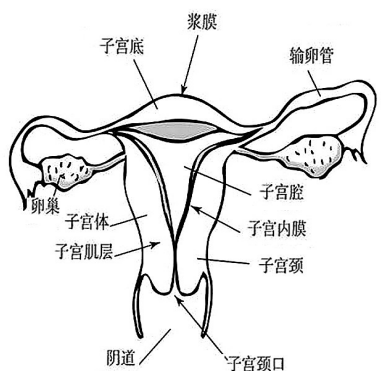


一份来自输卵管的“自白”

大家好,我是输卵管。很多人可能对我不太熟悉,因为我深居在女性的盆腔里,不是一眼就可以望穿的。但没关系,今天,就让我来做一次详细的自我介绍!

首先,通过下面这张示意图,大家可以直观地看到我的样子和位置:



我虽然渺小,却肩负着生育重任。我是女性盆腔内的生殖器官,是一对细长而弯曲的肌性管道,为卵子与精子结合场所及运送受精卵的通道。我全长8~14cm,若我的长度被破坏了或者发育不良,剩余长度小于4cm则妊娠率大幅度降低;我的峡部:管腔较窄,血管分布少,是女性绝育

(输卵管结扎)的最佳处;我的壶腹部是受精的最好场所;我的伞部开口于腹腔,管口处有许多指状突起,有“拾卵”作用。在我的管壁的中层的平滑肌肌肉的收缩有协助拾卵、运送受精卵及一定程度阻止经血逆流和防止子宫腔内感染向腹腔内扩散的作用;内层的上皮细胞的纤毛细胞的纤毛摆动,能协助运送受精卵。

我的烦恼与脆弱

我虽然重要,但也非常脆弱。我最害怕的就是各种病原体的感染,比如沙眼衣原体、淋病奈瑟球菌、巨细胞病毒、阴道毛滴虫、支原体、金色葡萄球菌、溶血性链球菌、大肠埃希菌、加德纳菌等。一旦发生炎症,可能导致我的管腔粘连、堵塞,功能受损。这时,女性会有腹痛症状、会继发不孕症或者异位妊娠等。生活中常常有人碰到异位妊娠,很多时候大家会责怪输卵管,其实我很委屈,不是我“不干活”,而是我受伤后无法正常工作了。

警惕“输卵管妊娠”这个紧急信号

输卵管妊娠是孕早期对女性

生命威胁最大的疾病之一。因为我的管腔狭小,管壁薄且缺乏黏膜下组织,受精卵很快穿过黏膜上皮接近或进入肌层,受精卵或胚胎往往发育不良,处理不及时容易出现我的管腔破裂、大出血、休克,严重者有生命危险。因此如何早期识别我的妊娠尤其重要。

如何早期识别输卵管妊娠

输卵管妊娠也就是受精卵在我的身上着床发育,占异位妊娠的90%以上,是孕早期孕产妇死亡率第一位的疾病。如果我妊娠了,大家可以通过以下几种症状来识别:典型症状有三联征:停经、腹痛与阴道流血。1.停经:多有6~8周停经史,但间质部妊娠停经时间较长。还有20%~30%患者无停经史,把不规则阴道出血误认为月经,或由于月经过期仅数日而不认为是停经。2.腹痛:占95%。常一侧下腹部撕裂样疼痛,常伴有恶心、呕吐或者肛门坠胀感。随着血液由下腹部流向全腹,疼痛可由下腹部向全腹扩散,血液刺激膈肌,可引起肩胛部放射性疼痛及胸部疼痛。3.阴道流血:60%~80%患者

常有不规则阴道流血,暗红色或深褐色,量少呈点滴状,一般不超过月经量。4.晕厥与休克:由于腹腔内出血及剧烈腹痛,轻者出血晕厥,严重者出现失血性休克。5.腹部包块:若流产或破裂时所形成的血肿时间较久者,由于血压凝固并与周围组织或器官(如子宫、卵巢、肠管或大网膜等)发生粘连形成包块,包块较大或位置较高者,腹部可触及。

爱护我,就是爱护生育力

早期识别和处理至关重要。一旦怀孕,可以通过超声检查及动态监测血 β -HCG等多种手段来排除我的妊娠,万一在我身上妊娠了,一定要相信妇产科医生,及时找妇产科医生处理,可根据病情通过手术治疗或者药物治疗或者期待治疗等避免发生严重的并发症。

我是输卵管,我爱你们,希望大家爱惜我!

