

千万粉丝网红5年剖4胎引热议

专家:多次剖宫产风险大 最多不要超过3次

近日,某千万粉丝网红5年剖4胎终于儿女双全,并宣布“从此封肚”。网友在祝福她的同时也纷纷表示:“真是拿命在生孩子啊!”那么,女人一生中到底能剖几次?多次剖宫产有哪些风险呢?

多次剖宫产有哪些风险

1. 盆腹腔粘连、出血风险更高 不论哪一种宫腔手术,都会增加粘连的风险,这是伤口在愈合过程中很容易出现的情况,如子宫切口、周围盆腹腔脏器粘连,甚至腹膜粘连。术中要分离这些粘连,就会增加出血风险,处理不当还可能引起术后盆腹腔内血肿,甚至术后大出血。

2. 子宫破裂风险增加 多次剖宫产者,基本都是在同一个伤口进行,这就意味着同一个伤口要“开了长,长了再开”。一次又一次的切开和愈合,导致切口瘢痕组织增生、纤维化,弹性下降。怀孕后,随着孕周的增大,宫腔内压力逐渐增高,使得切口处皮肤越来越薄,导致子宫自发性破裂的风险大大增加。

3. 瘢痕妊娠几率增加 剖宫产后会在切口处形成瘢痕,如果再次怀孕,妊娠囊一旦着床在瘢痕部位,就会造成瘢痕妊娠。由于瘢痕部位的结构不完整,肌肉层之间有缝隙,如果胚胎通过肌肉间的缝隙把肌肉撕开,容易导致子宫破裂或大出血。而瘢痕妊娠不论是“留”还是“流”,风险都比普通的妊娠、人流要高得多。

4. 并发症风险增加 研究发现,剖宫产3次后,女性发生输血、切伤膀胱、胎盘植入和子宫切除的风险均高于1%,且剖宫产次数越多,这些并发症的发生率还会继续上升。第6次剖宫产时,胎盘植入的风险是6.74%,子宫切除的风险是8.99%,切伤膀胱的风险是4.49%,输血的风险是15.73%。



剖宫产后再怀孕

以下4点要了解

1. 剖后再怀,间隔多久最安全
最安全的间隔时间是18~24个月,不能太短,也不能太长。间隔时间太短,子宫还没有恢复到最佳状态,会有子宫破裂的风险;间隔时间太长(6年以上),子宫切口的疤痕会逐渐变薄,肌纤维会变成结缔组织,张力变差。

2. 一胎剖宫产,二胎还能顺吗
不一定。头胎是剖腹产的妈妈,二胎也有机会顺产,但要符合以下条件:

- 孕妇和家属有顺产意愿;
- 医院有抢救并发症的条件及相应的应急预案;
- 第一次剖腹产是下段横切口,且前次剖腹产手术顺利,切口无延裂,无晚期产后出血、产后感染等。除剖宫产切口外子宫无其他手术瘢痕;
- 胎位正(头位);
- 不存在前次剖宫产指征,也未出现新的剖宫产指征;
- 2次分娩间隔≥18个月;
- B超检查子宫前壁下段肌层连续;
- 预估胎儿体重不足4000克。

3. 女性最多可以剖宫产几次
从理论上讲,一个人可以

剖宫产的次数没有一个严格意义的上限。对于一些网红和明星家庭来说,经济比较宽裕,可以聘请专业的医生全天候监测、指导、评估风险,寻找最好的医疗条件来降低风险。但对于大多数普通女性来说,多次剖宫产的风险还是很大的,所以,出于安全考虑,专家建议最好不要超过3次。

4. 剖宫产后再怀孕,如何保障母婴健康

● 定期产检很重要。孕6~8周时一定要到医院检查胚胎的着床位置,确认孕囊没有长在第一次手术的瘢痕上;孕36~38周彩超检查子宫疤痕的厚度,评估是否要提前终止妊娠。

● 控制好体重。如果胎儿体重过大将增加很多风险,孕期一定要控制好饮食总量,保证营养均衡即可。

● 及时就医。如果突然出现腹痛、阴道出血、胎心下降等症状,一定要及时就医。

● 选择正规医疗机构分娩。剖宫产次数越多,相对来说风险就越大,手术的难度也会相应增大,所以,一定要选择大型的综合医院进行分娩。

袁皖南

看便便

了解新生儿健康状况

每个新手爸妈对宝宝的吃喝拉撒睡都很关心,每当宝宝排便后,不少宝爸宝妈都会仔细“研究”一番。的确,通过观察便便的颜色和形态,可以大致判断出宝宝的健康状况。具体该怎么判断呢?我们一起来看看。

