

# 早产儿视网膜病变是怎么回事

□石春香

新生儿处于生命中最脆弱的阶段,在医学尚不发达的古代,新生儿的夭折率很高。而早产儿比新生儿更为脆弱,更容易出现各种疾病,如黄疸、听力障碍、视网膜病变等。本文将针对早产儿视网膜病变进行详细介绍。

## 早产儿视网膜病变的原因及危害

早产儿视网膜病变是一种影响早产儿眼睛发育的疾病。它通常发生在早产儿出生后的前几周至几个月内,主要影响眼睛的视网膜。

视网膜是位于眼球后部的敏感组织,负责将光信号转化为神经信号,从而让我们看到这个世界。对于早产儿而言,由于其眼睛的发育尚未完成,视网膜血管的生长可能受到干扰,导致早产儿视网膜病变的发生。早产儿视网膜病变在各个阶段的表现不同。在早期,病变可能并不明显,但随着时间的推移,不完全发育的血管可能会异常生长,形成血管新生。这些新生血管脆弱且容易破裂,容易导致不良后果。

较多,主要包括以下几个方面。

**早产和低出生体重** 早产儿的视网膜发育尚未完成,因此更容易发生异常血管生长。低出生体重和极低出生体重的早产儿更容易发生早产儿视网膜病变。

**视网膜血管发育不完全** 在胎儿发育过程中,视网膜的血管网络逐渐形成。早产儿的视网膜血管可能尚未完全发育或发育不健全,这使得新生血管的生长容易受到干扰。

**氧气浓度波动** 早产儿可能需要接受辅助通气或高浓度氧气治疗,以帮助呼吸和氧合。然而,这些治疗可能导致氧气浓度波动,对视网膜血管产生不良影响,促使异常血管生长。

**炎症和感染** 早产儿更容易患上感染和炎症,这些因素可能对视网膜发育产生不良影响,进而导致早产儿视网膜病变的发生。

**其他因素** 遗传因素、母体疾

病、母体吸烟或药物滥用等,也可能导致早产儿视网膜病变的发生。其具体病因仍然在研究中。

需要注意的是,早产儿视网膜病变的发生是一个复杂的过程,其具体病因仍然在研究中。

早产儿视网膜病变的危害影响深远,主要分为以下几个方面。一是视力受损。严重的早产儿视网膜病变可能导致婴儿出现失明或严重的视力受损,这是因为,血管新生可能会导致视网膜脱离,影响视觉信号的传递和处理。二是弱视。如果早产儿在关键发展阶段出现视网膜病变,可能会发展成弱视。三是运动协调问题。如果早产儿视网膜病变导致严重的视力问题,可能会影响婴儿的运动发展和协调能力。四是心理和社交影响。如果患儿因早产儿视网膜病变造成视力问题,以后可能会面临心理和社交方面的挑战。

**早产儿视网膜病变的治疗及预防** 早产儿视网膜病变的治疗方式因病变程度以及严重性而存在

不同,以下是常见的治疗方式。**观察和监测** 对于较轻的早产儿视网膜病变,只需要密切观察和定期进行眼底检查来监测病情的进展。

**激光治疗** 对于病情较为严重的早产儿视网膜病变,可能需要通过激光治疗。该治疗方法是通过激光光束聚焦在异常血管上,破坏异常血管并促进正常血管生长。激光治疗通常在早产儿的眼底进行,并需要在麻醉下进行。

**眼内注射药物** 近年来,眼内注射药物也被用于早产儿视网膜病变的治疗,以抑制异常血管生长。这种治疗方法通常在较严重的早产儿视网膜病变病例中使用。

**冷冻治疗** 冷冻治疗也被用于一些特定情况下的早产儿视网膜病变治疗。这种方法是通过将低温探头放置在患儿眼部,冷冻异常血管,从而破坏它们。

**手术干预** 对于极度严重的早产儿视网膜病变,可能需要手

术干预,如玻璃体手术。这种手术通常在视网膜脱离等情况下进行,旨在修复视网膜并恢复视力。

无论什么样的治疗,都会对早产儿的身体造成一定损伤,那么,有没有办法避免出现早产儿视网膜病变呢?答案是肯定的。

孕妇在怀孕期间应积极进行孕产保健,确保足够的营养,保持合理的生活方式,这有助于促进胎儿的正常发育,包括眼睛的发育。对于早产儿来说,提供高质量的产前和产后护理非常重要,其中包括给予早产儿适当的呼吸支持、营养支持和监测,以最大程度地减少对早产儿眼睛发育的不良影响。

