

睾丸扭转的症状与治疗方法

□ 黄秋艳

睾丸是男性生殖器官的重要组成部分,它们位于阴囊内,通过精索与腹部相连。精索是一根细长的索状结构,包含了输精管、血管、淋巴管和神经,负责将精子从睾丸运送到射精管,并为睾丸提供血液和营养。

1. 睾丸扭转是什么

睾丸扭转是一种小儿外科疾病,指的是睾丸在精索上发生旋转,导致精索扭曲,阻断了睾丸的血液供应,引起睾丸缺血、坏死等严重后果。睾丸扭转的原因尚不完全清楚,但一般认为与以下因素有关: 睾丸系膜过长或过松:睾丸系膜是一层薄膜,将睾丸固定在阴囊内侧。如果睾丸系膜过长或过松,睾丸就会在阴囊内自由旋转,容易发生扭转。这是一种先天性的遗传特征,通常会累及双侧睾丸。

剧烈运动或外伤:剧烈运动或外伤可能会导致睾丸突然旋转,引起精索扭曲。这种情况多发生在青少年或年轻男性,尤其是从事骑行、足球、篮球等运动的人。

睾丸发育不良或下降不全:睾丸发育不良或下降不全是指睾丸没有完全降入阴囊,而是停留在腹股沟或腹腔内。这种情况会影响睾丸的正常位置和固定,增加扭转的风险。

低温或青春期:低温或青春期会导致提睾肌收缩,使睾丸上升,也可能引起睾丸扭转。

2. 睾丸扭转有哪些症状

睾丸扭转的主要症状是突发的阴囊剧烈疼痛,通常只发生在一侧,但也有少数双侧同时发生的情况。疼痛可以向会阴、腹股沟或腹部放射,严重影响患者的行走和活动。除了疼痛外,睾丸扭转还可能

出现以下症状:

阴囊肿胀:由于血液回流受阻,阴囊内的压力增高,导致阴囊肿胀,触诊时可感到患侧睾丸明显增大。

睾丸高位或异常角度:由于睾丸旋转,精索缩短,使睾丸高于正常位置或处于异常的角度,如横位或倒置。

腹痛、恶心和呕吐:由于睾丸扭转引起的剧烈疼痛,患者可能出现腹痛、恶心和呕吐等反射性症状,表现为全身不适。

发热:由于睾丸缺血坏死,患者可能出现发热等感染性症状,体温可达38℃以上。

3. 睾丸扭转如何诊断和治疗

睾丸扭转是睾丸在精索上旋转,阻断血液供应的紧急疾病。如果不及时就医,睾丸可能坏死或丧失。以下是诊断和治

疗的方法:

3.1 诊断方法

临床表现:根据症状、体征和发病经过,初步判断是否为睾丸扭转。

彩色多普勒超声检查:无创检查,显示睾丸的血流情况,判断睾丸是否缺血,以及扭转的程度和方向。

精索探查:有创检查,切开阴囊,观察和探查精索和睾丸的情况,明确诊断睾丸扭转,并进行手术治疗。

3.2 治疗方法

睾丸复位术:简单手术,适用于扭转时间较短,睾丸未坏死的情况。切开阴囊,将睾丸旋转回正常位置,固定睾丸,防止再次扭转。

睾丸切除术:复杂手术,适用于扭转时间较长,睾丸已坏死的情况。切开阴囊,切除坏死的睾丸,固定对侧睾丸,防止对侧睾丸扭转。

睾丸移植术:先进手术,适用于单侧睾丸扭转,对侧睾丸缺如或功能障碍的情况。切开阴囊,切除扭转的睾丸,移植供者的睾丸,恢复睾丸的外观和功能。

4. 如何预防睾丸扭转

睾丸扭转是一种严重的疾病,给患者带来了巨大的痛苦和损失,因此,预防辜

丸扭转非常重要。以下是一些预防睾丸扭转的建议:

定期检查睾丸:每个月至少检查一次睾丸,观察睾丸的大小、形状、位置和硬度,是否有异常的肿块、疼痛或不适。如果发现任何异常,及时就医。

穿着合适的内裤:选择适合自己的内裤,不要过紧或过松,避免睾丸受到挤压或摩擦,保持阴囊的适宜温度和湿度。

避免剧烈运动或外伤:在进行骑行、足球、篮球等运动时,要注意保护阴囊,避免睾丸受到撞击或扭曲。如果发生意外,要及时检查睾丸是否有异常,并寻求医疗救助。

及时治疗睾丸相关疾病:如果患有睾丸发育不良、下降不全、炎症、肿瘤等疾病,要及时治疗,防止并发症。如果有家族史或先天性易患因素,要定期进行专科检查,必要时进行预防性手术。

总结:睾丸扭转是一种危及睾丸功能和生殖健康的紧急疾病,需要引起广泛的关注和重视。如果出现睾丸扭转的症状,要立即就医,尽快进行手术治疗,以保留睾丸的功能。同时,要注意预防睾丸扭转的发生,保护蛋蛋,维护男性的自信和幸福。

(作者单位:广西钦州市第一人民医院)

