

市中医医院妇产科：

解除盆底疾病困扰 重塑女性盆底健康

□本报记者 魏应钦

尿失禁、盆腔器官脱垂、粪失禁、慢性盆腔疼痛……盆底功能障碍性疾病严重困扰着女性。作为在我市较早开展女性盆底康复诊疗的科室，近年来，市中医医院妇产科开展了磁刺激、电刺激以及特色中医治疗相结合的全面康复治疗，使众多女性朋友远离疾病困扰。

解除盆底疾病困扰

每次大笑、咳嗽或打喷嚏，尿液就会不由自主地漏出来，这是困扰鲁山62岁的张阿姨11年的难言之隐。她也曾进行药物和手术治疗，但效果均不理想。近一年来，张阿姨的盆底功能性障碍疾病逐渐加重，走路、提重物等日常活动时就会漏尿，并出现膀胱膨出等症状，严重影响身心健康和生活质量。

近日，张阿姨慕名来到市中医医院妇产科，该科主任、主任医师孙秋峰，副主任医师杨丽娟和其他团队成员对其盆底功能进行了综合评估，为她制定了个性化治疗方案，并成功进行阴道前后壁缝合术，使张阿姨不再遭受漏尿等病症困扰。

孙秋峰说，盆底是女性身体结构中



医生为患者做检查 医院供图

非常重要的部分，位于中部的盆底像吊带一样兜起了腹腔和盆腔内的各个脏器。然而，当这个“吊带”由于妊娠、分娩、衰老等原因变弱或受损，盆底功能障碍就成了不少女性的难言之隐。

盆底功能障碍性疾病包括盆腔脏器脱垂、尿失禁、粪失禁、慢性盆腔疼痛、便秘等，其中最常见的是尿失禁。

在我国，女性盆底功能障碍性疾病的发病率较高，尤其是已婚已育以及中老年女性，不少人遭受着漏尿、阴道松弛、盆腔痛等困扰。该病严重影响生活质量，并对患者带来心理负担。

除了中老年女性，花季少女也会受到盆底功能障碍性疾病的困扰。前段时间，市区13岁的小芳（化名）出现了

尿频、尿急和漏尿的情况，在同学蹦蹦跳跳地玩耍时，她却在焦虑会不会漏尿，尿急时甚至来不及上卫生间。面对疾病的折磨，她羞于启齿、痛苦不堪。听说市中医医院开展的盆底磁刺激治疗效果好，父母就带她来诊治。由于小芳正在上学，只能在医院下班时间来治疗，护士长陈彦粉就加班为她治疗。在医护人员的精心指导和治疗下，一个疗程后，小芳的症状消失了，恢复了正常的学习和生活。

守护女性盆底健康

“科室从去年3月开展盆底磁刺激治疗，截至目前已成功治疗300余人。”该科主治医师关慧玲说，如今，科室开展磁刺激、电刺激、生物反馈和盆底肌训练等相结合的全面康复治疗，“磁+电”联合治疗能有效改善女性产后腰酸背痛、尿失禁、器官脱垂、阴道松弛等症状，有效促进女性盆底功能恢复。

孙秋峰表示，盆底康复治疗涉及妇产科、肛肠科和泌尿科等多个学科，包括产后康复、尿失禁、前列腺炎、性功能障碍等多方面。科室将不断紧跟前沿技术，发挥中医优势，为广大女性朋友盆底健康保驾护航。

新华区人民医院推出运动平板试验新项目

“跑跑步”就知道有无隐形心脏病

□本报记者 魏应钦

40多岁的市民屈先生近来感到胸闷、气短，因担心有心脏疾病，遂来到新华区人民医院内科做了常规心电图等检查，但未发现有明显异常。在医生的建议下，他在该科又进行了运动平板试验——医生将屈先生的身体与仪器连接，让其在“跑步机”上做逐步加速的运动，仪器全程记录他的心电图和血压。结果显示，屈先生没有心脏疾患，解除了他的“心病”。

