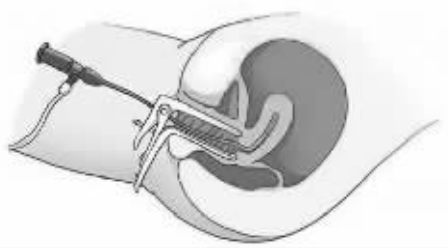




哪些情况下需要做宫腔镜检查?

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?

- 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。
- 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。
- 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。

- 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。
- 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。
- 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。
- 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。
- 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?

- 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。
- 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。
- 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 龙丽苹

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?

- 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。
- 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。
- 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?

- 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。
- 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。
- 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。
- 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

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。

- 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。
- 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。
- 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。
- 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。
- 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。
- 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小子宫内脱离并排出。

- 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。
- 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。
- 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。
- 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

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。

- 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。
- 肌瘤切除术** 肌瘤切除术是一种较为常见的手术方式,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。
- 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式,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