(作者:苏秀芬 厦门市同安区妇幼保健院 副主任医师)

备注:文中图片来自百度

为什么要拍负重位X光检查

X光检查是医学影像检查中最常用的检查之一,但是许多患者对负重位X光检查并不熟悉,常规X光检查很多是躺着拍片,也就是非负重位拍片,而负重位X光检查是站着拍片,那为什么要站着拍片,何种情况下需要站着拍片呢?

什么是负重位X光检查

负重位X光检查,是指受检者在站立位时承受自身重量状态下进行的X光检查,我们知道,在日常活动中,我们的骨骼、脊柱和关节是要承受自身重量的,负重位模拟了人体在日常活动时正常的力学负荷状态,可以更真实地反映骨骼、脊柱、关节在承重情况下的结构变化和功能,能够发现非负重位难以发现的病变细节。

为什么需要负重位进行X光检查

负重位X光检查用于力学负荷相关的一些骨科疾病,可以提供更多的信息。

(1)发现微小的骨骼病变:有些应力性骨折,在非负重位时

不显影,而在负重位时,由于受到重力的作用后,应力骨折线会清楚地显示出来。另外,还有些疾病会使骨骼出现畸形,如儿童胫骨内翻,非负重位检查时无体重作用,肢体处于较自然位置,骨骼无畸形或轻微病变难以被发现,但是负重位时可使骨骼异常部位发生变形,骨骼畸形变得明显。

(2)评估脊柱侧弯和稳定性:脊柱侧弯在非负重位时可能因重力消失而部分复位,无法准确反映侧弯的真实情况,而负重位时能在重力作用下显示真实的侧弯角度,能准确评估脊柱侧弯的严重程度。腰椎滑脱在非负重位时,轻微的不稳有可能会被掩盖,而负重位时椎体前移加重,可以更准确地显示椎体的移位程度。

(3)判断关节间隙和力线:老年人好发的膝关节骨性关节炎在非负重位时,膝关节不受压,关节间隙可能正常或狭窄程度被低估,而负重位时,膝关节受压使关节间隙狭窄表现出来,

医生可以判断骨性关节炎的严重程度。扁平足在非负重状态下,足部肌肉和韧带松弛,足弓可能看似正常,而负重位下足弓会塌陷,能明确是否存在扁平足以及塌陷程度。

何种情况下需要进行负重位X光检查

负重位X光通常适用于以下骨科疾病:

(1)长期腰腿痛或者两边肩膀不等高,可以检查有无腰椎滑脱或者脊柱侧弯。

(2)长短腿,可以检查是否有双下肢力线异常和骨骼、关节的病变。

(3)老年人膝关节疼,上下楼梯困难,可以检查有无骨性关节炎。

(4)儿童小腿弯曲,走路困难,可以检查有无胫骨内翻畸形。

(5)长时间走路、跑步后腿脚疼痛,可以检查有无应力性骨折。

(6)踝关节习惯性扭伤,可以检查有无踝关节不稳。

(7)受伤后跖跗关节疼痛,足底淤斑,可以检查有无跖跗关节移位损伤。

(8)足底平坦或者脚底拱桥过高,走路容易疲劳,可以检查有无扁平足或者高弓足。

(9)用于评估骨折后能否承重、矫形和关节置换术后的效果。

虽然负重位X光检查有重要作用,但是否需要拍摄,医生会根据患者的症状和体征来综合判断。如果检查过程中疼痛明显,可以使用辅助工具或在家属搀扶下进行检查。对于一些行动不便、无法站立的患者,可能不适合进行负重位X光检查,有的可以选择其他影像检查进行替代。所以在就医过程中,如果医生建议拍摄负重位X光检查,是为了得到更准确的诊断信息,患者应当理解并配合检查。

(作者:王健 福州大学附属省立医院 主治医师)