



产前检查的内容及注意事项

产前检查的内容有哪些?

1. 详细询问既往史

具体内容包括:年龄、胎产次、职业、月经史,以及对初潮年龄和月经周期的了解。如果孕妇是经产妇,应该对孕妇过去的分娩情况有更多的了解,包括有无难产史、死胎死产史、分娩方式、末次分娩或流产日期、新生儿的状况,以及在过去的历史中有无高血压、心脏病等。在这个妊娠的过程中,要了解出现早孕反应的时间、程度,有无发热、病毒感染和其他不适,以及药物的使用情况等。丈夫的身体状况,夫妻双方的家族史,有没有出生缺陷或者遗传病儿,都要做好相应的记录。

2. 推算预产期

从最后一次来月经的第一天开始计算,月数减去3或者加上9,日数再加上7。如果末次月经为3月5日,那么预产期可能是12月12日。需要注意月经不规律的孕妇由于排卵时间的异常而不能机械使用本方法确定预产期,可以根据早孕反应出现的时间,胎动开始时间,宫底高度等进行判定,必要时需要行超声核对孕周。

3. 全身检查

(1) 总体来看,体形较矮的女性出现骨盆狭窄的几率较高,且BMI与怀孕结局密切相关,BMI高者在怀孕期间应提防高血压、糖

怀孕后的孕妈,又惊又喜,“我该怎么做,什么时候去医院,应该做哪几项检查项目,我应该注意什么,查那么多次重要吗?”一堆的问号在孕妈的脑海里浮现。

尿病等并发症的发生。

(2) 对孕妇的基础血压进行测量,对孕妇的基础血压状况进行了了解,这对于评估和判断妊娠期循环系统的耐受性有很大的作用。比如,长期高血压的孕妇,需要在生活、饮食等方面进行更多的专业指导。

(3) 牙周炎和感染性早产之间存在着很大的关系,所以在怀孕期间要注意牙齿的健康,在怀孕之前要做好全面的口腔疾病的治疗。

(4) 通过心肺听诊可以了解到心脏是否存在杂音以及肺部是否有基础病变,特别是已经有心肺疾病病史的孕妇,孕期压力增大,需要进行心肺功能检查。

(5) 检查腿部有没有水肿,一般情况下都会出现膝部以下的水肿,一般在休息后就会消退,如果没有消退,同时还出现了明显的体重增加,就要考虑是不是妊娠期高血压。

4. 产科检查

(1) 测量宫高与腹围

宫高是由耻骨联合上缘到宫底之间的一段距离。当宫底超出正常孕周时,应考虑是不是双胎妊娠、巨大儿、羊水过多,特别是胎儿畸

形导致的羊水的增加。如果肚子太小,要考虑胎儿有无出现宫内发育受限,或者是畸形等情况。

(2) 听胎心音

听胎心音往往在胎儿的背侧听诊比较清楚。

(3) 阴道及宫颈检查

通常情况下,妊娠6~8周需要进行阴道检查,如果没有进行孕前检查,需要进行宫颈细胞学检查,排除宫颈病变,或者是进行阴道镜检查。在孕晚期可以在进行阴道检查的同时进行骨盆测量。

产前检查的注意事项有哪些?

1. 在进行产检的时候,一定要主动配合,不能有任何的羞涩和害怕,也不能有任何的抗拒。医生在给孕妇检查的时候,要注意安抚孕妇的情绪,及时和孕妇说明检查的必要性,以解除孕妇的心理戒备,这样才能够得到最准确的检查结果。

2. 在进行产前检查时,如果我们发现存在胎位不正等情况,就要慎重选择分娩方法,不能顺产也不要强求,这样才能保证产妇与胎儿的健康。

3. B超不是做得越多越好,一般整个孕期6次左右比较合理,而



且每次不能超过20分钟。建议妈妈们不要做阴超,除非必要。6周左右的时候去医院确认是否怀孕,是否为正常妊娠。孕12周左右行NT检查,16周左右开始到医院进行全面检查。孕22~26周行三级B超检查。怀孕30~32周时,也要做一次B超检查,主要是看孩子的脏器、肢体等是否正常。孕32周的时候,胎位相对来说是比较平稳的,一旦发现胎位不正,建议在医生的建议下做胸-膝盖卧位。胎位不正并不代表不能顺产,有的时候可以在医生的指导下将胎位调整到正常。

36周左右B超则是确认胎位和胎盘状况,为选择生产方式做准备。在生产的时候,胎儿的大小也会影响到生产,所以一定要根据具体情况,在医生的指导下进行。

崇左市妇幼保健院 丁丽鲜

输尿管结石的治疗和预防措施有哪些?

