

胎儿不住子宫住腹中 高龄产妇腹腔妊娠 40 周产下婴儿

“母子平安，能活下来，真像一场梦！”7月2日清晨，在郴州市第一人民医院妇产科，34岁的陈女士面色红润，精神良好，正要去医院新生儿科探视宝宝。谁能想到，就在几天前，她因为可怕的腹腔妊娠险些丧命！

陈女士是永州市道县人，妊娠已40周多。6月27日，她突然觉得肚子痛、胎儿心动减弱甚至消失，家人立即将她送往当地一家医院。当地医院一检查，竟发现胎盘、羊膜囊及胎儿完全不在妈妈子宫内，而是在腹腔内生长。

情况紧急，陈女士被转往郴州市第一人民医院产科。住院后，医生通过B超检查发现，系罕见的腹腔妊娠，胎儿在妈妈的腹腔中还活着，这种情况极罕见。

由于腹腔妊娠极易引起大出血，羊膜囊一旦破裂，导致母婴生命危险，郴州市第一人民医院产科主任王永红、副主任刘淼连夜会诊决定对孕妇实施紧急剖腹取胎手术。迅速启动危重孕产妇抢救预案，重症医学科、麻醉科、输血科、新生儿科等多学科专家组成临时多学科抢救小组紧急赶往手术室，积极参与抢救。

6月28日凌晨1时许，产科主任王永红、副主任刘淼、曹志娟医师进入手术室，备血、建立深静脉通路、全麻、输液、心电监护、刷手、消毒、铺单、开腹，所有的一切都按程序进行着。然而，当打开腹腔的那一刻，暴露在眼前的一切让王永红和刘淼都惊呆了：打开腹腔看到的就是一层薄薄

的羊膜囊，囊内隐约可见黄绿色的羊水中一只动来动去的宝宝小脚丫，羊膜囊表面分布多条血管，迂曲增粗，并与腹腔肠管等脏器形成粘连，子宫在囊下方，稍大约10×8×8厘米，胎盘增厚并完全附着在左侧宫角及宫底外面，子宫表面未见破口，左侧附件及右卵巢正常，右侧输卵管缺如。医生从无血管区刺破羊膜囊，于胎粪样污染的羊水中取出胎儿，松解脐带，清理口腔呼吸道，胎儿嘴巴、鼻腔里都充斥了黄绿色的胎粪样羊水，“哇”随着一声宏亮的哭声响彻整个手术间，婴儿被成功取出，终于度过了第一个难关。

由于产妇腹腔妊娠导致脏器广泛粘连并血管怒张，术中出现大出血，医生在抢救婴儿的同时，迅速为产妇止血。产妇胎盘附着处的子宫和腹膜、肠管、阑尾等粘连在一起，胎盘穿过子宫肌层着床在子宫外，医生立刻将其粘连部分切除并予以子宫修补整形。新出生的婴儿体重2.2千克，被送往郴州市第一人民医院北院（儿童医院）新生儿科救治。

郴州市第一人民医院产科主任王永红介绍，腹腔妊娠，是指胚胎或胎儿位于输卵管、卵巢及阔韧带以外的腹腔内，一旦出现腹腔妊娠，母体死亡率约为5%，胎儿存活率仅为1%。作为宫外孕的一种少见类型，腹腔妊娠分原发性和继发性两种。原发性腹腔妊娠指受精卵直接种植于腹膜、肠系膜、大网膜等处，极罕见。继发性腹腔妊娠往往发生于输卵管妊娠流产或破裂后，

偶可继发于卵巢妊娠或子宫内妊娠而子宫存在缺陷破裂后。

“腹腔婴儿的发生概率为百万分之一以上，发生率极低，孩子能活下来就更不容易。其实这个孕妇并不是胎盘前置，而是属于宫外孕，由于怀孕前期没有很好地做检查，因此没有发现宫外孕现象。这个具有顽强生命力的受精卵在输卵管内长大后，将输卵管一点点撑破，并转移到了子宫外侧宫底和宫角处，借助子宫肌层内的血管吸收营养成分。术后发现，这个腹腔婴儿的附着胎盘比正常婴儿胎盘厚了约4厘米，面积也大得多，血管分布杂乱且来源不清，手术过程存在极大的风险。”王永红说。

王永红介绍，由于得不到子宫内环境的支持，腹腔妊娠的婴儿很不容易成活，即使活下来有些也会出现畸形。像陈女士这样在腹腔内孕育胎儿，且接近足月生产没有胎儿畸形的在湖南省都不多，母婴平安实属罕见。

王永红表示，孕妇在怀孕早期就应到有资质的医院定时做孕期检查，以便及早排除异常妊娠情况。有宫外孕、大出血、高血压、心脏病、羊水栓塞、胎盘前置等病史的孕妇死亡率极高，特别是一些医疗条件、经济条件较落后的地区尤为突出。做好孕期检查特别是早期检查非常必要，应引起孕产妇及其家庭的足够重视。

