

医学教育网儿科主治医师:《答疑周刊》2024年第25期

新生儿呼吸系统疾病涉及疾病较多,且往往对新生儿影响较大,为常考知识点,教材中一些细节需要掌握,本期带大家了解胎粪吸入综合征,需要掌握其临床表现、X线特点及处理。

问题索引:

1. 胎粪吸入综合征的临床表现?
2. 胎粪吸入综合征的X线表现?
3. 胎粪吸入综合征的处理?

具体解答:

1. 胎粪吸入综合征的临床表现?

胎粪吸入综合征的临床特点,下面哪一项正确

- A. 易并发PPHN,但不伴发心力衰竭表现
- B. 胎粪吸入只导致化学性炎症
- C. 仅见于过期产儿
- D. 生后数小时出现呼吸急促、呼吸困难、发绀、呻吟、三凹征、胸廓前后径增加
- E. 严重病例不伴有意识障碍、颅压增高、惊厥等中枢神经系统症状

【答案】D

【解析】大量吸入胎粪可致死胎或生后不久死亡。常在生后数小时出现呼吸急促(呼吸频率 >60 次/分)、呼吸困难、发绀、鼻翼扇动、呻吟、吸气性三凹征、胸廓前后径增加。多见于足月儿和过[医学教育网原创]期产儿。早产儿亦可发生。

2. 胎粪吸入综合征的X线表现?

新生儿胎龄35周,生后2小时出现气促,发绀,进行性加重,两肺呼吸音低,吸气时可听到细湿啰音,X线示:肺野密度增加,出现粗颗粒或片状团块。最可能的诊断是

- A. 新生儿肺透明膜病
- B. 新生儿颅内出血

- C. 新生儿窒息
- D. 新生儿胎粪吸入综合征
- E. 新生儿肺炎

【答案】 D

【解析】 新生儿胎粪吸入综合征，生后数小时出现呼吸急促（呼吸频率 >60 次/min）、呼吸困难、发绀、鼻翼扇动、呻吟、吸气性三凹征、胸廓前后径增加。肺部呼吸音低，时有啰音，症状和体征时轻时重。胸部X线片显示：①轻型：肺纹理增粗，伴有节段性或小叶肺[医学教育网原创]不张；②普通型：肺野密度增加，出现粗颗粒或片状团块；③重型：结节状斑片影分布广泛，可能伴肺气肿。

3. 胎粪吸入综合征的处理？

女婴，胎龄42周，剖宫产娩出，出生无呼吸，全身苍白，四肢松弛，指（趾）甲粪染，心率70次/分，羊水IV度污染。对该患儿首先第一步的处理是

- A. 人工气囊加压呼吸
- B. 立即建立静脉通道，维持正常循环
- C. 立即气管插管，直视下吸清气道分泌物及吸入的胎粪
- D. 立即气管内滴入肾上腺素
- E. 立即胸外心脏按压

【答案】 C

【解析】 根据病史患儿胎粪吸入引起窒息的可能性极大，所以应立即气管插管吸出气管内的胎粪，才能有效改善通气，以防加重窒息及胎粪吸入致肺不张和肺气肿等并发症。胎粪吸入综合征治疗[医学教育网原创]包含产房复苏、对症治疗、肺动脉高压的治疗，其中产房复苏中，在建立呼吸之前，如无活力表现（肌张力差、呼吸弱、中心性青紫绀）立即给予气管内插管，并通过胎粪吸引管进行吸引。