



宫外孕危害大 关键是做好预防

大部分女性被查出宫外孕时，内心都会有紧张、焦虑等情绪，因为宫外孕存在一定的风险，严重时还会危及生命。实际上，宫外孕可能比你想象的更危险。本文将详细介绍宫外孕的症状、危害以及预防方法，希望女性朋友能够尽早识别宫外孕。

宫外孕有哪些症状？

1. 停经 输卵管妊娠破裂之前，临床症状和体征一般不明显，主要表现为短期停经，有时还会出现一侧下腹胀痛。B超检查时可发现输卵管正常或肿大。

2. 腹痛 主要表现为下腹坠痛，有时呈剧痛，伴冷汗淋漓。如输卵管妊娠破裂大出血，患者会出现突然一侧下腹撕裂样疼痛，伴恶心呕吐。

3. 阴道出血 部分宫外孕女性还会出现阴道少量出血症状，这种流血量一般不会超过月经量，颜色呈暗红或深褐色，多为点滴状。也有部分女性阴道流血量比较多，类似月经程度，还可能伴有蜕膜管型，或局部虹膜碎片共同排出，通常是虹膜剥离导致。

4. 晕厥和休克 一旦妊娠囊破裂出血，会导致血容量减少，轻者出现头晕、晕厥，严重者可能会出现休克，伴面色苍白、血压下降。

5. 其他 如肛门坠胀、尿频、肩胛部放射痛、胸痛等。

宫外孕有哪些危害？

1. 危及女性生命 宫外孕的症状主要取决于胚胎的着床位置，一部分宫外孕患者入院时就已经处于

休克前或休克状态，而具体的休克程度取决于出血量、失血速度，往往同阴道血流量不成正比。如果胚胎在输卵管着床，由于输卵管管壁薄，内壁的粘膜和粘膜下组织都处于比较薄弱或是不完整的状态，无法像子宫一样收缩压迫血窦有效止血，一旦输卵管妊娠囊破裂会导致大量出血，极易引起休克，抢救不及时危及女性生命。血液进入腹腔，极易在盆腔内形成血肿。

2. 增加再次宫外孕的风险 有研究结果表明，曾经发生过宫外孕的女性中，有小部分人存在再次发生宫外孕的可能性，超过一半的人会出现不孕现象。发生输卵管妊娠的女性，在切除了患侧输卵管后，另一侧输卵管仍然有再次发生宫外孕的可能。

3. 损害生殖系统健康 发生宫外孕后，患者会出现比较强烈的腹痛，同时伴有阴道出血现象，这是因为胎儿在子宫以外的地方着床发育，胚胎在逐渐长大的情况下会挤压或撑压生殖系统的其他组织，且宫外孕的时间越长，对母体生殖系统造成的损害就会越严重。

宫外孕如何预防？

1. 采取避孕措施 暂时不考虑



导致受精卵在输卵管着床的主要原因是输卵管的狭窄、粘连，而炎症是导致输卵管狭窄、粘连的主要原因，人工流产等宫腔操作无形中会增加炎症和子宫内膜进入输卵管的概率。不仅如此，子宫肌瘤和子宫内膜异位症生殖系统疾病，还会改变输卵管的形态和功能，从而增加输卵管妊娠的几率。因此，女性如患有以上疾病，一定要及时治疗，减少宫外孕的发生。

3. 尝试体外受孕 研究发现，对于有过一次宫外孕病史的女性来说，再次出现宫外孕的几率远远高于其他女性。对于这类女性来说，为了自身的健康，拥有一个健康的宝宝，可以尝试现代试管婴儿技术，让精子和卵子在体外顺利授精后，再将受精卵送回到母体的子宫内生长发育。

4. 注意经期、产褥期卫生 女性平时应格外注意经期卫生，预防妇科疾病；怀孕、生产后注意产褥期卫生，防止生殖系统感染。如果已经发病，要第一时间到医院检查，必要时做剖腹探查手术。

5. 定期产检 发现怀孕后，一定要在50天左右做一次B超检查，尤其是有过宫外孕病史的女性，根据孕囊和胎心搏动的具体位置，判定是否为宫外孕，于早期阶段消除宫外孕隐患。平时保证良好的生活作息，不抽烟不喝酒，避免尼古丁和酒精影响胎儿发育。

平果市人民医院 周美玲

怀孕的女性要做好避孕工作，从根本上杜绝宫外孕的发生。如果有怀孕打算，应选择男女双方心情和身体状况均良好的时机怀孕，可以在一定程度上减少宫外孕可能。

2. 积极治疗生殖系统疾病 宫外孕最常见的部位就是输卵管，其中以壶腹部妊娠为最多，占50%~70%；其次为峡部，占30%~40%；伞部、间质部最少见，占1%~2%。

