

卵巢巧克力囊肿患者 伽德独绿琼雪酒 万生李保

卵巢巧克力囊肿是一种常见的妇科疾病,也称为卵巢子宫内膜异位囊肿。这种疾病会导致卵巢周围异位的内膜组织反复生长,形成囊肿,给患者带来疼痛、痛经和不孕等问题。因此,疼痛管理和生育保护在治疗中具有重要意义。

卵巢巧克力囊肿的症状与诊断

1. 症状

- (1) 痛经 通常呈进行性加重, 特别是在月经来潮的前后。
- (2) 不孕 巧克力囊肿可能导致 输卵管堵塞或影响卵子的正常释 放,从而影响生育能力。
- (3) 性交不适 有时患者可能会 感到性交时疼痛或不适。
- (4) 月经异常 可能会表现为月 经量增多、经期延长或月经周期缩 短等。
- (5) 急性腹痛 当囊肿发生破裂时,可能会导致急性腹痛。

2. 诊断

- (1) 超声检查 通过高频声波技术观察卵巢及其周围组织的形态和结构,以发现囊肿。
- (2) 血液检查 可以检测肿瘤标志物和血清 CA125 等指标,有助于诊断和监测病情变化。
- (3) 腹腔镜检查 通过观察盆腔 和腹腔内的病变情况,结合病理组织 学检查,可以确诊卵巢巧克力囊肿。

卵巢巧克力囊肿的 治疗注意事项

1. **卵巢功能减退** 需根据生育 要求,必要时建议生殖科联合会 诊,可在术前行冻卵或冻胚处理, 或直接行辅助生殖技术助孕。

- 2. 药物保守治疗 行药物保守治疗前需充分评估,排除卵巢恶变可能性;但卵巢子宫内膜异位囊肿恶变率大约为1%,保守治疗无病理学诊断,不能完全排除恶变可能性。
- 3. 复发性卵巢子宫内膜异位囊肿 有生育需求的患者不建议手术,首选辅助生殖技术助孕,对包块过大影响取卵者,可行超声引导下卵巢囊肿穿刺抽液或腹腔镜下卵巢囊肿穿刺抽液+部分囊壁活检术。无生育要求的患者,术后2年内即复发,包块直径<4厘米,疼痛症状尚可耐受,可采用药物保守治疗或手术治疗,具体情况应在专业医师指导下进行。

疼痛管理的应用

- 1. 非药物治疗 包括心理疏导、 生活方式调整 (如饮食、运动等) 和热敷等。心理疏导可以帮助患者 缓解焦虑和抑郁情绪,提高疼痛阈 值;生活方式调整可以改善患者的 身体状况和免疫力,缓解疼痛症 状;热敷可以促进血液循环,缓解 肌肉紧张和疼痛。
 - 2. 药物治疗 常用的药物包括

口服避孕药、孕激素类药物、抗炎 药物等。口服避孕药如炔雌醇环丙 孕酮片可以调节内分泌,缓解疼痛 症状;孕激素类药物如黄体酮可以 抑制异位内膜的生长,缓解疼痛症 状;抗炎药物如布洛芬可以缓解炎 症反应,减轻疼痛。在使用药物治 疗时,需要注意副作用和相互作用 等问题,遵医嘱用药。

生育保护的重要性

- 1. 保护卵巢功能 卵巢巧克力囊肿会导致卵巢内的异位内膜反复生长,形成囊肿,影响卵巢的正常功能。生育保护可采取药物治疗或手术治疗等方法,减轻囊肿对卵巢的损害,尽可能地保护卵巢功能。
- 2. 保护生育能力 卵巢巧克力 囊肿可能导致输卵管堵塞、盆腔 组织粘连等,从而影响生育能力。 生育保护可采取药物治疗或手术 治疗等方法,缓解疼痛、控制病 情发展,尽可能地保护患者的生 育能力。
- 3. 提高生育机会 卵巢巧克力 囊肿可能导致卵子的数量减少、质量下降,甚至无法正常排卵,从而影响生育能力。生育保护可采取药物治疗或手术治疗等方法,改善卵

子的质量和数量,提高患者的生育 机会。

4. 提供生育咨询与指导 生育保护可以为患者提供生育咨询与指导,帮助患者了解自己的生育能力和病情,提供解决方案和建议,增强信心和勇气。

卵巢巧克力囊肿的预防

预防卵巢巧克力囊肿的措施包 括定期妇科检查、保持良好的生活 习惯、注意个人卫生和控制体重等。

定期妇科检查可以帮助患者及 时发现并处理卵巢巧克力囊肿,避 免病情恶化和发展。保持良好的生 活习惯包括合理饮食、适量运动、 保持心情愉悦等,可以提高身体宽 质和免疫力,预防疾病的发生和发 展。注意个人卫生可以减少感染和 炎症的发生,避免病情恶化和发展。 控制体重可以预防代谢性疾病的发生,有利于预防卵巢巧克力囊肿的 发展。

贺州市人民医院 周蒋亮

莫把新生儿肺炎当感冒

多数新手爸妈面对新生儿肺炎时,总是感到恐慌又无助,以为只是个小感冒,没想到竟是肺炎。那么,什么是新生儿肺炎?如何诊断和治疗?本文将介绍新生儿肺炎的有关知识。

新生儿肺炎指的是在宫内环境、 分娩过程中或出生后不慎吸入异物, 或在出生前后感染病毒、细菌等病 原体,从而引发的肺部炎症病理性 表现。新生儿肺炎不仅是新生儿时 期最为常见的一种肺部疾病,更是 导致新生儿死亡的重要原因之一。

新生儿肺炎的传播途径有哪些?

