

仁心大爱 妙手回春

乙状结肠人工移植阴道成形术重塑石女身心

2009年11月牡丹妇产医院成功为一名先天性无子宫无阴道患者实施乙状结肠人工移植阴道成形术。

妙龄女子的苦恼

23岁的王女士,因青春后期无月经来潮,曾在当地医院被诊断为“先天性无阴道”,病情确诊后,王女士情绪特别烦躁,心情极度绝望。之后,在朋友的引荐下,来到牡丹妇产医院微创妇科咨询。

接诊医生妇科主任孙利军博士详细询问了王女士的病史,并作了妇科及其他相关检查,检查中发现王女士除了无青春月经来潮的症状外,彩超还显示其处女膜仅见痕迹;“未触及宫体及宫颈,盆腔中央仅可触及肌性结节,双侧附件未触及异常包块”、“无明显子宫声像图”等,依据这些检查结果,孙利军主任初步诊断该患者为生殖器官发育异常——先天性无子宫无阴道,即人们常说的石女。鉴于此,妇科专家组进行了会诊、讨论并制订出科学的诊疗方案——对患者施行“乙状结肠人工移植阴道成形术”。

乙状结肠代阴道成形术改造“石女”

术前,孙利军主任把这种病的发病机理以及医院针对王



洛阳牡丹妇产医院协办 健康咨询:65169999

女士的具体情况而制订的治疗方案,给王女士及其家属做了详细说明和沟通,让王女士对自己病情的现状和未来有了充分的认知。先天性无阴道是因患者双侧副中肾管发育不全,合并无子宫或始基子宫,极个别患者有发育正常的子宫,卵巢一般正常。理想的阴道成形术是为患者再造一个解剖和功能上都接近正常的阴道。临床上有结肠代阴道成形术、腹膜代阴道成形术、游离皮瓣阴道

成形术、羊膜代阴道成形术等。其中要数乙状结肠代阴道成形术效果良好,它成功率最高,性状似正常阴道功能,有以假乱真之美誉。但是此种手术因无阴道的缘由,直肠与膀胱、尿道紧贴,所以手术难度大,技术要求也高,需要由高技术水平的医生主刀。王女士及家人了解病情后,配合医生积极进行术前各项检查及准备,择期在硬膜外麻醉下做了乙状结肠人工阴道成形术。

牡丹微创手术 重塑女儿身

两日后,王女士的手术如期进行。术后,孙利军主任说,腔镜手术中发现王女士盆腔内卵巢、输卵管外观正常,但无子宫,并且双侧子宫附件中有一条索状组织相连。于是截取了血运良好的乙状结肠肠段,来人工造穴,通过下拉截取肠段形成人工阴道。在医生准确、沉稳、利索的手术技法操作下,王女士生命体征平稳,整个手术过程顺利。术后也恢复良好,人工阴道粘膜正常,一周后痊愈出院。两个月后随访,患者对夫妻生活满意。

据了解,截至目前,牡丹妇产医院已先后为十余例先天性无阴道患者成功实施乙状结肠人工移植阴道成形术,使患者可以拥有正常的夫妻生活,改善生活质量,减轻其心理压力,用事实证明了牡丹妇产医院成熟的医疗技术和在豫西地区的领先地位。

今日关注 牡丹家化产科 国际微创妇科 爱她就选择“她” www.6861120.com

流产术 如何避免二次伤害

近年来随着人们思想观念的改变和生育年龄的普遍推后,未婚先孕和生育前反复做流产的女性日趋增多,年龄也趋于年轻化。手术不规范或多次手术可能会导致不孕。对于未曾生育的女性,如何选择妊娠终止手术?如何保护好生育力?洛阳牡丹妇产医院计划生育中心主任赵淑英指出:终止意外妊娠,要选择科学的方法,降低二次伤害的风险。

赵主任说,到医院做流产手术的大多是二三十岁的育龄女性,目前,终止妊娠的方式主要有两种:一是药物流产,它的好处在于没有人工器械介入,避

免干扰生殖器官,但是成功率较低,如果出现胎膜组织残留,要立即进行刮宫清理,否则可能有生命危险,而且怀孕45天之后一般就不主张药流,有心脏病和贫血症者也不宜药流。另一种常见的是人工取胚术。人工取胚技术一直在不断升级,从盲目操作的普通取胚术、无痛取胚术到超导可视无痛取胚术,再到更加科学的双腔减压可视保宫取胚术,对女性的伤害在不断降低。

在牡丹妇产医院计划生育中心,双腔减压可视保宫取胚术已经是一项非常成熟的人工取胚术。它是继超导可视无痛

取胚术后更加人性化,也是该院目前应用最多的手术。该技术根据生物流体力学原理设计,在传统吸引管的原有结构上增设副管,主管吸引胚胎组织,副管利用宫腔与大气的压力差向外排液,从而达到吸宫时减少宫腔压力的目的,杜绝宫血逆流,避免宫血将子宫内膜移植到异常部位引起子宫内膜异位症,加上先进的宫腔镜可视技术,术中视野清晰,大大降低了不孕隐患,尤其适合已婚未育及多次流产的女性。

