

产科临床：剖宫产与自然分娩的比较与选择

□ 刘静雨

院。与自然分娩相比,剖宫产需要更长的恢复时间,术后需要较长时间来恢复伤口和体力。

2. 并发症少

自然分娩后,母体产后出血、羊水栓塞、血栓等并发症的发生率较低。同时,产褥感染的风险也相对较低。而剖宫产作为一种手术,存在麻醉意外、大出血、感染等风险,且术后恢复过程中可能出现多种并发症。

3. 促进母婴联系

自然分娩有助于促进母亲与新生儿之间的早期接触和哺乳。分娩过程中,母体分泌的催产素有助于泌乳素水平的自然升高,有利于母乳喂养的开始。此外,母婴之间的皮肤接触也有助于婴儿的情绪稳定和健康成长。

4. 有利于胎儿健康

自然分娩过程中,胎儿经过产道的挤压,有助于肺部液体的排出,减少呼吸困难的风险。同时,这种挤压还能促进胎儿神经和感觉系统的发育,提高胎儿的适应能力。

三、剖宫产的优势

1. 解决特殊情况

对于某些特殊情况,如胎儿窘迫、前置胎盘、难产等,剖宫产是保障母婴安全的必要手段。在这些情况下,剖宫产可以有效地降低母婴风险,确保母婴平安。

2. 减轻分娩痛苦

剖宫产可以避免分娩过程中的强烈疼痛,对于无法耐受分娩疼痛的孕妇来说,是一种较为合适的选择。

四、选择分娩方式的依据

1. 孕妇的身体状况

孕妇的身体状况是选择分娩方式的重要依据。如果孕妇骨盆较宽、胎儿较小、胎位正常且没有脐带绕颈等情况,通常可以选择自然分娩。如果孕妇存在骨盆狭窄、胎儿巨大、前置胎盘等情况,则可能需要选择剖宫产。

2. 胎儿的情况

胎儿的情况也是选择分娩方式的重要考虑因素。如果胎儿存在窘迫、头盆不称、胎位异常等情况,可能需要选择剖宫产来确保母婴安全。

3. 医生的建议

在选择分娩方式时,孕妇应充分听取医生的建议。医生会根据孕妇和胎儿的具体情况,评估分娩风险,并给出专业的建议。孕妇应尊重医生的意见,选择最适合自己的分娩方式。

五、分娩方式的准备与注意事项

自然分娩的准备

对于选择自然分娩的孕妇来说,需要做好充分的产前准备。这包括合理的饮食、适当

的运动、保持良好的心态等。同时,孕妇还需要了解分娩过程中的注意事项和应对方法,如何正确呼吸、如何放松身体等。

2. 剖宫产的准备

选择剖宫产的孕妇需要了解手术的风险和注意事项。手术前需要进行全面的身体检查,确保身体状况适合手术。术后需要注意伤口的护理和恢复,避免感染和并发症的发生。

3. 注意事项

无论是自然分娩还是剖宫产,孕妇都需要注意防寒保暖、合理调整饮食、预防产后风湿等。同时,还需要注意外生殖器卫生,避免过早性交,以免引起宫内感染、恶露延长和腹痛等问题,同时均须注意产后盆底康复治疗。

六、结语

剖宫产与自然分娩各有其优势和局限性。在选择分娩方式时,孕妇应充分考虑自身和胎儿的具体情况,并听取医生的建议。对于没有特殊情况的孕妇来说,自然分娩通常是一种更好的选择。而对于存在特殊情况或无法耐受分娩疼痛的孕妇来说,剖宫产则是保障母婴安全的必要手段。总之,选择最适合自己的分娩方式才是最重要的

(作者单位:广西南宁市第一人民医院青秀分院)

胆道梗阻的超声介入解决方案

□ 陈宝乾

等症状迅速缓解,各项危急值也很快恢复正常,为下一步治疗奠定了良好基础。

二、超声介入技术在胆道梗阻治疗中的应用

超声介入技术是指在超声实时引导下,通过穿刺针、导管等器械完成各种穿刺、置管、抽吸、注药等操作。其优势在于操作简便、创伤小、恢复快、安全性高,且能实时观察操作过程,避免损伤重要组织器官。在胆道梗阻的治疗中,超声介入技术尤其适用于高龄、基础性疾病多、不能耐受传统手术的患者。

1. 经皮肝穿刺胆道引流术(PTCD)

PTCD是超声介入技术在胆道梗阻治疗中的经典应用。该技术通过超声引导,在患者腹部找到最佳穿刺点,经皮肝穿刺胆道,并置入引流管,使胆汁流向体外或十二指肠,从而迅速降低胆道压力,改善肝功能,减轻黄疸及腹痛等症状。PTCD具有操作简便、疗效确切、安全性高、并发症少等优点,尤其适用于恶性梗阻性黄疸、急性胆管炎等患者。

例如,成都市新津区人民医院超声医学科成功为一名65岁胰腺癌晚期患者实施了PTCD手术。该患者因梗阻性黄疸和腹痛加重入院,伴有心肺基础性疾病。经过多学科会诊后,决定采用PTCD术进行治疗。手术过程顺利,成功引出褐色胆汁,患者腹痛、黄疸

及术后随访等方面发挥更加重要的作用,为更多患者带来福音。

四、术后注意事项与护理

PTCD及胆道支架植入术后,患者需要注意以下几点:

