

# 呼吸道疾病高发期,孕产妇更易感染

入冬后,呼吸道疾病进入高发期。孕产妇作为特殊群体,是感染重症呼吸道传染病的高危人群,应予以重点关注。孕妈妈们该如何应对这来势汹汹的呼吸道疾病“叠加感染”呢?南京市妇幼保健院产科乌兰主任和内科史爱武主任给出了解答。

通讯员 史月 现代快报+记者 梅书华



视觉中国供图

## 1. 孕产妇是呼吸道疾病易感染人群吗?

是的。呼吸道疾病可以通过空气、飞沫或接触等途径传播。孕产妇免疫功能相对低下,加上雌激素水平变化,导致呼吸道黏膜充血、水肿、增厚、分泌物增多,更易感染。

## 2. 孕产妇感染流感有哪些症状?

流感潜伏期多为1~3天。孕产妇典型的临床特征为急骤起病,高热、头痛、全身肌肉酸痛、乏力和轻度呼吸道症状。体温常在数小时至24小时达高峰,可达39℃~40℃,甚至更高或伴有寒战,可伴有干咳、鼻塞、流鼻涕等呼吸道症状。部分孕产妇可伴有眼结膜充血、胸骨后不适以及呕吐、腹痛、腹泻或便秘等胃肠道症状。

无并发症者病程多呈自限性,第3~4天后体温逐渐消退,全身症状好转,但咳嗽和疲倦感可迁延多日,恢复常需要1~2周,甚至更长

时间。

## 3. 孕产妇感染流感后出现哪些症状需警惕?

持续高热大于3天,伴有剧烈咳嗽,咯脓痰、血痰,或胸痛;呼吸频率快,呼吸困难,口唇发绀;神志改变;反应迟钝、嗜睡、躁动、惊厥等;严重呕吐、腹泻,出现脱水表现;合并肺炎;胸闷、心悸或心前区不适;原有基础疾病明显加重;需要住院治疗的的其他临床情况。

## 4. 孕产妇感染流感后怎么办?

孕妈妈感染后不要自行随意使用抗生素或抗病毒药物。但是孕期≠用药禁忌,如果感染也不能盲目“硬扛”,必要时及时就诊,在医生的指导下进行处理,避免病情加重影响自身和胎儿的健康。

## 5. 孕产妇如果发烧怎么办?

发热对孕妇和胎儿均有不利影响,如果发热首选物理降温,应用解热药物。物理降温,如冷敷贴,多饮水及补充电解质等;解热药物首选

对乙酰氨基酚,请孕妈妈们一定要在医生的指导下使用药物。

对于孕期的流感重症病例,应结合病人的病情严重程度、并发症情况及病人和家属的意愿等因素,由多学科会诊制订诊疗方案。

## 6. 孕产妇日常如何预防流感?

接种流感疫苗是预防流感最有效的手段,可以显著降低接种者罹患流感和发生严重并发症的风险,孕妈妈可以选择接种流感灭活疫苗。

另外,保持良好的个人卫生习惯是预防流感等呼吸道传染病的重要手段,孕妈妈们要注意:勤洗手、保持环境清洁和通风;孕产妇在流感流行季节尽量减少到人群密集场所活动、避免接触呼吸道感染患者;咳嗽或打喷嚏时,用上臂或纸巾等遮住口鼻,咳嗽或打喷嚏后洗手,尽量避免触摸眼睛、鼻或口;出现流感样症状应当注意休息及自我隔离,前往公共场所或就医过程中需要戴口罩。

## 阑尾还在一切了之? 刀下留阑,镜解其变

近日,南京医科大学附属逸夫医院接诊了两名特殊的阑尾炎患者,实施了内镜逆行阑尾炎治疗术,是通过肠镜治疗阑尾相关疾病的手术。这一方式,不用开刀,便解决了患者的问题。

通讯员 范雨舟 现代快报+记者 刘峻

### 不开刀,解决一老一小的阑尾之痛

一名6岁儿童,反复脐周隐痛不适,家属辗转多家医院后都诊断为阑尾结石、慢性阑尾炎,建议手术。

逸夫医院消化内科桑华超主任决定采用一次性成像导管(胆胰管镜)进行治疗。在麻醉科同事的支持下,专家先用肠镜找到阑尾开口,将一次性成像导管插入阑尾腔,直视下观察到阑尾慢性充血,并有多枚粪石,反复冲洗将粪石取出。术后第二天患儿腹痛缓解。

