

■女性话题

产后情绪大变 可能是甲状腺炎

两个月前,30岁的王女士顺利产下宝宝。从医院回家后,丈夫发现她性情大变,常常因为一点小事就大吼大叫。刚开始,丈夫认为妻子可能是因为初当妈妈心理压力太大,于是更加关心妻子,经常安慰妻子要放松心情。可王女士依然情绪反常、精神不振。无奈之下,丈夫带王女士到医院检查,结果显示王女士是甲状腺功能、甲状腺相关抗体出现异常,经治疗后,王女士恢复正常。

很多新手妈咪在初次照料小婴儿时,都可能会因经验不足、手忙脚乱而显得烦躁不安,也有一些妈妈会因休息不够或家人给予的关心不够而变得郁郁寡欢,其实,这其中有一小部分产妇,她们情绪的反常,可能是产后甲状腺炎在作怪。而事实上,出现这些情况时,产妇自身或家人要么忽视不管,要么想到的是产后抑郁而去看精神心理门诊,从而得不到有效治疗。因此,产后甲状腺炎不容忽视。

产后情绪不好不一定是抑郁

所谓产后甲状腺炎,是指女性生育后1年内发生的甲状腺功能异常综合征,表现为暂时性或永久性甲状腺功能异常,无痛性甲状腺肿大,是产后女性常见的一种自身免疫性甲状腺疾病。产后甲状腺炎的发生与自身免疫相关联,一般来说,典型病例在临床上经历三期:甲状腺毒症期、甲减期和恢复期。

甲状腺毒症期的主要症状表现为:心慌、易怒、多汗等。甲减期的主要症状表现为:情绪低落、目光呆滞、反应迟钝、易疲劳、嗜睡等。王女士一开始脾气火爆,属于甲状腺毒症期。后来情绪低落,属于甲减期。如果产妇最终被确诊为产后甲状腺炎,需要根据甲状腺炎发展的具体阶段,采取相应的治疗。

产妇情绪反常不忘查甲状腺

产后甲状腺炎的诊断并不难,但由于人们对这种病的认识不足,往往发现的时间比较晚,导致许多患者未能及时确诊。部分患者确诊时,已经发展为永久性甲减,需要终身使用甲状腺激素进行治疗。

如果产后出现情绪抑郁、心慌等不适症状,最好到医院检查

一下甲状腺。如果产前就患有甲状腺疾病,生完孩子以后,更需要到医院做相关检查。在妊娠初期TPOAb(抗甲状腺过氧化物酶抗体)为阳性的女性中,30%~50%的人会发生产后甲状腺炎,70%的人在第二次分娩后会再次患产后甲状腺炎。既往患其他自身免疫性疾病的女性,得产后甲状腺炎的风险也会增加,必须提高警惕。

产后甲状腺炎患者经过治疗后,即便甲状腺功能恢复正常,仍不可掉以轻心。因为约有50%的人在此后的5~8年,会发展为永久性甲减。为了及时发现问题、及时治疗,在这8年里,患者仍要每年复查TSH(促甲状腺激素)。

广东省妇幼保健院内科
主任医师 胡春玲

经常腰部不适 或是妇科疾病作祟

对于上班久坐的女性而言,经常遇到腰痛和腰酸等腰部不适的情况。通常情况下,大家会将腰部不适归结为腰椎出了问题,但实际上,女性出现腰部不适很可能是妇科疾病的重要信号。

张女士在体检时发现患有重度宫颈疾病,但她自己却并未觉得身体有什么异样。原来,张女士属于上班久坐族,半年前,她就有明显的腰痛和腰酸症状,但她认为这是久坐族都难以避免的腰椎问题,并没有引起足够的重视。体检后才知道,原来自己的腰痛和腰酸与腰椎病根本没关系,而是妇科疾病引起的。

育龄女性遇到腰酸和腰痛等腰部不适时,不能凭自己的“感觉”将自己“诊断”为骨科疾病,还要考虑妇科疾病的可能。如女性患上宫颈炎后,分泌物会出现异常,炎症扩散到盆腔后,会出现腰部酸痛及下腹部坠痛,在例假期间疼痛感会更加明显。此外,子宫位置异常和盆腔炎等疾病也可以引起腰部不适的症状。