现代社会,不良的生活习惯导致了泌尿系结石的增加,这些结石可能出现在输尿管、肾脏或膀胱中,输尿管结石是最为常见的一种,而且其梗阻特性使得其并发症的风险更高。

泌尿系结石的危险因素

1. 不良的生活习惯 抽烟和酗酒,不喜欢喝水,偏爱含糖或含咖啡因的饮料,增加结石形成的风险。

2. 久坐不动 长时间坐着,身体无法保持良好的血液循环,导致尿液停留在泌尿系统中的时间延长。这样一来,尿中的溶质就有更多的机会结晶形成结石。

3. 个体体质 一些人天生就容易产生结晶,而另一些人则相对较好。家族病史、遗传因素以及个体对某些化学物质的反应等都会影响结石的形成。

当输尿管结石发生梗阻时,剧烈的肾绞痛就会发作。这种疼痛常常难以忍受,影响生活质量。由于尿液无法流经结石梗阻部位,尿液在肾脏积聚,导致肾积水。如果肾积水的情况持续存在,尿路感染的风险就会增加。而且,长时间梗阻还会导致肾功能衰竭、尿源性脓毒

血症和感染性休克等严重并发症。此外,长期梗阻还可能增加尿路肿瘤的发生风险。

输尿管结石的治疗措施

输尿管结石是一种常见的疾病,通常会引起腰腹疼痛、血尿、恶心、呕吐等症状。治疗输尿管结石的具体措施可以根据结石的大小、位置、症状的严重程度以及患者的整体情况而定。

1. 保守治疗

对于小于6毫米的输尿管结石,可以通过解痉止痛、抗炎、α受体阻滞剂扩张输尿管、排石中药等治疗方式试行排石,但有时候因为结石表面粗糙、有棱角、输尿管狭窄等原因,难以排石,那就考虑行体外冲击波碎石或微创手术治疗了。

2. 溶石治疗

对于某些特定类型的结石,如尿酸结石,可以尝试药物溶石治疗。这包括使用碱化尿液的药物,如柠檬酸、碳酸氢钠等,以减少尿液中尿酸的浓度,从而促进结石的溶解。

3. 体外冲击波碎石 (ESWL)

体外冲击波碎石是一种常见的非侵入性治疗方法,其通过超声波或冲击波的作用,将结石震碎成小

碎片,然后通过尿液自行排出体外。在没有输尿管硬/软镜的时代,大于6毫米,小于2厘米的输尿管结石首选这种治疗方法。

4. 微创手术

主要适用于大于6毫米的输尿管结石,以及保守治疗不成功的结石,可采取选择输尿管硬/软镜、经皮肾镜、腹腔镜下切开取石术。不同部位、大小的输尿管结石选择的方法也不一样,但是优点是创伤小、恢复快。

5. 开放手术

对于特殊情况下无法采取上述非侵入性治疗方法的患者,或者结石特别大、特别坚硬或者有并发症,开放手术可能是必要的选择。随着泌尿外科微创手术的不断成熟,传统的输尿管切开取石已基本上被微创手术取代。

输尿管结石的预防措施

预防输尿管结石的关键在于合适的生活方式和饮食习惯。

1. 多喝水 保持足够的水分摄入是预防结石的重要措施之一。建议每天饮水量保持在2~3升,除了平时喝水之外,可在一天内多次均匀分配喝水量。

2. 控制盐的摄入 限制食物中的

盐摄入是预防结石的一部分,最好减少食用加工食品和咸味零食,而选择新鲜的水果、蔬菜和低盐食品。

3. 适量控制高蛋白饮食

高蛋白的饮食可能增加尿液中尿酸浓度,从而促进尿酸结石的形成。因此,适量控制高蛋白饮食对于预防结石是必要的。可以选择多摄入植物蛋白质,如豆类、豆制品和坚果。

4. 适度运动 适度的体育锻炼

可以促进血液循环,帮助维持泌尿系统的正常功能。定期进行有氧运动,如散步、跑步、游泳等,有助于预防输尿管结石的形成。

5. 避免长时间憋尿和尿路感染

长时间憋尿会延长尿液在泌尿系统中的停留时间,增加结石形成的风险。同时,尿路感染也可能导致结石的形成。

综上所述,输尿管结石的治疗措施包括保守治疗、溶石治疗、体外冲击波碎石、微创手术和开放手术等。具体的治疗方案需要根据患者的具体情况进行综合评估和制定。对于输尿管结石的患者,应及时就医,以便早期发现和治疗,减轻症状,预防并发症的发生。

崇左市人民医院 闭珣涛