总之,早期发现和治疗早产儿视网膜病变很重要。定期进行眼底检查和早期干预,可以帮助保护新生儿的视力,延缓病变进展,而专业的眼科医生将根据早产儿视网膜病变的程度制定最佳治疗方案。

(作者供职于河池市妇幼保健院)

# 妇科腹腔镜手术如何麻醉

□苏高盛  
冯传霞

腹腔镜是一种带有微型摄像头的器械,而腹腔镜手术是利用腹腔镜及相关器械进行的手术。利用腹腔镜可对患者病情进行有效分析判断,且术后瘢痕小、符合美学要求,在妇科手术中具有显著优势。在实际的手术过程中,需依据患者的病情和身体状况进行麻醉处理,以达到消除患者疼痛、保障患者安全、创造更优的手术条件的目的。

## 腹腔镜手术的优势

具有直观性 腹腔镜及诸多仪器的使用,可以在不牵动腹腔脏器的前提下从不同角度和方向进行检查,甚至能看到一些很深的位置,达到直观的检查效果,避免了漏诊、误诊等情况的出现。

术后恢复快 腹腔镜手术在密闭的盆腔、腹腔内进行,受内环境的干扰较小,患者受到的创伤也较小,术后能够快速恢复健康,无并发症和后遗症。

住院时间短 相较于传统的开腹手术,患者在手术后短时间内便可完成后续治疗,不会影响其生理功能,可快速恢复正常的生活和工作。

## 腹腔镜手术常用的麻醉方式

行妇科腹腔镜手术时,要根据患者疾病类型和身体实际情况选择麻醉方式,其中,常用的麻醉方式有以下儿种。

**全身麻醉** 通过吸入或者静脉注射麻醉药物的方式进行全身麻醉,在患者神志消失、全身痛觉丧失时进行手术。临床上采用的全身麻醉药物包括七氟烷、地氟烷、异氟烷、安氟烷等吸入麻醉药物,以及芬太尼、瑞芬太尼等静脉注射麻醉药物。

**局部麻醉** 局部麻醉主要是使用普鲁卡因、利多卡因等麻醉药物对身体部分区域进行麻醉,使患者失去感觉。常见局部麻醉的方法包括椎管内麻醉、神经阻滞、区域阻滞、局部浸润麻醉和表面麻醉等。其中,椎管内麻醉是将局部麻醉药物通过脊椎穿刺注入到患者椎管内,达到阻滞作用;神经阻滞具体包括颈神经丛阻滞、臂神经丛阻滞,主要是将局部麻醉药物注入到身体内的某神经丛位置,使其支配区域出现痛觉传感阻滞;区域阻滞是采用注射的方式将局部麻醉药物注入到手术部位周围,使该部位神经末梢阻滞,以达到麻醉的目的;复合麻醉是在手术过程中,同时或者前后采用两种及以上的麻醉药、辅助药和麻醉方法,使其共同发挥作用,以保证患者手术安全。

## 妇科腹腔镜手术的麻醉要点

**术前准备** 在对患者病情进行系统评估之后,采取相应的术前准备措施,并制定详细的麻醉方案和突发情况应急预案。对于心、肺功能障碍患者,需提前监测心电图和肺功能实际情况,并对患者二氧化碳气腹耐受力进行评估;肥胖患者及孕妇腹腔镜内压比较高,二氧化碳气腹后极易出现恶心、呕吐、误吸等不良情况,可在术前采用镇吐药或抗酸药。

**麻醉选择** 在妇科腹腔镜手术中进行麻醉选择时,要根据患者的全身状况和对药物的反应而定。通常选用速效、短效静脉全身麻醉药和麻醉性镇痛药、肌松药复合麻醉等。气管内插管全身麻醉适用于大部分患者,安全性更高,气管内插管还可防止腹腔压力增高引起的胃内容物反流与误吸,保障呼吸道通畅,维持有效气体交换量;超短效静脉麻醉药作用时间短,患者术后苏醒快。

**麻醉注意事项** 建立静脉通路时应选择上肢静脉,这是由于腹腔内压增高压迫下腔静脉,影响血液回流,因此,上肢静脉通路更有利于麻醉用药;全麻诱导面罩通气时,辅助潮气量不宜过大,尽可能减少氧压过高进入胃肠道,形成胃肠积气,气腹后腹腔压增高易引起胃内容物反流;如果术中出现意外性血管损伤,引起难以控制的出血,需要改为剖腹手术的患者,麻醉医师应予以积极配合,并及时输血、补液,甚至应用血管收缩药,以维持循环功能稳定;如果术中采取头低足高体位,患者出现外源性肺容量减少与气腹所致的PaCO<sub>2</sub>(二氧化碳分压)增高时,要选择气管内插管全身麻醉,可根据气道压力与PetCO<sub>2</sub>(呼气末二氧化碳分压)监测结果来调节机械正压通气的潮气量及频率,以缓冲对呼吸功能的影响。

