

紧急手术脱离险境 警惕“隐匿”宫外孕

每100个怀孕女性之中就有2到3个宫外孕,并可能因没有明显症状被忽视,进而危及生命。近日,一名多年前被诊断为不孕症的女性,在京出差时因宫外孕进行了紧急腹腔镜手术。专家提醒,育龄女性应提高对宫外孕的重视程度,提高妇科检查意识,对异常情况尽早进行排查。

不孕症女性十年后确诊宫外孕

39岁的吴女士(化名)从杭州来北京出差,因前段时间她有一次异于往常的“经期”,便利用出差之余就诊,抵京后当即来到北京和睦家医院进行检查。“经过我们诊断,您的情况考虑是异位妊娠流产,也就是宫外孕,建议立即急诊手术。”多年前就被判定为不孕不育症的吴女士,在首诊时听到医生赵晋的话,怔住了。

她考虑一番后,拒绝了在手术单上签字,想第二天一早再做打算:毕竟,她10年前因为不孕症做过输卵管造影,医生给出的结论是“不能生育”,在那时她就做了试管婴儿,并且通过剖宫产诞下了一对双胞胎。如今10年过去了,怎么会突然怀孕,还是宫外孕呢?更何况上次经期略有异常,但现在并没有不适症状。

在吴女士离院的这段时间,北京和睦家医院立即按照国家对宫外孕患者跟踪随访的要求,写下了详细的病例报告,上报给朝阳区卫健委,并且开始电话密切随访患者情况。

晚上12点,经过医生的不断沟通,强调情况的紧迫性,吴女士最终决定返回医院进行手术。接到紧急

通知后,和睦家医院各个部门做好全方位的术前准备,检验科进行了备血,超声科医生专职等候,手术室随时待命。患者到院后,妇科主任马宏丽立即为其做了腹腔镜手术。

宫外孕发生概率高 输卵管妊娠最常见

宫外孕是异位妊娠的习惯叫法,指受精卵在子宫体腔以外着床,包括卵巢妊娠、腹腔妊娠、阔韧带妊娠等,但以输卵管妊娠最常见,占异位妊娠的95%。每100个怀孕的女性就会有2到3个是宫外孕。

“这名患者之前没有明确的停经史,但阴道出血淋漓不净17天,所以她认为只是例假异常。”首诊医生赵晋表示,每一位育龄期的女性,只要有性生活,

如果发现月经异常,比如月经淋漓不尽、量少、异常腹痛都需要及时前往医院就诊。特别是发现怀孕又伴有上述症状时更要警惕,医生会通过临床症状,化验及B超等检查来排除宫外孕的可能性。

“我们建议患者做了相关的激素、B超检查,结果出来跟之前的判断一致,小概率的宫外孕发生了。”赵晋介绍,患者的输卵管一侧附件区发现了10厘米的包块,但没有完全破裂,属于流产型,即形成了一个“血包”,但这个“血包”有随时破裂的风险。有些患者就没那么幸运了,可以直接发生破裂,出现活动性出血。同时,吴女士的腹腔内已有300毫升的血量,包块跟盆腔周围产生粘连。“这种粘连正是因为以前这个部位有炎症,导致了输卵管完全梗阻,也就是不孕的原因。”但炎症可能在消退过程中出现输卵管不全梗阻,导致了宫外孕发生。

赵晋提醒,女性如果没有怀孕计划,要做好避孕工作,不要做无谓的人流手术,减少盆腔炎症感染概率。而各孕女性则应提高妇科检查意识,对异常情况早期排查。

重则危及性命 随访机制为患者“护航”

吴女士无疑是幸运的,因为尽管输卵管的血包很大了,但发现时并没有破裂。同时,她也处于更大的险境中:因为没有症状,她的任何大意和疏忽都可能导致性命之危。如果血包破裂发生在飞机上,后果不堪设想。

“宫外孕一旦破裂情况凶险,患者立即就进入休克,危及生命可能会导致死亡。”马宏丽表示,由于相当一部分的孕产妇死亡是因为宫外孕导致的,所以国家卫生部门对高危病人建立了一套随访机制,各地医疗机构和相关管理部门需严格执行。以这名患者

为例,在她离院时,医生留下了她的详细个人信息并再三叮嘱她反馈自己的情况,值班医生一直通过电话了解她的行程。“按照规定,即便病人坚持要走或者要返回杭州,也要追踪到她在其他医疗机构的就诊情况,有了最终结果才算完毕。”正是因为各地严格落实国家对危重病人的随访要求,近年来宫外孕的发生率虽然有所增高,死亡率却在逐年下降。

