

这种病死亡率高达80%! 目前无法预知……

拿小本记下来



什么是羊水栓塞?

羊水栓塞是指在分娩过程中含有胎儿粪便、碎片组织的羊水突然进入母体血液循环,引起急性肺栓塞、过敏性休克、弥散性血管内凝血、肾功能衰竭或猝死的严重分娩期并发症。

科学研究认为,羊水栓塞是羊水进入母体循环后,引起母体对胎儿抗原产生的一系列过敏反应,因此又称妊娠类过敏反应综合征。

羊水栓塞到底有多凶险?

1. 死亡率高

羊水栓塞,发病率为1:5000-1:80000,分娩过程中发生占70%,产后发生占30%,但发生在足月分娩时死亡率可达70%-80%。

2. 发生速度很快

一旦发生,病程进展迅速,往往来不及抢救。孕妇有时只是叹了一口气,轻轻咳嗽了一声,心脏就骤然停跳了。死亡时间快到可从数

分钟至数小时,甚至几秒钟就夺走产妇生命。约1/3的患者在发病半小时内死亡,另1/3在发病1小时内死亡,多由于肺血管栓塞引起,其余1/3死于血液不凝或肾功能等多脏器衰竭。

3. 无法预知

羊水栓塞抢救的最大难点是无法事先预防,任何产妇都有可能发生。即便是产检一切正常的足月产妇,也有可能发病,而且来势汹汹,可能很快就转变为弥漫性休克和多脏器衰竭。

4. 诊断困难

产妇可能在分娩时、分娩后的短时间内,出现烦躁不安、寒战、呕吐,继而咳嗽、呼吸困难,突然就发生让人猝不及防的休克。临床上有很多还没来得及救治就已经离世的案例,这些都是这个疾病死亡率极高的原因。



哪些产妇容易出现羊水栓塞?

目前,羊水栓塞发生的确切原因并没有定

论,高龄、二次剖腹产、疤痕子宫、羊水过多、妊娠期糖尿病都是高危因素。有这些情况的产妇容易出现羊水栓塞:

1. 急产、生产次数多的产妇
2. 高龄产妇
3. 有胎膜早破或人工破膜史的产妇
4. 宫缩过强或缩宫素应用不当
5. 胎盘早期剥离、前置胎盘
6. 子宫破裂或剖宫产手术产易发生羊水栓塞



如何防止羊水栓塞的发生?

羊水栓塞目前尚无法预防,但我们仍然需要做好预防措施,把发生的风险降到最低。

1. 定期到正规医院产检
产妇在孕期尽量到正规医院做产检,以便能够及早发现致病因素。
2. 高危产妇要谨慎

上述提到的高危类型产妇及家属要听取医生的建议,积极配合医生做出正确处理。

3. 分娩异常要及时告诉医生

产妇在分娩的过程中,如果出现胸闷、烦躁不安、呼吸困难时,要及时清楚地告诉医生,以便医生及早处理。

4. 具体分娩方式要听医生的建议

产妇不要盲目地选择剖腹产。同时,医生也要严格掌握剖宫产的指征,术中刺破羊膜前保护好子宫切口上的开放性血管。

5. 准爸爸要给准妈妈足够的关怀,让产妇产后有个积极向上的心态也尤为重要。

怀孕是每个妈妈一生中最高光的时刻,但也是最“危险”的时期,因为危险和幸运你永远不知道哪个会先来。

所以,遵循医嘱、按时产检、保持一个好心情,你的宝贝自然会在期待中的某一天顺利出现。



低成本药物有望用于肠癌预防

新一期英国《柳叶刀》杂志刊载一项研究说,临床试验结果显示两种常见的廉价药物都对大肠息肉具有抑制作用,未来有望借此找到成本低廉且有效的大肠癌预防方法。

这项临床试验由英国利兹大学研究人员领衔,目的是为了验证解热镇痛药阿司匹林以及二十碳五烯酸(EPA)这种提纯的“欧米伽-3”脂肪酸对大肠息肉的作用。大肠息肉是所有向肠腔突出的赘生物总称,有些息肉会出现癌变,发展为大肠癌。

研究人员征集了来自英国53家医院的700多名参与者,他们都接受了相关检查并被确诊为大肠癌高风险人群。这些人被随机分组接受治疗,每天分别服用阿司匹林、EPA或安慰剂。

一年后的检查结果显示,与服用安慰剂的对照组相比,服用阿司匹林的病患大肠息肉总量少22%;服用EPA的病患大肠息肉总量更少,特别是大肠左侧的息肉比对照组少25%。

报告主要作者、利兹大学教授马克·赫尔说,从临床试验结果来看,阿司匹林和EPA都显示了对大肠癌的预防作用,尤其让人振奋的一点是它们都相对廉价并且安全。未来有望通过进一步研究这两种药物的作用机制,更精准地开发廉价大肠癌预防药物。(张宏伟)

