

误诊

早产误诊为输尿管结石 救治及时 有惊无险

【典型病例】李女士25岁,因怀孕7个月出现腰酸、腰痛、少量阴道出血来医院就诊,首诊医师询问病情后得知,李女士腰痛明显,为持续性,平素月经规律,无外伤史,自感胎动好,饮食睡眠正常,腹软,宫底脐上一指,胎心正常(140次/分),血压100/70毫米汞柱,未及明显宫缩,实验室检查结果回报,血常规正常,尿常规潜血+++ ,产检彩超示“宫内单胎中孕”。因患者为孕中期,是相对稳定的时期,且患者主要为腰痛,而非因宫缩引起的腹痛,故医生考虑其为“输尿管结石”引起的疼痛,将李女士转往外科进一步治疗。

但是经过外科相应处理后,李女士的腰痛并没有明显减轻,且于转入外科后两小时产下一男婴,因男婴为“早产、低体重儿”,又速将李女士母子转往妇产科治疗,因救治及时,李女士母子转危为安,有惊无险。

【为什么会误诊】输尿管结石多见于青壮年,男性多于女性,主要表现为与活动有关的血尿和腰痛,小便常规检查可见红细胞,伴感染时可出现脓尿。而早产是指妊娠28-37周,自然或人工终止妊娠者,约占总分娩人数的6%左右。

该案例中的早产患者之所以会被误认为是输尿管结石,主要是因为以下几点。首先,患者主要是以腰酸、腰痛为主要症状,而非因宫缩引起的腹痛,且在“少量阴道出血”的前提下很难排除是否同时存在“血尿”,因此难排除“输尿管结石”可能。

其次,早产者通常伴有妊娠征、双胎或多胎、羊水过多等并发症,或有腹部撞击或挤压等外伤史,出现规则宫缩、宫口扩张等临床表现,而该患者血压不高,羊水不多(彩超示“宫内单胎中孕,未报其他异常”),无外伤史及其他可能引起早产的诱因,无规则宫缩和宫口扩张等临床表现,故医生没有首先想到“早产”可能。

【诊断依据】早产是指妊娠满28周,但不足37周的分娩者,临床上,如怀孕28-37周的孕妇出现不规则宫缩,伴有少量阴道出血或血性分泌物,逐渐发展为规律宫缩(20分钟不少于4次,持续不少于30秒),宫颈管先消退,然后扩张(伴宫颈缩短不小于75%,宫颈扩张2厘米以上),就可诊断为早产。

一般来讲,早产都有一定的诱因,如腹部撞击或挤压、胎膜早破、绒毛膜羊膜炎、下生殖道及泌尿系感染、妊娠合并症和并发症、子宫过度膨胀、子宫畸形、宫颈内口松弛等。

此时娩出的新生儿称早产儿,体重一般为1000-2500克,由于早产儿各器官发育尚不够健全,且出生孕周越小,体重越轻,其预后越差。故孕妇因积极预防,如定期产前检查、注意孕期卫生、积极治疗泌尿生殖道感染、孕晚期节制性生活、积极治疗妊娠合并症和并发症等,宫颈内口松弛者,可于妊娠14-18周行宫颈内口环扎术。

北京市昌平区沙河医院
医务科 毕永霞

张医生信箱

憋尿会引起腰痛吗?

张医生:

我今年49岁,身体一向不错,但最近总是感到腰痛不适,去医院拍了腰椎CT并没有发现异常,因为我平时有憋尿的习惯,医生说可能和憋尿有关,请问是真的吗?

读者 易女士

易女士:

正常情况下,输尿管和膀胱的连接部位具有活瓣样功能,即只允许尿液从输尿管流进膀胱,而不允许尿液从膀胱向输尿管的倒流。

但是,在某些特殊情况(如憋尿)或疾病(如前列腺增生、后尿道瓣膜、脊髓损伤导致的神经源性膀胱等)的影响下,这种活瓣样功能不能正常发挥作用时,膀胱内的尿液就有可能倒流入输尿管,甚至可逆流入肾脏,这种现象称为“膀胱输尿管返流”,出现尿频、尿急、尿痛、发热、腰痛等症状,严重时还可影响肾功能。