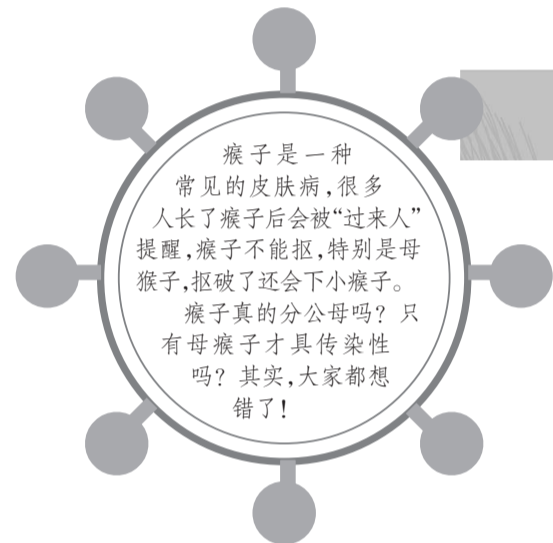
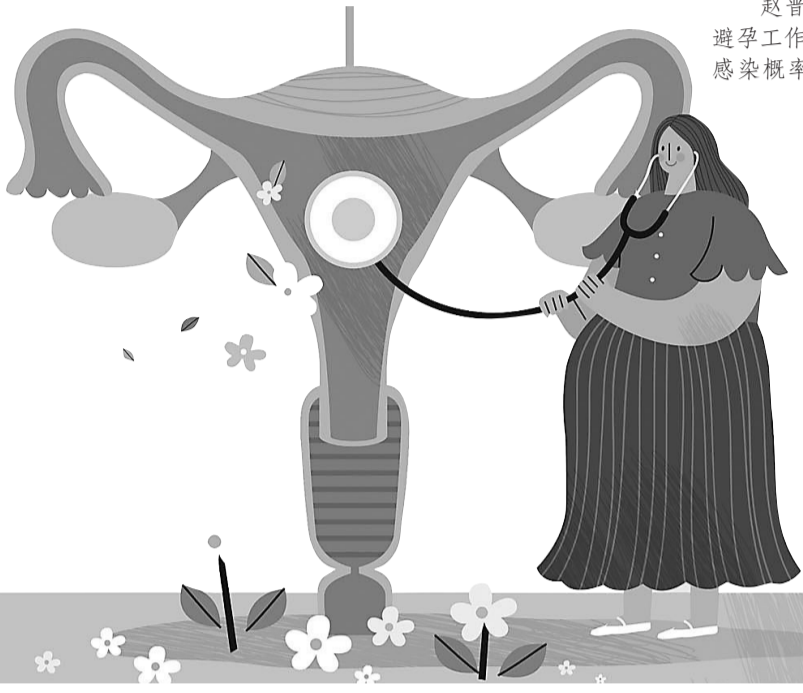
医疗机构迅速响应 微创手术可保留输卵管功能

马宏丽介绍,手术中发现,患者腹腔内以及输卵管血包内主要是陈旧性的出血,因为出血时间较久,血液中的水分已经被身体吸收了,慢慢变成了陈旧性的黏稠的血及血块。医生慢慢将血块与腹腔的粘连部分进行分离,考虑到患者并无再生育需求,将怀孕一侧的输卵管进行了切除。手术从凌晨1:55开始,用时1.5小时完成。术中并没有出血,术后恢复情况较好,观察一日后,患者第二天顺利出院。

目前,90%的妇科手术都用腹腔镜微创手术来解决。马宏丽介绍,其优点是手术创伤小、切口小、术中及术后出血少、术后疼痛轻、住院时间短、术后恢复快。如果患者有怀孕需求,手术要求更精细一些,和睦家还可以在达芬奇机器人辅助下为患者进行手术。“比如患者之前做过结扎,或者在输卵管很细的部位发生妊娠,那么可以借助达芬奇3D图像和精准操作,将输卵管被破坏的部位剪掉后,用极细的线将两侧输卵管整形缝合,更好地保留其功能。”

同时,对于处于紧急情况的患者来说,医疗机构的迅速响应是“救命”之本。以和睦家为例,经过检查后只要认为有手术指征,当天就会将化验术前准备完成并且预约手术时间,安排住院。为了保障流程顺畅,血库的红色专线、为孕产妇服务的紫色代码可随时启用。同时,手术室有一套专班人马进行应急响应,除了有24小时在线的值班医生,夜间也有医生随时待命并保证在半小时抵达医院。

文/本报记者 陈斯



带你认识瘰子的“大家族”

