

# 摆脱“意外”烦恼 选择规范技术是关键

在一项针对全球年轻人避孕态度的报告中显示,我国有高达77%的年轻人对避孕问题不够了解,有54%的受访者表示曾有过无防护措施性行为,我国人工流产也呈现高发生率、高重复率和年轻化趋势。

牡丹妇产医院计划生育中心主任赵淑英提醒:人工流产只是避孕失败后的补救措施,决不能将其作为避孕方法。不规范的人工流产对女性的近期伤害包括出血、感染、手术损伤及盆腔炎等并发症;远期伤害包括继发不孕、胎盘异常和早产。所以,女性一定要坚持避孕,并且要选择一种适合自己的可靠的避孕方法;发现怀孕后,最好不要轻易流产。如果因为环境、药物等因素不能保留,则一定要选择安全规范的正规医院进行手术,避免让意外妊娠、人工流产成为一种伤害。

## 安全规范

安全包括两个方面:一是身心健康要得到保障,二是私密性得到保护。据了解,牡丹妇产医院所有的计生手术都是在无菌层流净化手术室进行,手术由拥有数十年计生手术经验的医生亲自操作,服务热情周到,环境温馨舒适,充分体现人性化的特点,可有效保障受术者的身心健康;另外,私密问诊,个性化档案管理,将为女性终止意外妊娠提供贴心保障。

## 麻醉规范

为了减少手术痛苦,现代医学从人文关怀的角度,采取了温和式的麻醉措施,然而麻醉是一门非常严谨的学科,职业医师需要经过层层考核才能拿到麻醉师资格证,独立承担麻醉的工作。一些不规范的机构为了降低手术成本,不配备合格的麻醉师或在麻醉药品上偷工减料,给女性带来巨大痛苦。因此,手术前一定要对了解清楚医院采取的麻醉措施。

## 产道维护

产道是生命通道,产道维护理念源自西方,西方女性从出生开始就建立了详细的发育档案,进入婚后、孕育期等重要时期,她们不但会定期做检查,而且有指定的医院和医生为她们制订个性化维护方案。我国女性宫颈疾病、阴道炎疾病高发,与忽视产道维护密切相关。研究表明,产道维护对内分泌调节的显著效果,使常做产道维护女性的皮肤及身材较同龄女性更为年轻。牡丹妇产医院计划生育中心除了采用国家专利双腔减压可视保宫取胚术,还在手术中融入产道维护的理念,整个过程不伤害宫颈、无感染,术后不影响夫妻生活。

## 术后暖宫

对于多次流产的女性来说,“麻烦”解除后,要尽快在医生的指导下进行术后暖宫理疗。暖宫理疗是利用物理治疗

的原理让子宫迅速恢复,并能加速宫腔内淤血的排出。术后暖宫理疗能最大程度地加快受术者的恢复速度,同时也可减少术后感染发生的可能性。

## 健康指导

牡丹妇产医院为每一位手术女性开展免费健康指导,根据其个人生活习惯给予恰当的避孕指导和健康保护知识宣讲。“预防的最好方式就是采取科学的避孕措施,减少手术的机会。”赵淑英提醒女性朋友,如果必须终止妊娠,一定要选择正规的医院接受手术。  
(鹏鹏)



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

## 高龄孕妇如何规避孕育风险

高龄产妇是指年龄在35岁以上的初产产妇,据牡丹妇产医院产科主任禹爱琴介绍,在医院内40岁以上的孕妇为数不少,年龄因素加上环境的改变、不良的生活习惯等,为孕育新生命的过程增加了不少风险。

禹爱琴指出,高龄孕妇与适龄孕妇相比各种风险都增加了不少,在孕前更要做好充分准备,包括产前优生咨询、了解注意事项等,并有针对性地做好心理准备,夫妻双方还应做一次全面的体格检查,积极治疗原有疾病。若患有高血压、糖尿病、甲状腺功能亢进等疾病,应待病情控制后再受孕。为避免胎儿畸形的发生,孕前应按医嘱提前3个月服用叶酸。

高龄孕妇的流产、早产发生率明显提高,合并糖尿病或高血压者危险性更高。牡丹妇产医院围产医学中心除了指导高龄准妈妈注意膳食营养,鼓励她们积极参与该院开展的免费孕妇体操课堂外,该中心专业的围产期保健医生还特别重视她们的产前检查,缩短其产前检查间隔时间,增加其检查项目。

围产医学保健中心主任范云珍指出,牡丹妇产医院针对高龄准妈妈开展怀孕早期或中期产前筛查,再结合年龄、孕周等,测算出是否属于高风险,另外,通过孕期彩超跟踪检查胎儿的发育状况也是重要的途径。在怀孕最后的1个月,高龄孕妇要特别注意胎动情况,有条件者应每周做一次胎心监护,了解胎儿的情况。

“总之,高龄孕妇比适龄孕妇的危险性要大一些,但也不必为此过分紧张,只要积极与医生配合,定期进行产前检查,保持健康的身体、良好的心态、注意孕期营养及锻炼,一般都能保证宝宝的健康。”禹爱琴如是说。

(李林)

