

不明原因阴道出血如何治疗

□彭华

不明原因阴道出血可能是排卵期出血、胚胎着床、内分泌失调、创伤、流产、妇科炎症、妇科肿瘤等情况。一般情况下,需及时明确病因,根据疾病的严重程度判断是否需要住院治疗,不能够一概而论。

排卵期出血 在卵泡成熟排卵后,女性体内的雌激素水平通常比较低,若不能维持子宫内膜生长,会出现子宫内膜异常脱落的现象,并阴道少量出血的症状。此时通常出血量较少,会在较短的时间内停止,属于正常生理现象,不需要住院治疗,保持会阴部清洁干燥即可。

胚胎着床 女性受孕7天~10

天时,受精卵在子宫内膜中着床时,会因子宫内膜毛细血管破裂,导致轻微出血的症状。此时通常出血量较少,无其他特殊不适,属于正常生理情况,也不需要住院治疗,观察自身是否出现腹痛、大量阴道出血症状即可。

内分泌失调 若存在内分泌失调的情况,会导致卵巢分泌的雌激素减少,不能维持子宫内膜生长,对于此类患者,若阴道出血量比较大,可能需要住院治疗,及时止血,如对症口服止血药,同时在日常生活中应该避免熬夜、坚持锻炼身体、劳逸结合、合理膳食、避免肥胖。

建议住院,观察胚胎的流出情况,若有残留胚胎组织,可能需要进一步进行清宫治疗。

妇科炎症 若女性本身存在阴道炎症、宫颈炎、盆腔炎等炎症性疾病,会因病原体感染,阴道内菌群失衡,导致阴道壁及宫颈部位充血、水肿,此时若受到接触性影响,会出现溃烂、出血等症状。患者一般无需住院治疗,但应该在专业医生指导下进行药物治疗,如局部使用甲硝唑栓剂、口服甲硝唑片等,同时注意个人卫生,勤换内衣,保持会阴部干净、清洁。少数情况出血量大,长时间不能止血,可能需要住院进行治疗。

(作者供职于河南省商城县妇幼保健院)

雾化吸入疗法是指用专门装置将吸入药物分散成气溶胶形式,吸气时气溶胶随气流进入呼吸系统的给药方法。常用的雾化器有3种,超声雾化器、喷射雾化器和筛网雾化器。以压缩泵或氧气驱动的喷射雾化器是目前常用的雾化吸入器具,常用的雾化吸入用药物包括吸入性糖皮质激素(ICS)、雾化用β₂肾上腺素能受体激动剂、雾化用祛痰药、高渗盐水雾化。下面笔者将介绍雾化吸入在儿童呼吸系统疾病的合理应用。

适应症

过敏性气道炎症 如咳嗽变异性哮喘、支气管哮喘急性发作期及长期控制阶段,另外,变应性咳嗽,还有嗜酸粒细胞性支气管炎等,都可以通过雾化吸入的方式进行治疗。

婴幼儿喘息 如喘息性的支气管炎,还有毛细支气管炎等。

呼吸道感染疾病 如急性会炎、急性喉炎、支气管炎,还有百日咳等。

呼吸道非感染性疾病 如支气管肺发育不良。

其他 如支气管扩张症、闭塞性细支气管炎,还有呼吸道感染之后出现咳嗽症状等。

喘息雾化治疗的注意事项

要注意根据患者的实际年龄,还有喘息发作的严重程度,及具体情况,选择适合的药物。同时需要密切监测整个治疗的过程,且评估治疗效果,及时调整药物及用药量。喘息急性发作期可以吸入短效β₂受体激动剂进行治疗,但是要注意间歇性使用,且不能长期及单种药物使用。喘息急性发作期急性发作第1小时,雾化吸入短效β₂肾上腺素能受体激动剂(SABA),根据年龄或体重选择用量,每20分钟1次,连用3次,以后根据治疗反应和病情逐渐延长给药间隔。急性喘息时,在应用SABA雾化治疗同时,可联合使用高剂量ICS。

准备工作

避免过度进食 儿童在进行雾化吸入治疗之前不能吃太多的食物,避免在雾化治疗的过程中出现恶心、呕吐等症状。

清除气道分泌物 儿童气道分泌物比较多的情况下,可以采用拍背或者吸痰的方式清除气道分泌物。

清洁面部 家长在给儿童进行雾化吸入治疗之前,要注意先清洁儿童的面部,且不要给儿童涂抹任何的护肤产品,这样可以减少面部药物吸附。

正确组装 儿童在进行雾化吸入治疗之前,家长需要正确给儿童组装面罩、咬嘴及管路喷雾器。

清除异味 新的雾化器会因为残留或者其他的原因产生一些异味,因此使用前可以用放置3分钟~5分钟,这样可以避免在使用中出现恶心或者呕吐等症状。

雾化吸入治疗的注意事项

因为现在有过敏性气道炎症、慢性咳嗽的儿童增多。许多家庭购买了雾化机,但在使用过程中需要严格遵循医嘱,并将药物放入雾化器内,同时要注意避免眼部接触药物。儿童可以采用半卧位或者座位的方式进行雾化吸入治疗。在进行雾化吸入治疗过程中,如果出现频繁咳嗽或者喘息加重、心跳加快等症状,需要马上停药,并告知医生,及时处理。