瘰子即是“疣”,是人类乳头瘤病毒(HPV)感染皮肤或黏膜所引起的表皮赘生物,多为慢性良性疾病,但也有一部分会导致恶性肿瘤,如皮肤癌、舌癌、宫颈癌等。

根据疣的临床表现和部位可分为寻常疣、扁平疣、跖疣、生殖器疣(尖锐湿疣)、口腔疣、咽喉疣及疣状表皮发育不良等。

最常见的是前4种。

寻常疣 皮损初为针尖大小的丘疹,逐渐扩大至豌豆大或更大,呈圆形或多角形,灰黄、污黄或污褐色,继续发育可呈乳头状增殖,表面粗糙、易出血,好发于手指、手背、手掌、足缘等处。

扁平疣 又称青年扁平疣,主要侵犯青少年,皮损为米粒至绿豆大小扁平隆起的丘疹,表面光滑、质硬,数目多可呈串珠状排列,淡褐色或正常肤色,多发生于面部、手背及前臂等处,愈后不留瘢痕。

跖疣 是发生在足底的寻常疣,外伤或摩擦可为其发病的诱因,以足部压力点为多,皮损初为细小发亮的丘疹,渐渐增至黄豆大或更大,灰黄、灰褐或污灰色,表面粗糙、边缘角质环,去除角质层可见小黑点,

瘰子还分公母? 母的才能传染? 这都真的假的

多伴有压痛。

生殖器疣 又称尖锐湿疣,好发于生殖器及肛门附近,多经性接触传播,皮损表现为乳头样、鸡冠状或菜花样突起。

在阴道、阴茎、肛周的生殖器疣可转化为鳞状细胞癌。

“一视同仁” 瘰子传染不分公母

母瘰子是民间对发作比较早的瘰子的俗称。然而瘰子分公母这种说法是不科学的。因为瘰子是病毒感染造成的,发病有先后之分,但没有“公母”之分。不只是“母瘰子”有传染性,所有的瘰子都具有传染性,因为每个瘰子皮损的表皮细胞内都含有乳头瘤病毒,可以通过直接或间接接触传染。

“瘰子”最容易盯上哪些人呢?瘰子可以发生于任何年龄,随着年龄的增长,发病率逐渐增高,至青壮年时期最高,男女发病比例为1:1.4左右。瘰子的发病与机体免疫有重要的关系,免疫缺陷状态者(恶性淋巴瘤、白血病、红斑狼疮患者等)发病率增高。瘰子在健康人群长期不退可能与局部或全身的免疫功能低下或产生免疫耐受有关。

瘰子能自愈吗? 需要治疗吗?

古代医家称瘰子为“千日疮”。不过,多数瘰子在发病1至2年内能自行消退。如果瘰子数量增多、影响美观或活动,则建议治疗。治疗以破坏瘰子、调节局部皮肤生长、刺激局部或全身免疫反应为主要手段,常以局部治疗为主。

西医药物治疗 氟尿嘧啶软膏外涂、博来霉素皮损内注射、0.7%斑蝥素涂擦、抗病毒药物外涂或皮损内注射等方法均可治疗多种瘰子。对于多发性且顽固难治的瘰子,可配合全身或局部注射干扰素。

物理治疗 包括液氮冷冻疗法、二氧化碳激光治疗、电灼疗法等,适用于数目少的寻常疣和跖疣。液氮冷冻治疗是一种危害最小、目前最常用的治疗方法,可以治疗皮损较小、数目比较少的瘰子。但因其只能破坏组织不能杀灭病毒,有时反复多次不能完全清除瘰子。二氧化碳激光相对清除更精准、清除率更高,但有留下疤痕的风险,瘢痕体质人群不适宜。

光动力治疗 系统或局部应用光敏剂,经光照射后引起局部细胞死亡而消除瘰子,可治疗部分寻常疣和跖疣。

手术治疗 可用于寻常疣和尖锐湿疣,但手术后常易复发。

中医疗法 口服配合外用中药治疗瘰子有较好疗效。口服药多以清热解毒药与活血通络、化痰散结药物配伍应用,常用的方子为紫兰方(紫草、板蓝根、大青叶、赤芍、马齿苋、红花、薏苡仁),皮损局部可配合25%补骨脂酊、30%骨碎酊外涂,或用马齿苋、木贼、山豆根、板蓝根等药外洗。

治愈后还会再长 日常注意这5点

瘰子治愈后有可能再次复发。所以瘰子消除后也不能掉以轻心,应注意调护,日常要注意以下几点:

- 1.养成良好的卫生习惯,个人物品不混用,特别是毛巾等洗漱用品;
- 2.卫生器具要定期消毒,避免使用感染者的器具,引起交叉感染;
- 3.皮肤破损处及时消毒处理,注意防护,避免病毒乘虚而入;
- 4.已感染者,避免搔抓刺激,应及时就诊,对症治疗,避免自身传染;
- 5.健康饮食、充分休息、调畅情志、适当锻炼,提高自身免疫力。

文/孙晨
(北京市鼓楼中医医院)

就因为这个动作 父子俩被推进手术室

刚满50岁的老王带着25岁的儿子在装修行业打拼多年,活儿做得又快又好,在当地小有名气,现在正是装修旺季,本应该是父子俩忙得不可开交的时候,可他俩却同时住进了医院疼痛科的病房。

到底是什么病让父子俩放弃工作、住进同一个科室呢?

