

■优生优育

电影《小小的我》主人公患脑瘫 生孩子“不会用力”真的会引起脑瘫吗?

年前,电影《小小的我》在各大影院热映,感动了无数观众,影片讲述了一个勇敢追求被平等对待的20岁脑瘫少年刘春和的故事。而春和妈妈在整部影片中从来没有笑过,她难过、自责、愧疚,因为生孩子时“不会用力”成了她一生的遗憾,在她看来,“不会用力”或许是导致刘春和脑瘫的“罪魁祸首”。这不禁让很多孕妈开始焦虑——如果生孩子不会用力怎么办?孩子会脑瘫吗?

脑瘫是什么原因引起的

导致脑瘫的原因是多方面的,如遗传、染色体疾病、先天性感染、脑发育畸形,以及早产、难产、宫内缺氧等造成的围分娩期的脑损伤,如脑水肿、新生儿颅内出血、中枢神经系统感染、缺血缺氧性脑病等。此外,严重的新生儿黄疸,特别是胆红素脑病(核黄疸),也是引起脑瘫的原因之一。总体说来,缺氧会影响脑细胞的代谢过程,是导致脑瘫的一个重要因素。

然而,并不是所有出生时缺氧的婴儿都会发展成脑瘫。新生儿都具备一定的耐受能力和修复能力,这些能力比成人强得多,在遇到缺氧问题时大多能自行修复。当然,如果缺氧程度超过其修复能力上限后,如缺氧时间过长等,就可能造成脑损伤、脑瘫等脑部疾病。

“不会用力”会引起脑瘫吗

所谓分娩时用力,其实指的是第二产程,也就是宫口开全到胎儿娩出的这段时间。在这个过程中,需要孕妇在宫缩时主动用力,充分利用腹肌和肛提肌的力量,配合宫缩,将胎儿往下推。由

于宫口已开全,胎头已经下降至阴道内,压迫直肠,所以孕妈会有便意,尤其在宫缩的时候,“想大便”的感觉尤为明显。

孕妈有时觉得自己不会用力,其实是找不到用力的点,或者太疲劳,用力的强度或持续时间不够,也有少数孕妈会觉得不好意思用力。但不管是什么原因,这些通常都只会造成产力不强,力量差一些,不会直接造成胎儿缺氧。

胎儿是否缺氧主要看胎心是否变化(如胎心下降),同时也会结合羊水性状来综合判断。宫缩时,子宫处于短暂缺氧的状态,宫缩过后,子宫肌纤维松弛,血供恢复,正常的胎儿在宫内完全可以耐受宫缩的过程,不会引起宫内缺氧。

生产时“不会用力”怎么办

生孩子时“不会用力”可能导致分娩过程中产力不佳,产程进展不顺利,产程进展缓慢甚至停滞,增加孩子宫内缺氧的风险。但是孕妈不用担心,产房有专业的导乐,会教你该如何用力,什么时候用力,用多久,往哪个方向使劲等。第二产程通常要持续2~3个小时,



所以,孕妈们有充分的时间来慢慢体会“用力”的要点。这个“用力”是有技巧的,不是越大越好,孕妈可以采取任何姿势,坐着、趴着或躺着,只要自己舒服就行。

除此以外,分娩全程都有胎心监护,以观察胎心是否变化。产房内有专门的医生团队,一旦发现产程进展缓慢,或者出现胎心不稳定时,医生会进行动态综合评估,采取措施干预,必要时可能需要借助一些助产方式,甚至剖宫产来结束分娩,从而降低胎儿缺氧、脑瘫的发生风险。

江苏省妇幼保健院 瞿琳

“大姨妈”驾到!解秘月经周期



月经周期是一个奇妙而又复杂的生理过程,它伴随着女性从青春走向成熟。了解月经周期的相关知识,能够帮助女性更好地关爱自己的身体,每位女性都要以科学的态度对待它,学会与这位按时到访的“朋友”和谐相处。

月经周期是指从本次月经第一天开始,到下一次月经第一天来临之间的这段时间。正常情况下,这个周期通常为21~35天,平均为28天,只要周期相对规律,都属于正常范围。具体来说,月经周期包括月经期、卵泡期、排卵期、黄体期四个阶段。

1. 月经期 月经周期的第一天,便是月经期的开始,是子宫内膜在激素的调控下,发生周期性脱落并伴有出血的过程。正常情况下,月经期会持续3~7天,出血量因人而异,通常在20~60毫升之间。这个阶段,女性的身体会出现一些不适症状,如腹部疼痛、坠胀,乳房胀痛,情绪波动等。这些都是正常的生理反应,是身体在适应激素

变化的过程。此时,女性需要格外注意休息,避免过度劳累,注意保暖,饮食上避免辛辣、生冷等刺激性食物,避免性生活。

2. 卵泡期 月经期结束后,便进入了卵泡期,这一阶段,卵巢内的卵泡开始生长发育。在垂体分泌的促卵泡生成素的作用下,众多卵泡竞相生长,但最终只有一个卵泡能够发育成熟并排卵。随着卵泡的逐渐长大,它会分泌雌激素,使子宫内膜逐渐增厚,为受精卵的着床做好准备。卵泡期的长短因人而异,一般在月经周期的第5~14天左右。

