

子宫肌瘤 是否需要手术治疗?

子宫肌瘤是女性常见的一种良性肿瘤，它可以在子宫肌层内生长。然而，对于患有子宫肌瘤的女性来说，是否需要手术治疗一直以来都是一个备受关注的问题。

子宫肌瘤是如何形成的

平滑肌细胞增生 子宫肌瘤的主要成分是子宫肌层中的平滑肌细胞。当平滑肌细胞异常增生时，就会形成肿块或肌瘤。

激素影响 这种增生可能与雌激素和孕激素水平的变化有关。雌激素和孕激素在子宫肌瘤形成中起到重要作用。这两种激素可刺激平滑肌细胞增殖和分裂，从而导致肌瘤的生长。子宫肌瘤好发于女性的育龄期，青春期前少见，绝经后肌瘤萎缩或消退。

遗传因素 遗传因素被认为也与子宫肌瘤的形成有关。研究发现，有家族病史的女性更有可能患上子宫肌瘤。遗传突变或某些基因的异常可能使得某些个体更容易发展为肌瘤。

生活方式和环境因素 一些生活方式和环境因素也可能对子宫肌瘤的形成起到一定的影响。例如，肥胖、高血压、不健康的饮食习惯以及缺乏运动等因素。

子宫肌瘤手术治疗的必要性

症状明显 如果子宫肌瘤引

起了一些明显的症状，如盆腔疼痛、月经过多、月经不规律、压迫尿道导致排尿困难或尿频等，手术治疗可能是必要的。

快速生长或增加 如果子宫肌瘤在较短时间内迅速生长或增加，超过正常生长速度，手术治疗可能被推荐。

生育受限 子宫肌瘤可以对生育产生不利影响，如不孕或反复流产。在这种情况下，手术治疗可能是必要的，以提高生育机会。

压迫周围器官 当子宫肌瘤压迫尿道、膀胱、直肠或其他周围器官导致明显不适或功能障碍时，手术治疗通常被推荐。

手术选择和其他治疗方法

子宫肌瘤切除术 对于保留子宫的女性，子宫肌瘤切除术是一种常见的手术选择。它通过切除肌瘤组织，保留正常的子宫组织。

子宫肌瘤根治术 对于不再计划怀孕的女性，子宫肌瘤根治术（子宫切除术）可能是更好的选择。它通过切除整个子宫来彻底治愈肌瘤。

非手术治疗方法 对于那些



不适合手术或不希望手术的患者，还有其他非手术治疗方法可供选择，如药物治疗、介入治疗（经导管动脉栓塞）或激光消融等。

子宫肌瘤形成与多种因素有关，包括激素水平、遗传因素和生活方式等。对于子宫肌瘤患者，是否需要手术需要根据症状的严重程度、肌瘤的生长速度以及生育计划等因素来决定。手术治疗通常在症状明显、快速生长或增加、生育受限以及压迫周围器官时被推荐。手术方式包括子宫肌瘤切除术和子宫肌瘤根治术，方式的选择需因人而异。然而，对于那些不适合手术或不希望手术的患者，还有其他非手术治疗方法可供选择。患者可以在与医生充分沟通和评估后，找到最适合自己的治疗方法。

湖南省娄底涟源市妇幼保健院
江琼

缓解帕金森病常见临床症状 办法多

帕金森病是一种常见的神经系统退行性疾病，通常在中老年人中发生。该病以肌肉僵硬、震颤、运动缓慢和姿势障碍等症

帕金森病常见临床症状有哪些?

- 1. 静止性震颤** 常为首发症状，多始于一侧上肢远端，常见于一侧手部、腿部，逐渐进展至对侧手部、腿部。表现为拇指与示指呈“搓丸样”或“点钞票样”动作。震颤通常在休息时出现，但运动时会减轻或消失。
- 2. 运动缓慢** 动作缓慢、笨拙。早期以手指精细动作如解或扣纽扣、系鞋带等动作缓慢。逐渐发展，患者的日常活动明显减少，行走、转身和起床等动作变得迟缓，手部动作如书写和打字也变得缓慢。
- 3. 肌肉僵硬** 肌肉感觉僵硬或“无力”，无法自然伸展和收缩。常见于四肢、颈部和躯干等部位。肌肉僵硬还可能导致姿势异常和关节活动受限，甚至平衡障碍，容易跌倒。
- 4. 姿势和步态异常** 早期表现为走路时患侧上肢摆臂幅度减少、下肢拖曳，逐渐出现弯腰驼背、前倾姿势和小步快走等异常步态，甚至行走时全身僵直不能动弹。
- 5. 睡眠障碍** 如失眠、多梦和早醒，白天过度嗜睡等。
- 6. 自主神经功能紊乱** 如便秘、低血压、尿频和性功能障碍等。
- 7. 心理和认知问题** 如抑郁、焦虑、记忆力障碍和注意力不集中等。

如何缓解帕金森病症状?

