



剖宫产后的四大注意事项

什么是剖宫产?

剖宫产是通过切开子宫取出胎儿的手术,是孕妇分娩的常用术式。随着现代科学技术的不断提高,剖宫产在拯救难产产妇及胎儿的生命健康时发挥着重要作用。剖宫产术是产科的重要手术,有着严格的手术指征。孕妇在待产期间,医生可以根据孕妇的实际情况,给出顺产或是剖宫产的建议。对于可能出现难产结局、妊娠并发症、妊娠合并症以及年龄较大的产妇,可以进行剖宫产。

剖宫产的优缺点

剖宫产的优点在于:①通常来说,剖宫产的时间短,相比于自然分娩来说,可以避免顺产时带来的疼痛。通常来说,只有在产妇无法顺产的情况下,才可以进行剖宫产,但是也有一些产妇害怕分娩疼痛,强烈要求剖宫产,导致我国的剖宫率居高不下。②随着现代手术技术的不断提升,剖宫产的安全性也不断提升,并且对产妇身体素质的要求较低,可以帮助产妇顺利分娩,减少胎儿宫内窘迫的发生。

剖宫产的缺点在于:①剖宫产作为手术的一种,虽然现代医疗技术较高,但是仍无法完全避免剖宫产手术并发症的发生,可能会导致



各种近远期并发症的发生,例如切口延迟愈合、切口感染、子宫瘢痕妊娠等。②剖宫产的切口较大,容易形成瘢痕,可能会影响女性腹部的美观性,这对一些爱美的妈妈来说,会造成一个严重的打击,可能增加产后抑郁症的发生风险。③剖宫产中使用麻醉药物,虽然在一定程度上减轻了分娩疼痛,但是在麻醉药物消退之后,伤口疼痛仍旧会导致产妇的不适,且剖宫产的切口大,愈合时间较长。④剖宫产新生儿由于没有经过产道挤压,因此呼吸循环建立速度慢,更容易发生呼吸系统疾病;⑤剖宫产对产妇身体健康造成的影响更大,因此产妇需要花费更多的时间才能够康复。

剖宫产后的四大注意事项

1. 做好身体调养 剖宫产后产

妇的出汗较多,尤其是在夜间和清晨更加明显,一般在产后1周左右就会逐步消失。这个时候产妇应该做好皮肤护理,保持皮肤清洁。有些产妇受到传统“坐月子”观念的影响,认为洗头洗澡会着凉,但其实只要做好保暖措施,就可以洗头洗澡。产后恶露持续时间大约为4~6周,早期为血性恶露,逐步转变为浆液性恶露,再转变为白色恶露,最后逐步消失。在排恶露期间,要勤清洗会阴,保证会阴清洁。同时需要注意恶露的颜色、性状和恶露的量,血性恶露虽然可能有血腥味,但是不会有臭味,如果恶露持续时间超过6周或者是有异味,及时到医院就医。母乳喂养不但可以为新生儿提供健康的食物,还可以刺激子宫收缩,降低产后出血的发生风险,因此产后需要尽早进行母婴接触、母乳喂养。

2. 加强饮食管理 术后6小时内不能进食,避免麻醉药物引起恶心呕吐造成的误吸入、窒息情况。术后6个小时之后,可以吃一些流食,例如米汤、鱼汤,但是不要喝甜牛奶,避免胀气。术后2天排气之后,我们可以选择一些半流质食物,例如小米粥。之后可以逐步恢复到普食,我们可以选择一些高蛋白、高维生素的食物,例如鱼

汤、鸡汤、蔬菜水果等食物。产后最好选择清蒸、水煮等烹饪方式,多喝汤,有助于身体消化,并且要多吃绿色蔬菜,例如白菜、菠菜等。多喝水,避免便秘情况的发生。

3. 适当运动 产后适当运动,有助于身体康复。但是剖宫产产妇在选择运动项目时,需要考虑到身体的恢复情况,从而避免各种并发症的发生。在产后3周内最好要确保充分休息,不要过度劳累。在术后第1天,产妇可以在床上活动四肢,医生可指导家属按摩腹部和肢体,要注意力度适中,以产妇感到舒适为宜。

4. 及时复查 对于剖宫产产妇来说,一定要严格遵循医嘱,及时到医院检查。正常产妇出院后3天、产后14天、产后28天由社区医疗保健人员进行产后访视。产后6周到医院进行常规检查,包括全身检查及妇科检查。前者主要测血压、脉搏,查血、尿常规,了解哺乳情况,若有内外科合并症或产科并发症等应作相应检查;后者主要观察盆腔内生殖器是否已恢复至非孕状态。了解产妇身体状况的恢复情况,并为产妇提供相应的健康指导。

南宁市第二人民医院五象医院
李秀梅

常见的医学影像诊断误区有哪些?