3. 排卵期 当卵泡发育成熟

后,便会在促黄体生成素的作用下发生排卵,通常发生在下次月经来潮前14天左右。在排卵期,女性的身体会出现一些特殊的变化,如基础体温在排卵后会略升高0.3°C~0.5°C,宫颈黏液会变得稀薄、透明,呈拉丝状,以利于精子通过。此外,有些女性会感到一侧下腹轻微疼痛,称为排卵痛,是卵泡破裂时对腹膜的刺激所致。排卵期是女性受孕的最佳时机,对于有生育计划的夫妇来说,了解排卵期的相关知识非常重要。

4. 黄体期 排卵后,卵泡壁塌陷,形成黄体,即为黄体期。黄体能够分泌孕激素和雌激素,使子宫内膜继续增厚,变得更加松软、肥沃,为受精卵的着床和发育创造条件。如果卵子在排卵后没有受精,黄体则在排卵后14天左右开始萎缩,孕激素和雌激素的分泌量也随之减少。子宫内膜由于失去了激素的支持,便会脱落,形成月经,新的月经周期又将开始。黄体期一般为14天左右。

湘南学院 李伟宏

什么是宫颈鳞状上皮内病变?

做了宫颈活检的女性在拿到病理报告时,可能会在报告中看到慢性宫颈炎、宫颈息肉、鳞状细胞癌等诊断术语,对于其中频频出现的“鳞状上皮内病变”,她们常常感到疑惑不解,这到底是什么意思呢?

什么是宫颈鳞状上皮内病变

宫颈鳞状上皮内病变(简称CIN)是一种常见的妇科疾病,是指子宫颈的鳞状上皮细胞在形态和数量上发生异常增生。根据宫颈鳞状上皮细胞异型程度和累及的范围,CIN可分为三级——CIN1级:轻度不典型增生,异型细胞局限于上皮下1/3层;CIN2级:中度不典型增生,异型细胞累及上皮下1/3至2/3层;CIN3级:重度不典型增生或原位癌,异型细胞累及全层上皮,但未突破基底膜。CIN1级属于低级别鳞状上皮内病变,CIN2级和CIN3级属于高级别鳞状上皮内病变。其中,高级别鳞状上皮内病变被定义为癌前病变,与宫颈癌的发生密切相关。

宫颈鳞状上皮内病变患者通常无特殊临床症状,部分可出现同房出血、阴道排液增多、伴有异味等现象。然而,这些症状并不具有特异性,不能凭此诊断CIN。

宫颈鳞状上皮内病变的原因

宫颈鳞状上皮内病变的主要病因是高危型人类乳头瘤状病毒(HPV)感染。HPV感染可引起宫颈表面的鳞状上皮细胞出现异常增生,继而引起CIN。此外,慢性宫颈炎、盆腔炎等慢性炎症刺激也可能促进CIN的发生,这些炎症通常与细菌上行感染、抵抗力差等因素有关。

如何确诊宫颈鳞状上皮内病变

1. 阴道镜检查:通过阴道镜观察宫颈表面的血管形态和上皮结构,对碘试验异常或可疑部位进行活检。

2. HPV(人乳头瘤病毒)检测:检测结果为高危型者应引起重视,必要时复查或行宫颈活检。

3. TCT检查:即液基薄层细胞学检查,用于发现宫颈细胞形态异常变化,可以筛查出具有上皮内病变的患者。

4. 病理组织活检:对阴道镜下发现可疑部位或HPV及TCT阳性的患者进行宫颈取样,通过病理学检查以明确诊断。

宫颈鳞状上皮内病变该如何治疗

宫颈鳞状上皮内病变的治疗应结合病变程度,以及患者的年龄、生育要求、个人意愿等因素综合考虑。

对于CIN1级患者,可进行定期随访观察,部分可能自然消退。复查过程中持续存在或进展为更高级别的病变者,需考虑手术治疗。对于CIN2级和CIN3级患者,推荐手术治疗,如宫颈环形电切术(LEEP)或冷刀锥切术(CKC),旨在切除病变组织,防止其进展为宫颈癌。

如何预防宫颈鳞状上皮内病变

预防宫颈鳞状上皮内病变的关键在于避免高危型HPV感染。例如,女性应定期进行宫颈癌筛查,尽早接种HPV疫苗,以降低感染风险。同时,保持良好的生活习惯、增强自身免疫力也是预防CIN的重要措施。

对于已确诊CIN的患者,也不要过于担心,保持平和心态,积极配合治疗,注意个人卫生,保持营养均衡,可以预防病情进一步进展。需要提醒的是,治疗后仍需定期复查,以及时发现并处理复发或进展病变。

岳阳市人民医院病理科 蒋倩