在雾化吸入治疗结束之后,家长要注意将儿童的脸部清洗干净,且让儿童漱口,减少药物在面部、口腔及咽喉部位沉淀,避免引起细菌感染。如果儿童年龄比较小,也可以采用棉签给儿童清理口腔。喷雾器还有面罩或者咬嘴需要清理干净,且放在干燥的地方存放,方便下次使用。

(作者供职于湖北省武汉市东西湖区人民医院)

产科中常见的护理问题有哪些

□牟宗香

产科是医学领域中专注于妇产科学的分支,旨在研究和管理产妇和新生儿的健康,在母婴健康、人口增长等方面具有重要意义。

产科护理是在产妇分娩和产后期提供专业护理的重要领域。产科护理工作者需要面对各种各样的护理问题,并提供适当护理措施来确保产妇和新生儿的安全和健康。那么产科临床中常见的护理问题有哪些呢?

妊娠期间的护理问题

孕吐 妊娠早期,孕妇普遍会出现恶心和呕吐的情况,其症状可能轻微或严重,并且可能持续数周甚至数月。孕吐不仅给孕妇的身体健康带来负面影响,还会导致营养不良和脱水。因此,积极采取护理措施是至关重要的。建议孕妇少食多餐的餐食,避免

食用刺激性食物,保持摄入充足的水分,并尝试使用中草药或医生推荐的止吐药物进行缓解。

妊娠期高血压综合征 部分孕妇会出现妊娠期高血压综合征,护士需要密切监测孕妇的血压、体重和尿检结果,并及时采取措施防止并发症。

妊娠期糖尿病 对于妊娠期糖尿病患者,护士需要帮助她们管理血糖水平,提供饮食指导和监测血糖。

分娩期的护理问题。

疼痛管理 分娩过程中,产妇通常会经历剧烈的疼痛。有效管理疼痛对于提高产妇的舒适度及分娩效果至关重要。护士可以通过给予药物镇痛、按摩、热敷等手段来缓解产妇的疼痛。此外,还可以提供呼吸控制和放松技巧等

非药物方法来帮助产妇缓解疼痛。

分娩进展监测

在分娩期间,护士需要密切监测产妇的分娩进展情况,常用的监测手段包括宫颈扩张程度、宫缩强度和频率等。

护士可以判断分娩进展是否正常,并及时采取相应的措施。

外阴和会阴的伤口恢复 在分娩过程中,外阴和会阴区域会受到撕裂或剪切等伤害,需要一定时间来愈合。常见的护理问题包括恶露、疼痛、感染等。对于这些问题,妇女可以采取正确的清洁方法,使用舒适的坐垫,保持干燥和接受医生的监测。

乳房护理 乳房护理是产后期间的重要环节。产妇会面临乳房胀痛、乳头裂伤和乳腺炎等问题。为了缓解这些问题,需要掌握正确的哺乳姿势和按摩技巧,这样可以帮助减轻疼痛和促进乳汁流动。此外,适当换乳垫、使用

温热敷物和保持良好的卫生也是必要的。

恶露管理 恶露是指分娩后子宫内膜残留物和血液的排出物。

在产后期,妇女会面临过多或过少的恶露问题。过多的恶露可能导致感染,而过少的恶露则可能意味着子宫内膜残留物无法正常清除。

产后期的护理问题

外阴和会阴的伤口恢复 在分娩过程中,外阴和会阴区域会受到撕裂或剪切等伤害,需要一定时间来愈合。常见的护理问题包括恶露、疼痛、感染等。对于这些问题,妇女可以采取正确的清洁方法,使用舒适的坐垫,保持干燥和接受医生的监测。

乳房护理 乳房护理是产后期间的重要环节。产妇会面临乳房胀痛、乳头裂伤和乳腺炎等问题。

产后出血 产后出血是分娩过程中常见的并发症之一,严重时可能危及产妇的生命。护士需要密切监测产妇的血压和脉搏,使用

及时发现和处理出血情况。同时,护士还需要给予产妇输液、注射药物和进行适当按摩以促进子宫收缩,控制出血。

产后期的护理问题

外阴和会阴的伤口恢复 在分娩过程中,外阴和会阴区域会受到撕裂或剪切等伤害,需要一定时间来愈合。常见的护理问题包括恶露、疼痛、感染等。对于这些问题,妇女可以采取正确的清洁方法,使用舒适的坐垫,保持干燥和接受医生的监测。

乳房护理 乳房护理是产后期间的重要环节。产妇会面临乳房胀痛、乳头裂伤和乳腺炎等问题。

乳房护理是产后期间的重要环节。产妇会面临乳房胀痛、乳头裂伤和乳腺炎等问题。