

妇幼超声小课堂：“要命”的怀孕——宫外孕

□陈静

宫外孕是一种严重的妇科急症，如果不及时治疗，引起的大出血可能导致妊娠早期死亡。宫外孕常引起停经、一侧下腹疼痛，并伴随阴道出血。发生破裂时，常导致下腹疼痛加重，并伴随肩部疼痛、晕厥和休克等症状。接下来，就让我来告诉大家：什么是宫外孕、宫外孕的症状表现、造成宫外孕的原因，以及宫外孕的超声表现有哪些。

1. 什么是宫外孕？

异位妊娠 (Ectopic pregnancy, EP), 俗称“宫外孕”，是指受精卵在子宫腔以外的部位着床和发育的情况。通常情况下，受精卵会在受精后

经过输卵管，移动到子宫腔内着床。然而，发生宫外孕时，受精卵可能会在输卵管、子宫颈、卵巢或其他腹腔器官内着床。发现宫外孕，应及时治疗；如果不及时治疗，可能导致危及生命的并发症，如输卵管破裂、出血和内脏损伤等。宫外孕的常见症状包括停经、腹痛、阴道出血、肩膀疼痛、晕厥和呕吐等。宫外孕的主要原因是输卵管炎症、输卵管妊娠史或手术史、输卵管发育不良或功能异常，也可能由于输卵管畸形、输卵管通畅性问题、宫腔粘连等因素导致。其他危险因素，包括子宫内异位症、习惯性流产、辅助生殖技术等，严重者影响患者健康及生命安全。

2. 宫外孕的症状表现

宫外孕是指受精卵着床在子宫腔以外的部位，最常见的异位着床部位是输卵管内。宫外孕可能会引起以下症状：

(1) 腹痛：是宫外孕患者的主要症状。宫外孕发生流产或破裂前，通常表现为下腹部隐痛或酸胀感，常发生在盆腔一侧。若发生流产或破裂时，疼痛将逐渐加重，有时会向肩膀或颈部放射。

(2) 阴道出血：宫外孕可能导致不规则、稀发或持续的阴道出血，一般不超过月经期间的出血量，少数患者阴道出血量较多。

(3) 肩膀和胸部疼痛：宫外孕时，由于出血刺激膈肌和腹腔内其他器官，可引起肩膀和胸部疼痛。

(4) 晕厥与休克：受精卵着床部位破裂时，由于腹腔内出血量过多及剧烈腹痛，轻者出现晕厥，重者将出现失血性休克。

(5) 病态妊娠测试：宫外孕时，妊娠测试结果通常呈阳性，但血液中的妊娠激素水平升高且缓慢，与正常妊娠相比较低。

3. 造成宫外孕的原因

造成宫外孕的原因可能是多种多样的，以下是一些常见原因。

(1) 输卵管问题：输卵管狭窄、输卵管发育异常或损伤，如输卵管感染、手术后粘连等，均会增加受精卵通过输卵管的难度，导致宫外孕的发生。

(2) 具体输卵管疾病：输卵管炎症、输卵管囊肿、输卵管积水、输卵管肌瘤等疾病导致受精卵在输卵管内着床，从而引发宫外孕。

(3) 子宫内异位：部分患者的子宫内膜组织会在子宫以外的区域生长，如卵巢、输卵管等，这种异位的子宫内膜组

织也可能接受受精卵的着床，从而引起宫外孕。

(4) 药物或手术影响：某些药物，如辅助生殖技术中使用的促排卵药物，以及输卵管结扎手术、输卵管吻合手术等，均会增加发生宫外孕的风险。

(5) 既往宫外孕史：曾经发生过宫外孕的女性，再次怀孕时宫外孕的风险会增加。

(6) 某些遗传因素和生殖系统异常也可能增加宫外孕的风险。

4. 宫外孕的超声表现有哪些

宫外孕的超声表现，可以根据妊娠周数和具体着床部位的不同而有所不同，以下是一些常见的超声表现。

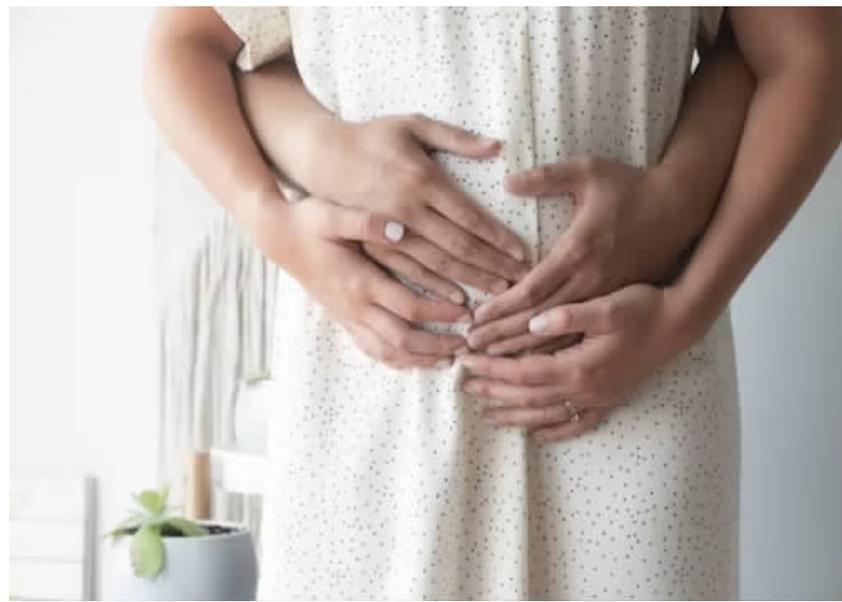
(1) 子宫腔内未见妊娠囊：在适当孕周内，子宫腔内未见妊娠囊，可能提示宫外孕的存在。