总而言之,麻醉是妇科腹腔镜手术中的重要环节,需要对患者实际病症和身体状况进行评估之后,制定手术治疗方法及麻醉方案。在手术过程中,麻醉医师需依据患者的身体情况和手术需要,作出正确的判断,以保障手术顺利进行。

(作者供职于广西壮族自治区生殖医院)

# 导致妊娠剧吐的原因有哪些

□陆柳明

孕吐是每个准妈妈都有过的经历。一般情况下,孕吐都在孕妇可承受范围之内,但也不排除少部分孕妇出现强烈的孕吐现象,医学上称之为妊娠剧吐。据统计,约10%的孕妇在整个妊娠期持续恶心、呕吐。当这种情况发生时务必要引起重视,以免症状加重。

## 什么是妊娠剧吐

妊娠剧吐,顾名思义,就是剧烈呕吐,进而引发脱水、代谢障碍甚至代谢性酸中毒、肝肾功能受损等。

## 妊娠剧吐的原因

**内分泌因素** 一是人绒毛膜促性腺激素水平升高。由于早孕反应出现与消失的时间与孕妇人绒毛膜促性腺激素水平上升与下降的时间一致,加之葡萄胎、多胎妊娠孕妇人绒毛膜促性腺激素水平明显升高,因此,剧烈呕吐的发生率高。二是甲状

腺功能改变。60%的妊娠剧吐症患者可伴短暂的甲状腺功能亢进,呕吐的严重程度与游离甲状腺激素显著相关。

**精神过度紧张** 精神过度紧张、焦虑、过度担忧,以及生活环境和经济状况较差的孕妇更容易发生妊娠剧吐。

**神经因素** 一方面,妊娠早期大脑皮质的兴奋性升高,而皮下中枢的抑制性降低,从而使丘脑下部的各种自主神经功能紊乱,引起妊娠剧吐;另一方面,妊娠后,子宫随妊娠月份增大,子宫内感受器受刺激,传导到大脑中枢而引起放射性反应,导致恶心、呕吐。

**消化系统疾病** 如果孕妇患有急慢性胃炎、胃溃疡、胰腺炎、肝炎等消化系统疾病,也可能导致妊娠剧吐。

**维生素缺乏** 孕妇缺乏某种维生素也会出现妊娠剧吐的症状,如维生素B<sub>6</sub>不足。

## 妊娠剧吐的危害

孕妈妈经常呕吐,会造成体内营养和能量的供应不足,身体为了供能而动员脂肪分解,脂肪分解代谢产生的酮类物质在体内堆积,从而引起酮症酸中毒。一般来说,停经后40天左右会出现妊娠剧吐,并伴有絮状物的胆汁及咖啡样物质的呕吐物。频繁的呕吐会导致孕妈妈无法正常进食,进而出现体重下降、脸色苍白、皮肤干涩、尿量下降的现象。

严重呕吐还可引起严重的维生素B<sub>6</sub>及维生素K缺乏症。维生素B<sub>6</sub>严重缺乏可导致韦尼克综合征,在急性期表现为眼球震颤、视力障碍、共济失调、言语增多,进而发展为精神迟钝、嗜睡,甚至昏迷。缺乏维生素K可引起凝血功能障碍,引起鼻出血、骨膜下出血,甚至视网膜出血等症状。

此外,严重的营养缺乏对婴

儿的发育也是不利的,易导致胎

## 如何治疗妊娠剧吐

对于症状比较严重,出现酸中毒、电解质紊乱的孕妇,需要进行住院治疗。具体治疗方法包括:静脉补液、补充多种维生素、纠正脱水及电解质紊乱、合理使用止吐药物、防治并发症。一般来说,积极治疗2天~3天后,病情多会迅速好转,但也有少数孕妇出院后症状会复发,需再次入院治疗。