本版稿件均据新华网

大病来临前有8个征兆! 别等发病了才知道

呼吸困难、起夜频繁、总是胀气……一些生活中常见的不适症状,背后可能藏着可怕的大病。

1

多次起夜

常见原因:

晚上饮水过多或习惯性夜尿;肾脏疾病导致浓缩功能减退;老年男性的前列腺增生、老年女性的子宫脱垂等。

在中医看来,肾虚常表现为多尿甚至尿失禁,尤其常见于肾脏等脏腑功能减退的中老年人。

应对:

1. 控制睡前饮水量、避免睡前紧张;
2. 多吃补益脾肾、养心宁神的食物,如核桃、韭菜、黑芝麻、淮山药及糯米等;
3. 定期体检,检查肾功能和泌尿生殖系统。

2

寒冷天气呼吸困难

常见原因:

天气寒冷、吃饱后或体力消耗大时,如果感觉呼吸困难、胸口疼痛、发紧,可能是动脉狭窄引发的警报。

如果伴有呼吸困难、气喘、咳嗽、有粉红色或白色泡沫痰等症状,在活动后和平卧时加重,更应小心心力衰竭。

应对:

1. 及时就医,排查心脏病、哮喘等疾病;
2. 注意保暖,避免劳累和情绪激动;
3. 有高血压的老人入冬前咨询医师调整用药。

3

肠道胀气

常见原因:

肠道胀气、排便习惯改变、肛门疼痛、大便带有黏液或便中带血,都可能与结肠癌有关。

肠道肿瘤会干扰消化过程,进而引起胀气、出血等症状。此外,肠道息肉、溃疡等也可引起

相应症状。

应对:

1. 发现大便出血或大便变黑,及早就医排查结肠癌;
2. 养成定时排便的习惯;
3. 建议每周保证2~3次有氧运动,每次45分钟;
4. 多吃富含纤维素食物。

4

皮肤瘙痒

常见原因:

老年人皮脂腺分泌减少,易皮肤干燥。除此之外,肝病发作以及黄疸出现时可能伴随皮肤瘙痒。

此外,少数糖尿病早期患者、甲状腺功能亢进或减退,以及淋巴、胃、肠、肝、卵巢和前列腺等处的肿瘤发生时,也会伴有皮肤痒,大多较顽固。

应对:

1. 秋冬季减少洗澡频率至每周1次,少用碱性香皂或沐浴液;
2. 如果出现长时间无原因的瘙痒,就要引起重视。

5

大量出汗

常见原因:

有的人稍稍运动就大汗淋漓属于病理性多汗。一般来说,当患有某些神经内分泌疾病(如甲亢、糖尿病、低血糖)或心血管疾病时,可能会出现多汗症状。

从中医角度来看,自汗(白天不热、没有运动时,前心后背出汗)通常由气虚所致;夜晚盗汗多是阴虚所致。

应对:

1. 桑叶粥可调理多汗,取清晨摘的新鲜桑叶,放到瓦上焙干、碾碎,每次取6~10克煮粥;
2. 如果伴有相应症状则需及时就医。

6

短暂视物重影

常见原因:

有的人会突然口齿不清、眼前发黑、视物重影、单眼视物不清、身体局部麻痹等,往往几分钟就过去了,24小时内症状会完全消失,这可能是中风前兆,俗称“小中风”。

研究显示,近半数患者在中中风发生后的3~5年内至少发生一次脑梗。

应对:

有过小中风经历的人除了定期体检外,应避免情绪过大波动,注意膳食平衡,劳逸结合,坚持适度运动。

7

失去一种感官功能

常见原因:

如果突然出现某种感官丢失,比如视物不清、感觉麻木、听不清声音以及味觉、嗅觉失灵,并伴有头痛、脾气暴躁,有可能是脑出血或脑肿瘤的先兆。

应对:

部分感官功能减退是衰老的自然表现,但不管哪种感官失灵,都不应被轻视。

8

夜间开车视力模糊

常见原因:

如果夜间开车眼睛出现干涩、酸胀、视物模糊等症状,不断眨眼或总想揉眼睛,就要注意了。

一般来说,夜间视力降低可能与黄斑变性或白内障有关,在老人中表现尤为突出。

应对:

首先要暂停开车,然后进行自查:交替把眼睛闭起来,看两只眼的视觉是否一样。如果睁开的一只眼睛看不清了,就要及时就诊。

