

“隐秘的痛”：子宫内膜异位症

□ 安哲

子宫内膜异位症,简称内异症,是一种常见而复杂的妇科疾病,其特点在于子宫内组织、腺体及间质出现在子宫体以外的部位。这一疾病虽在形态学上呈良性表现,却具有类似恶性肿瘤的侵袭性和转移能力,给患者带来深重的身心痛苦。以下是关于子宫内膜异位症的几个关键点,帮助大家更好地了解这一“隐秘的痛”。

1. 定义与发病机制

子宫内膜异位症是指子宫内组织异位到子宫腔以外的部位,包括卵巢、盆腔腹膜、输卵管、宫骶韧带等,甚至可能侵犯全身任何部位,如肺、膀胱等。其发病机制尚未完全明确,但广泛认可的是“种植学说”,即子宫内膜碎片通过经血逆流或其他途径种植在盆腔或

其他部位,并随激素水平波动而生长。

2. 症状表现

痛经:子宫内膜异位症最常见的症状是继发性、进行性加重的痛经,多发生在月经开始前1-2天,月经第1天最严重,之后逐渐减轻。

不孕:内异症患者不孕率高达40%,与盆腔微环境改变、免疫功能异常及卵巢功能异常等因素有关。

性交痛:当内膜异位至盆腔、直肠等部位时,性交时可引起疼痛,严重者影响性生活。月经异常: 月经失调是子宫内膜异位症的症状之一,主要表现为经期延长,经量增多,严重时会导致贫血。

其他症状:如肛门坠痛、经期腹泻或便秘、血尿、咯血等,这些症状取决于异位内膜

侵犯的具体部位。

3. 病因与诱发因素

内异症的病因复杂多样,包括遗传因素、免疫功能异常、内分泌失调、炎症感染及不良生活习惯等。其中,经血逆流被认为是主要诱发因素之一,特别是在经期剧烈运动、房事等行为时,更易导致经血逆流至盆腔。此外,多次宫腔操作、分娩时的手术操作等也可能增加患病风险。

4. 诊断方法

内异症的诊断主要依靠妇科检查、血清CA125水平检测、B超检查及腹腔镜检查。其中,腹腔镜检查是诊断的金标准,可直接观察病变部位并进行活组织检查以明确诊断。

5. 治疗方法

内异症的治疗目标是减少和消除病灶、缓解和解除疼痛、改善和促进生育、减少和避免复发。治疗方法包括药物治疗、手术治疗及辅助生殖技术等。药物治疗主要通过抑制卵巢功能来阻止异位内膜的生长,而手术治疗则主要切除肉眼可见的病灶。

结语

子宫内膜异位症作为一种常见的妇科疾病,虽在形态上呈良性,但其行为却类似恶性肿瘤,给患者带来诸多痛苦。通过了解其发病机制、症状表现、病因及治疗方法,我们可以更好地预防和应对这一疾病,减轻患者的痛苦,提高生活质量。对于疑似内异症的患者,应及时就医检查,积极治疗,避免病情恶化。

(作者单位:河北省定州市妇幼保健院)

难产与顺产的区别以及难产的特点

□ 曹静

在分娩过程中,难产与顺产是两种截然不同的体验,对母婴的健康和安全有着显著的影响。本文将详细解析难产的特点及其与顺产的区别,帮助读者更好地理解这两种分娩方式。

1. 定义与概述

顺产是指胎儿通过母亲的产道自然娩出的过程,这一过程通常较为顺利,产程时间相对较短。顺产依赖于产力(主要是子宫收缩力)、产道(骨产道和软产道)以及胎儿(大小、胎位等)三大因素的协调配合。

难产则是指在分娩过程中出现的各种问题,导致分娩进程受阻或胎儿呼吸困难,需要助产或剖宫产来结束分娩。难产可能由多种因素引起,包括胎儿过大、产道骨盆腔狭窄、子宫收缩无力或异常、产道异常以及心理因素等。

