

女性话题

小便时为啥会“双管齐下”?

26岁的杨女士半年前喜获一千金,全家上下都非常开心,然而杨女士却喜忧参半。原来,杨女士自从生了孩子后就得了个怪病,那就是小便时,尿液总是从阴道里流出。这突如其来的“双管齐下”让杨女士尴尬不已。为了找到怪病的元凶,杨女士来到医院。听了杨女士的描述及相关病史后,医生立马想到了“泌尿生殖道瘘”。结合盆底四维超声检查,最后确诊为膀胱阴道瘘。那么,什么是膀胱阴道瘘呢?



泌尿生殖道瘘是指泌尿系统与生殖系统之间存在的异常通道,分娩、手术损伤、先天发育异常、盆腔炎症、肿瘤均是引起泌尿生殖道瘘的重要原因。根据瘘道的发生部位,又可分为膀胱阴道瘘、尿道阴道瘘、输尿管阴道瘘、膀胱尿道阴道瘘、膀胱宫颈瘘、膀胱宫颈阴道瘘等类型,临床上以膀胱阴道瘘最为多见,主要表现为尿液自阴道流出,具体又与瘘孔的大小及类型有关。如瘘孔位于膀胱三角区以上的高位膀胱阴道瘘或膀胱宫颈瘘,站立时可无漏尿,平卧时则出现漏尿;尿道阴道瘘者,表现为站立时漏尿而平卧时无漏尿;尿道下1/3的尿道阴道瘘,一般可控制排尿;一侧输尿管阴道瘘在漏尿的同时,仍有自主排尿。

目前,临床上诊断泌尿生殖道瘘最简单易行的方法是盆底四维超声,它能够准确、实时、快捷地发现瘘道的口径、位置、走行及与周边组织的毗邻关系,并且整个检查过程无痛苦、无辐射。盆底四维彩超即应用二维/四维技术经会阴部来观察盆底组织、器官的结构和功能,为临床医生深入了解盆底病变提供了新思路,也为盆底结构解剖成像提供了更为直观的方法。该技术主要用于盆底功能障碍性疾病的诊断和盆底修复术前、术后及盆底康复疗效的评估。

盆底四维彩超几乎可以用于所有与尿失禁及脏器脱垂相关的患者,主要包括以下几个方面:1)妊娠及分娩后盆底功能评估;2)女性压力性尿

失禁或无意识漏尿、粪失禁患者;3)反复泌尿系感染,尿频、尿急、夜尿和/或急迫性尿失禁、与膀胱相关联的疼痛的患者;4)持续排尿困难,或具有其他泌尿系症状的患者;5)有梗阻性排尿障碍:便意不尽、慢性便秘、阴道和会阴指状突起伴肠道排空异常感的患者;6)临床检查有阴道前壁和/或后壁膨出及子宫脱垂的患者;7)各类脏器脱垂和/或尿失禁手术前盆底结构及功能评估;8)各类脏器脱垂和/或尿失禁手术后的检查及手术疗效评估;9)盆底协调功能异常的患者。

湖南中医药大学第一附属医院
超声影像科 王琳玲

出现这些症状 警惕乳腺癌

乳腺癌是女性发病率最高的恶性肿瘤,有数据显示,我国每年新发的乳腺癌患者约有30.4万,且发病年龄呈低龄化趋势。如果女性乳房出现以下几个表现,需警惕乳腺癌可能。

肿块 大部分乳腺癌患者都会有肿块,可以出现在乳房的任何部位,数量不一,可以是一个,也可以是多个,且形状不规则,可以是圆形,也可以是椭圆形,或没有规则形状。一般来说,恶性肿瘤的质地比较硬,特殊情况下与正常腺体没有差别。

皮肤改变 肿块在生长过程中会影响乳房韧带,导致肿块表面的皮肤改变,形成凹陷,即“酒窝征”。如果肿块生长过程影响淋巴管,造成皮下淋巴管堵塞,会导致皮肤变厚,出现“橘皮样”改变。如果肿块

生长过程中产生皮下结节,会导致肿块四周的皮肤变红。如果肿块是向外生长,有时还会撑破皮肤,流出血水或脓水。

乳头乳晕改变 如果肿块位于乳头深部,会影响乳头下方的乳管,导致乳头变平或者凹陷,甚至导致乳晕变形。

此外,还有一种特殊的乳腺癌——乳头Paget's病,即发生在乳头的乳腺癌,主要表现为乳头表面瘙痒或疼痛,同时伴有湿疹样改变,不断糜烂、结痂,这个过程反反复复,久而久之会让乳头越来越平。

