

### 重點3 妊娠誘發高血壓 (PIH)

#### (一) 基本概念

<p>定義</p>	<p>1. 妊娠高血壓：是指懷孕20週以後血壓升高，產後10天血壓恢復。</p> <p>2. 血壓的確定，至少需2次，間隔6小時以上的測量為準。</p> <p>(1)BP：&gt; 140/90mmHg。</p> <p>(2)比孕前（基準值），血壓上升超過30/15mmHg。</p> <p>(3)MAP<sup>2</sup> &gt; 90mmHg或MAP<sup>3</sup> &gt; 105mmHg。</p>																				
<p>病理</p>	<p>1. 對血管收縮素 II（Angiotension II）敏感性增加→引起全身血管攣縮。</p> <p>2. 最常發生在懷孕28~30週之後。</p> <p>3. 三大典型症狀：高血壓、蛋白尿、水腫。</p>																				
<p>危險群</p>	<p>子宮過度膨脹、糖尿病、子宮胎兒內溶血、葡萄胎。</p> <p>慢性高血壓、腎臟病、低社經狀態、葉酸缺乏。</p> <p>低齡孕婦及大於35歲以上孕婦、第一次懷孕。</p>																				
<p>預測方法</p>	<p>1. 平均動脈壓：第二孕期平均動脈壓 &gt; 85~90mmHg。</p> <p>2. 翻轉身試驗：28~32週時進行；</p> <p>先左側躺15分鐘，量血壓→再平躺5分鐘，量血壓。</p> <p>若平躺舒張壓上升超過20mmHg者，易發生PIH。</p>																				
<p>護理評估</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>價數</th> <th>蛋白尿</th> <th>水腫</th> <th>DTR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1+</td> <td>30mg/dl</td> <td>下肢輕微水腫 下壓凹陷2mm</td> <td>正常，稍弱</td> </tr> <tr> <td>2+</td> <td>100mg/dl</td> <td>下肢嚴重水腫 下壓凹陷4mm</td> <td>正常反應</td> </tr> <tr> <td>3+</td> <td>300mg/dl</td> <td>臉手下腹壁腫 下壓凹陷6mm</td> <td>正常，稍強</td> </tr> <tr> <td>4+</td> <td>&gt; 1000mg/dl</td> <td>全身及腹水 下壓凹陷8mm</td> <td>反射過強</td> </tr> </tbody> </table>	價數	蛋白尿	水腫	DTR	1+	30mg/dl	下肢輕微水腫 下壓凹陷2mm	正常，稍弱	2+	100mg/dl	下肢嚴重水腫 下壓凹陷4mm	正常反應	3+	300mg/dl	臉手下腹壁腫 下壓凹陷6mm	正常，稍強	4+	> 1000mg/dl	全身及腹水 下壓凹陷8mm	反射過強
價數	蛋白尿	水腫	DTR																		
1+	30mg/dl	下肢輕微水腫 下壓凹陷2mm	正常，稍弱																		
2+	100mg/dl	下肢嚴重水腫 下壓凹陷4mm	正常反應																		
3+	300mg/dl	臉手下腹壁腫 下壓凹陷6mm	正常，稍強																		
4+	> 1000mg/dl	全身及腹水 下壓凹陷8mm	反射過強																		

### 試題演練36

紅斑性狼瘡婦女懷孕後，會有較高的機率發生：(A)甲狀腺功能低下  
(B)心臟病 (C)子癇前症 (D)糖尿病。(942專高)

Ans：(C)

### 試題演練37

下列何者是妊娠誘發性高血壓高危險群？①低社經狀況的低齡孕婦；②35歲以上之孕婦；③多胞胎孕婦；④經產婦 (A)①②③ (B)①②④ (C)①③④ (D)②③④。

Ans：(A)

### 試題演練38

下列何項狀況須進一步評估產婦為妊娠誘發性高血壓？(A)收縮壓高於原先基準值10mmHg，或舒張壓高於10mmHg時 (B)收縮壓高於原先基準值15mmHg，或舒張壓高於10mmHg時 (C)收縮壓高於原先基準值20mmHg，或舒張壓高於15mmHg時 (D)收縮壓高於原先基準值30mmHg，或舒張壓高於15mmHg時。(100-2專高)

Ans：(D)