2. 产程差异

顺产的产程一般较为顺利,初产妇的产程通常在12-16小时,经产妇可能更短。在这个过程中,产妇和胎儿的状态通常较为稳定,产程进展顺利。

难产则表现为产程延长,可能从开始分娩到胎儿出生的时间远超过正常范围。难产时,潜伏期(从规律宫缩开始到宫口开大2-3厘米所需时间)和第二产程(宫口开全到胎儿娩出)都可能延长或停滞。这会导致产妇出现精神疲惫、脱水、电解质紊乱等全身衰竭的症状,同时也可能对胎儿造成不利影响。

3. 胎儿影响

顺产时,胎儿一般能够顺利通过产道,其头部受到适当的挤压,有助于肺功能的锻炼和神经系统的发育。此外,顺产还能减少新生

儿湿肺及羊水吸入性肺炎的风险。

难产则可能导致胎儿长时间受到产道挤压,出现头部水肿或血肿的情况。更为严重的是,长时间难产还可能导致胎儿宫内缺氧,甚至窒息。这对胎儿的神经系统和全身发育都可能造成不可逆的损害。

4. 产后并发症

顺产后,产妇通常恢复较快,并发症较少。产后即可进食并喂哺母乳,且腹部恢复较快,对母婴的健康都有益处。

难产后,产妇可能出现产后出血、生殖道感染等并发症。这些并发症不仅影响产妇的身体健康,还可能对母婴的远期健康造成不良影响。

5. 处理方式

面对难产,医生会根据具体情况采取相

应的处理措施。如果难产症状严重或持续存在,可能会考虑剖宫产来结束分娩,以保障母婴的安全。

6. 预防与准备

为了预防难产的发生,产妇在分娩前应到正规医院进行全面检查,并根据检查结果配合医生选择适合自己的分娩方式。此外,孕期应适当控制饮食和体重增长,避免胎儿过大;同时加强锻炼以提高身体素质和分娩能力。

综上所述,难产与顺产在产程、胎儿影响、产后并发症等方面存在显著差异。了解这些差异有助于我们更好地认识分娩过程中的风险和挑战,并采取相应的措施来保障母婴的健康和安全。

(作者单位:山东省临沂市郯城县第一人民医院)

小探头大奇迹：胎儿超声的温馨科普

□ 曹小蕾

胎儿超声检查是孕期一项重要的产检项目,它通过超声波技术为胎儿的健康状况提供了重要的评估依据。在这个充满神奇与温馨的过程中,小小的探头发挥了巨大的作用,它如同一个守护天使,为准妈妈们带来了一份安心的保障。

一、小小探头,大作用

超声波是一种特殊形式的声波,它能够穿透人体的皮肤、脂肪、组织等介质,并被超声诊断仪接收和显示。通过高频探头在人体表面形成光点,医生能够观察到胎儿的各个部位,如头、躯干、四肢等,以评估胎儿的大小、形态、位置等。胎儿超声检查不仅可以观

察到胎儿的生理状况,还可以通过测量数据来评估胎儿的生长速度,为准妈妈们提供了一份动态的孕期报告。

二、超声波检查的安全性

很多人担心超声波会对胎儿产生不良影响,其实这是一种误解。现代医学的超声波技术已经非常成熟,其操作时间短、能量低,对胎儿的影响微乎其微。在孕期进行超声波检查时,医生会严格控制探头的频率和功率,确保对胎儿的安全无害。此外,超声波检查还具有无痛、无创、无辐射等优点,是孕期产检的重要手段之一。

三、胎儿超声检查的意义

胎儿超声检查意义重大,它可以帮助准妈妈们及时发现胎儿的异常状况,如畸形、生长受限等。通过超声波检查,医生可以早期诊断并及时处理,避免对胎儿的进一步伤害和家庭的经济负担。同时,胎儿超声检查还可以为准妈妈们提供一份心理上的支持,让她们更加安心地度过孕期和分娩过程。

四、如何做好胎儿超声检查

为了保证胎儿超声检查的准确性,准妈妈们需要在检查前做好准备工作。首先,要保持心态放松,不要紧张焦虑;其次,要在规定的时间内进行检查,以便医生观察到胎儿的最佳状态;最后,要积极配合医生的要求,

