

平顶山市生殖医学研究所：

卵泡穿刺术帮患者解决生育难题

□记者 魏应钦

本报讯“没想到卵泡穿刺解决了大难题，我终于怀上啦！”近日，患者王女士到平顶山市生殖医学研究所进行抽血复检时得知自己成功怀孕，不禁欣喜地跟该所生殖医学科副主任医师孟宝丽分享喜讯。

半年前，王女士因“结婚两年未怀孕”在外院诊治无果来到该所就诊。王女士说，自己月经很规律，激素也正常，排卵试纸能测到强阳，检查输卵管也是通的，丈夫的精子没问题，但备孕两年了就是怀不上。孟宝丽详细查看了王女士之前的检查报告后，建议她连续监测卵泡发育情况。连续监测3个月经周期后，超声提示王女士有优势卵泡，药物促排卵后，优势卵泡继续增大呈囊状，内见细分隔，子宫直肠陷

凹无游离液出现。结合患者两年多难孕的问题，孟宝丽考虑王女士大概率是未破裂卵泡黄素化综合征(LUFS)，即卵泡成熟但不破裂，卵细胞不能排出而原位黄素化，也就是“假排卵”。

经充分沟通后，孟宝丽建议患者继续通过超声监测卵泡，待卵泡成熟后，到院行经阴道超声引导下卵泡穿刺术，帮助卵子排出，增加怀孕概率。8月底，王女士经B超监测提示左侧优势卵泡直径21毫米，遂进行了经阴道超声引导下卵泡穿刺术。手术顺利，术后无腹痛及阴道流血。半月后，王女士到院抽血检查显示怀孕，血值翻倍良好。

孟宝丽介绍说，卵泡穿刺是针对成熟卵泡不破裂行穿刺以解决排卵障碍的方法。卵泡穿刺术一般适用于三种情况：一是未破裂卵泡黄素化综合

征(LUFS)，即卵泡发育成熟但不破裂，卵子出不来，无法与精子结合，不能受孕；在阴超的引导下，进行卵泡穿刺术把卵泡刺破，卵子流出，从而助孕。二是不孕症合并卵巢良性囊肿，可通过超声引导下先行卵巢囊肿抽吸术，再助孕。三是由多个卵泡发育，卵巢增大引起的卵巢过度刺激综合征；通过卵泡穿刺可减小卵巢体积，降低卵巢扭转坏死概率。

“超声引导下卵泡穿刺术具有操作简单、痛苦小、可重复、治疗效果等优点，且无须全麻、无需住院。与传统手术相比，卵泡穿刺术可以更好地保护女性卵巢功能，解决排卵障碍，提高妊娠率，尤其适用于有生育要求、多次盆腔手术史或术后囊肿复发、卵泡反复不破裂的女性患者，未来将会有越来越多的患者受益。”孟宝丽说。

10月16日是世界脊柱日
近年脊柱病患者
有年轻化趋势

□记者 王亚楠

本报讯 10月16日是世界脊柱日。脊柱也被称为人体健康的“支柱”，作为人体的“第二生命线”，脊柱关联着我们的四肢和五脏六腑，对身体健康和正常生活至关重要。

你对脊柱病了解多少？10月15日，市第一人民医院未来路院区骨科五病区主任徐启飞介绍，脊柱病就是脊柱的骨质、椎间盘、韧带、肌肉发生病变，从而引起机体各系统的疾病。腰椎间盘突出、腰肌劳损、颈椎病等都属于脊柱病。

随着工作压力的增大和生活行为方式的改变，脊柱病的发病率呈逐年上升趋势，且趋于年轻化，徐启飞说：“想要预防脊柱病，不仅要认识它，更要在生活中改变不良的生活习惯。”

叶县村民张浩浩(化名)今年16岁，3个月前，左腕部和左下肢疼痛难忍，导致不能正常行走。在家自己服用镇痛药物后，不适症状并未消失，且有加重的迹象。

今年9月初，张浩浩在家人的陪伴下，来到市第一人民医院未来路院区骨科五病区就诊，经检查，被确诊为腰椎间盘突出。医生询问得知，张浩浩喜欢打游戏，打游戏时还跷二郎腿。

“张浩浩脊柱生理曲度存在，未见明显侧弯畸形，腰部主要活动受限，叩击腰椎时，张浩浩的左侧臀部及左下肢有放射性痛感，且痛感延伸至左小腿。”徐启飞说，科室医生对张浩浩进行了椎间孔镜下腰椎间盘突出术和神经根松解术，术后又对他进行脱水消肿、抗炎镇痛、保护胃黏膜，综合应用激素、营养神经类药物。目前，张浩浩左腕部和左下肢的不适症状得到明显缓解，已经顺利出院。

徐启飞介绍，长期伏案工作低头太多，睡眠姿势不良，内分泌失调、跷二郎腿等不良生活习惯，都是造成脊柱病的重要原因，“张浩浩打游戏长期低头，再加上跷二郎腿，都是导致脊柱病的‘元凶’。”在生活中，我们如何预防脊柱病？