幼儿急疹的识别与护理

幼儿急疹也称为婴儿玫瑰疹，是一种常见的婴幼儿疾病，6~18个月的婴幼儿中尤为常见，其特点是突发高热和热退疹出。幼儿急疹的识别与护理对于家长和护理人员来说至关重要，可以帮助他们更好地照顾婴幼儿并减轻其病痛。本文将详细介绍幼儿急疹的识别方法和相关的护理措施。

幼儿急疹有哪些症状？

引起幼儿急疹的主要病原体是人类疱疹病毒6型(HHV-6)，该病毒是人体内常见的病原体之一，一般情况下不会引发严重的疾病；此外，HHV-7、肠道病毒(柯萨奇病毒A型、柯萨奇病毒B型、埃可病毒)、腺病毒以及副流感病毒也可能引起幼儿急疹。

HHV-6主要是通过呼吸道飞沫传播，这意味着病毒可以通过咳嗽、打喷嚏等方式在人与人之间传播；此外，接触被病毒污染的物品或环境也可能导致感染。

幼儿急疹的特点是突发高热和热退疹出，高热通常会持续3~5天，热退后，患儿的全身会出现红色斑疹和丘疹，具体如下。

1. 好发婴幼儿 幼儿急疹，顾

名思义是一种好发于婴幼儿的疾病，尤其是6~18个月的婴幼儿，3岁以后的幼儿鲜少发病。

2. 突发高热 幼儿急疹的主要症状是突发高热，体温通常会超过39℃，甚至可高达40℃。发热可持续3~5天，患儿同时可出现烦躁、不适的症状。

3. 红色斑丘疹 热退后，患儿的全身会出现压之褪色的红色斑疹和丘疹，这些皮疹始于颈部和躯干，然后蔓延至面部和四肢，通常会在一天内出现，并持续数天。

4. 其他症状 除了典型的高热和皮疹外，少数患儿还会出现流涕、喉咙痛、轻度腹泻、咳嗽、颈部淋巴结肿大等症状。

5. 白细胞偏低 这类患儿进行血常规检查时会发现，白细胞往往在正常范围但偏于低限，部分在正常范围以下，但淋巴细胞偏高。

幼儿急疹如何护理？

幼儿急疹为自限性疾病，主要以对症治疗为主。一旦确诊为幼儿急疹，家长和护理人员应该采取积极的护理措施，以减轻患儿的不适，以下是主要的护理方法。

1. 降温处理 患儿发热期间，

家长可以使用冰袋、湿毛巾等物品对其进行物理降温。如体温超过38.5℃或患儿精神差、哭闹时，可以在医生的建议下使用药物降温。降温过程中，应密切观察患儿的体温变化，避免发生高热惊厥。

2. 皮肤护理 皮疹出现后，家长应保证患儿皮肤清洁干燥，避免因抓挠引起继发感染。

3. 饮食护理 幼儿患病期间可能会出现食欲不振的现象，家长应尽量选择营养丰富、易消化的食物，同时保证充足的水分摄入。

4. 心理护理 幼儿急疹会让患儿感到不适和烦躁，此时家长和护理人员应给予更多的关爱和安抚，尽可能减轻其心理压力。

幼儿急疹如何预防？

采取适当的预防措施可以有效降低幼儿急疹的发病率，即使发病，也可以在一定程度上减轻病情。主要的预防措施如下。

1. 保证生活环境清洁卫生 家长应保证婴幼儿的生活环境清洁卫生，以减少环境中病毒的数量，降低感染风险。

2. 避免与感染者接触 在幼儿

急疹等传染病的高发季节，应尽量避免孩子去往人多、空气不流通的公共场所，减少与各种病毒接触感染的机会。

3. 保持良好的个人卫生习惯 家长和护理人员应该保持良好的个人卫生习惯，如勤洗手等，避免用未清洁的手接触婴幼儿，减少病毒传播的可能性。

4. 适时接种疫苗 虽然目前尚无针对HHV-6的疫苗，但家长仍需要及时为幼儿接种其他疫苗，预防感染其他病毒。

5. 增强免疫力 家长应注意婴儿的营养和健康状况，帮助其建立健康的免疫系统。

6. 及时就医 如果婴幼儿出现高热持续不退或热退出疹的现象，应及时带患儿就医，以免疾病加重，造成严重后果。

幼儿急疹是一种常见的婴幼儿常见疾病，突发发热和热退疹出是主要症状。家长也应该了解该病的相关知识，重视其预防和护理措施，减轻患儿的痛苦和不适，避免延误治疗时机或私自用药等行为，为婴幼儿的健康成长提供保障。

北海市人民医院 叶太荟