如调整体位、暴露需要观察的部位等。在检查过程中,准妈妈们要相信医生的专业能力,不要过于依赖网络上的信息,以免产生不必要的担忧。

总之,小小探头发挥了大大的作用,胎儿超声检查为孕期产检提供了重要的评估依据。通过了解超声波技术、安全性及意义,准妈妈们可以更好地认识这项检查的重要性。在准备接受胎儿超声检查时,保持良好的心态、配合医生的要求并做好准备工作。同时,准爸爸们也要给予准妈妈们充分的关爱和支持,共同迎接新生命的到来。

(作者单位:河北省邯郸市妇幼保健院)

揭开儿童贫血的神秘面纱

□ 曹燕玲

儿童贫血,这一在儿科临床中常见的现象,常常让家长们感到焦虑和困惑。贫血并非一种单一的疾病,而是由多种原因引起的血液系统综合征。本文将从贫血的定义、分类、常见病因及防治策略四个方面,为您揭开儿童贫血的神秘面纱。

一、贫血的定义

贫血是指血液中单位体积内的红细胞数目、血红蛋白量或红细胞比容的值低于正常标准,或是其中一项明显低于正常值。在儿童中,根据年龄不同,血红蛋白含量的正常值也有所不同。一般来说,6岁以下儿童血红蛋白含量低于110g/L,6岁以上儿童血红蛋白含量低于120g/L,即可诊断为贫血。

二、贫血的分类

根据外周血血红蛋白量和红细胞数,贫

血被分为轻、中、重、极重四度。此外,根据红细胞平均容积(MCV)、红细胞平均血红蛋白量(MCH)和红细胞平均血红蛋白浓度(MCHC),贫血还可分为大细胞贫血、正细胞贫血、小细胞贫血和小细胞低色素贫血四类。根据疾病发生的原因,贫血则可分为失血性、溶血性和生成不足性三类。

三、儿童贫血的常见病因

1. 营养性缺铁性贫血:这是儿童贫血中最常见的一种类型,多见于6个月至2岁的小儿。主要因体内铁储备不足、铁摄入量不足、生长发育快以及铁的丢失或消耗过多等原因造成。

2. 巨幼细胞性贫血:主要由维生素B12或叶酸缺乏引起,表现为大细胞性贫血。患儿可能出现乏力、头晕、容易疲倦等症状,并可

能伴有神经精神症状,如反应迟钝、智力发育落后等。

3. 溶血性贫血:由于红细胞寿命缩短,破坏增加,骨髓造血增强但不足以代偿红细胞的损耗所致。常见原因包括大面积烧伤、疟疾等,患儿可能出现黄疸、肝脾肿大等症状。

4. 肾性贫血:与肾脏疾病如肾病综合征、慢性肾衰竭等有关。肾脏受损导致促红细胞生成素不足,进而引发贫血。

5. 再生障碍性贫血:由肝炎病毒感染、理化因素刺激等引起,可能损伤骨髓造血功能,表现为贫血、皮肤出血点或瘀斑等症状。

四、防治策略

1. 合理饮食:鼓励孩子全面摄取食物,特别是富含铁元素、维生素B12和叶酸的食物,如瘦肉、动物内脏、绿色蔬菜、豆类等。

2. 补充营养素:对于确诊为缺铁性贫血的患儿,应在医生指导下补充铁剂,如硫酸亚铁等。巨幼细胞性贫血的患儿则需补充维生素B12和叶酸。

3. 积极治疗原发病:对于溶血性贫血、肾性贫血和再生障碍性贫血等,应积极治疗原发病,以纠正贫血。

4. 定期监测:定期进行血常规检查,了解贫血情况,及时调整治疗方案。

5. 注意生活习惯:保证充足的睡眠和适当的运动,增强体质,预防贫血的发生。

总之,儿童贫血虽然常见,但通过科学合理的防治策略,我们完全可以揭开其神秘面纱,让孩子健康成长。家长们应提高警惕,一旦发现孩子出现贫血症状,应及时就医,遵医嘱进行治疗。

(作者单位:河北北方学院附属第一医院)