对于流产造成女性继发性不孕的说法,赵淑英主任说:“其实手术本身并不会对女性

的生育能力造成损害,影响生育能力往往是由于选择了不正规的医院或诊所,手术的硬件设施不完善;或术中医生操作不当,造成漏吸、子宫穿孔;在手术过程中发生了感染;术后不注意卫生,没有彻底消炎,造成子宫内膜和输卵管的损伤;术后一个月内没有禁止性生活,造成感染等,这些都会给以后怀孕带来影响。”

最后赵淑英主任提醒广大女性,预防意外的最好方式是采取科学的避孕措施,减少手术的次数。如果必须终止妊娠,就要选择正规的医院和医生进行。

乳腺癌是女性常见恶性肿瘤,依靠目前的技术,能够做到早发现、早诊断、早治疗,如果定期进行普查,还可以发现无症状的早期患者。现在,乳腺癌无创性检查手段很多,是否越贵的检查效果越好呢?牡丹妇产医院乳腺科副主任医师黄书洁主任告诉您如何选择适合您的乳腺检查:

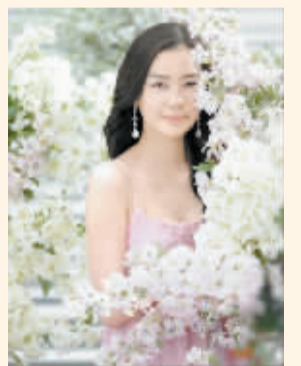
乳腺检查,您适合哪一种?

钼靶可检出早期乳腺癌

黄书洁主任说,真正的早期乳腺癌临床上多数是不能触及肿块的,而乳腺实质内的钙化,则是早期乳腺癌最常见甚至唯一的征象。临床证实,乳腺钼靶摄影技术的应用使早期乳腺癌的检出率明显增高。

钼靶特别适合对软组织的透照成像,而且辐射低,尤其对乳腺多数退化,对射线敏感度降低的40岁以上的女性,影响更小。牡丹妇产医院引进的全数字钼靶机,射线量进一步减低,医务人员也无须特别的防护措施,仅在铅玻璃后进行操作即可。乳腺钼靶摄影成像清晰、特征突出、敏感度高,成为当今公认的早期诊断乳腺癌的最有效手段,不仅可以比临床发现癌症至少提前1年,甚至能够发现小于5mm的癌肿。

适宜人群:40岁以上的妇女;有高危因素(乳腺癌家族史、不典型增生、乳腺原位癌等)的妇女,每一年至一年半进行一次钼靶检查;对于40岁以下的年轻女性而言,过于频繁检查对乳腺组织将会造成损伤。但是,当遇到高度可疑恶性的病变,一定时间内的连续检查也未尝不可。



怀疑乳腺有肿块要做超声检查

超声检查简便快捷、无创伤、无损害和可重复性,尤其适合妊娠、哺乳妇女检查及乳腺疾病的普查;可将病灶准确定位,特别是对直径大于1cm的乳房肿块诊断具有较好的特异性和准确性。它对于年轻女性、乳腺组织较致密者有较高价值,可确定乳房内有无肿块及其大小、位置,鉴别肿块为囊性还是实性,还可用于乳房肿物的随访检查、术后跟踪检查等。但是它对于直径1cm以下的肿块识别能力有限,对一些仅有乳腺结构变化的病灶,需要结合其他检查以作诊断。

适宜人群:适用于各年龄组及不同生理周期的女性,尤其是东方女性及年轻女性。超声检查任何时期都可以做,但经期后3天~7天内检查效果更佳。

认识无痛分娩

无痛分娩即是分娩镇痛,洛阳牡丹妇产医院开展的无痛分娩是许多准妈妈生产时的首选方法。该院产科主任房湘皖告诉笔者,理想的分娩镇痛必须具备以下特征:对母婴影响小;易于给药,起效快,作用可靠,满足整个产程镇痛的需求;避免运动阻滞,不影响宫缩和产妇产运动;产妇清醒,可参与生产过程;必要时可满足手术的需求。除了水中分娩、

手法按摩、催眠镇痛等非药物性镇痛方法外,还有很多药物镇痛方法,目前公认蛛网膜下腔阻滞和硬膜外腔用药的效果最好。

牡丹妇产医院采用的硬膜外分娩镇痛法又名“可行走分娩镇痛”,其方法是在产程活跃期开始后,由麻醉医生在产妇的腰部穿刺置入导管,将低浓度的局麻药注入硬膜外腔,采用间断注药或用输液泵自动

持续给药,达到镇痛效果。这种方法镇痛效果可维持到分娩结束。起效快,可控性强,安全性高。整个过程中,产妇处于清醒的状态,不会影响与家人和医护人员的沟通,也能够自由活动。一旦在产程中出现异常情况需要进行剖腹产,可立即追加药物迅速达到手术麻醉的要求。另外,对于患高血压或心脏病的特殊产妇采用此技术,可以降低分娩过程中疼

痛刺激等对心血管系统造成的负荷。

但是,所有的技术都有一定的局限性,产妇有以下情况就不能采用硬膜外分娩镇痛:产妇骨盆狭窄、头盆不称、宫缩异常、双胎、产前出血、凝血功能异常、背部有感染、颅内占位性病变、水中分娩等。对要求分娩镇痛的孕妇,麻醉医师会给予一定的评价并确认条件合适后再实施。