1. 引流管的护理:保持引流通畅,避免牵拉和扭曲引流管,定期观察引流管周围有无渗漏和感染迹象。

2. 预防感染:定期更换引流管口的敷贴,保持穿刺部位清洁干燥,避免感染。

3. 饮食调理:术后患者应遵循医生的饮食建议,避免过度进食油腻食物,以免加重胆汁分泌和胆道负担。

4. 定期复查:术后需定期到医院进行复查,观察胆道通畅情况、肝功能恢复情况及支架位置是否稳定等。

五、结语

胆道梗阻是一种严重的胆道系统疾病,对患者的生活质量和生命安全构成严重威胁。超声介入技术以其独特的优势在胆道梗阻的治疗中发挥着重要作用。通过PTCD和胆道支架植入术等超声介入手段,可以迅速缓解胆道梗阻症状,改善患者生存质量。

(作者单位:广西钦州市第一人民医院)

浅谈胆囊该不该切除及切除胆囊后的身体变化

□ 廖轲

症,如创面感染、胆汁性腹膜炎等。如果术后没有对创面做好消毒工作,可能会出现局部疼痛和流脓。

二、胆囊切除的适应症

胆囊切除手术并非随意进行,其适应症主要包括以下几种情况:

1. 急性胆囊炎

急性胆囊炎如果不及手术切除,可能导致胆囊脓肿、胆管梗阻、胆瘘等严重并发症,甚至造成癌变。因此,急性胆囊炎患者通常需要切除胆囊。

2. 胆囊结石

胆囊结石是胆囊切除的另一个常见原因。胆囊结石不仅会引起疼痛,还可能引发胆囊炎、胆管炎等并发症。对于结石数量多、直径大、逐渐增大或胆囊功能减退的胆囊结石患者,建议进行胆囊切除手术。

3. 胆囊息肉

部分胆囊息肉可能恶变为胆囊癌,尤其是直径大于1厘米的息肉。因此,对于直径大于1厘米、有恶性变可能的胆囊息肉,建议切除胆囊。

4. 胆囊腺肌增生症

胆囊腺肌增生症是一种胆囊良性病变,但部分患者可能恶变为胆囊癌。对于有明显

症状或恶性变可能的胆囊腺肌增生症患者,建议切除胆囊。

三、胆囊切除的争议

尽管胆囊切除手术在某些情况下是必要的,但关于其适应症和术后影响仍存在一些争议。

1. 切除胆囊是否增加患结肠癌风险?

关于切除胆囊是否会增加患结肠癌风险的问题,目前尚无定论。一些研究认为,胆囊切除后肠道内胆汁酸浓度升高,可能增加结肠癌的风险。然而,也有研究表明,胆囊结石与结肠癌有紧密联系,而胆囊切除手术与结肠癌并无明显相关性。因此,切除胆囊是否增加患结肠癌风险仍需进一步研究。

2. 无症状胆囊结石是否需要切除?

对于无症状胆囊结石患者,是否需要切除胆囊也存在争议。无症状胆囊结石患者通常不需要特殊治疗,只需保持健康的饮食习惯,并定期进行超声检查观察结石变化。然而,对于结石数量多、直径大、逐渐增大或胆囊功能减退的无症状胆囊结石患者,以及随访时出现胆囊炎多次发作、胆囊积液、胆总管梗塞等症状的患者,建议进行胆囊切除手术以防止并发症的发生。

四、胆囊切除后的护理

胆囊切除手术后,患者需要做好以下几点护理:

1. 饮食调整

术后患者应避免摄入过多油腻食物,以免加重消化不良症状。建议多吃清淡、易消化的食物,如蔬菜、水果、粥等。

2. 定期随访

术后患者应定期进行超声检查,观察胆囊切除后的恢复情况,以及是否有新的结石形成。

3. 药物治疗

对于术后出现消化不良、胃炎等症状的患者,可以在医生指导下服用抑酸药、胃黏膜保护药等药物进行治疗。

4. 生活方式调整

术后患者应保持好的生活习惯,避免过度劳累和精神紧张,保持充足的睡眠和适度的运动。

五、结语

胆囊切除手术在某些情况下是必要的,如急性胆囊炎、胆囊结石等。然而,切除胆囊后身体会出现一系列变化,如消化功能减弱、诱发胃炎、肝胆管结石等。因此,在决定是否切除胆囊时,患者应充分了解手术的风险和适应症,并在医生的指导下做出选择。同时,术后患者也需要做好护理和随访工作,以减少不良现象的发生。

(作者单位:广西中医药大学第一附属医院)

胆囊,作为人体消化系统的一部分,位于肝脏下方,主要功能是储存和浓缩肝脏分泌的胆汁,帮助人体消化脂肪。然而,由于种种原因,有时胆囊需要被切除。那么,切除胆囊后,身体会有哪些变化?胆囊究竟该不该切除?本文将详细探讨这些问题。

一、切除胆囊后身体的变化

1. 消化功能减弱

胆囊切除后,胆汁无法被储存和浓缩,而是直接持续进入肠道。这导致胆汁在肠道内的浓度降低,对脂肪的消化能力减弱。因此,患者可能会出现消化不良的症状,如腹胀、腹泻,尤其在摄入油腻食物后更为明显。

2. 诱发胃炎

胆汁持续进入肠道后,可能会向胃内反流,损伤胃黏膜,导致胃炎。患者可能出现中上腹持续性烧灼痛、打嗝、泛酸烧心等症状,少数患者甚至会出现呕血。

3. 肝胆管结石

胆囊切除后,身体对胆固醇的溶解度降低,容易造成胆固醇聚集,从而增加肝胆管结石的风险。结石可能导致胆道梗阻、胆管炎等并发症,严重时需要进行手术治疗。

4. 其他并发症

胆囊切除手术还可能引起一些其他并发