在此，王永红也给女性朋友、准妈妈们提个醒，一定要树立保健意识，及时产检，这是对自己和胎儿的负责。

本报通讯员 刘振 吴蕾

头痛恶心以为中暑 上医院检查竟是中风

本报讯（通讯员 唐玲 徐珊）近来酷暑炎热、骄阳似火，长沙的李先生几天前像往常一样下班，可是在家吃晚饭时突然出现头爆炸性疼痛，伴有恶心、呕吐，肢体乏力，以为中暑，他口服了藿香正气水，寻思睡一晚就会好。可到了第二天，李先生头痛、呕吐更加剧烈，这才在家人陪同下来到湖南省第二人民医院急诊科就诊。

该院急诊科主任周艳平接诊后高度怀疑李先生为脑中风，马上转诊卒中诊室。通过脑卒中救治绿色通道经头部CT确诊为蛛网膜下腔出血（即“脑卒中”），同时通过CTA查明病因为颅内动脉瘤。目前，李先生已完成动脉瘤手术治疗。

卒中诊室副主任医师王艳指出，夏天天气炎热容易发生中暑，然而中暑可以诱发中风。夏季人体大量出汗后大量丧失水分，如果未得到及时的补充，容易使血容量减少、血液黏稠、血循环减缓、容易形成血栓，血栓堵塞脑血管进而会引起“缺血性中风”。因此，在炎热的夏季患有高血压、冠心病、高血脂症的“三高”老人一定要警惕夏季的“中风”。

养鸽子惹来鸚鵡热 导致多脏器功能衰竭急救

本报讯（通讯员 谢燕芝 曹君）65岁的来大爷一直有养鸽子、逗鸟的喜好。不久前，他因持续高热、血尿、不明原因重症肺炎合并多脏器功能衰竭，被转入湖南省人民医院呼吸与危重症医学科急救。经纤支镜检查提取标本进行病原微生物检测，提示来大爷患上罕见的“鸚鵡热”。该院呼吸与危重症医学科立即采取积极对症支持治疗，纠正多脏器功能衰竭，6月27日，来大爷顺利康复出院。

该院呼吸与危重症医学科主任李建民介绍，“鸚鵡热”又称为饲养鸟病，是一种自然疫源性疾病，主要感染鸚鵡热衣原体致病。这种病比较罕见，临床发病率不高。“鸚鵡热”主要传染源有鸽子、金丝雀、相思鸟、红雀、鸡、鸭等鸟类和家禽。该病原为鸚鵡热衣原体，当人类吸入含有鸚鵡热衣原体的空气可传播此病。“鸚鵡热”的临床表现既像伤寒又像肺炎。起病缓慢，以发热、头痛伴明显肌痛（常见背部尤甚）。体温逐渐升高，3~4天后达40℃以上，伴相对缓脉，犹如伤寒。1周左右出现咳嗽、干咳或咳少量粘痰或血性痰、呼吸困难等肺炎的表现。

癫痫抽搐 37 年 开颅手术一朝治愈

本报讯（通讯员 江辉 杨霜）湘潭市的张先生今年47岁，他从10岁开始便经常出现神志不清、手脚抽搐、口吐白沫等症状，严重时还会摔倒在地，被确诊为癫痫，至今的37年里，他需要每天口服抗癫痫药物。近年来，即使张先生每天服用抗癫痫药，但每个月仍旧癫痫发作4~5次，生活和工作都被疾病折磨。

近日，张先生入住湘潭市中心医院后，该院神经外科对张先生头部MRI检查显示，其颅内右侧颞叶有一个直径约3厘米的病灶，考虑局灶性皮层发育不良，且动态脑电图显示右侧颞叶异常放电，这就是导致患者癫痫发作的“元凶”。

该院神经外科主任曾群立即组织科内会诊讨论，确定患者属于药物难治性癫痫，颅内的致病病灶可以通过手术进行切除，达到根治癫痫的目的。6月9日，以曾群为首的显微手术团队为张先生行开颅右侧前颞叶切除术。曾群手术团队凭借娴熟的显微手术技巧，将患者这些血管神经都完好地保留，毫发无损。患者术后第三天便可下地行走。手术过去半个月，癫痫没有再次发作，口服一段时间的抗癫痫药物后即可停药。

认识我们的眼

近日，常德市第一人民医院眼科面向广大糖尿病、糖尿病视网膜病变患者及家属，进行健康宣教公益义诊。此次活动特邀健康宣教员为广大病友讲述“认识我们的眼”，医院眼科护士为病友介绍“糖尿病视网膜病变黄斑水肿”。该院眼科医护人员还为病友们提供了视力检查、眼压检查、裂隙灯检查和裂隙灯下眼底检查。

通讯员 教俊 贺科 摄影报道

