

医学教育网妇产科主治医师:《答疑周刊》2022年第54期

胎儿生长受限(FGR),是妊娠的常见并发症,与各种不良的围产期结局有关。通过一些题目,来回顾下相关知识点吧!

问题索引:

1. 造成胎儿生长受限最常见的原因为什么?
2. 超声检查判断胎儿生长受限不包括?
3. 胎儿生长受限的临床指标是什么?

具体解答:

1. 造成胎儿生长受限最常见的原因为什么?

下列选项中造成胎儿生长受限最常见的原因是

- A、臀位
- B、胎盘因素
- C、胎儿染色体异常
- D、妊娠高血压疾病
- E、脐带过长

【答案】D

【解析】影响胎儿生长的因素,包括母亲因素、胎儿因素、胎盘因素、脐带因素。主要危险因素孕妇因素最常见,占50%~60%。营养因素、妊娠并发症与合并症均可使胎盘血流量减少,灌注下降,引起胎儿宫内生长受限。故选D。[医学教育网原创]

2. 超声检查判断胎儿生长受限不包括?

初孕妇,26岁。妊娠29周,宫底平脐,超声检查判断胎儿生长受限不包括

- A、胎儿双顶径
- B、胎儿股骨长
- C、胎儿腹围/胸围比值
- D、羊水量与胎盘成熟度
- E、胎儿腹围、胸围、头围

【答案】C

【解析】超声监测胎儿生长:①测量胎儿头围、腹围和股骨,并根据本地区个性

化的胎儿生长曲线估测胎儿体重。估计胎儿体重低于对应孕周胎儿体重的第 10 百分位数以或胎儿腹围小于对应孕周腹围的第 10 百分位数以下，需考虑 FGR，至少间隔 2 周复查 1 次，减少 FGR 诊断的假阳性。②腹围/头围比值（故 C 错）：比值小于正常同孕周平均值的第 10 百分位数，有助于估算不均称型 FGR。③羊水量与胎盘成熟度：需注意胎盘形态、脐带插入点、最大羊水深度及羊水指数。④筛查超声遗传标记物：推荐所有的 FGR 进行详细的胎儿解剖结构检查，评估有无出生缺陷。[医学教育网原创]

3. 胎儿生长受限的临床指标是什么？

初孕妇，25 岁。身高 160cm。体重 75kg。妊娠 32 周。查体：BP 150/100mmHg，宫高 24cm（脐上 1 指），腹围 85cm。临床诊断为子痫前期。最可能的情况是

- A. 胎儿生长受限
- B. 营养过剩胎儿
- C. 胎儿畸形
- D. 巨大胎儿
- E. 正常发育

【答案】A

【解析】临床指标测量子宫底高度，推测胎儿大小，简单易行，可用于低危人群的筛查。子宫底高度连续 3 周测量均在第 10 百分位数以下者，为筛选 FGR 指标，预测准确率达 13%~86%。妊娠 26 周后宫高测量值低于对应标准 3cm 以上，应疑诊 FGR；宫高低于对应标准 4cm 以上，应高度怀疑 FGR。该孕妇诊断子痫前期，孕 32 周宫高应位于脐与剑突之间，约 29 (25.3~32.0) cm，现宫高位于脐上 1 指，相当于孕 24 周。考虑胎儿生长受限。[医学教育网原创]