

前置胎盘这么可怕，准妈妈需要知道这几点

贵明凤

西昌市人民医院 四川西昌 615000

〔中图分类号〕R714

〔文献标识码〕A

〔文章编号〕2095-7165 (2023) 12-097-02

对于准妈妈来说，怀孕无疑是一件充满喜悦的事情，期待着一个新生命的到来，充满了对未来的美好憧憬。然而，在怀孕的过程中，各种未知和突发情况也可能带来焦虑和困扰。其中，前置胎盘就是一项需要引起准妈妈们重视的妊娠期并发症。它可能会对准妈妈和宝宝的健康带来影响。因此，对准妈妈们来说，了解前置胎盘的相关知识显得尤为重要。

一、什么是前置胎盘

前置胎盘是指妊娠 28 周后，胎盘附着于子宫下段，下缘达到或覆盖宫颈内口，位置低于胎先露部。这是妊娠期的严重并发症，也是妊娠晚期阴道流血最常见的原因，处理不当可能会有较大的危险。

二、前置胎盘的原因

1. 子宫内膜损伤或病变

如多次流产、刮宫、分娩等造成子宫内膜受损，或者子宫内膜炎、子宫内膜息肉等病变，使得子宫内膜血供不足。当受精卵植入时，血液供应不足的胎盘为了获取更多的营养和氧气，会扩大面积，伸展到子宫下段，最终导致前置胎盘。

2. 胎盘异常

如果胎盘面积过大，或者怀有双胞胎或多胞胎，胎盘需要覆盖更大的面积，进而延伸至子宫下段，也可能引起前置胎盘。

3. 受精卵滋养层发育迟缓

当受精卵到达宫腔时，滋养层尚未发育到可以着床的阶段，受精卵继续下移，着床于子宫下段，进而发育成前置胎盘。

三、前置胎盘的危害

1. 贫血

前置胎盘出血会导致贫血，甚至出现休克情况。

2. 胎盘早剥

前置胎盘的孕妇发生胎盘早剥的风险较高。胎盘早剥是指胎盘在胎儿出生前部分或全部从子宫壁剥离，这可能导致胎儿缺氧、胎儿窘迫甚至死亡。

3. 产程延长和手术风险

由于前置胎盘附着于子宫下段，可能导致产程延长和手术难度增加。医生可能需要采取措施来加速产程或进行剖宫产手术，这可能增加手术风险和并发症。

4. 产后出血

前置胎盘可能导致产后出血。这是因为胎盘附着于子宫下段，剥离后子宫收缩不良，导致产后出血过多。

5. 植入性胎盘和子宫切除

前置胎盘可能导致植入性胎盘和子宫切除的风险增加。植入性胎盘是指胎盘绒毛侵入子宫肌层并导致出血和感染。子宫切除是为了控制出血和感染的一种治疗措施。

6. 感染

前置胎盘的孕妇感染的风险增加。由于胎盘附着于子宫下段，细菌容易经阴道上行侵入胎盘剥离面导致感染。

7. 早产和低出生体重

前置胎盘可能导致早产和低出生体重。这是因为前置胎盘可能在妊娠晚期发生出血和腹痛等并发症，需要提前分娩。早产和低出生体重可能导致新生儿需要特殊护理和关注。

8. 围产儿死亡率

前置胎盘可能导致围产儿死亡率增加。这是因为前置胎盘可能导致胎儿缺氧、窘迫等问题，增加围产儿死亡的风险。

四、前置胎盘如何诊断

1. 医生会通过详细询问病史和临床症状进行初步判断。前置胎盘的典型症状是无诱因、无痛性的反复阴道流血，这可以作为诊断的重要线索。

2. B 超检查是诊断胎盘前置的最重要和准确的方法

通过 B 超检查，医生可以清晰地观察胎盘的位置和形状，确定胎盘是否位于子宫下段，下缘是否达到或覆盖宫颈内口。这是确定胎盘前置的关键证据。

3. 阴道检查也是诊断过程中的一部分

通过阴道检查，医生可以观察宫颈和阴道的情况，进一步判断出血的原因，同时排除其他可能引起出血的疾病。

4. 胎心监护也会被用于诊断过程

通过胎心监护，医生可以监测胎儿的心律和胎动情况，了解胎儿的健康状况。

五、前置胎盘如何治疗

1. 观察

对于妊娠早期诊断为前置胎盘的孕妇，尤其是没有出血的情况下，医生通常会选择观察治疗，尽可能地维持妊娠，期待胎盘随着妊娠进展而自然上移。在这个过程中，医生会定期进行 B 超检查，以监测胎盘的位置和胎儿的生长情况。

2. 一般治疗

限制活动，避免剧烈运动，以降低出血风险。严重出血的情况下，可能需要卧床休息或住院观察。同时，医生会密切关注患者的生命体征，包括血压、心率、体温等，以及尿量和阴道出血情况。

3. 输血和补液治疗

在前置胎盘出血的情况下，根据出血量和患者的一般状况，医生可能会选择输血和补液治疗以维持患者的生命体征稳定。输血可以补充失血引起的贫血，而补液可以纠正脱水状态。

4. 药物治疗

在某些情况下，医生可能会使用药物治疗来控制出血和预防感染。例如，使用宫缩抑制剂来减轻宫缩，降低出血的

(下转第 98 页)

