

发现脐动脉栓塞该怎么办

妇科门诊

陈女士怀孕 34 周，近日因腹痛、自觉胎动减少来到医院。超声科医生为其做检查时发现，胎儿两条脐动脉中有一条没有血流信号，随即调阅既往彩超报告，结果明确胎儿之前为双脐动脉，怀疑为脐动脉栓塞。超声科医生第一时间向产科医生报告了陈女士的情况。产科接到通知后迅速为陈女士开通绿色通道安排入院，并对其进行严密胎心监护，综合评估后，考虑胎儿窘迫，紧急实施剖宫产手术。术中可见一条脐动脉无搏动、淤血、堵塞，胎儿脐动脉血栓形成诊断明确，与超声诊断完全吻合。那么，什么是脐动脉栓塞？脐动脉栓塞对母婴会造成哪些危害呢？

什么是脐动脉栓塞？

脐带是连接母体与胎儿的生命线，是连接胎盘和胎儿、母体与胎儿血液循环的纽带。脐动脉栓塞是产科罕见并发症，发病率低，但对胎儿危害极大，可导致胎儿窘迫、猝死、新生儿重度窒息、脑瘫等并发症。

超声检查是产前发现脐带异常的首选方法，但极易被误诊为单脐动脉，需要超声科医生丰富的临床经验。脐动脉血栓形成的超声表现主要有以下几个特点：1) 胎儿膀胱水平横切面仅可见一条脐动脉有血流



(正常脐带彩超表现为“品”字型)



(单脐动脉彩超表现为“吕”字型)

信号；2) 脐带横切面管腔“品”字结构存在，但只有两个管腔有血流信号（一条脐动脉一条脐静脉），一条无血流的管腔被实性回声填充。

脐动脉栓塞病因有哪些？

胎儿脐动脉栓塞的病因尚不十分明确，可能与脐带异常、孕妇糖尿病、宫内感染及母体或胎儿凝血功能异常、脐带受压等因素有关。孕晚期一旦发现单脐动脉，需追溯患者既往彩超胎儿脐血管情况，如果早中孕期的报告一直仅有一条脐动脉，一条脐静脉，则诊断为单脐动脉；如果早中孕期检查为双脐动脉，而到了孕晚期变为单脐动脉，应高度警惕脐动脉血栓形成的可能。

发现脐动脉栓塞该怎么办？

如发现时已近足月，且出现了胎儿窘迫症状，即胎儿因急慢性缺氧出现胎心率或胎动异常，应立即剖宫产，最大程度避免胎死宫内，减少不良妊娠结局的发生；如无胎儿窘迫，孕妇顺产意愿强烈，经过专业评估后可尝试顺产。

如发现时孕周较小，可先严密监测，每周至少监测超声 2~3 次，同时密切关注胎动计数和胎心监护，一旦发现异常，应及时剖宫产。

长沙县妇幼保健院超声科 罗敏

不要错过眼病最佳治疗时间

很多眼病如果能及时发现，并在儿时得到积极治疗，预后还是比较好的，家长一定不要错过以下这几种眼病的最佳治疗时间。

筛查眼病：三个关键时间

出生后 3 个月、30 个月以及 3 岁是视力筛查的三个关键时间点。现在越来越强调应尽早进行婴幼儿视力及眼病筛查，尤其是合并高危因素的婴幼儿，包括早产、低出生体重、曾入住儿科 ICU、有遗传眼病家族史、母亲孕期宫内感染、颅面或颜面畸形等。

先天性白内障：4~12 周手术最佳

4 周内手术，麻醉风险及并发症发生率会有增加，而 12 周以后手术，视力预后会急剧下降。另外，手术时机还与晶状体混浊的形态、部位有关。

先天性斜视：争取 2 岁前手术

先天性斜视的手术时机取决于斜视严重程度，若为大角度恒定性斜视严重影响双眼视功能发育，应尽早手术干预，建议 2 岁之内完成，早期手术，患儿仍有双眼视功能发育的机会。

弱视：3~6 岁是治疗关键期

弱视治疗的关键期是 3~6 岁，治愈率高达 80% 以上，且年龄越小，治疗效果越好。一旦错过这个关键期，治疗成功率就会随年龄增加而下降，年龄每增加 1 岁，治疗的有效率会下降 10%。

复旦大学附属耳鼻喉医院 眼科副主任医师 韦严

小儿支气管肺炎如何护理？

支气管肺炎是儿童常见呼吸道疾病，患病率较高，尤其是冬春季。患支气管炎后，患儿会有不同程度的发热、咳嗽等症状，若治疗不及时或治疗不当，很有可能发展成肺炎。那么，当小儿患支气管肺炎时，该如何正确护理呢？

