

# 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。如果胎儿体重过大会增加很多风险,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

## 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,属于临床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

## 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