浅谈先兆流产的护理方式

□ 黄倩倩

先兆流产除了接受常规治疗外,合理的护理方式也十分重要。以下就是结合相关资料整理的关于先兆流产的护理方式。

1. 什么是先兆流产

先兆流产是指在怀孕早期出现一些预示着流产可能的症状。这些症状可能包括阴道少量流血、阵发性下腹痛或腰痛,以及子宫大小与孕周基本相符的情况。如果症状加重,可能会发展为不可避免的流产。在怀孕12周前自然终止的情况称为早期流产,而在怀孕13-27周自然终止的情况则称为晚期流产。先兆流产的原因可能有很多,包括胚胎染色体异常、内分泌因素、免疫因素、感染等。此外,母亲年龄、不良生活习惯、心理压力等也可能对胎儿的健康产生影响。先兆流产是中医“胎漏”以及“胎动不安”范畴中,怀孕后出现阴道出血,时下时止,但是并无腰痛者,则称为“胎漏”;如果怀孕后出现腰酸腰痛,小腹坠胀或是伴有阴道少量下血者则称为胎动不安。导致先兆流产的因素包括胚胎因素、内分泌因素、免疫因素、感染和其他因素。胚胎因素可能由精子或卵子携带的遗传物质异

常所致;内分泌因素可能涉及甲状腺功能减退、糖尿病等;免疫因素与自身免疫性疾病有关;感染则可能由风疹病毒、巨细胞病毒等引起。此外,孕妇年龄过大、不良的生活习惯、心理压力过大、营养不良等也可能导致先兆流产。对于有先兆流产症状的孕妇,应及时就医并注意保持良好的生活习惯和心情舒畅。

2. 先兆流产的护理方式

1)健康教育护理:首先,在发生先兆性流产后,必须要卧床休息,直至出血停止3-5天后才可以下床进行活动,日常起居要特别注意,避免发生感染。其次,要做好腹部保暖工作,对于出现腰酸、小腹隐痛患者则可为患者使用40-50℃热水袋热敷腹部,但是对于血热患者则不能采用热敷腹部的方式。此外,若是由于外伤而导致阴道流血,则不可以随便使用治伤药物,腰痛不得随意贴止痛膏。最后,在发生先兆流产后一定保持心情愉悦,尽量控制好负面情绪,减少紧张、恐惧或激动等情绪发生。

2)日常护理措施:首先,对于先兆流产患者要减少大幅度动作,例如患者进行腰部后伸或是穿高跟鞋、用力咳嗽等,

要注意休息,避免过度劳累,同时还需要减少房事,特别是在孕期前后三个月要禁房事。其次,若患者阴道流血则需要定期更换消毒的会阴垫,确保外阴干燥清洁,避免出现感染。最后,要保证室内环境干净整洁,空气清新,避免不良刺激,同时还需要确保大便通畅,避免由于便秘而导致腹压增高,出现流产。

3)饮食护理:一般情况下要确保饮食均衡,要注意营养,尽量多食用鱼、肉、蛋以及动物内脏等,禁食辛辣、刺激以及生冷、寒凉食物,禁食薏米、绿豆等对胎儿有害之物,对于有吸烟饮酒史的患者则要求其禁烟禁酒。

4)中医饮食辩证护理:首先,对于出现便秘或大便干结患者,则可以鼓励患者多喝水,多食用粗纤维蔬菜,在早晚食用凉开水调蜂蜜饮用。对于脾虚其伴有胃失和降患者,则可以鼓励患者多食用山药、大枣、鲫鱼以及鳝鱼、生姜、砂仁等补脾益肾食物。对于气血虚弱患者则可以食用阿胶瘦肉汤、北芪炖鲈鱼、桂圆红枣汤等。对于肾虚患者则可以桑寄生鸡蛋汤、乌鸡炖人参汤等补肾益气。对于血热患者则需要忌辛辣,尽量多食用一些

蔬菜、水果,合约和麻根、雌鸡煲汤饮用。对于跌扑损伤患者则可以食用核桃、猪腰同煮,调味食用,即可起到补气安胎功效。对于口渴心烦患者则可以多食用新鲜水果,例如藕汁、甘蔗汁,以此达到清热生津作用。但需忌食大辛、大热之品,如辣椒、生姜、大蒜等。

除上述护理方式外,对于先兆流产患者还可以通过食补达到安胎的作用,如北芪南枣炖鲈鱼,所需配料包括鲈鱼一条、北芪15克、南枣6枚,将鲈鱼去鳞洗好后加入北芪、南枣放入煲中,加入适量水后,隔水炖熟,调味后即可食用,每日一次或隔天食用一次即可。该食补方具有健脾益气、滋肾安胎的作用,适用于脾肾虚弱的患者。又如麻跟煲鸡,选雌鸡一只,干麻根30g,将鸡肉清洗干净后麻根放入到鸡腹中,加入适量水放置在煲中,调味后即可喝汤吃鸡。其具有滋阴清热、止血安胎,该食补方适用于阴虚内热型。

