

因妊娠合并子宫肌瘤进行子宫肌瘤切除手术后，患者及患者丈夫一定要控制房事。首先在流产后的恢复期肯定不能进行任何房事，否则会对妇女的身体造成极大的危害，甚至可能导致大出血死亡。其次，即使是人工流产后完全恢复也要控制房事，尽量在安全期开展房事或者戴上避孕套进行，避免妇女因再次怀孕导致子宫肌瘤复发等难以预测的危险发生。

3 孕期要定期前往医院做检查

如果孕妇孕早期或者中期就确诊了妊娠合并子宫肌瘤，但是由于子宫肌瘤的体积较小，孕妇的身体指标较好，孕妇完全具备继续妊娠的条件，那么孕妇只需要通过药物抑制子宫肌瘤的快速长大，并做好保护胎儿的措施。孕妇在出现妊娠合并子宫肌瘤后，还继续妊娠，就需要比一般的孕妇更加重视孕检，要定期的、及时的前往医院进行检查。探身合并子宫肌瘤的孕妇，定期前往医院检查，可以及时了解腹中胎儿的发育情况，还能了解子宫肌瘤的情况，一旦子宫肌瘤进一步增大，也才能及时有效地采取措施，确保孕妇的生命健康。

4 卧床休息

孕妇在确诊妊娠合并子宫肌瘤后继续妊娠风险远远大于一般

孕妇。首先，孕妇本身容易受到子宫肌瘤的影响，出现各种并发症。其次，腹中胎儿也容易受到子宫肌瘤影响，以至于产妇容易出现流产。患者在确诊妊娠合并子宫肌瘤后，需要格外注意安胎，卧床休息就是一种很好的安胎方式，减小出现流产和大出血的可能性。

5 选择剖宫产的分娩方式

对于身体健康的，具备顺产条件的产妇，顺产确实是最好的分娩方式，但对于患有妊娠合并子宫肌瘤的孕妇确并非如此。这类孕妇群体在选择分娩方式时一定要结合自己的身体状况，选择正确的分娩方式，切不可一意孤行地选择顺产。一般来说，医生都会建议患有妊娠合并子宫肌瘤的产妇选择剖宫产尤其是子宫肌瘤的位置在产道附近，阻塞了产道的情况下，否则产妇容易在生产过程中出现大出血导致死亡。

妇女患上子宫肌瘤的情况在现实中并不少见，子宫肌瘤是一种常见的，并不非常严重的妇科疾病，因为子宫肌瘤是良性肿瘤。妊娠合并子宫肌瘤与普通的子宫肌瘤一样是一种妇科疾病，只是妊娠合并子宫肌瘤对妇女的影响要大于普通子宫肌瘤。因此，我们应该了解妊娠合并子宫肌瘤的护理知识，清楚如何护理妊娠合并子宫肌瘤的患者，知道一些护理的注意事项。

疝气是怎么形成的

肖 钟

成都市龙泉驿区第一人民医院 610000

【中图分类号】R656.2

【文献标识码】A

【文章编号】2095-7711 (2020) 06-108-01

在我们日常生活中，或多或少有人忍受着疝气的折磨，疝气是很常见的。最近几年，随着人们饮食复杂多样、不规律的生活习惯和等方面的因素，疝气患者逐渐增加，所以我们要注意各个方面的因素，坚持长期的疗养。那么今天我们要共同探讨的是：疝气是怎么形成的。

一、什么是疝气

疝是指体内某个脏器或组织离开其正常解剖部位，通过先天或者后天形成的薄弱点、确实或孔隙进入另一部位，俗称“疝气”。发生于腹壁的疝气称为“腹外疝”，腹股沟疝是最常见的腹外疝。现代医学研究认为，腹外疝与腹壁强度压力降低或腹内压力强度增高运动有关。祖国古代医学研究认为先天疝气主要是由于先天肝郁寒湿阻滞或因寒湿邪气凝滞、聚于阴部，致局部筋脉挛急，或由于因先天肝肾不足、气血虚弱、气虚血管下陷，筋脉迟缓而致造成。其临床发病率相对较高，它给现代人们的各种日常生活以及工作活动带来极大的全身苦痛，伴有不同的程度酸、胀、痛感，本文我们将要详细分析一下疝气到底是什么原因形成的。

二、疝气患者有哪些症状临床表现

疝气包括切口疝、腹股沟疝、脐疝等。腹股沟疝是最常见的腹外疝，即发生于腹股沟的疝，包括直疝、斜疝和股疝。一般疝气具有以下几个组成部分：疝囊，是壁层腹膜的憩室样突出部分，由疝囊颈和疝囊体组成，疝囊颈是疝囊狭窄的部分，是疝环所在的部位，即腹壁薄弱区或缺损所在；疝内容物，是进入疝囊的腹腔内脏器或组织，常见为小肠，其次是大网膜，有时腹膜间位器官如盲肠等，亦可滑入疝囊；疝被盖组织，是指疝囊以外的各层组织。疝气根据是否可以还纳还分为易复性疝、难复性疝、嵌顿疝和绞窄疝。绞窄疝是指发生血运障碍的疝，如不及时治疗可能导致组织坏死危及生命。

三、疝气症状是怎样直接形成的

一般来说，患者腹部出现先天性均匀的发育薄弱和异常或者

伴有腹壁斑痕手术后的切口处有感染，手术后重新愈合的腹壁斑痕可使病理发生改变，除此之外，腹内局部压力过高，引起腹内局部压力性增高的主要原因因素有很多，如成人的腹压超负荷持重，腹内巨大增生肿瘤，妊娠等，病理影响因素则较多见于慢性高血压、糖尿病、慢性哮喘咳嗽、长期严重便秘、前列腺肥大、增生肿瘤致使的排尿功能障碍等，此外腹内还有各种肝腹水均可直接造成良性腹压增高持续程度增高，以上各种因素均可直接诱发疝气形成或造成疝气术后复发。

四、疝气对患者有哪些影响和危害

由于疝气无论患者位于何种的部位，都会给疝气患者的日常生活工作带来很大影响，同时还可能会使人产生一些心理上不必要的心理负担，甚至造成严重的后果。随着病情的进展，疝内的包块体积可渐渐增大，由易复性疝逐渐转变为难复性疝，甚至进展为嵌顿疝和绞窄疝，如不及时治疗则可能出现缺血坏死，导致严重不良后果，甚至死亡。所以一旦出现，疝块不能还纳、腹痛等症状是一定要及时就诊，不要延误治疗时机。

五、疝气的治疗方法

1、非手术治疗

对于半岁以下的婴儿可暂不手术，因为婴儿可随生长发育腹肌逐渐强壮，疝气有自愈的可能，可用棉线束带法防治疝块突出，增加自愈机会。而对于伴有手术禁忌的老年患者，可佩带疝带保守治疗。

2、手术治疗

手术的原则是关闭疝门，加强或修补腹壁。根据患者的具体情况可以选择，单纯疝囊高位结扎术、传统开放疝修补术、开放无张力疝修补术和经腹腔镜无张力疝修补术。其中，经腹腔镜无张力疝修补术具有创伤小、恢复快、疼痛轻微、并发症少及复发率低的优点，是目前应用最为广泛的手术方式。

综上所述，疝气的形成原因有很多，这就需要我们多方面注意，减少疝气的发生概率，一旦发生要及时到正规医院治疗。