支气管肺炎有哪些症状？

支气管肺炎多发于 0~2 岁的婴幼儿，患病前通常有流涕、鼻塞、打喷嚏、咽痛等症状，随后会出现发热、咳嗽、食欲减退、腹泻或呕吐等不适。当体温超过 38.3℃，且咳嗽持续 4 周时，家长应引起重视，应及时将小儿送往医院接受治疗。

支气管肺炎该如何护理？

1. 及时退热 若患儿体温在 38.5℃ 以下，可以暂时不用退烧药，采取一些物理降温方法即可，如冷毛巾湿敷额头或温水擦拭身体，能在一定程度上降低体温。如果体温超过 38.5℃，则需要适当使用退烧药。

2. 注意保暖 气温变化会影响支气管肺炎病情的走向。当气温

降低时，寒冷刺激会使支气管黏膜局部的抵抗力降低，从而导致支气管肺炎的病情加重。因此，家长要根据气温的变化及时给患儿增减衣物，秋冬季节做好防寒保暖工作，始终让小儿的体温保持在 36.7℃ 左右；夜间睡觉时盖好棉被，以防感冒。

3. 补充水分 支气管肺炎患儿大多会出现不同程度的发热，一旦体温升高，体内的水分蒸发也会增加，患儿会出现缺水现象，因此，家长需要及时为患儿补充水分。若小儿不愿喝白开水，也可以用糖水、糖盐水、米汤或蛋汤代替，患病期间，饮食应以半流质食物为主。

4. 舒适的环境 家长应尽量创造一个良好的生活环境，如居室要勤通风，保证空气新鲜；每日光照时间要足够长，同时防止室内干燥，控制好室内的温度和湿度。其次，大人不要在患儿所处空间内吸烟，因为二手烟不利于患儿病情恢复，如果一定要吸，尽量到室外。

深圳市儿童医院特需门诊 高宁

乳腺癌五大治疗方法

乳腺癌是一种女性常见的恶性肿瘤，发病率和死亡率均较高，对女性的健康造成了极大的威胁。乳腺癌如果能够及时发现，并积极治疗，可以大大改善预后，提高患者的生活质量。那么，目前治疗乳腺癌究竟有哪些方法呢？

1. 手术治疗 目前治疗乳腺癌主要有保乳手术和乳房切除术两种方式。保乳手术是指在尽可能保留乳房的前提下，仅切除肿瘤及其周围正常组织，该手术方式需要进行较为广泛的淋巴结清扫，以确保肿瘤没有扩散到淋巴结。乳房切除手术则是将整个乳房切除，包括肿瘤、周围正常组织和淋巴结，这种手术适用于肿瘤较大或者已经扩散到乳房其他部位的患者。

2. 放射治疗 放射治疗是一种利用高能 X 线或其他放射性物质杀死癌细胞，防止癌细胞扩散和复发的治疗方式。放射治疗通常在手术后进行，具体包括外照射和内照射两种。外照射是指通过机器向患者身体部位进行照射，可以覆盖整个乳房及其周围淋巴结区域；内照射是将放射源放置于肿瘤附近，直接照射肿瘤组织，以减少对正常组织的损伤。

3. 化学治疗 化学治疗是通过静脉注射化学药物，干扰癌细胞的 DNA 合成和细胞分裂过程，从而抑制癌细胞的生长和扩散，起到防止癌细胞的扩散和复发的目的，可以在术前、术后或放疗后进行。化学治疗通常会联合使用多种化学药物，以达到更好的治疗效果。

4. 靶向治疗 靶向治疗是一种针对肿瘤细胞特定的分子靶点进行治疗的方法，可以有效抑制肿瘤的生长和转移。目前，常用的乳腺癌靶向治疗药物主要包括赫赛汀、阿曲珂单抗、索拉非尼、阿维达。其中，赫赛汀、阿曲珂单抗主要适用于 HER-2 阳性的乳腺癌患者，可以抑制肿瘤的生长和扩散；索拉非尼、阿维达可以抑制肿瘤血管生成，减少肿瘤营养供应，从而抑制肿瘤生长和扩散。

5. 免疫治疗 免疫治疗是一种新型的治疗乳腺癌的方法，主要是通过激活患者自身的免疫系统来杀死癌细胞，该疗法可以在术后、术前或其他治疗方式无效时进行，有助于提高治疗效果和患者生存率。免疫治疗的原理是利用免疫细胞和分子来识别和攻击癌细胞，使用免疫检查点抑制剂、T 细胞增强剂、癌症疫苗等药物来激活患者的免疫系统，增强免疫细胞对癌细胞的攻击能力。

湖南省宁乡市人民医院 曾子奕