## 子宫肌瘤患者如何选择微创术式

2011年2月10日,在牡丹妇产医院层流净化手术室,该院任光锋教授和谢亚辉主任联手,为40岁的杨女士进行多发性子宫肌瘤剔除术,共剔除33个大小不一的肌瘤,其中一些只有米粒大小的肌瘤连B超都无法准确检测,全凭医生丰富的手术经验和敏锐的手感。而在此之前,牡丹妇产医院曾创下一次手术剔除155个肌瘤的奇迹,并依照患者的生育需求,为其完整保留了子宫。

近年来,子宫肌瘤的发病率一直居高不下,被称为“妇科第一瘤”,特别是未育、生活不规律和精神抑郁的女性。据牡丹妇产医院微创妇科主任孙利军博士介绍,子宫肌瘤是女性常见的良性肿瘤,多见于30岁~50岁女性。子宫肌瘤的具体原因目前尚不十分明确,但内分泌紊乱导致激素分泌过于旺盛,是导致子宫肌瘤最普遍的原因。由于尚缺乏安全有效、复发率低的手术治疗方法,子宫肌瘤目前仍以手术治疗为主。因此对于要求保留生育机能的年轻患者,进行微创术式剔除肌瘤是最佳的治疗方法。

随着近20年腹腔镜和阴式等微创技术的进步,部分传统的开腹手术已逐渐被替代。但是片面夸大某种方法也是不恰当的,牡丹妇产医院以“安全、无痛、微创、快捷”的国际医疗理念,依托宫腔镜和PK刀技术,根据不同患者的年龄、症状、全身状况、个人意愿等进行全面的综合分析,制订个性化的诊疗方案,合理应用不同技术手段以达到对患者损伤最小的目的,目前已成为治疗女性子宫肌瘤、卵巢囊肿、宫外孕、不孕不

育等疾病的主要方法。

### 腹腔镜下子宫肌瘤剔除术可替代85%的经腹手术

随着腹腔镜手术器械的不断改进和PK刀技术的出现,腹腔镜下肌瘤剔除术正逐步成为部分经腹手术的替代手术方法。孙利军博士说,腹腔镜手术只需要在腹部开2到3个直径3毫米的小孔,术后第二天即可下床,疼痛小、恢复快,康复后基本不会留下明显疤痕,符合现代女性对高品质生活和自身完美的追求。在牡丹妇产医院,腹腔镜下肌瘤剔除术已经替代了85%的经腹手术,从2008年剔除直径13厘米的大肌瘤至今,大肌瘤已经不是限制腹腔镜手术的绝对指征。但是腹腔镜手术对医生操作技术的要求较高,只有经验丰富的腹腔镜医生才能成功操作此项手术。

### 经阴道肌瘤剔除术中小肌瘤患者的理想选择

洛阳阴式手术第一人、牡丹妇产医院名誉院长任光锋教授指出,经阴道子宫肌瘤剔除术具有明显的特殊优势,但也存在操作空间有限、难以同时处理附件等缺点,因此,术前需要评估子宫大小、活动度、阴道弹性和容量及有无附件病变。阴式手术尤其适用于伴有子宫脱垂、阴道壁膨出的患者。但患有盆腔炎症、子宫内膜异位症,怀疑或肯定有子宫恶性肿瘤、卵巢囊肿和子宫阔韧带肌瘤的患者不适合接受阴式子宫肌瘤剔除术。

阴式手术除具备微创性特点之外,还可以通过触摸减少术中中小肌瘤的遗漏,手术费用相对较低,是中小肌瘤患

者的理想选择。

### 宫腔镜下肌瘤剔除术黏膜下肌瘤患者的首选

宫腔镜治疗子宫肌瘤被誉为21世纪妇科疾病治疗领域的革命性技术,集检查、治疗、手术、图象显示于一体,医生通过观察电视屏,可以在清晰视野下进行肌瘤切除术,对人体内脏干扰轻、并发症少、恢复快,患者第二天即可下床活动,正常进食,而且术后不留疤痕,是爱美女士的最佳选择。

孙利军博士介绍,有了宫腔镜就可以对宫内病变,如黏膜下肌瘤、息肉明确诊断。在宫腔镜下可进行黏膜下肌瘤切除,在摘除肌瘤的同时,保留子宫结构与功能,不损坏正常组织,不影响夫妻生活,有益于保障患者的生理及心理健康。目前,牡丹妇产医院开展的宫腔镜技术已成为治疗黏膜下肌瘤的首选方法。

### 开腹子宫肌瘤剔除术适宜难以通过微创手术治疗者

开腹肌瘤剔除术适应症最为广泛,适用于所有有生育需求的肌瘤患者。这种术式不受肌瘤位置、大小和数目的限制,因此困难的、难以用微创途径完成的子宫肌瘤剔除手术都可以采用经腹手术。牡丹妇产医院任光锋教授总结近50年的临床经验,认为以下几种情况一般是直接开腹手术的适应症:如接近黏膜这种特殊部位的肌瘤,5个以上的多发肌瘤、子宫体积大于孕12周的肌瘤以及各种途径剔除术后复发的肌瘤,合并子宫内膜异位症等可疑盆腔重症粘连者。  
(晓鸣)