

市计生科研所不孕不育诊治中心提醒：

男性不育检查谨防三大误区

本报讯 检查精液是不孕不育夫妇前来就诊的第一项检查,然而治疗不孕不育的道路才刚刚开始,严重的误区就马上显现出来了,下面就来看看有关精液检查的常见误区。

据市计生科研所不孕不育诊治中心医生席文举近日介绍,精液检查是不孕不育夫妇首先进行的一项常规检查,以了解男方精液的量、精子的数目、精子的存活率、活动率和精子的形态。在多年的临床不育症治疗中发现,现有不少患者对精液检查的认识有下面几个误区。

误区一:身体一直很健康,精液检查没必要

受传统的思想影响,觉得

生不出孩子是女方的事,丈夫总怪妻子“一块盐碱地,种啥都不长”。所以,有许多不育夫妇治疗多年,但一直是女方在医院奔波,男方不愿做最基本的检查。

误区二:精液检查结果正常,那就是女方的问题

在门诊治疗中,有许多丈夫是带着忐忑不安的心情等待着精液检查结果的,一旦被告知此次化验结果指标在正常范围内时,会长长松口气,告诉自己的妻子:“我是好的,那是你的问题。”这种非此即彼的判断其实又是一个错误的观念,因为精液检查结果正常不等于可以生育。

精液常规检查结果只可以

从精液的量、气味、颜色、液化时间和精液中精子的数量、活动率、形态等有一个大致的了解,而精子内部结构是否正常、受精能力和遗传物质是否完整是无法得知的。即只能了解其“外在形态”,却无法知道其“内在质量”。

另外,在所有的不育夫妇中,约有10%属于原因不明性不育,夫妇双方目前可以做的所有检查都是正常的,但就是不能怀孕。有的夫妇由于不能生育而离婚,当再次结婚时,又很容易怀孕了。所以,如精液检查结果正常,而女方进行进一步的检查后也基本正常,那男方还要作进一步的检查。

误区三:精液检查一次就行了

在不育门诊中经常发现,有些患者在拿到第一次的精液常规检查报告后,就急于想知道自己的情况好不好,可不可以使女方怀孕。其实这时下结论为时过早。我们知道,男性精液的情况受其他因素的影响非常大,与取精与上次射精的间隔时间、取精前两周有无洗桑拿、有无服用影响精子活力

的药物、检验人员和仪器等因素有密切的关系。

一次精液的检查有时不能完全正确反映精液的真实状况,为此,世界卫生组织特别要求精液常规检查要在两周内连续检查两次以上才可以根据结果下诊断。所以,我们在拿到报告后不要急于下结论,特别是结果不正常的,有时要连续检查3次后才能明确。

(牛瑛瑛)



市中医医院妇产科 中西医结合精准助“好孕”

人们总是对孕育太过习以为常,往往会忽视这道“生门”背后所遇到的坎坷。来自我市卫东区的张女士,自头胎产后十年间未能再孕,眼看年龄越来越大,二孩计划迟迟没有动静,她与家人更加深刻体会到对新生的渴望……

难:多年不孕,高龄备孕伤不起

今年34岁的张女士与丈夫结婚十多年,育有一子。自国家开放二孩政策后,张女士就开启了备孕之路。但是用了近四年时间,要么不孕,要么好不容易怀孕后发生流产。躺在冰冷的手术台上,张女士委屈的泪水夺眶而出,孕育之痛让她承受着身体和精神的双重打击。

但是坚强的她仍未放弃。2019年底,张女士四处打听、苦寻专家后,经朋友介绍得知市中医医院开展有中西医结合不孕不育治疗,她的内心又重新燃起希望之光。

顺:精准保胎,喜迎健康宝宝

在丈夫的陪同下,张女士找到了市中医医院妇产科主任孙秋峰。仔细问诊她各方面情况后,孙秋峰建议她筛查输卵管情况。输卵管造影显示:双侧输卵管通而不畅。再结合其他影像,孙秋峰诊断她为输卵管性不孕、盆腔炎。

明确诊断后,在科室成熟的宫腹腔镜联合手术的护航下,孙秋峰成功为张女士实施了输卵管疏通整形术。术后,根据张女士的湿热体质,科室采用镇痛消



妇产科手术团队正在进行宫腹腔镜联合手术 医院供图

炎、清热散结的方法,通过中药三联法——中药口服、中药直肠给药、中药封包外敷进行治疗。

孙秋峰介绍,中药口服遵循中医“整体调养,阴平阳秘”的思路,根据每个患者自身体质不同辨证用药,扶正固本,改善盆腔内微循环;中药直肠给药则经直肠黏膜直接吸收的药物可快速在盆腔弥散,促进盆腔血液循环,改善组织营养,降低毛细血管通透性,减少炎症渗出,有利于抑制结缔组织增生,促进炎症包块吸收;中药封包外敷巩固了口服与直肠给药的效果,增加了药力。

