



哪些情况下需要做宫腔镜检查?

宫腔镜检查是临床一种比较常见的检查，由于很多人对宫腔镜不是很了解，以致于被告知要做宫腔镜时会很紧张。下面我们就来了解一下什么是宫腔镜，哪些情况下需要做宫腔镜。

什么是宫腔镜检查?

宫腔镜检查是将一个带有镜头的管状仪器伸到子宫腔内，以观察子宫的内部形态。该检查是一种较为先进、安全、可靠的检查方法，可以有效减少误诊，提高诊断的准确性。通常情况下，宫腔镜的直径为4.5毫米，最细的宫腔镜约为2~3毫米，患者不会有明显不适。

什么情况下要做宫腔镜检查?

1. 异常子宫出血 月经周期改变、月经量增多、月经期延长等都属于异常子宫出血，这些情况都需要做宫腔镜检查明确子宫腔情况。

2. 子宫内膜息肉 如果患者在做B超时发现宫腔内有异常回声或提示子宫内膜增厚，这时往往需要做宫腔镜检查明确诊断，看其是否存在子宫内膜息肉。

3. 子宫肌瘤 子宫肌瘤有多种类型，如果肌瘤导致月经量改变时，就需要做宫腔镜检查，

排查子宫腔内有无其他病变。

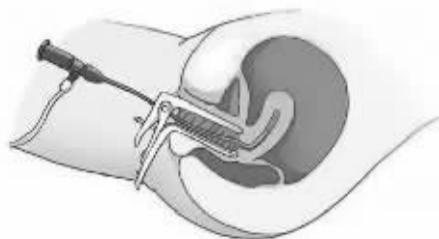
4. 宫腔粘连 做完人流手术后一旦出现月经量减少，甚至不来月经的情况时，就要及时做宫腔镜检查，看是否存在子宫腔粘连。

5. 子宫畸形 患者在进行彩超时如发现子宫腔内存在纵隔样改变，往往需要进一步做宫腔镜检查，确认宫腔内是否正常。

6. 子宫内膜异常增生 有些患者到了更年期会出现月经淋漓不尽的现象，甚至已经引起了贫血，做B超检查提示内膜很厚，可达十几毫米，这种情况说明内膜是处于异常增生状态的，往往需要做宫腔镜检查来进一步诊断。

7. 阴道异常分泌物 有些患者阴道会有异常分泌物流出，或者像水一样的排液，有的甚至还会产生恶臭。一旦出现这些情况，需要做宫腔镜检查进一步诊断。

8. 子宫内膜癌 子宫内膜癌是指发生于子宫内膜的一组上



皮性恶性肿瘤，主要症状为绝经后阴道出血。绝经后女性如果出现阴道出血现象，一般需要通过宫腔镜检查明确诊断。

做宫腔镜检查前需要注意什么?

1. 检查时间 宫腔镜检查一般在月经结束后一周进行，此时的子宫内膜更容易显示宫腔病变。当然，一些特殊情况，如异常子宫出血以及绝经后阴道出血的患者，即使月经尚未结束也应尽快进行检查。

2. 肠道准备 有些医院做宫腔镜检查采用的是全麻，为防止麻醉后出现呕吐导致误吸，患者术前需要禁食禁水至少8小时。

3. 宫颈准备 由于检查仪器需要通过宫颈进入子宫腔，但有些患者的宫颈情况不利于检查，因此，需要提前一晚或检查当天利用药物来完善宫颈准备，为手术创造条件。

邵阳市绥宁县中医医院 龙丽萍

剖宫产产妇到底经历了哪些过程?



剖宫产是一种通过手术切开腹部和子宫来取出胎儿的分娩方式。虽然自然分娩是准妈妈的首选，但在某些特殊情况下，如胎儿位置异常、产程停滞等，剖宫产是唯一选择。那么，剖宫产的产妇到底经历了哪些过程？本文将带大家了解准妈妈在进入手术室前后的全过程。

1. 术前准备 准妈妈在手术前6~8小时内需要禁食禁水，以减少麻醉后出现呕吐和吸入性肺炎的风险。手术当天，准妈妈会被安排到手术室外的准备区进行血压、心率和胎心监测等术前检查。麻醉师这时会与准妈妈交流，介绍麻醉方式和可能的感觉，询问以往的麻醉经历等，以减轻其心理负担。

2. 进入手术室 做好术前准备后，护士会引导准妈妈进入无菌手术室。手术室内温度通常较低，主要是为了维持器械的无菌状态，可能会让准妈妈感到有些寒冷。进入手术室后，护理人员会协助准妈妈躺在手术台上。

3. 麻醉开始 手术开始前，麻醉医生将为准妈妈进行麻醉，剖宫产采用的多是腰椎麻醉或

硬膜外麻醉。这是一种局部麻醉方式，能让准妈妈在手术过程中保持清醒，但不会感受到下半身的任何疼痛。在确保麻醉效果达标后，医生才会正式开始手术。

4. 正式手术 剖宫产手术通常采用横向切口，切口一般选择下腹部耻骨联合上方两到三横指的位置。医生首先切开准妈妈的皮肤，然后是脂肪组织、腹壁肌肉，直至子宫壁。准妈妈在手术过程中可能会感觉一些推拉或移动的感觉，但不会有疼痛感。