徐启飞介绍，首先，大家可以选择一个适合自己的枕头，枕头的高度应在10厘米左右。仰卧睡觉时，大家可以在膝盖下方垫一个两厘米左右的软枕，帮助腰椎紧贴床面上。不要睡太软的床，否则会加重脊柱的负担。其次，不要跷二郎腿，这个动作会导致胸椎和腰椎所受到的压力不均衡，容易出现移位、偏位，并且还有压迫神经的可能。要尽量少提重物，提的时候要深蹲下去，从双侧慢慢提起。最后，无论是工作还是学习，大家都要每隔半个小时就起来锻炼一下，做一些简单的伸展运动。需要注意的是，控制自身体重也是预防脊柱病的关键。

金秋重阳近 浓浓敬老情

在重阳节即将来临之际，10月13日，市第二人民医院机关第二党支部书记孙建珍带领支部党员和志愿者一行10余人，来到怡康老年公寓慰问老人，送去了米、面、水果、面包、饼干等爱心食品，弘扬尊老、敬老、爱老、助老的中华民族传统美德。

志愿者与公寓的老人们围坐在一起聊天，并为老人修剪指甲、打扫卫生、陪老人跳舞。因为志愿者推老人出门晒太阳。

本报记者 王春霞 摄



市妇幼保健院专家通力合作

四次剖宫产的高危孕妇平安生产

□记者 魏应钦 通讯员 王春英

本报讯“四次剖宫产风险很大，我自己心里也清楚，多亏你们医术高超，才使我们母子平安！现在我们一切都好，谢谢！”10月16日，市妇幼保健院产科二病区副主任孙克佳电话回访康复出院不久的高危产妇赵女士时，赵女士感激地说。

为了一份信任 再次选择市妇幼保健院

叶县30岁的赵女士有过三次剖宫产史，这次怀孕后，当地医生告知她妊娠及分娩风险极大，随时都有可能大出血，危及生命。赵女士也十分担心，小心翼翼地过着每一天。就在10月2日，她怀孕36周零2天时，突然出现频繁假性宫缩，可能要早产。当地医生考虑到第四次剖宫产风险较大，建议她转院待产。于是，赵女士不假思索地选择了她最信任的市妇幼保健院。其实，这份信任早在3年前就结下了，当时她面临第三次剖宫产，由于病情复杂，手术难度大，多家医院不敢接收，最终在市妇幼保健院平安分娩。当时赵女士就称赞说：“市妇幼保健院

技术高超，是老百姓值得信赖的医院！”

没想到，时隔3年，再续“前缘”。赵女士在家人陪伴下，来到市妇幼保健院产科二病区住院待产，该科副主任孙克佳热情接待了她，详细询问病史后，立刻提高了警惕，调出她3年前在该院住院生产时的病例仔细查看，发现赵女士那时腹腔粘连就非常严重。同时，快速为她完善相关检查，结果显示赵女士还患有妊娠期糖尿病、胎儿臀位。种种结果表明，第四次剖宫产手术难度会更大！

考虑到赵女士和胎儿的安危，孙克佳建议马上终止妊娠，实施剖宫产手术。

手术困难重重 专家通力合作保障母婴安全

术前，该院产科二病区主任刘待霞和孙克佳带领团队进行充分评估，对子宫切口的选择，术中遇到粘连分离困难时可能会伤及周围器官及术中大出血等问题进行了周密讨论，制定了详尽的手术方案和应急预案。同时，通知新生儿室、手术室、血库等相关科室做好抢救准备。

一场无影灯下的生命争夺战打响了！产科、手术室、新生儿室等科室医护人员严阵以待，拥有数十年临床经验的科主任刘待霞和孙克佳一起上阵实施手术。术中，可谓惊险重重，从腹壁纵切口进去，只见膀胱、大网膜与腹膜、子宫前壁广泛致密粘连，仿佛进入荆棘丛生的密林中。为防止损伤肠管、膀胱等脏器，刘待霞和孙克佳配合默契，细致地层层分离粘连，顺利娩出一名重3700克男婴，送新生儿科观察治疗。由于产妇产下段收缩差，出血量大，刘待霞等人立即给予多种止血措施，同时行双侧子宫动脉上行支结扎术，出血止住。手术历经1个多小时，顺利结束，术中出血控制在300毫升之内。

术后，赵女士回到病房，医护团队无缝衔接，密切观察她的情况，并根据其身体状况，给予精心治疗及悉心护理。术后一周，母子康复出院。

“患者的每一个微笑和每一句感激的话语，都是对我们最大的肯定，我们会恪尽职守，作好母婴健康的守护神！”孙克佳说。

据悉，近两周来，该院三个产科病区已成功救治3名四次剖宫产高危产妇，均母婴平安。