如果妊娠剧吐症状不严重,孕妇还可采用以下方法进行缓解。

**保持良好的心态** 放松心情,将注意力转移到其他事情上面,可以通过与亲友交谈、听音乐、看杂志、散步,或与家人共同为婴儿准备物品、布置小房间等方式,使紧张、焦虑的情绪得到缓解。

# “坐月子”期间的护理误区

□谢冬云

新生儿的出生,对于每个家庭来说都是一件大喜事。然而,中国式“坐月子”却有非常多的禁忌,令许多产妇苦不堪言。

“坐月子”,又称“月子期”或“产褥期”,是指产妇从生产后到身体恢复的过程。在这期间,许多中国传统家庭对女性产后护理有严格的规定,包括不能洗澡、不能吹风、不能吃凉的食物等。其实,这些传统观念并没有科学依据,而且有些陋习甚至可能对产妇的恢复造成不良影响。那么,新手妈妈在生产后,应该如何科学“坐月子”呢?又该如何避免“月子”里的各种误区呢?

## “坐月子”期间不能洗澡、洗头吗

传统观念认为,女性产后身体虚弱,洗澡、洗头可能导致感冒和其他健康问题。然而,现代科学研究证明,只要在合适的环境下,洗澡、洗头对于产妇是非常有必要的。首先,产后

身体容易出汗,如果不及时清洗,可能会滋生细菌,引起皮肤问题,甚至感染。其次,产妇产后洗澡可以消除疲劳,促进血液循环,对于身体恢复有很大帮助。最后,洗澡还能帮助清洁产后恶露,保持个人卫生,防止细菌感染。

产后洗澡、洗头时,需要注意的是,首先,水温要适宜,不要过冷或过热。其次,洗澡的时间不宜过长,最好控制在10分钟~15分钟以内。最后,洗澡时最好有人陪同,以防突发事件。

总的来说,“坐月子”期间并不是完全不能洗澡、洗头,只要在合适的环境下和条件下进行即可。因此,在考虑产后的护理方法时,应该以科学为依据,摒弃那些没有科学依据的传统观念。

## “坐月子”期间不能吹风吗

传统观念认为,女性产后身

体虚弱,吹风可能导致风邪入侵,对身体恢复不利。女性在产后,确实需要避免受到过度寒冷或潮湿的影响,这主要是为了保护她们的身体免受感染。然而,这并不意味着完全不能吹风。相反,开窗通风可以帮助降低室内的湿度,防止霉菌生长,避免对新生儿和产妇的健康造成威胁。其次,在炎热的夏天,开窗通风可以帮助降低室内温度,使室内更加舒适,有助于产妇和新生儿休息。然而,需要注意的是,虽然产妇可以适度吹风,但是一定要避免直接对着头部或者身体吹,以免引起不适。此外,如果在吹风的过程中感觉到冷或者不舒服,应该立即关窗,并采取保暖措施。

## “坐月子”期间不能刷牙吗

保持良好的口腔卫生可以预防口腔疾病,如牙周病和蛀牙等,这些疾病如果不控制,可能会影响全身健康。此外,良好的口腔环境也可以保护婴儿,因为细菌可以通过各种方式,如亲吻、用嘴测试奶瓶温度等传播给宝宝。因此,新手妈妈们应该在“坐月子”期间继续保持每日两次的刷牙习惯,并使用牙线清洁牙缝。

需要注意的是,新手妈妈由于产后身体和荷尔蒙的变化,可能会有牙龈方面的问题,如牙龈肿胀、牙齿敏感等,这时应向牙医寻求帮助。

## “坐月子”期间不能下床活动吗

传统观念认为,“坐月子”期间,产妇需要长时间卧床休息,避免下床活动。然而,现代医学

认为,在合适的环境下和条件下,活动对于产后恢复是有益的。适度的活动有助于保持心情愉快,避免血液不流动造成血栓等严重后果。因此,对于传统的“坐月子”习俗,我们应该加以辨别,取其精华,弃其糟粕。

## “坐月子”期间只能喝汤吗

在饮食方面,传统观念认为,产妇应该多喝汤、炖品,避免吃蔬菜,尤其是生冷的蔬菜,认为这会导致肠胃不适。然而,蔬菜含有丰富的维生素、矿物质和膳食纤维,可以提供身体所需的各种营养素,有助于产后体力恢复。因此,产妇在饮食方面应注意营养均衡,既要保证摄入充足的蛋白质,也要摄入足够的蔬菜和水果。一些对产后女性有益的蔬菜包括菠菜、胡萝卜、西兰花、南瓜、西红柿等。只要保证蔬菜烹饪熟透,完全可以放心食用。

总之,“坐月子”期间,产妇并不是只能喝汤,而应该注重饮食的均衡。蔬菜不仅能为产妇提供各种营养,还有助于肠胃健康,只要注意蔬菜的烹饪方式和饮食卫生,产妇们完全可以安心食用蔬菜。

