一起来了解宫腔镜

□ 广西国际壮医医院妇科 刘巧梅

妇科宫腔镜检查,是一种通 过宫腔镜器械来检查女性生殖系 统内部状况的检查方法。它是一 种微创技术,可以帮助医生更准 确地观察和诊断妇科疾病,为患

什么是妇科宫腔镜检查

者提供更好的治疗方案。

妇科宫腔镜检查是一种通过 将宫腔镜器械插人女性生殖系统 内部来观察和诊断妇科疾病的检 查方法。宫腔镜是一种细长的光 学器械,可以通过阴道、宫颈管进 人子宫腔,用于观察宫颈管、子宫 腔、输卵管开口等结构。

什么情况下女性需要做妇科 宫腔镜检查或者手术

1. 异常子宫出血: 女性正常 月经有周期性和自限性, 一般为 21~35日, 平均28日, 经期2~8 日, 平均5日, 正常月经量为20~ 60ml。当出现月经周期、经期、经量异常时, 我们可以借助宫腔镜 检查, 了解宫腔病变, 如出现子宫 内膜息肉、子宫黏膜下肌瘤等, 可同时在宫腔镜下行切除手术。

2. 可疑宫腔粘连及畸形:患 者宫腔操作后出现月经量减少其

痴呆是一种以记忆障碍为核心,同时

导致失语、失用、失认、人格和行为改变的

综合征。数据表明,中国是世界上痴呆患者最多的国家,且到2050年,痴呆症的患

病率预计将增加三倍以上。目前我国大部分痴呆患者在家中休养,并且接受相应

的照顾和护理。绝大多数患者主要由其

的总体特征:轻度痴呆期为第一阶段,为

早期疾病的前3年,表现为记忆下降,对事

物的判断能力下降,对近期发生的事情容易健忘以及正常的思维、分析、判断处理

问题的能力下降。中度痴呆为第二阶段,

为发病3年后到10年之间,突出表现在无

论远、近记忆都表现出健忘的症状,自身

不能进行独立活动需要别人帮助。地点、时间出现定向障碍,神经系统受损出现肢

体症状。严重的痴呆期为最后阶段,患者

丧失记忆功能,只留部分阶段记忆,生活

完全需要别人照顾,与神经有关的肢体活

动基本丧失,大小便不受控制,后期容易

为条件,痴呆患者会被家庭以及社会逐渐

边缘化,进而肢体功能日渐丧失,最终导

由于日渐丧失作为一个正常人的行

痴呆症的三个阶段构成了临床表现

亲人提供照顾。

感染其他疾病。

致死亡的发生。

则闭经,原发性闭经,妇科B超提示宫腔粘连或者畸形可能,可以通过宫腔镜观察子宫腔是否存在粘连、畸形等问题,并利用宫颈镜

及时分离粘连、处理部分畸形。 3.可疑妊娠物残留:患者药流术后、不全流产后、正常分娩后,B超提示妊娠组织残留可能,可以通过官腔镜明确诊断并针对性行妊娠组织清除。

- 4. 影像学检查提示宫腔占位: 可以观察宫腔占位的形态, 精确活 检部位, 降低疾病的病理漏诊率。
- 5.原因不明的不孕或反复流产:观察宫腔形态,了解输卵管开口情况,排除宫腔因素引起的不孕或者反复流产,如宫腔畸形、输卵管开口闭塞等。
- 6. 宮腔內异物:如宫内节育 器异常包括环嵌顿、环断裂、部分 环异位,可以通过宫腔镜明确诊 断或取环,降低取环子宫穿孔

团除.

7. 宫腔镜术后相关评估:宫 腔粘连行宫腔镜下子宫内膜分离 术后三个月,需要再次行宫腔镜 检查,评估术后疗效。

宫腔镜术前术后注意事项

1.宫腔镜术前注意事项:宫腔镜一般在月经干净后3~7天检查最佳(异常子宫出血、宫腔粘连者除外);月经后禁止性生活;如选择无痛术前禁食禁饮6小时。

2.宫腔镜术后注意事项:术 后清醒即可进食,避免刺激性食物的摄入;术后适当给予抗生素 口服;适当休息,普通的宫腔镜检查术后一天即可正常上班,特殊情况请遵医嘱。术后避免性生活、盆浴2周(有诊刮术者需1个月);宫腔镜检查后2周内可能出现少量阴道流血;腹痛、阴道流血量多,随时来院就诊。

妇科宫腔镜的优势与风险

妇科宫腔镜具有以下优势:

- 1. 微创:相比传统的开腹手术,妇科宫腔镜检查是一种微创技术,减少了患者的手术创伤和恢复时间。
- 2.准确性:宫腔镜可以直观 地观察子宫内部结构,有助于医 生更准确地诊断和治疗妇科 疾病。
- 3. 可治疗性:在诊断的基础上,宫腔镜还可以进行一些治疗操作,如子宫内膜刮取、息肉切除等。

妇科宫腔镜常见的风险:

- 1. 感染风险:由于器械插入 子宫腔,可能导致感染的风险。 因此,术前术后的预防感染措施 非常重要。
- 2. 出血风险:在检查过程中可能会发生轻度的出血,但一般会在几天内自行缓解,若出现大量出血需要及时止血治疗。

3. 组织损伤风险:在插入宫腔镜的过程中,有一定的风险会损伤子宫颈或子宫壁,严重的可出现子宫穿孔,损伤盆腔其他脏器可能,但这种情况较为罕见,并且通常是可修复的。

- 4. 水中毒风险:人体吸收大量灌流介质后引起血压降低、低钠血症、恶心、呕吐、头痛、视物模糊、焦躁不安、抽搐等。
- 5、麻醉风险:如药物过敏、呼吸抑制等可能;如果患者有高血压、心脏病、糖尿病等基础疾病,术中出现心血管意外可能性增加。

总体来说,妇科宫腔镜检查 是一种安全有效的妇科检查方 法,可以帮助医生更清楚地了解 患者的病情,并为患者提供精准 的治疗方案。在进行妇科宫腔镜 检查前,患者应该充分了解这种 检查的目的、方法和可能的风险, 并与医生进行充分的沟通和讨 论。选择有经验的专业医生进行 检查,遵守医生的术前术后指导, 可以最大程度地减少风险,并获 得更好的检查结果和治疗效果。

痴呆预防十种方法

□ 广西中医药大学第一附属医院仙葫院区脑病科 黄燕美

对于老年痴呆的治疗,中医从虚、实两方面形成了补肾益精,补心脾化气血助运行,清肝平肝,活血化瘀,化痰开窍的基本治法。对于肺气虚弱大脑气血供应不足的痴呆,临床上常用黄芪、人参、杏仁、大黄、桔梗、石菖蒲等组成的益肺宣肺降浊胶囊以及补肺汤来治疗,使肺气充足得以恢复脏腑功能,从而减轻痴呆症状。脾胃方面运用十补丸、归脾丸、六君子汤、甘麦大枣汤、参苓白术散等方剂进行治疗。中医认为五脏中肾脏与老年痴呆的发病最为密切,其中肾精更是直接充养脑髓决定后期记忆的强弱与否。

如何预防痴呆

预防痴呆的关键在于预防认知功能 衰退。推荐以下十种方法。

- 1. 坚持运动:规律而适当的体育运动可降低认知功能衰退的风险,推荐每周150分钟中等强度或75分钟高强度的有氧
- 2. 长期学习:在生命的任何阶段接受教育都有助于降低认知能力衰退和痴呆

对于老年痴呆的治疗,中医从虚、实的风险,不断学习,就是不断地给大脑一面形成了补肾益精,补心脾化气血助定刺激,有助于预防痴呆,要"活到老,学

- 3. 远离吸烟:吸烟会增加认知功能衰退的风险。而且吸烟的时间越长、量越大,对记忆的影响就越明显。
- 4. 关注心脏:心血管疾病和脑卒中的 危险因素,如肥胖、高血压和糖尿病会对 认知功能产生负面影响。
- 5.保护头部:脑外伤会增加认知障碍和发生痴呆的风险。乘车时应系好安全带,进行可能有碰撞的户外运动时戴上头盔,防止摔倒造成脑损伤。
- 6.健康饮食:健康均衡地饮食有助于降低认知障碍的风险,推荐低脂肪、足量的新鲜蔬菜水果。可以参照"地中海饮食",其特点包括:富含植物性食物、食品加工程度低、食用橄榄油、白肉为主、少红肉、少奶酪。
- 7.睡眠充足:有研究显示,失眠是认知障碍的危险因素之一,应该避免睡眠障碍。

- 8. **美注心理**:重视抑郁、焦虑或其他心理健康问题的诊治,特别是老年期抑郁症,是痴呆的危险因素之一,需要高度重视和治疗。
- 9.广泛社交:保持社交活动有助于脑健康,鼓励老年人参与健康且有意义的社交活动,做一个积极的社区活动参与者。
- 10. 挑战自我: 挑战和活跃自己的思维对认知功能是有益的。如设计一套家具、完成一个拼图游戏、参加艺术活动、玩桥牌游戏等, 这些促进思维能力的活动无论在当下还是对未来都是很有好处的。