中西医结合治疗3个月,张女士成功怀孕,当超声科医师告诉她有胎心搏动、胎儿健康发育时,她喜极而泣。今年初,张女士顺利迎来分娩。孙秋峰带

领团队全产程助力她生下健康可爱的小公主。在听到宝宝清脆哭声的那一刻,张女士说:“感觉自己是最幸福的人。这一天,我真的等了了好久,感谢孙主任医护团队的守护,让我和宝宝有了相遇的机会。”

暖:专业圣手,年门诊1.5万余人次

深耕不孕不育专业诊疗数十年,市中医医院妇产科在诊疗的道路上孜孜以求、深耕细作,成为患者心中的“助孕圣手”,帮助更多家庭看见曙光、积聚力量。每年,该院妇产科不孕不育门诊量1.5万余人次,“好孕”成功率90%以上。在中西医结合的优势背景下,科室形成了中西医结合的诊疗特色,为推动鹰城妇幼健康事业高质量发展作出了重要的贡献。(李莹)

八旬老人患疝病 微创手术助康复

□记者 魏应钦
通讯员 郭傲寒

本报讯“手术后,我的病症有了明显好转,对市二院医生和护理人员的感激之情溢于言表,特写此信表示感谢!”4月17日,一位85岁的患者出院后第二天,亲手写了一封长长的感谢信,托人送到了市二院泌尿外科医护人员的手中。

据悉,这位老人患有冠心病、房颤20余年,病情较为稳定。3个月前,老人无明显原因右腹股沟处出现肿物,伴尿频、夜尿多及排尿费力。因肿物长期不消、排尿不畅,为了排除身体隐患,老人听几位朋友推荐来到市二院泌尿外科接受诊治。

“患者是因前列腺增生、长期腹压增加引起的右侧腹股沟疝。”完善各项检查并进行查体后,科主任张二峰做出了初步诊断,“老人目前右腹股沟斜疝、前列腺增生、双侧精索静脉曲张和双侧睾丸鞘膜积液四种病情叠加,而且前列腺液特异抗原(PSA)升高,深层病因还需要进一步检验确定。”

张二峰将老人病情详细告知患者家属后,随即组织科室医生进行病例讨论。在综合分析患者病情和各项检查数据的基础上,张二峰制定了周密周全的治疗方案,决定通过一次手术一次性完成穿刺活检和病变部位微创治疗。

术前两天,张二峰和主治医师车广亮密切关注老人血压、体温及心率变化,和老人攀谈、沟通,耐心安抚其情绪。

4月2日中午,张二峰和车广亮为老人行“右侧腹股沟无张力疝修补+双侧精索内静脉高位结扎+经会阴前列腺穿刺活检+经尿道前列腺激光电气化切术”。患者年事已高,伴有房颤、冠心病等基础病,围手术期并发

脑梗、心梗、肺栓塞、出血的风险性偏高,且4台手术叠加,颇具难度和挑战性,张二峰术前针对手术每个步骤和细节进行了缜密规划。

为了将麻醉对老人身体的干扰减少至最小,张二峰术前和麻醉科主任宋涛会诊沟通后,决定用椎管内麻醉阻滞代替全麻,减少对心肺功能的影响,术中还按摩老人下肢,防止深静脉血栓的形成。

“考虑到若采用直肠穿刺,复杂的肠道准备容易引起患者脱水、肠道菌群失调等不良反应,而且穿刺后两周才能行前列腺手术,所以我们决定采用彩超引导经会阴前列腺穿刺。”张二峰说,“该方法不用特殊肠道准备,避免了经直肠穿刺引起的感染、出血,还简化了治疗流程,缩短了住院时间、节省了患者的住院费用。”

顺利完成穿刺后,张二峰用电切镜确认增生部位,后连接激光光纤,用激光切除增生组织,术中无出血,术后压腹排尿顺畅。整个手术过程持续了两个半小时,术中老人生命体征平稳。

“经尿道前列腺激光电气化切术是现在前沿的前列腺增生微创治疗新技术。”张二峰介绍道,在市二院泌尿外科,该技术已达到成熟开展阶段,患者术中几乎不出血,无电反射,术后膀胱冲洗时间明显缩短,可以早期拔出导尿管,恢复排尿,复发率低。由于激光具有很高的切割精度,对周围组织损伤小,出血少,手术并发症也大大降低。

术后,张二峰密切关注老人各项生命体征及检查指标,进行精准调整,并嘱咐医护人员持续膀胱冲洗,继续行前列腺内分泌治疗。经过护理人员悉心照料和精心护理,4月16日,老人排尿顺畅,各项指标均显示无异,术后顺利出院。