原来,他俩都是因为严重腰痛住院的,也都是左边疼痛为主。两位患者从腰部往左右、往下放射性疼痛,一直串到脚底,腰又酸又胀,坐、站时间长了就沒力气,走路都要往右边歪着身子、拖着左腿走,躺床上翻身都费劲,经常半夜疼醒。

为了治疗这个恼人的腰疼病,老王爷俩试过按摩、针灸、正骨、电针、放血疗法……可以说除了开刀上钢钉,能做的都做过了。疼痛科专家李娟红主任医师经过分析,判断两人都属于“腰椎间盘突出症”+“椎间盘源性腰痛”。

那为啥爷俩会得同样的病呢?仔细询问才知道,原来老王爷俩做装修的活特别多,又是一丝不苟的性格,因此经常一干就是10多个小时不休息。两人主要是做抹墙、刷涂料这一块,习惯性动作就是左手辅助,右手上下下刷墙。

这下,医生明白了。原来,像这种



长时间保持一个姿势工作,看似是右边身子比较累。但其实右边上肢、腰背部的肌肉也在上上下下不停变换姿势,得以实现“紧张-放松-紧张”的循环,不同部位的肌肉轮番工作、休息,还算比较良性的运动。

可问题是,这样维持身体姿势、支撑人体工作的任务就全部落到左边身上了,左侧腰部必须长时间保持肌肉紧张。但这个“长时间”是有限度的,跟每个人工作习惯、身体素质、工作性质有关,一般在几十分钟到几个小时之间,像老王爷俩这样每天同一姿势工作10个小时以上,必然会造成左侧腰部肌肉充血水肿、肌肉力量下降,继发腰椎病变。

还好,医生采用“超微创腰椎神经根脉冲射频技术”对爷俩进行了治疗,两人的腰腿痛症状明显好转,避免了全麻开刀的麻烦。

在此,李娟红主任提醒大家:工作时一定要保持健康姿势,不要长时间含胸、低头、弓背、侧弯等,建议每工作40至60分钟就起身放松几分钟,没有系统运动经验的朋友可以试试每天做一做广播体操。如果您有颈肩腰腿痛、头痛、神经痛等任何慢性疼痛的烦恼,请记得到正规医院疼痛科就诊。

文/杨玉成(北京世纪坛医院)



夏季游泳 先排掉五个伤身的“雷”

游泳和夏季最搭调,减肥瘦身又清凉。不过,在进行这项标配运动前,120北京急救中心的医生先来帮大家排一排游泳伤身的五个“雷”。

忌剧烈运动后游泳 剧烈运动后马上游泳,会使心脏加重负担;体温的急剧下降,会使抵抗力减弱,引起感冒、咽喉炎等。

忌长时间曝晒游泳 长时间曝晒会产生晒斑,或引起急性皮炎,亦称日光灼伤。为防止晒斑的发生,上岸后最好用伞遮阳,或到有树荫的地方休息,或用浴巾披在身上保护皮肤,或在身体裸露处涂防晒霜。

忌不做准备活动即游泳 水温通常比体温低,因此,下水前必须做准备活动,否则易导致身体不适。

忌游时太久 皮肤对寒冷刺激一般有三个反应期。第一期:入水后,受冷的刺激,皮肤血管收缩,肤色呈苍白色。第二期:在水中停留一定时间

后,体表血流扩张,皮肤由苍白转呈浅红色,肤体由冷转暖。第三期:停留过久,体温散失大于发热,皮肤出现鸡皮疙瘩和寒颤现象。这是夏游的禁忌期,应及时出水。游泳持续时间一般不应超过2小时。

忌饭前饭后游泳 空腹游泳会影响食欲和消化功能,也会在游泳中发生头昏、乏力等意外情况;饱腹游泳会影响消化功能,还会产生胃痉挛,甚至呕吐、腹痛现象。

文/本报记者 李洁



下载北京头条App
让现在告诉未来

编辑/李洁 美编/巨琳 校对/罗晶