虽然目前老年痴呆尚无治愈的方法,但是,老年人经过综合调理会延缓疾病的进展,特别是对早期的老年患者,甚至可以通过治疗恢复部分功能。即使是晚期的老年患者,也可以通过综合管理提高日常生活能力,延缓疾病进展。因此,发现老年人有记忆力减退等症状,应该尽早就诊,规范治疗,以免耽误病情。

痴呆是一种复杂的疾病,老年人会经历轻、中、重度的发展,根据老年人的不同病情要调整治疗药物的剂量和种类,因此需定期随访,建议于老年人首次就诊后第1个月、3个月、6个月、12个月进行随访,一年以后每6个月随访一次,当病情变化时随时就诊。

儿童异物窒息海姆立克急救法

□ 北海市人民医院 叶太荟

儿童异物窒息是5岁以下 儿童常见的意外事件,可能会引 发严重的健康危害甚至死亡。 据相关数据显示,异物窒息在儿 童中的死亡率高达70%,因此对 于儿童异物窒息的急救尤为 重要。

海姆立克急救法是一种简单易学且有效的急救方法,由美国医生亨利·海姆立克于1974年发明,利用冲击腹部和膈肌的力量,排出气道异物,对于异物窒息的儿童具有重要的救治价值,被誉为"生命的拥抱"。

儿童异物窒息的原因与危害 常见的异物类型:儿童异物 窒息的异物类型主要包括玩具、 文具、食物等。其中,玩具和文

具是最常见的异物类型。

异物窒息对儿童健康的危害:异物窒息可能导致儿童呼吸困难、休克,甚至死亡。当异物进入气道时,会阻塞气道,导致气体无法进入肺部进行氧气交换。这会导致儿童出现窒息、缺氧、心脏骤停等严重状况。

家长们需注意,如果你家小 清晰可见,操作者可以用手将异

孩在进食时突然出现无声咳嗽、用手紧握脖子、面色发青、无法说话,这很可能是发生气道异物梗阻,应立即采用有效措施避免悲剧发生。

海姆立克急救法的原理与 步骤

0~1 岁婴儿(胸部按压,背部叩击法)

物取出。第四步,如果异物仍处于口腔内较深的位置,不要轻易尝试取出,操作者需要进行胸部按压,用双手指在双侧乳头连线中点处快速按压5次。按压结束后再次检查口腔内异物是否咳出,第五步,重复上述步骤,直到异物被排出操作方可停止,或寻求进他急救人员的帮助。

2~5岁儿童

实施海姆立克急救法需要

注意以下几点:

保持冷静:在紧急情况下不要惊慌失措,要保持冷静,迅速 采取行动。

正确姿势:要根据儿童的年龄和体形选择正确的姿势进行急救,避免造成伤害。如果操作者在实施海姆立克急救法的时候与孩子身高差异过大,需跪在儿童身后,打开双腿,双腿不离开地面,操作者支撑腿位于儿童双腿之间。此时重复之前介绍的急救方法直至异物咳出。

婴儿整体处于头低足高位。第 步,剪刀手指位于孩子脐上2 力度适当:要根据儿童的体二步,操作者使用手掌的掌根处 指,石头即拳眼朝向腹部,抵住 重和身体状况选择适当的力度在婴儿背部肩胛骨连续线中点 2指位置,另一手撑包住拳头。进行急救,避免力度过大或外四去,用掌根快速四去5次 第三步,使孩子身体前倾,向后,过小

儿童异物窒息海姆立克急 救法的实践操作

在实际操作前进行模拟演 海姆立克急救法的认 练可以更好地掌握海姆立克急 能力,可以降低儿童异救法的技巧,避免操作不当导致 发生率和死亡率,为儿气道损伤、肋骨骨折等。需在实 和安全提供有力保障。

践操作中注意以下几点:

首先,要根据儿童的年龄和体形选择正确的姿势进行急救; 其次,要根据实际情况选择适当的力度进行急救;最后,如果遇到问题无法解决的情况应该及时拨打120或前往医院就诊。

海姆立克急救法的普及与 培训

海姆立克急救法普及越来越广泛,许多国家和地区都纷纷推广和实施海姆立克急救法,并将其纳人学校教育和社区培训计划中,以提高公众的急救意识和能力。其次,家庭和学校也应该注重对儿童和青少年的急救教育,让他们了解异物窒息的危险和应对方法。

海姆立克急救法是一种简单易学且有效的急救方法,对于异物窒息的儿童具有重要的救治价值。加强海姆立克急救法的普及和培训,通过提高公众对海姆立克急救法的认知和应用能力,可以降低儿童异物窒息的发生率和死亡率,为儿童的健康和安全提供方力保险