乳头溢液 一部分乳腺癌患者会出现乳头溢液现象,约占1.3%~7%。如果为血性溢液,要引起高度重视,量多时可直接流出来,不多时需要挤压或仅从内衣上的血迹才能够发现。

疼痛 大多数早期乳腺癌

患者并不会出现疼痛,只有当肿块生长过程中侵犯了周围的神经、组织,才会引起胸壁疼痛或腋窝疼痛,小部分患者还会出现肩膀疼痛和后背疼痛。

淋巴结肿大 恶性肿瘤可怕的原因主要在于它会转移到其他脏器上,如肺部、大脑、肝脏等,这不仅会影响患者的生活,甚至会影响生命。乳腺癌最早会转移到附近的淋巴结上,如腋下淋巴结,导致淋巴结肿大。

最后需要提醒的是,乳腺算不上身体中的重要器官,只要及时发现,积极手术切除,预后还是比较好的,有调查显示,早期乳腺癌患者的5年内生存率高达90%。

张家界市慈利县妇幼保健院
乳腺外科 徐业锋

儿童如何正确补充维生素D?

各大医院的儿科门诊、儿保门诊、住院部的很多家长都会问医生一些类似的问题:孩子不长个是不是缺钙或维生素D?宝宝半岁了还没有长牙,是不是缺钙?刚满月的宝宝睡觉容易惊醒是不是缺钙?真相到底如何呢?

维生素D是一种脂溶性维生素,可以促进钙的吸收。维生素D缺乏可导致佝偻病、身材矮小、性早熟或肥胖。那么,如何评估体内维生素D的营养状况呢?临床上通常用血清25羟维生素D水平评估维生素D营养状况。当它的水平低于30nmol/L时,可视为维生素D缺乏,说明发生营养性佝偻病的风险增高,当然,血清25羟维生素D水平也并非越高越好,建议将其维持在50~125nmol/L之间。

那么,该如何正确补充维生素D呢?首先,人体自身可以通过晒太阳合成一定量的维生素D,建议高频率但不长时间晒太阳,6个月以内的婴幼儿避免太阳直射。当阳光不充足时,尤其是冬春季节,可以通过食物摄取少量维生素D,富含维生素D的食物包括海产品、动物内脏、蛋黄、瘦肉等。此外,还可以补充一些维生素D,新生儿出生2周后就可以开始补充维生素D,一直到青春期,每天至少补充400单位。如母亲孕期存在维生素D缺乏,新生儿出生后数日就要开始补充维生素D,早产儿出生后即可补充维生素D,每天800U,一直补到出生后3个月改为每天400U。

维生素D包括维生素D₂和维生素D₃,到底该补充哪一种呢?一般来讲,补充维生素D主要是指维生素D₃。维生素D₂是植物来源的维生素D,它的半衰期比维生素D₃短,即作用时间更短,所以,补充维生素D₃在提高血清25羟维生素D水平方面比维生素D₂更显著。最后需要提醒的是,补充维生素D时要保证钙的摄入,一般来说,半岁后就可以开始补钙;其次,维生素A和维生素D均是儿童健康关系密切的微量营养素,也需要补充,所以,3岁前的儿童推荐补充维生素AD滴剂。对于确诊为维生素D缺乏性佝偻病的患儿,治疗剂量更大,必要时需肌注维生素D。

衡山县人民医院儿科
主治医师 杨清文

5岁的孩子能看3D电影吗?

王女士:我家孩子今年5岁了,请问可以看3D电影吗?

深圳市儿童医院眼科主管护师陈廷亮:3D电影是用两个投影仪在荧幕上投影,观众戴上3D眼镜后,左右眼把两个视角图像融合,由大脑产生三维立体的视觉效果。

虽然现在还没有明确的研究表明,看3D电影对儿童的视力会产生长期影响,但孩子的视觉功能还没有发育成熟,加上影院环境昏暗,观影时间长,很容易引起视觉疲劳,严重者还会引起头晕、恶心、假性近视、斜视、干眼症等问题。所以,家长尽量不要带孩子看3D电影,一些国家已经明令禁止6岁以下儿童观看3D电影。