小儿阑尾炎手术治疗注意事项要记牢

廖文戈

电子科技大学附属妇女儿童医院·成都市妇女儿童中心医院 610000

〔中图分类号〕R574.61 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2023) 12-098-01

小儿阑尾炎是一种常见的急性腹痛疾病，通常需要通过手术治疗来解决。然而，手术治疗后的注意事项对于小儿患者来说非常重要，以确保手术的效果和安全性。下面是一些需要记牢的小儿阑尾炎手术治疗的注意事项。

1 术前准备

在手术前，患者需要进行一系列的准备工作。这包括禁食和禁水，通常在手术前 6 小时内禁食，以避免手术期间的呕吐和误吸风险。此外，患者还需要按照医生的指示停止使用某些药物，如抗凝药物或非甾体消炎药。

2 麻醉和手术过程

小儿阑尾炎手术通常使用全身麻醉，以确保患者的舒适和安全。手术过程中，患者需要保持平静和配合医护人员的操作。手术时间通常较短，但具体时间会因患者的情况而有所不同。

3 术后恢复

手术后，患者需要留院观察一段时间，以确保恢复顺利。在恢复期间，患者可能会感到一些疼痛和不适，这是正常的。医生会给予适当的镇痛药物来缓解疼痛。患者需要遵循医生的建议，保持休息和饮食的规律，以促进伤口的愈合和恢复。

4 伤口护理

手术后，患者需要注意伤口的护理。医生会给予患者一些抗菌药膏和敷料，以保护伤口免受感染。患者需要按照医生的指示更换敷料，并保持伤口干燥和清洁。如果出现伤口红肿、渗液或发热等异常情况，患者需要及时向医生报告。

5 饮食和活动

手术后，患者需要遵循医生的饮食建议。通常在手术后的几天内，患者需要避免食用油腻和刺激性食物，以免引起消化不良。此外，患者还需要避免剧烈运动和重物提拿，以免对伤口产生额外的压力和损伤。

6 疼痛管理

手术后，小儿患者可能会感到一定的疼痛。医生会根据患者的年龄和情况，给予适当的镇痛药物来缓解疼痛。患者和家长需要按照医生的建议正确使用和控制镇痛药物的剂量，以减轻疼痛并提高患者的舒适度。

7 恢复时间

小儿阑尾炎手术后的恢复时间因个体差异而有所不同。通常情况下，患者需要在手术后的几天内休息和恢复。医生会根据患者的情况给予具体的恢复时间建议。患者和家长需要遵循医生的指示，逐渐恢复正常的日常活动。

8 术后复诊

手术后，小儿患者通常需要进行术后复诊。医生会安排患者进行复诊，以评估手术的效果和患者的康复情况。患者和家长需要按照医生的要求进行复诊，并及时向医生报告任何异常情况。家属需要做好有关辅助，及时告知情况，避免信息遗漏，尽可能的减少治疗所带来的风险与不良问题。

9 饮食调整

手术后，小儿患者可能需要在一段时间内进行饮食调整。医生会给予具体的饮食建议，如避免油腻和刺激性食物，以免引起消化不良。患者和家长需要遵循医生的建议，保持均衡的饮食，促进伤口的愈合和康复。

10 注意并发症

尽管小儿阑尾炎手术通常是安全的，但仍存在一定的并发症风险。患者和家长需要了解可能的并发症，如感染、出血或伤口裂开等，并及时向医生报告任何异常情况。

总之，小儿阑尾炎手术治疗后的注意事项对于患者的康复和治疗效果至关重要。患者和家长需要注意疼痛管理、恢复时间、术后复诊、饮食调整和注意并发症等方面的问题。通过正确的注意事项和配合，患者可以促进康复和健康，减少并发症的发生。同时，医护人员也应该加强对患者和家长的指导，提供全面的支持和帮助，以确保手术的成功和患者的满意度。小儿阑尾炎手术治疗后的注意事项对于患者的康复和治疗效果非常重要。患者和家长需要记牢术前准备、麻醉和手术过程、术后恢复、伤口护理、饮食和活动等方面的注意事项。通过正确的注意事项和配合，患者可以提高手术的效果和安全性，促进康复和健康。同时，医护人员也应该加强对患者和家长的指导，提供全面的支持和帮助，以确保手术的成功和患者的满意度。当涉及到小儿阑尾炎手术治疗的注意事项时，还有一些其他问题需要补充说明。

(上接第 97 页)

风险。如果患者需要剖宫产，但胎儿尚未达到足月，医生可能会使用肺熟化剂来促进胎儿肺部发育。此外，抗生素也被用于预防感染。

5. 手术治疗

对于严重出血或胎盘完全遮盖宫颈内口的情况，医生通常会选择剖宫产来确保母婴安全。剖宫产是一种通过手术切开腹部和子宫取出胎儿的手术。在手术过程中，医生会尽量

减少出血并确保母婴的安全。

需要注意的是，前置胎盘的治疗方法应该根据患者的具体情况进行个体化的制定。医生会综合考虑患者的年龄、孕周、出血情况、胎盘位置等因素来选择最合适的治疗方法。

前置胎盘是妊娠晚期出血的最常见原因之一，对母婴健康具有较大的危害。准妈妈应定期进行产检，保持健康的生活方式，以降低前置胎盘的风险。如果确诊为前置胎盘，应积极配合医生进行治疗，以确保母婴健康。