### (二)分類

妊娠高血壓	高血壓：懷孕20週以後血壓升高，產後10天恢復。 BP：> 140/90mmHg或比孕前上升超過30/15mmHg。 沒有蛋白尿及水腫。
輕度子癇前症	高血壓：> 140/90mmHg。 蛋白尿：1~2+，或> 300mg/24hr。 水腫：1~2+。
重度子癇前症	高血壓：> 160/110mmHg。 蛋白尿：3~4+，或> 5gm/hr24。 水腫：3~4+。

分類	
重度子癇前症	<p><b>【惡化徵】：</b> 嚴重頭痛、視力模糊、持續嘔吐、呼吸困難。 右上腹痛、少尿、反射過強DTR4+。 意識狀態改變。</p> <p><b>【HELLP症候群】：</b> H (Hemolysis)：溶血。 EL (Elevated Liver function test)：肝功能指數上升。 LP (Low Platelete count)：低血小板計數。</p>
子癇症	<p>1. 是指子癇前症併痙攣發作。 2. 痙攣易發生在：第3孕期、分娩時、產後24小時。 3. 母體死亡率10~15%。 原因：腦出血、CHF、休克、DIC、胎盤早期剝離等。</p>
慢性高血壓	<p>1. 懷孕20週之前出現高血壓，或高血壓持續到產後6週。 2. 懷孕前原本就有高血壓。</p>
妊娠惡化性高血壓	懷孕前就有高血壓，再合併發生子癇前症或子癇症。

### 試題演練39



妊娠誘發性高血壓的定義特徵不包括何者？ (A) 血壓超過140/90mmHg  
(B) 妊娠後期之血壓比早期收縮壓升高30mmHg，或舒張壓升高15mmHg  
(C) 出現蛋白尿或水腫 (D) 出現於妊娠20週後，產後10天內消失。(941專高)

Ans：(C)

### 試題演練40



李女士，32歲，妊娠32週發現有規則性子宮收縮而入院安胎，目前子宮頸口未開，血壓160/108mmHg，TPR：36.8，84，20，尿蛋白(-)，edema(-)，SGOT：30 IU/L，DTR：+2。依李女士狀況，她可能的臨床診斷為何？ (A) 妊娠誘發性高血壓 (B) 子癇前症 (C) 妊娠惡化性高血壓 (D) 子癇症。  
(104-1專高)

Ans：(A)

試題演練41

林太太妊娠36週，血壓160/110mmHg，下列那些狀況可能發展成嚴重型子癇前症之危險徵候及症狀？①嚴重頭痛；②視力模糊；③4小時尿量400ml；④血小板檢查結果為 $200,000/\text{mm}^3$  (A)①② (B)②③ (C)③④ (D)①④。

(971專高)

Ans : (A)

試題演練42

林女士，妊娠36週，血壓160/110mmHg，下列那些徵候及症狀表示可能發展成子癇症之危險？①尿量增加；②深部肌腱反射過度；③噁心、嘔吐 (A)①② (B)②③ (C)①③ (D)①②③。

(105-1專高)

Ans : (B)

試題演練43

有關妊娠誘發性高血壓之HELLP症候群的描述，何者正確？①H指紅血球溶血；②EL指肝臟酵素值上升；③LP指血小板少於 $10000/\text{mm}^3$ ；④症狀常是突發性的產生且可從懷孕第17週就開始 (A)①② (B)②③ (C)③④ (D)①④。

Ans : (A)

試題演練44

HELLP症候群之敘述，下列何者正確？ (A)通常發生在第二妊娠期 (B)H是指羊水過多 (hydramnios) (C)EL是指胎心音早期減速 (D)LP是指血小板減少症。

(981專高)

Ans : (D)

試題演練45

子癇前症之症狀，不包括下列何者？ (A)蛋白尿 (B)視力模糊 (C)全身性水腫、肺水腫，聽診肺部有囉音 (D)痙攣。

(981專普)

Ans : (D)

## 試題演練46



下列妊娠高血壓的症狀與致病機轉之敘述，何者正確？ (A)由於血管內皮異常，導致血小板沈積，使血小板數目增加，故容易導致中風 (B)HELLP syndrome是一種重度子癩前症狀態，包含肝功能異常、血小板增加等症候群 (C)會導致胎盤灌流減少，因而容易引發胎兒早產、缺氧或子宮內生長遲滯 (D)當發生語言異常、情緒不穩時，即代表將發生子癩症。 (102-2專高)

Aus : (C)

## (三)妊娠誘發高血壓的生理病理變化