还有一名患者是80岁的外地老年患者,因发热腹痛来到逸夫医院就诊,消化内科蔡朋朋主任仔细检查后诊断为阑尾脓肿收住院。入院后CT证实了蔡朋朋主任的诊断。入院后患者持续多天腹痛加重、持续高热。外科多次会诊认为暂不宜手术治疗。

消化内科讨论后,决定为其进行ERAT治疗。由于患者不耐受麻醉,在病人保持清醒状态下,桑华超主任肠镜找到阑尾开口,见阑尾口明显充血水肿,徐顺福主任在桑华超、杨洋主任的协助下将成像导管插入阑尾腔,冲洗出大量脓液后植入阑尾支架。第二天患者体温恢复正常,腹痛缓解,一周后复查显示阑尾脓肿消失。

### 阑尾爱“闹腾”,却不是天生无用

阑尾,一个大家既熟悉又陌生的器官。它虽然是消化系统的一员,却并没有消化吸收的功能,似乎天生无用,还爱闹事。因为阑尾在构造上是个死胡同,一旦开口处发生了梗阻,分泌物就会在阑尾内部积存,微生物也会入侵后大量繁殖造成炎症。一旦不及

时处理,就会形成脓肿甚至破溃形成阑尾穿孔,发展成急性腹膜炎,甚至危及生命。所以,这个器官一旦出现“风吹草动”,许多人便选择一切了之。

但阑尾真的是一无是处的无用器官吗?其实,最近有关研究表明,阑尾是“有用”的器官,它对人类的贡献可不止一点。首先,阑尾是肠道益生菌的“避难所”。正常人体肠道中存在有利于消化吸收的细菌,这类细菌叫作益生菌。当人类长期口服抗生素或病原体大量进入胃肠时,肠道益生菌会遭受致命打击,大量流失,而阑尾内有一层特殊的膜保护这些益生菌,帮助它们躲过一劫,方便日后重建肠道生态系统;其次,阑尾是免疫细胞的“训练营”,阑尾内存在着大量的淋巴组织,构成肠道免疫的第一道防线。阑尾还具有分泌细胞,能分泌多种物质和各种消化酶,促使肠管蠕动充进的激素和与生长有关的激素等;此外,阑尾和肠道肿瘤发病有关。最近的医学已经证实,阑尾有免疫防御功能、分泌功能。但当阑尾切除后,这种免疫防御功能也就消失了。切掉阑尾的人得恶性肿瘤的概率是正常人的3倍。

### 保留阑尾,也能做治疗

南京医科大学附属逸夫医院消化科开展内镜下阑尾逆行造影ERAT技术。ERAT,即内镜逆行阑尾炎治疗术,是通过肠镜治疗阑尾相关疾病的手术。

该项创新技术可通过纤细的胆胰管镜进入阑尾腔,直视下观察阑尾病变,可以冲洗脓液,取出结石,放置支架引流脓肿,效果斐然。

无须开刀,可以完整保留阑尾及其功能,具有无疤痕、恢复快、费用低的优点。既解除了病痛,又保留了阑尾,尤其适宜于老年、儿童患者和有外科手术禁忌的患者、拒绝手术的患者。

## 节育器嵌顿,医生“妙手”取出

快报讯(通讯员 苗卿 葛妍 记者 任红娟)75岁的王阿姨近期有点烦,因为体检时妇科B超提示节育环出现了移位并嵌顿。近日,江苏省第二中医院妇科专家为她做了宫腔镜下取环手术,手术很成功。

据介绍,王阿姨上环已经近50年,她本来觉得没症状,对取环又有恐惧心理,索性打算带着环终老了。但节育环移位嵌顿,绝经23年的她赶紧来到江苏省第二中医院妇科主任医师毛洁的专家门诊咨询,毛洁耐心地告知子宫异位、穿孔及阴道出血等风险。考虑王阿姨年龄较大,合并高血压、糖尿病等内科疾病,详细检查排除禁忌,为其制订了宫腔镜下取环的方案,手术非常顺利,术后王阿姨恢复得非常好,很快就出院了。

那对于绝经后是否需要取环?毛洁表示,节育环在计划生育中起到的作用非常重要,三十几年过去了,当年“上环”的女性也逐渐迈入绝经期,到了需要取环的时候了,宫内节育环也有着它的“保质期”,当到了规定年限未取出,可能会发生节育环变形、失效的状况,严重影响女性的健康生活,无论是考虑到避孕效果,还是远期并发症的发生,都建议及时取出,相比起育龄期女性,对于绝经后女性,取环的必要性要大得多。