为了排除这种情况,建议在憋尿的情况下检查泌尿系统B超,以及晨尿尿常规。如发现输尿管扩张,肾积水,尿中出现白细胞、蛋白时,再进一步去肾内科、泌尿外科进行影像学检查。

张医生

出院患者 生活指南 三十四

白内障

白内障是由于晶状体蛋白质变性发生混浊的一种眼病,主要表现为瞳孔区发白、视力下降,发病主要与老化、遗传、代谢障碍、中毒、外伤、辐射等因素有关。对于中晚期白内障患者而言,手术是目前最为理想的治疗方法。为了提高手术的成功率,患者应掌握以下内容。

▲白内障多为老年患者,术前一定要完善相关内科检查,如心电图、X线片、血糖、血压等,以了解是否患有糖尿病、高血压以及心肺功能等。如果心肺功能不全或血糖、血压偏高者,必须先控制病情,待病情稳定后方可手术。

▲植入人工晶体后,应尽量避免低头、咳嗽、打喷嚏等可能引起眼压增高、人工晶体脱出的因素;保持大便通畅,便秘时可适当应用缓泻剂或开塞露,避免用力排便引起眼内出血或人工晶体脱出。

▲为防止术后虹膜粘连,可使用新福林、托品卡胺等短效扩瞳剂,每次用药后应平卧2-4小时,待药物作用逐渐消失,瞳孔回缩后才能下床活动。术后若感觉眼部疼痛剧烈、有异物感、流泪等情况,应及时告知医务人员。

▲出院后仍要遵医嘱坚持滴眼药水,以减轻眼部反应;术后3个月坚持每周来门诊复查一次。

▲植入人工晶体者,术后3个月内都应避免低头动作和重体力劳动,防止植入的晶体脱出;行白内障囊外摘除术者,术后3个月应到眼科门诊验光、配镜。

中南大学湘雅医院主任护师 李映兰

“糖友”踏青 做足准备再出发

春季万物复苏,气温回暖,很多人会选择外出游玩、踏青,在此提醒一下,糖尿病人外出踏青需要格外注意,做好充分的准备。

踏青前

做全面的身体检查 包括空腹血糖、餐后2小时血糖和血压、心电图等检查,以便了解血糖水平及心脏功能等,只有在身体状况允许的情况下才能外出游玩。

选择适当的旅游线路 出行前要做好规划,选择适当的旅游线路和交通工具,旅途不宜过长,行程不要太紧,避免因四处奔走而过度疲劳。

选择合适的衣物 应选择舒适的衣服及鞋袜,春季天气多变,糖尿病人抵抗力较差,外出旅游要注意保暖,防止受凉感冒。

准备充足的药品 应携带足够的常用药品,如降糖药、降压药、胰岛素等,并随身携带一张“病情介绍卡”,万一发生意外,容易求得其他人的帮助。

踏青中

饮食方面 出门在外最好也能做到“定时、定量”,每餐七八分饱,如因行程而延迟了用餐,可先吃些饼干、糖果等零食,以防低血糖的发生;要多饮水,不要因害怕上厕所而减少水的摄入。

运动方面 应量力而行,避免运动过量。如果出现食欲降低,睡眠欠佳,甚至对旅行的兴趣降低,说明活动量过大,应减少活动量。

用药方面 坚持规律用药,剂量可根据活动量和进食量作相应调整。

监测方面 外出旅游期间,生活规律难免被打乱,更应加强血糖监测,以随时掌握血糖的变化情况,及时采取相应措施。同时每天清洗观察双足,看是否有水泡、破皮等。

长沙市第一医院质量管理办公室
主治医师 莫娟

如果您有什么疑问或有要咨询的问题,请联系本版责任编辑。
邮箱:57042518@qq.com
电话:0731-84326251

健康卡通



水果不榨汁更营养

很多人认为把水果榨成汁后,营养更容易吸收,其实,被榨成汁后的水果,营养成分反而会大大流失。其中,水果中的维生素C会大量被破坏,黄酮类物质、花青素等抗氧化剂也会不同程度的丢失,而膳食纤维、钙、镁、钾等对人体有利的物质会留在“渣”中而被丢弃。此外,有些商家为了增加果汁的香甜,在里面加入了色素和香精,反而对身体不利。

图/文 李明新