

当孕妇主诉胎动减少时的处理

刘 琴

四川省南充市顺庆区人民医院 四川南充 637000

【中图分类号】R714.2

【文献标识码】A

【文章编号】1672-0415 (2019) 09-095-01

胎儿运动是胎儿生命的标志之一。孕妈妈经常掌握胎动，可以了解胎儿的安全性，及时发现问题。胎动有一定的规律性。如果频率降低或频率过高，胎儿可能会有危险。这里我们主要谈谈减少胎动。

在正常情况下，在妊娠16至20周之间，胎儿开始时可以被母亲察觉到明显的胎动。随着胎龄的增加，胎动也会增加。妊娠30周后，正常的胎动不小于每小时3次，12小时内胎动的次数约为30至40次。然而，在足月胎儿附近，胎动的减少是正常的，这可能与孩子的睡眠状态有关。

为什么胎动减少不容忽视？胎儿运动是了解子宫内部情况的重要指标。胎儿运动可用于了解子宫中胎儿的状况。胎动减少是胎儿宫内缺氧的信号。胎儿运动减少常见于胎盘功能减弱和慢性宫内缺氧，这是胎儿发生宫内窘迫的重要指标。胎动完全停止后，胎心将在24至48小时内消失。因此，孕妇应注意这一点，及时去医院，以免延误抢救。

在婴儿形成之初，它已经开始有胎动。然而，当时婴儿仍然很小，并且有羊水屏障，孕妇很难感受到它。直到怀孕6到20周，怀孕的母亲才能清楚地感受到胎动。与初产妇相比，有过生育经历的产妇通常更早地感受到胎动。

一开始，胎动并不明显，但随着妊娠期的变化它会变得越来越明显和频繁，有时甚至会直接看到孕妈妈的腹部局部隆起，宝宝非常兴奋地踢拳。但是当宝宝接近分娩时，由于宝宝的体形增加，羊水量减少，子宫内的空间变得相对较小，胎动变得越来越少。

正常情况下胎动次数减少有以下几种原因：

1. 母亲自身的供氧不足，如母亲原有的高血压，肾

脏病，糖尿病，严重贫血，高烧等。2. 母亲和胎儿之间的氧气交换或传播障碍在妊娠并发症中很常见，如良好的妊娠高血压综合征，过期妊娠，前置胎盘等，以及脐带打结的脐带受压，脐带扭曲脐带缠绕，脐带脱垂。3. 胎儿本身的因素。在严重的先天性心脏病等胎儿疾病中很常见，或者由于母亲自身缺氧引起的胎儿颅内出血，心血管功能等。当发现胎动突然减少时，表明胎儿已经确实缺失了氧气，这可能是致命的。应该及时到医院进一步检查和治疗。

胎儿运动可能受许多因素的影响。怀孕月份，羊水量和怀孕母亲的姿势都可以改变胎动，但这些变化都在正常范围内。孕妇可以进行早期，中期和晚期测量，每次计算胎动一小时。如果不能每天进行3次测量，可以选择在晚上睡觉前固定1小时时间进行测量。当胎盘功能紊乱时，脐带在颈部周围，怀孕的母亲使用药物不当，外部刺激不良，都有可能引起胎动减少。如果胎儿运动在1小时内小于3次，或胎儿运动在12小时内小于10次，则表明胎儿有胎儿宫内缺氧的风险。应该到医院检查并及时治疗。

尽管胎动是反映胎儿活力的信号，但是当胎动减少时不要太紧张。当准妈妈觉得胎动减少时，应该保持安静，停止移动或忙碌，并尝试喝一杯果汁。因为果汁中的糖会增加胎儿的血糖，使宝宝活跃起来，准妈妈应该躺在左侧半小时。休息后，观察胎儿的活动。如果发现胎动确实减少甚至停止，才应该尽快寻求医生进一步检查。有些紧张型的准妈妈只要有1小时感觉不到胎动，就担心胎儿出了问题，连忙去医院咨询。这样只会加重心理压力，徒增烦恼而已。

(上接第94页)

神经功能紊乱情况以及其他类型心脏病的影响等，均会引起心电图ST-T段改变^[4]。由此可见，在进行冠心病临床诊断的过程中，并不能够单纯依靠心电图ST-T改变做出诊断。

分析上述研究，通过冠脉造影诊断结果显示，164例患者中，120例为阳性、44例为阴性，经常规心电图ST-T改变诊断，阳性符合率58.3%，阴性符合率50.0%。120例冠心病患者经冠脉造影检查，44例为单支病变、76例为多支病变，经常规心电图ST-T改变诊断，单支病变诊断符合率31.8%，多支病变诊断符合率34.2%。从这一结果也可以看到，单纯应用常规心电图ST-T段改变低冠心病患者实施临床诊断，其诊断准确率欠佳，存在较高的假阳性和假阴性情况，并不是一种理想的冠心病诊断方式。

综上所述，常规心电图ST-T改变能够为冠心病的临床诊断提供参考，但单纯依靠常规心电图ST-T改变对冠心病进行诊断，诊断准确率较低，因此，常规心电图ST-T改变并不能

单独作为一项冠心病的临床诊断方式进行应用，临床在诊断时可同时综合其他临床检查手段对患者进行诊断，方可提高诊断准确率。

参考文献

- [1] 于洋, 李爱芹, 孙谟健, 等. 常规心电图ST-T改变在冠心病患者冠状动脉病变支数诊断中价值[J]. 中华实用诊断与治疗杂志, 2015, 29(03): 287-288.
- [2] 鞠华敏, 曲迎军, 岳善峰, 等. 常规静息心电图ST-T改变与慢性冠心病冠脉病变及心功能的相关性研究[J]. 国际医药卫生导报, 2016, 22(07): 944-946.
- [3] 成杰, 严芳, 侯永华. 心电图ST-T段改变对冠心病诊断的临床价值研究[J]. 临床心身疾病杂志, 2018, 24(01): 109-111.
- [4] 李迪, 刘剑雄, 徐俊波, 胡咏梅, 聂晓莉, 李秋, 曾朝荣, 曾智. 冠状动脉内心电图ST段改变对冠心病患者PCI相关心肌损伤判断价值[J]. 四川医学, 2016, 37(04): 399-403.