5. 宝宝诞生 当子宫被打开后，医生会小心地将宝宝从母体中取出。宝宝出生后，如果一切正常，医生或护士会快速清理宝宝的呼吸道。当听到宝宝的第一声啼哭时，作为母亲的那种自豪和幸福感足以抵消手术带来的不适。

6. 断脐和胎盘排出 宝宝出

生后，医生会用手术刀在宝宝肚脐上方1~2厘米处切断脐带，阻断婴儿与母体之间的联系，并为宝宝擦拭身体、称体重、按脚印等。断脐后，医生会检查胎盘并确保其完整地从子宫内脱离并排出。

7. 伤口缝合 宝宝和胎盘取出后，医生开始给产妇一层一层缝合腹部伤口，包括子宫壁、腹壁肌肉、脂肪组织等。缝合时通常使用的吸收性缝线，不需要拆线。

8. 留观 手术结束后，宝宝会先送回病房，产妇则会被送至恢复室继续观察，护士会严密监测产妇的生命体征，确保不会出现任何异常。随着麻醉药物的逐渐消退，医生会根据产妇的疼痛情况适当给予镇痛药物。

9. 送回病房 经过半个小时至1个小时的观察，如果产妇没有异常，会被护士送回普通病房。

10. 母乳喂养 如产妇身体状况平稳，可以尽早开始母乳喂养，护士和催乳师会提供适时帮助，确保妈妈在喂养和照顾宝宝方面得到专业的帮助。

湖南省怀化市溆浦县中医医院
妇产科护理 戴晓琴

小儿支气管哮喘如何有效控制病情？

小儿支气管哮喘是一种常见的慢性呼吸道疾病，是由嗜酸性粒细胞、肥大细胞和T淋巴细胞等多种细胞参与的气道慢性炎症，具有气道高反应性特征，严重影响着患儿的身心健康。为了有效控制病情，早期发现与有效干预至关重要。

如何尽早发现？

1. 观察症状 支气管哮喘的典型症状包括反复发作的咳嗽、喘息、胸闷和呼吸困难等。如果孩子出现这些症状，尤其是夜间或清晨加重，家长应高度警惕。

2. 检查体征 医生可以通过听诊评估肺功能状况，如果听到喘息声或哮鸣音，可能是支气管哮喘的征兆。

3. 实验室检查 可以通过肺功能测试以及过敏原检测、外周血检查、X线等影像学检查，辅助确诊小儿支气管哮喘。

如何有效干预？

1. 药物治疗 目前治疗小儿支气管哮喘的药物主要有吸入性糖皮质激素、白三烯调节剂等，家长应遵医嘱指导孩子用药，不可擅自更改药物剂量。

2. 饮食调理 家长应给孩子提供营养均衡的食物，避免食用过敏原食物，如海鲜、牛奶、动物蛋白、芒果等。

3. 适当运动 适当运动可以提高孩子的身体素质和免疫力，有助于预防和治疗小儿支气管哮喘。

4. 避免接触过敏原 避免接触过敏原是预防和治疗小儿支气管哮喘的重要措施，如粉尘、螨虫、动物毛发、柳絮、花粉、烟雾、油漆味等。

绵阳市第一人民医院 张婷

子宫肌瘤的三种手术治疗方法

子宫肌瘤是一种常见的妇科疾病，当肌瘤体积过大时，会对女性的生殖健康造成影响，需要进行手术治疗。本文将为大家介绍子宫肌瘤的手术治疗方法。

1. 子宫切除术 是指因不同的子宫疾病切除部分子宫或全子宫的一类手术，该类手术的手术时间和医生技术的熟练程度有关，术后对患者的生活质量影响较大，需要在医生的指导下进行。根据手术途径的不同，该手术又可分为经腹（开腹、腹腔镜）、经阴道、经腹-经阴道联合三种类型。

2. 肌瘤切除术 肌瘤切除术是一种较常见的手术方式，即切除子宫内的肌瘤，保留患者的子宫和卵巢功能，适用于有生育要求的女性。医生会根据肌瘤的大小、位置和患者的具体情况选择合适的手术方法，如宫腔镜手术、腹腔镜手术等。

3. 子宫动脉栓塞术 子宫动脉栓塞术是一种新型的手术治疗方法，是通过将栓塞剂注入患者的子宫动脉，阻断肌瘤的营养供应，促使肌瘤缩小或消失。这种方式适用于有生育要求且不宜进行手术的女性，对患者影响较小，但需要在医生指导下进行评估，并注意术后护理。

子宫肌瘤的手术治疗手段包括子宫切除术、肌瘤切除术、子宫动脉栓塞术等，具体选择哪一种需要根据患者的具体情况而定。患者治疗前要咨询医生，了解各种治疗方式的优缺点和风险，以便做出明智的选择。

河北省邢台市清河县中医院 刘佳