

# 水中分娩 让“我”有勇气做顺产妈妈

怀孕后，准妈妈们往往是喜忧参半，喜来源于小生命的诞生，而忧的是对分娩的恐惧心理。自然分娩是符合人类生理机制的正常生理活动，但是许多影视剧把顺产演绎成了一种巨大的痛苦，仿佛生孩子无不是在撕心裂肺的喊叫声中完成的，这些暗示让许多年轻的妈妈望而却步，早早选择剖宫产，由此导致了我国出现剖宫产率居高不下的异常状态。

准妈妈们孕期谈论最多的话题可能就是“你是打算顺产，还是剖宫产？”，虽然大家对自然分娩的好处都已经很清楚，但是问题的答案和原因依然多种多样。

“选择最自然的分娩方式来迎接宝贝，本身不应该是一道选择题。”牡丹妇产医院产科主任禹爱琴说，“自然分娩是医学界公认的对母婴最有利的分娩方式。其实很多孕妇只是缺乏自然分娩的勇气和信心，而水中分娩的出现恰恰给予她们足够的勇气。”

据了解，水中分娩是一种更接近自然的分娩方式，可以使分娩变



洛阳牡丹妇产医院协办 健康咨询：65169999

得更加轻松。与传统的分娩方式相比，水中分娩不仅可以减轻疼痛感，温度适宜的水还能使待产孕妇感到镇定放松，有助于促使其宫颈扩张，可缩短产程。同时，适宜的水温还可以阻断或减少疼痛信号向大脑传递，使大脑产生的痛感下降。水中还

便于孕妇休息和翻身，减少孕妇在分娩过程中的阵痛。此外，水中娩出胎儿时，水的向上托力会减轻胎儿对会阴的压迫，从而降低会阴切开率，减少阴道裂伤，并因此降低产后尿失禁和性功能失调发生率；水中分娩的产后恢复也明显优于其他分

娩方式。

另外，对于胎儿来说，离开母体进入水中，未直接与大气接触，可以缓解胎儿出生时重力对脑细胞的冲击，使新生儿有一个缓冲过程，可以形成感觉的过渡，因此宝宝不会恐惧不安。由于分娩池与母亲子宫内的羊水环境类似，胎儿在离开母体以后很容易适应这种水体环境。同时，水中分娩的时间较短，能减少对胎儿的挤压，进而减少对母亲的伤害和婴儿缺氧的危险。据统计，水中诞生的婴儿比普通方式诞生的婴儿受到伤害的概率要小。“水中分娩，让我勇敢地靠自己的力量生下宝宝，心里有种难掩的激动和自豪。”第25例水中分娩的妈妈王女士说。

牡丹妇产医院产科主任禹爱琴说：“水中分娩可有效遏制目前居高不下的剖宫产率，从而减少剖宫产带给产妇的近期和远期并发症。减少了分娩过程中的药物干预，有效降低器械助产和剖宫产率，推动牡丹妇产医院妇产科与国际接轨的进程，也让更多女性享受到了水中分娩带来的做母亲的幸福！”（小鹏）

## 相关链接：

牡丹妇产医院是洛阳市第一家

也是目前唯一一家开展水中分娩的二级妇产专科医院，该院化产科以温馨舒适的环境、顶级专家队伍、人性化服务接轨欧美国家标准，通过完善的围产期保健体系为孕产妇提供孕期、产期、产后全程监护以及无痛分娩、导乐分娩、微创剖宫产、美容式剖宫产、产后康复、新生儿游泳、抚触、保健等一系列以母婴健康为中心的医疗服务。

水中分娩对设备技术要求比较高，所以必须有经过专业培训的医生和具有专业设备的妇产医院才能开展此项技术。牡丹妇产医院对水中分娩作出了严格规定：整个分娩过程中保持36℃~37℃的恒温水温；分娩池水必须严格消毒，产妇入池前要排空肠道或灌肠清洗，整个分娩过程中，分娩水池保持循环；有经验的助产士才能接生，每名孕妇要有两名助产士接生，助产士要有观摩两例以上水中分娩接生的经验。

**牡丹家化产科  
国际微创妇科**  
爱她就选择“她”  
[www.66611120.com](http://www.66611120.com)

## 40岁妇女腹大如鼓 原是身“怀”4000克大肌瘤

### 牡丹妇产医院妙手济世 取出肌瘤一身轻松

2010年11月27日上午，在牡丹妇产医院层流净化手术室，任光铎教授和孙利军博士联手，从一名体重45公斤的患者腹中取出重量达4000克的巨大子宫肌瘤。

11月26日，40岁的王女士因“下腹部逐渐膨隆3年，腹痛、腹胀8天”到牡丹妇产医院就诊。“从外观看她的腹部隆起犹如怀孕8个多月，腹部触及一个巨大包块，质地较硬，形态规则，包块上界达脐部上方四横指，下界深入盆腔，引起腹痛的原因很可能就是子宫肌瘤变性或包块压迫挤压导致卵巢囊肿部分扭转。”孙利军博士说。对患者进行各项检查后，初步诊断结果为盆腹腔巨大包块，性质待查，同时患者伴有中度贫血以及阴道前壁脱垂症状。

为了进一步明确诊断，确定手术方式，评估术中可能出现的风险及预防方法，牡丹妇产医院专家组任光铎教授、内科王时英主任、麻醉科雒启兰主任、俞梅院长及孙利军博士等开展了术前会诊讨论，专家们一致认为应在全麻下行剖腹探查术。