现有医学影像诊断已然成为诊治过程中不可或缺的一环。主治医师可通过医学影像诊断结果对于疾病进行深入的判断,但目前对于此项检查手段,患者认知多存在误区,具体如下:

常见的医学影像诊断误区

候诊患者频繁向检查室东张西望 有时就诊人数过多,往往排队的时长过长,患者极易出现焦虑、烦躁的情绪。因而多数患者不会考量到前面患者所患疾病的轻重缓急,只迫切的希望下一位就诊的患者就是自己。据相关就诊数据分析:高达65%以上的患者会急促的站在检查室门边,观望里面的情况以此来平复自己的焦灼。而医师好心提醒常会被误解成为驱赶,其实不然,我们目光所不能及测X光线,严重情况下可致使人出现生物效应,尤其是散射线。当患者越位、踱步靠近检查室边缘时,空气中的灰尘也会呈现放射性的损害。因此,患者本人在就诊时需有秩序、远距离的进行排队,具有独立就诊能力的可减少家属的陪同。

候诊患者佩戴金属不予配合 现如今,人们的认知水平同医疗技

术呈现正比例增长。在就诊时,患者配合医师的主观能动性较强,甚至在还未进入诊室时,多数患者就会摘到自己所佩戴的金属物品,如:耳环、项链、玉佩等。但是在告知放下非金属物品时,患者配合效果往往不尽人意。在以往的就诊经历中出现过这样一件事情:年轻人带着老人前去就诊,因老人感冒导致的体温高热、身体畏寒,坚决不肯脱下自己的秋衣,导致胸片所出现的图案出现了重重的伪影。更有甚者,很多急诊患者家属将担架一同抬进诊室内。

候诊患者患处拍摄范围需过大 此类误区是临床诊治中较为常见的事情,特别在骨折类的拍摄中。很多患者一味的认为拍摄面积越大越清晰,越能够同自己所缴纳的金额呈正比,殊不知临床诊治医师有着自己的判断和考量。因此,患者不可贪大求全。当拍摄的重点主要是骨骼的结构时,如颈椎问题或是脚踝问题,需精准的指出患处或是归纳出痛觉的发散范围。

三种常见的影像学检查要点

核磁共振 核磁共振禁止装有心脏起搏器、支架,搭桥的患者,

以及动脉瘤术后或装有胰岛素泵的患者使用。患者体内存在钢板钢钉,在检查之前应向检查医生说明,避免在检查过程中出意外。在检查前患者需要排除一切影响成像的金属物品,确保其安全的同时提高成片质量。女性患者若是检查颈部、胸部、腰部、腹部、盆腔、乳腺相关疾病,应该穿着宽松、便捷的衣物,若是胸衣带有金属应该去除。由于核磁检查期间声音较大,期间患者若是出现异常,应该敲击玻璃告知检查医师暂停工作。

CT检查 在检查前,告知患者去除头饰、项链等影响检查的金属物品,女性患者脱掉内衣。检查腹部方面疾病患者,应该禁食6~8小时,前2天禁止服用泻剂,吃豆类食品。对于盆腔检查者,需要患者保持膀胱充盈,便于清楚显示病灶部位。

X线检查 患者在拍摄X线时,除了需要拍摄部位外,其他地方均需要铅皮防护用具保护,尤其婴幼儿、孕妇、生育需求者的下腹部和乳腺部位患者,在检查后期间应该高度重视,避免出现异常。孕妇及准备受孕的妇女

能用其它检查手段者,应避免做X线检查。

拍摄后的片子应该保存于干燥处,禁止太阳光强烈照射,禁止触碰水;患者或者医护人员触碰片子时,手不能接触粘性物质,以此来延长片子保存寿命。通常而言,实施影像学诊断患者需要后期复查时,携带自身资料,比如各种抽血化验的结果、彩超检查结果等,便于深入解决更深层的问题。

各类影像学措施如何选择

核磁共振、CT检查、X线检查等数据影像学检查方式,每种检查方式均有自身优点以及缺点,通俗地说就是对某一类疾病具有较强的针对性。因此根据病情进行有针对性的检查,可以节约不少的费用。X线可以用于诊断外伤患者,如颈椎、胸椎、腰椎等损伤者。若是患者咳嗽、咳嗽中带有血丝,肺部怀疑存在肿瘤者以及消化道疾病患者,可采取CT检查。对于泌尿系统疾病患者,可进行核磁共振检查,此外医生还需要了解其他功能,需要做静脉肾盂造影。

贵港市中西医结合骨科医院
方培