“进入更年期的女性,如果是通过节育环避孕的,一般建议绝经后半年左右取出来,我们医院可开展无痛取环术及无痛宫腔镜取环术,大家完全可以放心。”毛洁提醒。

# 乱用偏方 乳腺肿瘤一年长到篮球大

“张主任,你看我这块长到这么大,不会是乳腺癌吧?”前段时间,东南大学附属中大医院乳腺诊疗中心张亚男主任医师的门诊接诊了一名特殊的病人,患者乳房有篮球大小,而且还出现了破溃流血。这究竟是怎么回事?

通讯员 刘敏 程守勤 现代快报+记者 梅书华

## 讳疾忌医,女子乳房肿块长至篮球大

40岁的李女士(化姓),4年前就摸到右侧乳房有个鹌鹑蛋大小的肿块。由于不影响外观,不痛不痒的,就没有在意。

一年前,这乳房肿块出现疯长的节奏。眼看着肿块从鹌鹑蛋长到鸭蛋大小,并伴有红肿刺痛,李女士这才觉得这样拖下去不好,但是她惧怕手术,担心手术乳房切除后,作为女人不再“完整”。她到处打听找治疗的偏方,一种偏方不管用,就再换一种。

偏方用了一箩筐,乳房肿块却越来越大。一年间,李女士右侧乳房肿块已经长到篮球大小,而且硬邦邦的。特别是最近,右侧乳房还出现了破溃流血,已经严重影响到生活质量,才到医院就诊。然而,她辗转

多家医院,医生都建议尽快进行手术切除。

根据李女士的肿块特征,以及胸部CT及彩超检查,为叶状肿瘤的可能性比较大。由于乳房肿块太大,不能完成乳腺MR检查。“你这个乳房肿块长这么快,一定要尽快手术切除才行,要不它还会继续长,越长越大,破溃的面积也会越来越大,甚至可能会破裂。”张亚男主任医师坚定地說道。听到专家如此肯定的诊断,李女士决定手术治疗。

## 精准手术,切除肿块保留外形

为了保持乳房外形的美观,张亚男主任医师带领团队组织多次术前讨论不断调整手术方案,力争在切除病灶的同时,尽量保持乳房外形的美观。

手术团队最终决定手术方案为先进行右乳巨大肿块切除,尽量保留正常乳腺组织,紧接着进行扩张器的植入,行乳房一期重建术。术中张亚男主任团队一方面完整切除右乳肿块,切下来的肿块,最大直径约30厘米,足足8斤多重,出血量200毫升左右;另一方面,为了乳房美观,术中尽量保留乳头乳晕区皮肤。历经近3个小时,手术顺利完成。

手术虽然成功完成,但是术后还要面对出血、感染、皮瓣缺血坏死等一系列问题。特别是由于乳房肿

块过大,压迫肿瘤表面皮肤,致使血供变差,再加上手术切除范围广,这给保留下来的乳头乳晕的存活问题带来巨大挑战。为了保住李女士的乳头乳晕,吕建鑫主治医师天天关注手术切口愈合情况,定时给患者换药,并进行抗感染、扩血管治疗。功夫不负有心人,患者的乳头乳晕终于保下来了。术后两周住院治疗,李女士已经康复出院回家。

## 定期检查,关注乳腺健康

经过病理检查,李女士的巨大乳房肿块为乳腺叶状肿瘤,倾向为交界性。专家介绍,乳腺叶状肿瘤是一种少见的纤维上皮性肿瘤,分良性、交界性和恶性三类,其中恶性的比例非常低。该病临床上常表现为迅速增长的无痛性单发肿瘤,增大速度与恶性程度不一致,且较少出现胸壁固定,术后2年内局部复发率较高。专家提醒,对于快速增长的乳房肿块,应尽早期明确诊断、尽早治疗,以免错过最佳治疗时机而导致治疗难度增加。

专家建议,女性从青春期开始,就应培养预防乳腺疾病的意识,要学会自查乳房,一旦发现乳房出现肿块,甚至出现局部凹陷、溢液、疼痛等表现和症状,一定要及时到正规医院专科检查治疗。由于乳腺肿瘤最常见临床表现为局部无痛性肿块,因此女性朋友不要有侥幸心理,每年都应该定期体检筛查。