

妊娠合并结核病怎么办

白英

(巴中市中心医院 四川 巴中 636000)

【中图分类号】R52

【文献标识码】A

【文章编号】1674-1412(2020)11-0142-02

结核病是由结核分枝杆菌感染所致的一种传染性疾病,结核杆菌入侵人体后能够对多组织器官造成损害,可导致人体患上肠结核、脑结核、肾结核、肺结核等,其中以肺结核最为常见,虽然我国大力推动卡介苗的全面注射工作使得近年来结核病发病率显著降低,但是不可否认的是结核病目前仍属于重点防治传染病之一,我们在日常生活中也经常能够听说某某人患上了结核病,因此结核病非常值得我们警惕。妊娠期是女性所经历的一个特殊生理阶段,而在妊娠期女性生理变化是比较大的,因此很多病原体也更容易入侵孕妇的身体并导致相应的疾病。妊娠期感染结核病在临床工作中比较常见,我们在临床工作中时长能够接触到一些在妊娠期感染结核杆菌或者妊娠前存在结合病的患者,很多人不清楚妊娠期合并结核病究竟是一种怎样的情况同时也不清楚妊娠期合并结核病究竟该怎么办,为了增强大家对于妊娠期合并结核病的认识,本文将以一个事实案例为基础为大家讲述有关于妊娠期合并结核病的相关内容。

小王和丈夫结婚有5年了,一直迫于经济压力没有要孩子,而随着家庭经济状况不断向好发展,小王和丈夫有了要孩子的计划,经过了半年多的努力,小王终于怀孕了,一家人都很开心并且让小王暂停了工作安心养胎,在这一段时间内小王成了家庭的中心,丈夫除了工作以外每天陪伴着妻子,双方老人也都轮番来询问情况表示关心,可是小王不知从哪一天开始突然感觉自己有些咳嗽的症状,一开始也没在意,由于怀孕所以也不敢胡乱吃药,想着如果是感冒的话打算靠自身免疫力扛过去,可是随着时间的推移小王逐渐觉得事情不太对劲,因为这一个多月以来自己的咳嗽症状不但没有好转反而逐渐加重,从一开始的干咳到现在开始出现咳白色黏痰,而且自己还时常感到疲惫乏力,有时候还有低热的症状,小王和丈夫都觉得不对劲,所以赶忙来到医院进行检查,妇产科的医生听小王叙述了自己的症状认为其症状与肺结核比较相似,所以建议小王到医院传染科去做一个详细的检查,丈夫和小王虽然都不愿意去传染科进行检查,但是医生向其说明了其中的利害关系,也讲清了检查的必要性,所以小王还是在丈夫的陪同下来到了传染科接受了结核病相关检查。果然,小王痰涂片检查呈阳性,结合临床症状医生诊断为继发性肺结核而且正处于活动期,医生建议其立刻入院接受隔离治疗,因为从当前病情上来看其正处于传染性较强的阶段,结核杆菌在肺部也比较活跃所以必须马上进行治疗。而且医生告诉小王应该在积极地抗结核治疗下等待病情稳定后终止妊娠,虽然难以接受,但是在听了医生说明相关情况后,小王还是接受了相应的治疗方案,目前人流已顺利完成,正

在继续接受抗结核治疗,身体也在慢慢恢复^[1]。

其实小王的案例代表了一部分妊娠合并结核病患者的实际情况,自己没有结核病史,妊娠后无意中受到感染患上了结核病,经检查确诊为处于活动期的继发性肺结核,具有较强的传染性和危害性。我们在临床工作中认为,妊娠合并结核病后具体的治疗方案结合孕妇当前的孕周数以及是否处于活动期等具体内容进行选择。像小王这种孕后三个月内感染结核病且正处于活动期的情况,我们会让患者先接受抗结核治疗,然后待病情稳定后采取人工流产的方式终止妊娠。这一决定考虑到了孕妇的安全以及胎儿的健康,这种处于活动期的肺结核,本身就会大大增加患者的身体消耗,而处于孕早期的患者还要经历相当长的妊娠期,在胎儿生长发育过程中还会对孕妇造成额外的身体消耗,疾病加上胎儿的双重消耗会对孕妇生命安全造成严重影响,而且此时患者正处于活动期,想要减轻结核病对自身的健康损害必须马上进行抗结核治疗,但是如果想要保住胎儿那就有很多用药禁忌,这会影响肺结核的治疗,因此综合考虑多方面因素,我们认为,妊娠期未超过3个月,处于活动期的肺结核患者应该选择终止妊娠妥善进行肺结核治疗^[2]。