其实,先兆流产并不可怕,只要积极接受配合医护人员治疗,做好自我护理措施,一定可以平稳度过怀孕危险期。

(作者单位:重庆市开州区中医院)

胸腔镜手术的优势与注意事项

□ 黄玲艳

胸腔镜手术是一种微创的胸腔内手术,它有很多优势,也有注意事项。本文将从从护理的角度,介绍胸腔镜手术的原理、适应症、优势、术后注意事项等内容。

1. 胸腔镜手术的基本原理

胸腔镜是一种带有摄像头和光源的细长的管状器械,可以通过胸壁上的小切口(一般为1-3个,每个直径约1-3厘米)进入胸腔,将胸腔内的图像传输到显示器上,供手术医生观察。手术医生可以通过另外的小切口,将专用的手术器械(如剪刀、夹子、缝合器等)送入胸腔,进行各种操作,如切除肿瘤、清扫淋巴结、止血、缝合等。胸腔镜手术的操作过程与传统的开胸手术的原理相同,但改变了手术的入路、分离步骤、结扎和缝合的方式,以及手术过程中的观察方式。

2. 胸腔镜手术的优势

胸腔镜手术可以应用于多种胸腔内的疾病,如胸膜疾病、肺部疾病、纵隔疾病、食管疾病等。具体的适应症包括:

胸膜疾病:如积液、气胸、炎症、粘连、肿瘤等。胸腔镜手术可以进行检查、活检、引流、松解、固定等操作。

肺部疾病:如癌症、结核、大疱、脓

肿、囊肿、裂囊肿、隐裂等。胸腔镜手术可以进行切除、引流等操作。

纵隔疾病:如肿瘤、囊肿、脓肿、气胸、淋巴肿大等。胸腔镜手术可以进行检查、活检、切除、引流等操作。

食管疾病:如癌症、狭窄、裂孔疝、异物等。胸腔镜手术可以进行切除、成形、修补、取出等操作。

3. 胸腔镜手术的优势

胸腔镜手术与传统的开胸手术相比,有以下几个方面的优势:

创伤小:胸腔镜手术的切口较小,不需要切断肋骨,对胸壁的损伤小,很大程度上保留了胸壁的完整性,对呼吸功能影响小。

疼痛轻:胸腔镜手术的切口较小,术后疼痛轻,可以减少止痛药的使用,也可以减少术后疼痛引起的并发症,如肺不张、肺部感染等。

恢复快:胸腔镜手术的创伤小,术后恢复快,一般术后第二天就可以下床活动,术后住院时间也较短,可以早日回归正常的生活和工作。

视野清晰:胸腔镜采用的高清摄像设备,可以将手术视野根据需要放大,清晰

显示细微结构,对手术区域的暴露和切除范围的判断要优于传统开胸手术。

淋巴结清扫彻底:胸腔镜手术可以清扫到开胸手术无法到达的位置,如肺门、纵隔、膈肌等,对于肺癌等恶性肿瘤的根治性手术,可以更彻底地清除淋巴结,提高手术的根治率。

美观:胸腔镜手术的切口较小,术后瘢痕较不明显,对于外观有要求的患者,更容易接受。

4. 胸腔镜术后注意事项

虽然胸腔镜手术创伤较小,但仍然是一种有创的手术,对患者的身体仍有一定的影响,因此术后仍有一些需要注意的事项,主要包括:

做好胸腔引流管的护理:胸腔镜手术后,一般需要留置胸腔引流管,以排出胸腔内的积液和气体,维持胸腔内的负压。胸腔引流管的护理包括观察引流液性质、量、颜色、气泡等,记录引流液的总量,定期更换引流瓶,保持引流管的通畅,防止引流管的滑脱、扭曲、折叠等,避免引流管的感染和堵塞。

做好切口的护理:胸腔镜手术的切口较小,但仍需注意切口的清洁、干燥、无

红肿、无渗液、无裂开等,及时更换创面敷料,防止切口的感染和裂开。如果切口有疼痛,可以适当使用止痛药,但不要过量,以免影响呼吸功能。

做好呼吸训练:胸腔镜手术后,患者的呼吸功能会受到一定的影响,因此应做好呼吸训练,如深呼吸、咳嗽、吹气球等,以增强呼吸肌的力量,促进肺泡的膨胀,排出痰液,防止肺不张和肺部感染的发生。

严格戒烟:吸烟会导致痰液分泌增多,排痰功能减弱,易引起肺部感染,尤其在肺部手术后,肺部感染的风险更高,因此术前术后都应该严格戒烟,避免对肺部造成进一步的损伤。

清淡饮食,加强营养:术后早期,患者往往会食欲下降,同时手术应激会导致营养物质消耗增加,因此应保持饮食清淡易消化,多食用富含蛋白质的食物,补充营养的摄入,以保证身体的恢复。

早期活动:手术和肿瘤都是导致血栓发生风险明显升高的因素,因此术后应尽早下床活动,促进血液循环,预防血栓的形成。同时,早期活动也有利于恢复呼吸功能,防止肺不张和肺部感染的发生。

(作者单位:广西前海人寿南宁医院)