1. 稀糊便 正常情况下,新生儿出生后的前几天,大便通常是黑绿色、粘稠状,称为胎便。随后,大便颜色会逐渐变成黄色或黄绿色,质地可能是稀糊状或带有一定的颗粒感。

2. 油性便 当哺乳期妈妈饮食中油脂过于丰富或宝宝奶粉量过多时,便便就会呈油性便。

3. 泡沫状便 多为哺乳期妈妈进食较多的糖类或容易胀气、淀粉类食物,或者宝宝存在乳糖不耐受所致。

4. 奶瓣便 即便便中出现奶瓣,通常是宝宝消化不良或者营养过剩的表现。

5. 绿色便 当乳糖摄入过多,或宝宝处于饥饿状态、肠道蠕动加快时,都会出现稀且量少的绿便。

6. 蛋花汤样便 多因病毒性肠炎引起,大便次数每天10次以上,呈水样,量较多。

7. 豆腐渣样便 黄绿色带粘液的稀便,有时呈“豆腐渣”

样,多由霉菌性肠炎引起。

8. 水样便 多见于食物中毒或急性病毒(细菌)感染性肠炎。

9. 灰白便 常见于肝炎综合征、胆道闭锁。

10. 黑色便 多见于上消化道出血。

11. 血便 血色鲜红不与粪便混合,仅粘附于粪便表面或于排便后有鲜血滴出或喷射出,提示肛裂或肛管问题。

12. 果酱样便 多为暗红色果酱样大便,多见于肠套叠,宝宝可出现难以安抚的哭闹和呕吐。

湖南省儿童医院新生儿科 陈铖

家有糖尿病患儿 家长该如何护理?

糖尿病是一种常见的慢性代谢性疾病,大多数认为是老年人的“专利”,其实,儿童也可能患上糖尿病。一旦孩子确诊为糖尿病,家长一定要做好以下护理工作。

1. 饮食护理 家长应明确饮食控制的重要性,自觉遵守饮食方面的相关规定,尤其是使用胰岛素治疗的儿童。每日饮食严格定时定量,控制好总热量,当患儿出现饥饿感时,可适当增加一些蔬菜或豆制品等。

2. 预防感染 糖尿病患儿因免疫功能低下,容易发生各类感染,特别是皮肤感染。因此,家长应保证患儿皮肤清洁,勤剪指甲,避免皮肤抓伤、刺伤和其他损伤;其次要做好会阴部护理,防止泌尿道感染。

3. 适当运动 适当运动可以增强患儿的免疫力和代谢能力,有利于控制血糖水平。家长可以帮助孩子选择适合的运动项目,注意控制运动强度,既要达到运动效果,也要避免运动过度或不足。

4. 监测血糖 糖尿病患儿家中应备有便携式血糖仪,并定期监测血糖水平,特别是在用餐前、用餐后及运动前后。

5. 胰岛素管理 儿童大多为1型糖尿病,是胰岛素分泌不足导致的,需要长期用胰岛素治疗,因此,家长一定要注意胰岛素的保存和使用方法。一般情况下,中效及长效胰岛素要比普通胰岛素的疗效相对稳定,应保存室温20℃以下的地方;用药时,剂量要准确,抽吸时不宜振荡。

6. 心理支持 糖尿病患儿因长期需要治疗,会给患儿及家庭带来一定的心理压力,因此,家长应及时疏导,帮助儿童正确面对疾病,必要时可以寻求专业心理医生的帮助。

湖南省儿童医院消化营养科 杨灿

“聪明洞”

原来是先天性耳前瘘管

一些宝宝耳前有个小洞洞,民间俗称“仓眼”“聪明洞”。“前仓粮,后仓糠,耳朵棱上藏衣裳”,老人们都说这是有福气的象征,又名“福气洞”。事实真是如此吗?

其实,这个“小洞洞”的医学名是先天性耳前瘘管,是一种先天性的发育异常,为胚胎时期第1、2鳃弓发育不良或第1鳃沟封闭不全所致,属于临幊上很常见的先天性外耳疾病。这个“小洞洞”多位于耳轮脚前,少数出现在耳轮的后上边缘、耳屏及耳垂。小管一端封闭,另一端开口,大部分为单侧发病,对正常生活没有影响,但出现以下情况时,需引起重视。

1. 轻轻挤压瘘管,周围可有少许稀薄粘液或乳白色皮脂样物流出,有异味。

2. 感染时,局部红肿、化脓,可引起发烧。反复感染可形成瘢痕或脓瘘。

3. 耳前瘘管的管道内是会脱皮的皮肤组织,如果管道太长,脱落的皮屑堆积,加上继发细菌感染,就会感染发生炎症。当出现反复感染的情况时,需通过手术切除。

超声可发现低回声的窦道,走形特点以及是否有脓性腔隙,除了可明确病灶位置、深度、走形及毗邻关系,还可评估病灶范围,为临床提供有价值的信息。

北京儿童医院保定医院功能科 王晓曼