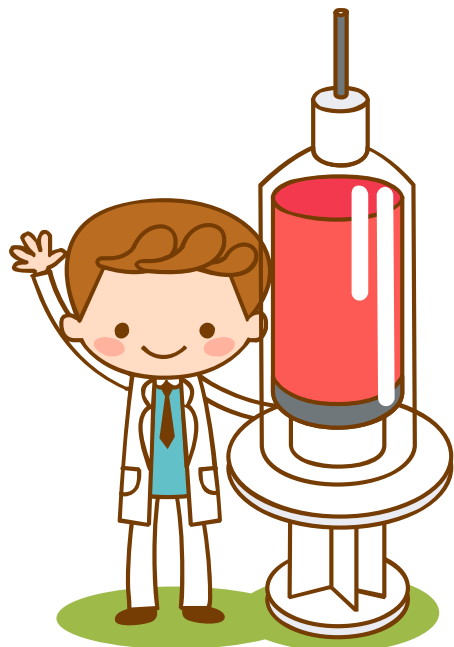




妊娠期的生理变化

四川大学华西第二医院
妇产科ICU

心脏



心脏重塑

4个心腔均扩大，诱发心脏疾病或使原有心脏病加重



左心房扩大

诱发室上性和房性心律失常



生理性杂音

收缩期喷射性杂音和第3心音



心脏病患者

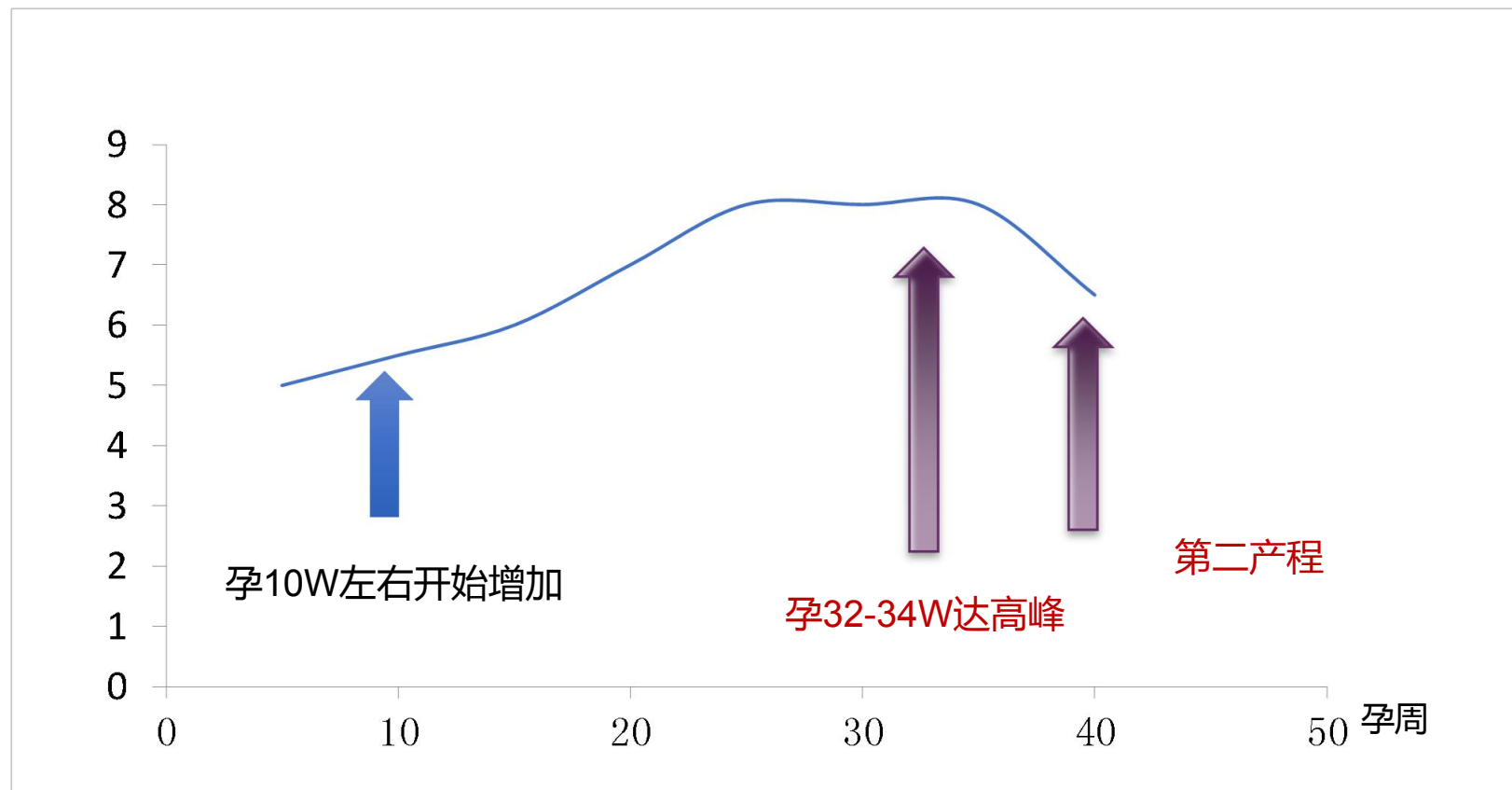
心力衰竭和心律失常的发病率均较高



原发或继发性肺动脉高压或心脏右向左分流的孕妇，病死率可高达50%

心输出量 ↑

心输出量L/min



血 压

- 早中期偏低，晚期轻度升高
- 中心静脉压和肺动脉压通常不变
- 黄体酮 → 血管舒张 → 体循环阻力减小

（ 孕妇对血流急剧改变的防御能力降低
发生晕厥和肺水肿

- **仰卧位低血压综合征**，坐位高于仰卧位

血液成分的变化

血容量

6~8周开始增加，至32~34周达
高峰，妊娠结束时平均增加
1000~1500ml

妊娠期生理性贫血

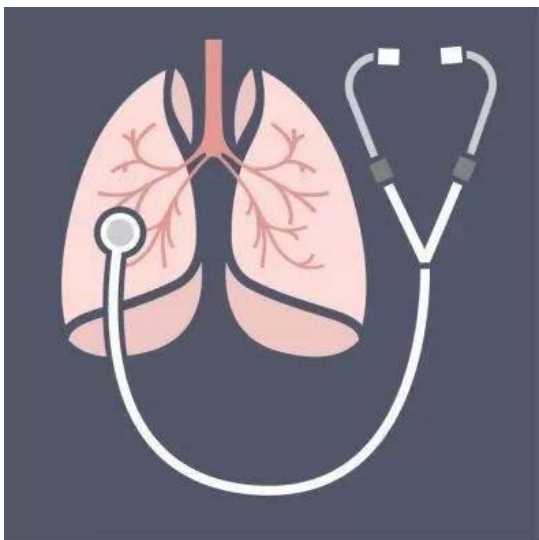
血浆容量的增加>红细胞的增加

凝血因子

高凝状态



呼吸系统的变化



功能残气量(FRC)

下降10%-25% (300-500ml)



分钟通气量

妊娠晚期分钟通气量约增加40% (通过潮气量的增加) VT增加30-50%



呼吸道

上呼吸道粘膜增厚，充血水肿，使局部抵抗力减低，容易发生感染

消化系统的变化

- 黄体酮水平增高，食道下端括约肌张力降低，胃反流风险增加
- 胃动力改变可引起恶心、呕吐和消化不良等