而面对妊娠期已经超过三个月,孕周数比较多的结核病患者,其胎儿发育更趋近于完善,而且胎儿与母体之间的关联性更强,如果此时人工终止妊娠对于孕妇造成的生理影响非常大,所以说妊娠期超过三个月的肺结核患者而言我们一般不建议人工终止妊娠,可以在继续妊娠的情况下妥善选择相应的抗结核药物进行治疗。而用药治疗自然要从治疗效果以及保障胎儿健康两个方面进行考量,目前来看,异烟肼以及利福平两种结核病常见的治疗药物在临床使用过程中未发现对胎儿有明显的不良影响,因此在治疗过程中也主要以这两种药物为主。而且异烟肼不仅可以用于妊娠合并结核病患者治疗,如果妊娠期接触结核病患者有被感染的风险,还可以通过预防性用药来降低受感染风险。利福平具有很好的抗结核治疗作用,而且临床研究未发现其对胎儿生长发育有不利影响,因此该药物也可用于妊娠期合并结核病的治疗之中。但是需要注意的是新生儿出生后由于受到该药物的影响所以面临一定的出血风险,因此使用利福平进行治疗的患者在分娩后应该给予新生儿一定的维生素K1以降低出血风险。除上述两种药物以外乙胺丁醇也是目前妊娠期合并结核病的主要药物选择,其对胎儿正常生长发育没有显著不利影响。但是除这三种药物以外,很多抗结核治疗的药物其实对胎儿都有较大的危害,而且,即使是使用上述三种相对安全的药物也要注意动态进行痰涂片检查,了解治疗效果,如果病情控制不佳或者出现明显的不能耐受继续妊娠的情况,那么我们还是要结

哺乳期乳腺炎该怎么判断? 超声表现如何?

吴莹

(成都新世纪妇女儿童医院影像科 四川 成都 610015)

【中图分类号】R364.5;S857.2+6 【文献标识码】A

【文章编号】1674-1412(2020)11-0143-01

乳腺炎是女性常见的疾病,最常见的是急性化脓性乳腺炎,通常为哺乳期乳汁淤积、细菌感染所致。急性化脓性乳腺炎主要发生于哺乳期,特别是初产妇产后1~2月内。对于许多初为人母的女性朋友们在没有任何心理准备的情况下被告知患乳腺炎,因为对乳腺炎疾病不是特别了解,很容易产生恐慌焦虑心理。那么对于哺乳期乳腺炎疾病该怎么判断?作为乳腺炎检查重要手段的超声,表现是怎样的?下面与女性朋友们详细介绍一下:

1.什么是哺乳期乳腺炎?

哺乳期乳腺炎疾病的发病,主要源于乳房过度充盈所导致,或者乳腺导管出现阻塞、乳晕皲裂,进一步导致乳汁淤积伴发感染所产生的疾病。乳腺炎发病的初期,乳房会出现肿块,对局部乳房进行按压,会出现疼痛感,甚至出现发红发热的现象。如果哺乳期的女性朋友们发现上述症状,需要立即就医,及时治疗控制病情。为什么哺乳期的女性朋友容易患乳腺炎呢?这是因为哺乳期的女性在喂奶次数不足的情况下,将导致乳房过度充盈;或是在喂奶期间,孩子吃奶的方式不对,对乳房不能达到充分的吮吸;亦或是有的产妇乳腺导管阻塞,导致乳汁排出不畅;还有一部分哺乳期的妈妈乳头、乳晕皲裂,会导致病菌的侵入,因此容易导致哺乳期女性朋友们患乳腺炎。

2.哺乳期乳腺炎该怎么判断?