## “坐月子”期间只能喝汤吗

在饮食方面,传统观念认为,产妇应该多喝汤、炖品,避免吃蔬菜,尤其是生冷的蔬菜,认为这会导致肠胃不适。然而,蔬菜含有丰富的维生素、矿物质和膳食纤维,可以提供身体所需的各种营养素,有助于产后体力恢复。因此,产妇在饮食方面应注意营养均衡,既要保证摄入充足的蛋白质,也要摄入足够的蔬菜和水果。一些对产后女性有益的蔬菜包括菠菜、胡萝卜、西兰花、南瓜、西红柿等。只要保证蔬菜烹饪熟透,完全可以放心食用。

总之,“坐月子”期间,产妇并不是只能喝汤,而应该注重饮食的均衡。蔬菜不仅能为产妇提供各种营养,还有助于肠胃健康,只要注意蔬菜的烹饪方式和饮食卫生,产妇们完全可以安心食用蔬菜。

(作者供职于马山县妇幼保健院)

# 小儿癫痫应该如何治疗

□李春霖

畸形、脑变性病等;7个月~3岁发病的癫痫多是由于颅内感染、脑变性病等;3岁以后发病的癫痫则是因为脑变性病、颅内感染、肿瘤等。小儿癫痫的临床表现具有多样性和复杂性,常见的症状有意识丧失、全身肌肉抽搐或僵直、感官异常、神经功能紊乱等。

## 小儿癫痫的危害

**极易造成外伤** 癫痫一旦发作,特别容易给孩子造成外伤。外伤的严重程度和孩子所处的环境有关,因为癫痫发作时,孩子是没有意识的,如果其所处的环境很危险,那么将会

对孩子脑部及身体其他部位造成严重的伤害。部分软组织挫伤属于轻度的外伤,严重的情况下可能会导致孩子骨折,或者失去生命。因此,家长应该对孩子加强看护,在癫痫发作时注意保护孩子的安全。

**影响智力发育** 儿童期癫痫有一部分跟脑发育过程有关。儿童有很独特的脑发育过程,有一部分患儿,随着脑发育逐步完善成熟,癫痫自然也就好了。但是,原发的脑损伤和某些癫痫反复长期发作造成的脑损伤,对孩子的智力、行为及认知都可能产生不同程度的负面影响,这也是令很多家长焦虑的地方。

总体来看,药物治疗对于儿童癫痫还是非常有效的。但值得注意的是,患有癫痫的儿童长期服用抗癫痫药,药物副作用对肝肾功能影响较大。小儿身体功能尚未发育完全,体质比较差,如果长期大量服用抗癫痫药,会对孩子的肝肾功能造成非常大的损伤,伤害一旦造成则很难恢复。因此,为孩子选择治疗方法的时候,应该尽量选择副作用小的治疗手段。

**手术治疗** 手术治疗是通过去除癫痫发作的诱导脑组织而达到良好治疗效果的方式,这种

方式能够更好地避免癫痫发作。但是手术治疗存在一定的风险性,采用癫痫手术治疗应该去正规、专业的医院,首先应对身体进行全方位的评估,再根据患儿的实际情况选择最适合的手术方案。

**饮食治疗** 饮食治疗一般用于药物过敏或难治性癫痫患者,其原理是通过摄入蛋白质较高、碳水化合物含量较低、脂肪含量较高的食物进行合理搭配,促使患者体内产生酮体,从而达到治疗效果。但这种治疗方式不常用,其治疗周期较长,且效果不明显。

## 癫痫发作时家长该怎么办

**观察记录** 家长带孩子就诊时,孩子大多处于癫痫的间歇期,医生没办法观察到孩子发病时的具体情况,很难作出科学判断。因此,家长应该在孩子发作期间仔细记录发病过程,具体包括:孩子发病前在干什么、发病前有哪些变化、发病时的症状是什么、意识是否丧失、大小便是否正常、发病持续的时长、发病后睡过去多久、能否回忆起发病时的症状等等。

**科学护理** 当孩子发生癫痫时,家长应立即将孩子放在平坦的地方,并将头偏向一侧,将其原原理是通过摄入蛋白质较高、碳水化合物含量较低、脂肪含量较高的食物进行合理搭配,促使患者体内产生酮体,从而达到治疗效果。但这种治疗方式不常用,其治疗周期较长,且效果不明显。

(作者供职于广西医科大学附属武鸣医院)