27日上午8时，王女士被推入了牡丹妇产医院层流净化手术室。全麻状态下，打开患者腹腔后可见，患者子宫增大，形态异常，约23cm×17cm×15cm，宫底部有一

约17cm×17cm×17cm子宫肌瘤凸起，左侧卵巢增大，有一直径约5cm囊肿，并与子宫后壁下端致密粘连，任光铎教授与孙利军博士共同为患者行全子宫切除、左侧附件及右侧输卵管切除术、右侧卵巢囊肿剥除术、阑尾切除术。由于包块巨大，且与周围脏器、组织粘连，术中分离时，稍不注意就会损害周围正常组织及血管，但任光铎教授凭着稳、准、轻柔的刀法顺利取出犹如足球大小的子宫肌瘤，避免了大血管以及周围组织损伤。取瘤时，任光铎教授叮嘱助手压住患者腹部，慢慢松开，从而避免因腹压骤降导致的心脑血管意外。两个小时后，手术顺利完成，标本送病理检查，结果显示为良性。患者回到病房后给予一级护理，7天后康复出院。

牡丹妇产医院微创妇科主任孙利军博士表示，子宫肌瘤多发于35岁以上的中年妇女，但是近年来，子宫肌瘤有年轻化的趋势。子宫肌瘤稍微大些就会压迫附近器官而发生疼痛、尿频及经血过多等症状，超过怀胎3个月大小的肌瘤，很少不被发现的，因此广大女性要定期进行妇科检查，同时要慎用含雌激素过高的保健品或化妆品，以免体内雌激素过高，引发子宫肌瘤。（鹏鹏）



## 火急宫外孕 万台

最新统计

显示，近三年全球女性的宫外孕发病率呈3~5倍速度增长，其致死率居高不下，成为威胁女性健康的一大“隐形杀手”。

宫外孕是指在受孕过程中，孕卵由于受到某些因素的影响，在子宫腔以外着床，又称异位妊娠。根据着床部位不同，有输卵管妊娠、卵巢妊娠、腹腔妊娠、宫颈妊娠及子宫残角妊娠等，其中以输卵管妊娠最为常见。因妊娠着床部位狭窄、壁薄，不能充分扩张，无法适应孕卵生长发育，易使胚胎穿过壁管，破坏血管造成大出血。宫外孕像是体内的一枚定时炸弹，发病急，病情重，处理不当可危及生命。

### 警惕 别把痛经、阑尾炎误当宫外孕

牡丹妇产医院微创妇科主任孙利军博士说，临幊上宫外孕的病例很多，由于宫外孕的表现和其他病症有相似之处，经常被当成痛经、阑尾炎或是先兆流产，因为都可能发生停经、阴道出血和腹痛。因此，处于育龄时期的女性如果遇到短期停经或月经延迟数天，或突发性下腹疼痛，阴道不规则出血应及时就诊，如发生昏倒、神志不清和血压下降等情况，家人应及时护送其去医院治疗，以免耽误抢救时机。

### 解疑 哪些女性是宫外孕的目标人群

“不洁性生活及不正规人流、刮宫术引起的生殖道炎症、盆腔肿瘤等导致的输卵管狭窄或堵塞，都可能为宫外孕的发生埋下隐患。”孙利军博士说，“一般患有慢性输卵管炎、输卵管阻塞后再通以及输卵管肌层发育不良、内膜缺乏纤毛等病变的女性，由于炎症及病变，使得孕卵到达宫腔发生困难，从而导致孕卵在其他部位着床。另外，有过宫外孕史的女性再次怀孕后发生宫外孕的风险要比一般女性高。”

### 微创技术诊治 宫外孕 完整保留 生育机能

通过牡丹妇产医院独特的宫外孕微创治疗

技术，随时可查的血HCG-β检查设备以及根据患者生育需求、身体状况、宫外孕包块的大小、位置而采取的腹腔镜手术、药物疗法、开腹手术、微创手术等各种治疗方法，宫外孕是完全可以做到早期诊断和及时治疗，并能够被控制的。

孙利军博士说，自从有外科手术以来，宫外孕的治疗一直沿用开腹行患侧输卵管切除术的方法，但由此也使许多女性丧失了生育能力。随着微创腹腔镜的问世和迅猛发展，对于有生育需求的患者，微创腹腔镜技术是最佳选择。牡丹妇产医院成熟的腹腔镜手术几乎代替了98%的宫外孕开腹手术，且多数情况下可保留患侧输卵管和患者的生育机能，一般来讲，宫外孕患者手术后3~5天即可出院。

孙利军博士说，微创技术安全便捷，使妇科治疗取得了巨大的进步，除宫外孕外，任何妇科疾病都可实施微创手术及微创治疗，如子宫肌瘤、卵巢囊肿、子宫内膜异位症、输卵管再通、子宫切除等。目前，在牡丹妇产医院微创妇科中心，80%以上的妇科疾病都可以采用微创、微创来治疗。

（鹏鹏）



**孙利军：**牡丹妇产医院微创妇科主任，白求恩医科大学附属第一临床学院医学博士；擅长宫腔镜、腹腔镜的微创治疗，在采用微创技术开展不孕症、子宫肌瘤、卵巢肿瘤、宫外孕、功血、子宫纵隔、尿失禁等各类妇科肿瘤手术方面，诊断到位、手法精准、效果显著，技术水平属国内领先，采用的“宫-腹腔镜联合导丝”技术已帮助近万名女性解决输卵管阻塞难题，提高其怀孕概率。