哺乳期乳腺炎很多时候没有引起妈妈们的注意,是因为很多人不清楚它会有什么症状,都有哪些表现。有些时候妈妈们认为偶尔乳房胀痛,是分娩完之后的一些小问题,没有引起充分的重视,最后导致了很严重的乳腺炎症。那么,我们一起来了解一下哺乳期乳腺炎的症状都有哪些吧!首先,在患病初期能够感到患病一侧的乳房出现肿胀、疼痛,乳汁分泌不畅,或者乳房的结块时有时无,哺乳期的妈妈们有时也会感到身体不适,往往出现食欲不佳,或者脾气暴躁的现象。

然后,随着病情加重,患侧乳房结块的硬度增加,并且肿块的体积变大,乳房的局部区域皮肤发红发热,同时还可能会伴发全身症状,如高烧、寒战、全身无力感等。如果

此时没有及时到医院就诊治疗,则在几天后就会出现患侧乳房搏动性疼痛,肿块变软,乳腺脓肿形成。

当乳腺炎病情进一步加重后,患者的乳房脓肿部位破裂,将有脓液流出,在此情况下,乳腺外科的医生主要对发生脓肿的部位进行脓液引流,创口部位逐渐愈合。出现脓肿就属于比较严重的乳腺炎了。一般情况下,建议在乳房出现不适感的情况下应该及早就医,做到早检查早治疗。

3.哺乳期乳腺炎超声表现是什么?

一般情况下,乳腺炎疾病主要通过超声检查诊断,并根据超声表现判断患者的病情程度,临床医生给予合理的治疗。对于哺乳期而言,是乳腺炎疾病高发的阶段,为了进一步让哺乳期的女性朋友们了解乳腺炎疾病。下面对相关的超声表现进行详细介绍。在疾病的早期,超声表现主要是局部腺体组织增厚,回声减低杂乱不均匀,彩色多普勒显示该处血流信号较丰富,用探头加压会感到压痛。当形成脓肿时,病变腺体内部呈不均质低或无回声,内可见点状、絮状的回声流动,探头加压有流动感。患处皮肤及皮下软组织可水肿增厚。

4.如何预防哺乳期乳腺炎?

在哺乳期妈妈们了解了哺乳期乳腺炎的基本知识后,那么在日常生活中该如何做好基础的防护工作,以此减少乳腺炎疾病的发生?首先,哺乳期的女性朋友们要维持乳房的清洁,并保持干燥。一般在哺乳前,需要用纱布蘸取温水对乳房擦拭,然后哺乳,哺乳结束后,再次蘸取温水擦拭,主要清洁乳头部位。其次,把握哺乳时间。一般情况下,需要每隔2-3小时哺乳一次,在哺乳期间要将两个乳房交换哺乳,不能出现只哺乳一个乳房的现象。第三,哺乳期的女性朋友们要调整好自己的情绪,避免情绪波动较大,同时家人也要为女性朋友们提供舒适的环境,让她们保持良好的心情。在饮食方面要多补充优质的蛋白,多吃富含维生素、矿物质、膳食纤维的食物,以此促进哺乳期女性朋友们身体恢复。

合实际情况选择终止妊娠,不过这种情况要格外注意,尤其是孕周比较多的孕妇,要注意人工终止妊娠所带来的潜在风险^[1]。

很多人发现妊娠期合并结核病后难以接受终止妊娠的结局,但是我们一定要遵照医瞩科学接受治疗,只要我们获得良好的治疗效果,日后还是有机会生下健康宝宝的。

参考文献:

- [1]刘佳.妊娠期肺结核患者的护理[J].东方药膳,2020,(7):202.
- [2]刘琳.35例妊娠期结核性胸膜炎患者临床诊疗结果分析[J].中国防痨杂志,2020,42(7):731-736.
- [3]欧阳菱菱,樊尚荣.妊娠期结核性脑膜炎成功救治一例并文献复习[J].中华产科急救电子杂志,2020,9(4):228-235.