催产素2.5U,13:00催产素加1U,
14:30催产素4.5U续滴，滴速为8滴/分起。16:30停
催产素

05-17 CST一次。08:05催产素2.5U,10:05催产素
加1U，11:20催产素加1U，13:05催产素4.5U续滴，
滴速为8滴/分起。14:50停。

产程进展



2. 分娩中

■ 剖宫产术记录

■ 分娩记录



剖宫产术记录

姓名：谢淑瑛 **手术日期：**2013-05-17

手术时间：16:12:00至16:53:00

手术名称：子宫下段横切口剖宫产术。

麻醉：麻醉方式：腰硬膜外联合麻醉

术前诊断：1.孕40周第1胎0产，未临产，胎方位头位。

2.羊水过多。

3.引产失败。

术后诊断：1.G1P1，孕40周，胎方位正枕后，剖宫产。

2.引产失败。



分娩记录

胎儿娩出时间：2013-05-17 16:17

性别：女 体重：3570g Apgar评分：1'9 5'9

胎盘娩出时间：2013-05-17 16:20

胎盘娩出方式：儿面、胎盘完整、形态正常、面积
(18*7*3)、重量(650g)

胎膜完整，脐带长50cm

手术过程顺利，术中出血200ml，输血0ml，补液
1250ml，尿量200ml

产后子宫收缩剂：**催产素**20U子宫肌体肌注，其他药物：
卡贝一支加入补液

3. 分娩后

◆ 剖宫产后治疗

大黄芒硝（消炎止痛、活血化瘀、通气排便）

◆ 剖宫产后观察



4. 护理问题/措施

- ✓ **有感染的危险：与胎膜破裂后，下生殖道内病原体上行感染有关**
 - ✓ 嘱孕妇保持外阴清洁
 - ✓ 放置吸水性好的消毒会阴垫于外阴，勤换会阴垫，保持清洁干燥，防止上行性感染
 - ✓ 严密观察产妇的生命体征，进行白细胞计数，了解是否存在感染
 - ✓ 遵医嘱于破膜后12小时给抗生素预防感染



4. 护理问题/措施

- ✓ **有胎儿受伤的危险：与脐带脱垂有关**
 - ✓ 密切观察胎心率的变化，检测胎动及胎儿宫内安危
 - ✓ 定期观察羊水性状、颜色、气味等
 - ✓ 破膜12~18小时后尚未临产者，可遵医嘱采取措施，尽量结束分娩
- ✓ **尿潴留：与产时损伤、活动减少及不习惯床上大小便有关**
 - ✓ 保持小便通畅，产后4小时内要鼓励产妇及时排尿，如出现排尿困难，可用温开水冲洗会阴，必要时进行导尿
 - ✓ 鼓励产妇早日下床活动及做产后操