因此提醒大家,经常腰部不适的女性要注意观察自己的月经和白带是否正常。一般而言,出现白带量多、色黄质稠、有臭味等现象时,说明妇科炎症较严重,应及时到妇科就诊。

湖南省第二人民医院 刘莉

糖尿病 也会引起外阴瘙痒

在现代社会,糖尿病已成为常见的慢性病,我们都知道糖尿病的严重性是在于糖尿病会引起一系列的并发症。糖尿病所引发的并发症可以上至头顶下至足底,并且会给糖尿病患者带来很大的痛苦和不适,而其中之一就是阴部瘙痒。糖尿病引起女性外阴瘙痒,影响患者的身心健康,给生活、工作、学习带来不便。

因生理特点决定女性外生殖器往往较潮湿,细菌很容易繁殖,导致阴道内部感染充血而产生分泌物,从而引起瘙痒。糖尿病患者尿中含糖,所以细菌更容易繁殖,瘙痒程度可能会更严重。

因此,患有阴道炎的女性在进行治疗后,病情却不见好转,尤其是年纪较大的女性,应该怀疑是否患了糖尿病,需要到医院进行检查。已患糖尿病的女性阴道瘙痒,代表血糖调节不理想,需要重视。

作为一种慢性疾病,糖尿病的发病率越来越高,因此,一定要通过多运动、合理饮食来预防糖尿病的发生。另外,夏季较适合细菌、霉菌生长,加之糖尿病患者本身抵抗力差,尤其要注意个人卫生。平时穿棉质、宽松的内裤,阴部瘙痒时千万不要过分挠抓,以免损坏皮肤而使感染加重。

郑小慧

胎膜早破 马上平躺

胎膜早破是指孕妇在临产前胎膜自然破裂,它是围生期最常见的并发症,可导致早产率升高、围生儿病死率增加、宫内感染率升高等。妊娠不满37周的胎膜早破成为早产,发生率为2.0%~3.5%,占分娩总数的6%~12%。胎膜早破发生的常见原因有创伤、宫颈内口松弛、生殖道病原微生物上行性感染、支原体感染、羊膜腔压力增高、胎儿先露部与骨盆入口衔接不好、胎膜发育不良、孕妇缺乏铜、锌微量元素等。

发生胎膜早破时,很多准妈妈会以为是自已尿湿了内裤,并不知道是羊水流出。如何鉴别呢?羊水闻起来有一股甜味,而尿液闻起来有些刺鼻的氨水味。如果准妈妈不确定,可以将特定的羊水诊断试纸放入阴道内。如果是胎膜早破,流到阴道里的羊水会使橘黄色的试纸变成深绿色。

一旦发生胎膜早破,准妈妈不要过于慌张,应立即平躺下来,然后由家人送往医院,或打急救电话。不管准妈妈是否到预产期,有没有子宫收缩,都要立即赶往医院就诊。

在赶往医院的途中,准妈妈需要采取臀高的躺卧姿势。此外,准妈妈可以在外阴处垫一片干净的卫生巾,以保持外阴的清洁。用卫生纸擦拭时,要从前向后擦,尽量避免发生感染。

北京协和医院妇产科副主任医师 马良坤

老年女性 防子宫脱垂

63岁的吴奶奶每天都愁眉苦脸,哪儿也不愿意去,家人反复询问劝说,吴奶奶也支支吾吾不说。直到吴奶奶下体出现脓血样分泌物时,才答应去就医。检查发现吴奶奶患上了严重的子宫脱垂,已经达到Ⅲ度。

子宫从正常位置沿阴道下降,宫颈外口达坐骨棘水平以下,甚至子宫全部脱出于阴道口以外,称为子宫脱垂。该疾病常合并有阴道前壁和后壁膨出,多见于老年人。老年人由于年轻时生育多,产后没有得到好好休养,又习惯如洗尿布、洗菜等蹲式劳动,老来还得抱孙子、照顾家人,长期的负重劳作促使子宫脱垂。

子宫脱垂的治疗包括保守治疗和手术治疗。因手术后对再次阴道分娩有

一定影响,故手术仅适用于严重病例及不再生育妇女。手术方式主要包括:阴道前后壁修补术、阴道纵膈成形术、子宫悬吊术、经阴道全子宫切除术及阴道前后壁修补术等,根据患者的病情及个人情况决定术式。

保守治疗包括支持疗法和子宫托治疗。支持疗法即加强营养,合理安排休息,避免重体力劳动,保持大便通畅,积极治疗慢性咳嗽,加强盆底肌肉锻炼。子宫托是一种支持子宫和阴道壁使其维持在阴道内不脱出的工具,适用于各度脱垂,能使患者自行掌握,但重症子宫脱垂伴盆底肌肉明显萎缩以及宫颈或阴道有炎症和溃疡者不宜使用。

江苏省人民医院妇科
主任医师 周德兰