- 1. 药物治疗** 药物是帕金森病管理中最常用的方式之一。常用的药物包括多巴胺类药物、多巴胺激动剂、抗胆碱药物等。这些药物可以增加脑内多巴胺的浓度或影响神经递质的平衡，从而减轻运动障碍和肌肉僵硬等症状，但要注意以达到有效改善症状，提高工作能力，改善生活质量为目的，不可过度追求全效。
 - 2. 康复训练** 康复训练是帕金森病患者管理的重要组成部分。通过物理疗法、运动疗法和语言治疗等方式，可以帮助患者改善运动能力、平衡和语言等方面的问题。定期进行康复训练不仅可以增强患者的灵活性，还可以提高其身体的协调性和自主控制能力。
 - 3. 膳食调整** 合理的膳食调整对于帕金森病的管理也非常重要。推荐患者摄入富含抗氧化剂、维生素和矿物质的食物，如新鲜水果、蔬菜、全谷类食品、鱼类和坚果等。此外，适度控制红肉和高脂食物的摄入有助于保持身体的健康和整体代谢的平衡。
 - 4. 情绪管理** 帕金森病患者常伴随情绪波动、焦虑和抑郁等问题。有效地情绪管理对于改善患者的心理状态和生活质量至关重要。
- 除了上述提到的措施外，缓解帕金森病还应注意养成良好的生活习惯，医生的定期随访和沟通也非常重要，以便根据个体情况进行治疗方案的调整和优化。其他治疗方式如手术治疗也能改善症状，但仍不能根治疾病，术后仍需药物治疗。
- 邵阳学院附属第二医院 邹胜华

带您了解双侧阴部神经阻滞麻醉

为减轻分娩疼痛，保证母婴的安全，双侧阴部神经麻醉是一种有效的方法和技术，被广泛应用于阴道分娩中。本文将要探讨双侧阴部神经阻滞麻醉的原理、效果，操作方法以及它在分娩中的作用。

双侧阴部神经阻滞麻醉的原理和效果

双侧阴部神经阻滞麻醉是一种局部麻醉技术，通过麻醉双侧阴部神经，减少或完全消除分娩时的疼痛。它的原理是通过将局部麻醉药物注射到阴部周围的神经区域，阻断神经传导，使痛觉信号无法到达大脑。

双侧阴部神经阻滞麻醉的效果取决于所使用的局部麻醉药物。典型的局部麻醉药物为利多卡因。它能够阻断神经传导，使阴部区域完全或部分失去感觉。这就意味着产妇在分娩过程中可以减轻或不感到疼痛。此外，双侧阴部神经阻滞麻醉还具有快速起效和持续时间较长的优势。通常情况下，麻醉药物在注射后几分钟内开始发挥作用，达到最大效果通常需要 15 到 20 分钟。麻

醉效果可以持续数小时，使产妇在整个分娩过程中得到充分的疼痛缓解。

需要注意的是，每个人对局部麻醉药物的反应可能会有所不同。有些产妇可能会感觉到轻微的刺痛或局部麻木感，但大多数症状都是可以接受和可控制的。医生和助产士会定期评估产妇的疼痛感觉，并根据需要进行调整和管理。

双侧阴部神经阻滞麻醉的方法

一手中、食指伸入阴道触及坐骨棘及骶棘韧带，用细长针自坐骨结节及肛门间的中点处进针，刺向坐骨棘尖端内侧约 1 厘米处穿过骶棘韧带，体会到落空感后抽吸无回血注入 2%利多卡因 10 毫升。对侧同法操作。

双侧阴部神经阻滞麻醉在阴道分娩中的作用

- 1. 疼痛缓解** 通过双侧阴部神经阻滞麻醉，可以显著减轻或完全消除产妇的疼痛感。这种麻醉方法能够使产妇在分娩过程中更加舒适，以保持体力和应对其他可能带来压力的情况。
- 2. 提高阴道分娩率** 松弛盆底

肌肉，减少阻力有利于胎方位的转动及提高阴道助产成功率，有利于胎儿娩出，提高阴道分娩率。

3. 提高自主性 相比于全身麻醉或腰麻，双侧阴部神经阻滞麻醉不会使产妇失去意识，让她们保持清醒且有力地参与分娩过程。产妇可以感受到宫缩、踏实地推动，以及与医护人员之间的沟通。这种自主性让产妇在分娩中感到更加满足和有成就感。

4. 减少系统性药物使用 相对于其他类型的麻醉方法，双侧阴部神经阻滞麻醉不需要全身麻醉药物。这样可以避免药物通过胎盘输送给胎儿，减少药物对胎儿的影响。同时，麻醉效果在局部区域内发挥作用，对于产妇的整体生理状况具有较小的干扰。

5. 安全性和可控性 双侧阴部神经阻滞麻醉是一种相对安全的麻醉技术，且对大多数产妇来说是可靠的。医生和助产士能够根据产妇的具体情况适当地调整麻醉药物的剂量，以确保疼痛缓解效果最佳，并减少可能的并发症发生风险。

岳阳市湘阴县人民医院 肖花