- 1. 羊水传播 如果胎儿在母体 宫内或分娩过程中,不慎吸入了被 病原体污染的羊水,则可导致新生 儿肺炎的发生。
- 2. **呼吸道传播** 当新生儿接触 到存在呼吸道感染的患者时, 机体 极易被迫感染相应的呼吸道疾病, 从而引发肺炎。
- 3. 血行传播 细菌、病毒等病原体亦可在宫内通过胎盘屏障传播给胎儿。当新生儿出生后,若出现皮肤感染、脐炎和败血症时,病原体即可经血行传播至新生儿肺部,引起新生儿肺炎。

4. 医源性传播 如果所用的医疗器械消毒不合格、医护人员无菌观念较弱,亦或是输入含有病原体的血制品,均会导致新生儿肺炎的发生。

新生儿肺炎的常见病因是什么?

1. 吸入性肺炎

- (1) 羊水吸入 如果胎儿在宫内 吸入大量羊水内脱落的上皮细胞, 即会因末端气道阻塞引起呼吸困难。
- (2) 胎粪吸入 胎儿会因缺氧 问题出现括约肌松弛,致使胎粪流 出。待宫内羊水被彻底污染后,低 氧血症又会刺激到胎儿出现喘息样呼吸,最终致使其吸入被胎粪污染的羊水。
- (3) 胃内容物吸入 存在吞咽障碍、食管气管瘘、极度早产、腭裂及支气管肺发育不良的新生儿极易出现奶液吸入,从而引起呼吸道梗阻问题。

2. 感染性肺炎

(1) 宫内感染性 这类感染性 肺炎又被称为先天性肺炎。主要的病原体为巨细胞病毒、风疹病毒、单纯疱疹病毒等。如果孕妇体内存在大肠埃希菌、B组溶血性链球菌、肺炎克雷伯菌、沙眼衣原体、弓形虫或解脲脲原体,亦会传染给胎儿。

- (2) 分娩过程中感染性 分娩过程中膨出吸入被病原体污染后的羊水或宫颈分泌物,即会引起感染。主要病原体同宫内感染性肺炎基本一致。多见产程延长、羊膜早破、母体存在绒毛膜炎、泌尿生殖器感染的胎儿。
- (3) 出生后感染性 这类肺炎 是新生儿最常见的一种感染性肺炎。其主要病原体则包括大肠埃希 菌、金黄色葡萄球菌、铜绿假单胞 菌、肺炎克雷伯菌、腺病毒、呼吸 道合胞病毒、解脲脲原体以及沙眼 衣原体。

如何从临床症状判断 新生儿肺炎?

- 1. 肺炎的前兆表现 大多为上 呼吸道感染症状,类似于感冒或皮 肤感染 (小脓疱)等。
- 2. 肺炎早期表现 多会出现咳嗽咳痰(咽部痰声)、呼吸增快。如果病情较急,则可伴有骤发性发热、呕吐、拒食、烦躁、嗜睡及喘憋等症状;如果病情较缓,则可能无显性症状表现。其伴随症状大多会根据实际致病原因存在一定差异,比如严重胎粪吸入的患儿,可能会伴随低血糖、低钙血症、红细

胞增多症、多器官功能障碍表现; 若为沙眼衣原体感染,则通常可伴 有眼结膜炎等。

宝宝患有新生儿肺炎怎么办?

- 1. 根据致病原因对症治疗 如果为金黄色葡萄球菌肺炎,则会首选头孢呋辛、氯唑西林等药物进行治疗;若为 B 组溶血性链球菌肺炎,则多会选用氨苄西林、青霉素 G、头孢菌素;大肠埃希菌则可选用头孢曲松、头孢他啶或碳青霉烯类抗生素进行治疗;而因解脲脲原体、衣原体等引起的新生儿肺炎,治疗首选红霉素,后续再根据医生完整的治疗方案进行药物联用等其他治疗方式。
- 2. 遵医嘱治疗 在临床上,一般来说,新生儿肺炎可以彻底治愈,但由于不同患儿所感染病原体的毒性、数量、药物敏感度均有差异,加之部分患儿可能会合并其他疾病,因此治疗效果并不固定,具体治疗方案还需遵循医生给出的建议。

总之,新生儿肺炎严重威胁着 患儿的身体健康及生命安全,父母 应严密监测宝宝日常的行为举止及 症状表现,以免延误病情。

> 河池市罗城仫佬族自治县 妇幼保健院 **韦英裕**