心肌是否缺血，“跑跑步”就知道

“科室在上个月引进了运动平板新项目，一个多月来，已有不少人前来体验和检查。”新华区人民医院内科副主任杨彩丽说，该项目是一种心脏负荷试验，让人们在平板上按设定好的方案进行运动，给心脏增加负担，实时监测心电图和血压变化。

据杨彩丽介绍，运动平板试验是心电图运动试验中常用的检查方法，通过俗称“跑步机”的板状仪器完成，其原理是：运动作为常见的生理负荷，可诱发静息状态下未表现出来的心血管系统的异常，因此可用来评价心脏的功能状态；许多冠心病患者，尽管冠状动脉扩张的最大储备能力已下降，但在静息状态时心肌耗氧量较少，冠状动脉血流量可满足心肌对氧的需要，无心肌缺血不发生心绞痛，但在运动时由于耗氧量增加，冠状动脉血流量就满足不了需要；为揭示已减少的血流量，可通过运动使心肌耗氧增加，超过冠状动脉供血能力而诱发心肌缺血表现，由“跑步机”监测心电图和血压变化，辅助临床对心肌缺血作出诊断。



市民在进行运动平板试验 医院供图

运动平板试验可应用于多个领域

运动平板试验都有哪些作用？杨彩丽说，运动平板试验是目前诊断冠心病常用的一种无创方法，主要有以下作用：

1.协助诊断冠心病。尤其能筛查出无症状隐性冠心病患者，或者对胸部不适患者进行冠心病排查；2.了解运动引起的心律失常；3.了解与运动有关的症状（比如心悸、胸痛等）的原因；4.测定冠心病患者的心脏功能和运动耐量，以便通过客观可靠的活

动耐量评估，为患者提供更加合理的活动强度训练指导，制定个性化康复方案；5.用于极限运动人群的评估筛选，比如马拉松、沙漠挑战赛等。

杨彩丽提醒，做运动平板检查时，需注意以下事项：1.检查前禁止饮用含咖啡因的饮料，禁烟、禁酒；2.保持情绪稳定，消除紧张心理，听从医生指导；3.运动试验时由经过训练的医务人员严密监护；4.检查时穿宽松舒适的衣服；5.如出现胸痛、胸闷、头晕及体力不支等症状应及时告知医生，医生会根据情况决定是否终止运动。

早产儿下肢PICC置管 开辟新的生命“护航线”

□记者 杨岸萌

本报讯 3月28日，平煤神马集团总医院（以下简称总医院）传来消息，该院儿科重症监护病房（儿科ICU）近日成功实施了新生儿下肢PICC置管术，为新生儿开辟了新的“护航线”。

据总医院儿科主任张鹏介绍，前段时间，一产妇在总医院诞下一对胎龄31周的双胞胎早产儿，孩子们出生后存在呼吸窘迫症状，被送入儿科ICU后立即上了心电监护、呼吸机。

“小孩出生时会全身水肿，且外周血管细如毛发，前期我们会通过外周静脉穿刺、脐静脉置管泵入静脉高营养来进行营养维持，一般在新生儿出生一周左右才能进行PICC置管。”儿科ICU护士长张丹说，普通留置针反复穿刺会增加患儿的痛苦及感染率，脐静脉置管又只能保留7天，PICC置管则没有这些“缺点”。

据了解，以前，总医院儿科ICU都是通过上肢血管进行PICC置管，因为所置管道是仅比头发丝稍微粗一点的软管，上肢置管可能会出现移位至头部的情况，改为下肢大隐静脉置管更安全。

面对双胞胎细如毛发、弹性极差的血管，儿科ICU的医护人员克服困难，两个孩子都仅用了十几分钟就成功置管。

“2017年，我们科主任张鹏率先在我市开展脐静脉置管术，新生儿下肢PICC置管术是我们科室新开展的技术。”张丹说，这个技术的成功应用，拓宽了新生儿置管血管选择范围，为救治危急重症患儿打开关键的绿色通道，“我们将不断学习，为患儿创造更优良的诊疗护理服务，也为创建新生儿危重症救治中心夯实基础。”