(2) 子宫腔外妊娠囊：妊娠囊出现在子宫腔以外的部位，如输卵管、卵巢、宫颈或腹腔等，而异位的妊娠囊内出现卵黄囊、胚芽等结构，并伴有胎心管搏动。这是宫外孕的典型表现。

(3) 子宫旁液体积聚：宫外孕时，常可在子宫直肠窝观察到液体积聚。这是由于受精卵着床并发生出血或积液所致的。

(4) 子宫腔内血液积聚：宫外孕时，有时可以在子宫腔内观察到血液积聚，并形成类似妊娠囊的假孕囊。这是由于子宫腔内蜕膜管型与血液积聚而形成的。超声是影像学检查，可为宫外孕的诊断提供重要依据。妊娠是一种进展性发展的过程，通过超声声像图表现，可准确判断妊娠周数，并对选择宫外孕的治疗方式提供可靠依据。总之，需要注意的是，宫外孕的超声表现也可能因个体差异和检查技术的限制而有所不同。

(作者单位：广西桂林市荔浦市妇幼保健院)



气管切开术后需要哪些护理措施？ 如何预防感染和并发症？

□付丽

在寒冷的冬天，家里的水管可能因为结冰而堵塞，导致水流不畅。这种情况和人体的气管出现问题时较为相似。当气管出现问题时，我们就需要进行气管切开术。

气管切开术是一种医疗手术，主要用于帮助患者恢复或维持呼吸。当患者上呼吸道受到阻塞或受伤，无法正常呼吸时，医生就会建议进行气管切开术。气管就像一个城市的主要道路，负责将空气从外部输送到肺部，当这条道路出现堵塞时，城市的交通就

会受到严重影响。同样，当气管受到阻塞时，我们的身体就无法获取足够的氧气，并且缺氧到一定程度时，会直接威胁生命安全。在气管切开术中，医生会在患者的颈部前方切开一个小孔，并将一个管子插入这个孔中，直接连接到气管。这样，患者可以利用这个管子呼吸，绕过上呼吸道阻塞或受伤部位。这种手术通常是在紧急情况下进行的，如在严重的车祸、火灾或其他事故中，患者的面部或喉咙受到严重伤害时。但在某些特殊情况下，如患有某

些慢性疾病的患者，可能需要长时间使用气管切开术来维持呼吸。

总的来说，气管切开术是一种救命的手术，用于帮助那些无法通过正常的上呼吸道呼吸的患者。虽然这种手术可以挽救生命，但也需要特别的护理和注意，以确保患者的安全和健康。

1. 气管切开术后的护理措施

气管切开术后的护理就像我们为堵塞的水管进行的维护。那么，具体应该如何进行呢？首先，保持清洁。气管切开的部位需要定期清洁，以防止感染。其次，避免外部压迫。如果你把重物放在软管上，水流就会受到阻碍，同样，我们需要确保气管切开的部位不受外部压迫，以保持呼吸畅通。再次，定期检查。我们会定期检查家中的水管是否漏水，同样气管切开的患者也需要定期到医院进行检查，确保一切正常。最后，注意饮食。想象一下，如果你在下水道中倒入油脂，水管就很容易堵塞，同样，气管切开的患者在饮食上须要特别注意，避免吃一些可能导致咳嗽或刺激气管的食物。

2. 气管切开术后预防感染和并发症的方法

气管切开术后预防感染和并发症至关重要，因为这关系到患者的生命安全和康复质量。以下是一些建议和措施。

第一，保持清洁和干燥。气管切开的部位应该每天清洁，确保无污染物。使用

无菌的盐水或医生推荐的清洁液进行清洗，并确保切开部位干燥，以减少细菌的生长。

第二，更换和清洁气管套管。根据医生的医嘱定期更换气管套管，并确保在更换前后都进行充分的清洁。

第三，避免外部压迫。确保气管切开的部位不受到衣物或其他物体的压迫，以防止损伤和感染。

第四，吸痰。定期使用吸痰机清除气管内的分泌物，以保持气道畅通。

第五，使用加湿器。使用加湿器可以使气道保持湿润，减少痰液的黏稠度，使其更容易排出。

第六，定期检查。定期到医院进行检查，确保气管切开的部位无红肿、分泌物或其他异常症状。

第七，健康饮食和充足的水分。保持良好的营养状态和充足的水分摄入，可以帮助身体更好地抵抗感染。

第八，避免接触感染源。避免与有感冒、流感或其他呼吸道疾病的患者接触，以减少被感染的风险。

第九，按医嘱服药。如果医生开具了预防性的抗生素或其他药物，确保按照医嘱正确服用。

总之，气管切开术后的护理和预防措施需要患者、家属和医护人员的共同努力。遵循上述建议，可以有效降低感染和并发症出现的概率，确保患者的健康和

(作者单位：河北省唐山市曹妃甸区医院)

