

关于产前超声检查那些事儿

陈晓林

(资阳市雁江区妇幼保健院 四川 资阳 641300)

【中图分类号】R248.3

【文献标识码】A

【文章编号】1674-1412(2020)12-0204-02

产前超声检查是很多孕妇都会面临的问题,而对于即将到来这个世界的小生命,妈妈们的内心总是充满了各种担心和疑虑,所以本文主要对超声检查前的那些事儿进行介绍,帮助妈妈们打消心里的疑虑,并更加了解有关于产前超声检查的知识,使妈妈们可以做好心理准备,迎接新的小生命的到来。

1. 产前超声检查的原理

产前超声检查主要指的就是利用超声仪器所发射出来的超声波,从皮肤的表面将超声波传送到子宫,最终到达胎儿,根据穿透胎儿结构所形成的不同声阻抗插和声波反射,并将反射回的声波利用探头转换为电信号,最后经过仪器的处理,形成图像,使医生可以观察到胎儿的生长发育情况,并判断胎儿结构是否出现异常的一个过程。

2. 产前超声检查是否对胎儿有害

根据目前的临床医学研究结果表明,诊断性产前超声检查属于一种安全、无创的影像学检查技术,尚无明确的证据证明产前超声检查会导致出现胎儿生长迟缓或胎儿畸形等情况的发生。

3. 产前超声检查的次数

有一些产妇会认为,产前超声检查做得越多越好,可以更加了解胎儿的动向,其实不然,虽然在如今尚没有明确的产前超声检查次数方面的限制,但在为产妇进行超声检查时应遵循“As ow AsReasonaby Achievabe”的原则进行检查,具体指的就是采用尽量低的超声能量完成产前超声检查。产妇们也应该在超声医师与产科医师的规范指导下完成必要的超声项目检查,尽量避免出现非医学或不必要的产前超声检查。

4. 产前超声检查的安全性和作用

产前超声检查的主要作用就是排查胎儿结构是否畸形,主要就是利用二维超声,如果在二维超声检查后,发现问题存在,则需要通过三维和四维超声进行辅助诊断,相比于二维超声,三维超声和四维超声在检查心脏、脊柱以及颅脑等方面有非常明显的优势,但是即使是四维超声,因为受到胎儿体位和胎儿姿势的影响,也会出现探头无法检查到的地方。在产妇产前的早孕期,如果出现NF数值和NT数值超过截断值的情况,则说明胎儿可能存在染色体异常或其他结构畸形的情况,在孕中晚期,对胎儿的颅脑、腹部、心脏、四肢以及脊柱等部位进行检查,主要的作用就是检查胎儿是否出现先天性异常或先天性缺陷的情况。产前超声检查属于一种无创伤性的影像检查技术,该检查技术适用于监测胎儿生长发育、诊断妊娠、了解胎盘与羊水情况,以及检出部分胎儿结构畸形等情况中,就如今产前超声检查技术的临床应用来说,无论是产妇超声检查时的照射时间还是所使用的剂量,其安全性都可以得到确切的保障,不具有电离辐射超量或者x射线辐射超量等危险。

5. 产前超声检查的次序

正常情况下,产妇在产前需要做5次超声检查,如果出现特殊情况,比如胎儿畸形、胎儿生长受限、羊水过少或过多以及胎盘异常等情况时,医生会根据实际情况增加产前超声

检查的次数。

(1) 6周~7周的产前超声检查

此阶段内的产前超声检查主要的检查,目的就是确认产妇的孕周,判断是多胎、双胎还是单胎,检查产妇是否出现妊娠异常、胎停孕、葡萄胎以及宫外孕等情况。

(2) 11周~14周的产前超声检查

在此阶段内,为产妇做产前超声检查,主要检查的就是NT(胎儿颈项透明层的厚度)。NT属于最早筛查胎儿是否出现染色体异常的检查方法,如果一旦出现异常,则必须要及时进行产前诊断检查。

(3) 20周~24周的产前超声检查

该阶段的产前超声检查也被称为大排畸筛查,在临床中比较规范的说法为“中孕期系统产前超声检查”,这一检查内容,具体指的就是对胎儿的全身做系统化的检查,主要的目的就是详细的检查胎儿的各个系统与各个器官,了解胎儿是否存在比较大的结构缺陷,因此,这一阶段的产前超声检查也被称为大排畸筛查,属于产前超声检查中最为详细的产科超声检查。系统B超的主要检查内容包括:胎儿头颅、颜面部、脊椎、膀胱、胃部、肾脏、肝脏以及肢体的检查。利用四维彩超技术可以准确的获取到胎儿的动态图像,不仅可以对机体表面结构进行动态成像,同时也可以准确的获取到冠状面、横断面以及矢状面等方位的切面图像,为诊断畸形和先天性心脏病提供准确的依据,比如大脑发育不良、唇裂、骨骼发育不良、脊柱裂以及心脏发育不良等情况。如果胎儿或孕妇存在特殊问题,则应该对其进行专科检查,比如,在孕早期服用过可能会导致胎儿畸形的药物、先天性家族病史、出现风疹感染以及年龄超过35岁的产妇,对这部分产妇进行胎儿心脏超声检查非常必要的作用与意义。

(4) 32周的产前超声检查

在此阶段内,主要就是为对排畸筛查进行补充,并监测胎儿的生长发育情况,检查胎儿是否出现羊水、脐带异常的情况,或是否存在阻碍胎儿生长的原因。

(5) 37周的产前超声检查

在此阶段内,主要就是为对胎儿的生长发育情况以及胎盘的成熟度进行检查并评估胎儿的体重,预估产妇的分娩方式,同时,在此阶段内不涉及对胎儿的结构检查。如果超声显示胎儿出现脐带绕颈的情况,不必过度慌张,应时刻注意胎动情况,因为大多数脐带绕颈均不会对胎儿造成伤害,但是,当产妇出现宫缩后,则需要及时就医。

在为产妇进行超声检查时,特别是在孕早期的三个月内,因为胎儿比较小,在为产妇检查前应告知产妇进行憋尿。而在三个月后为产妇进行超声检查时,不仅不需要产妇憋尿,还应该告知产妇,最好在检查前将尿排净。

6. 产前超声检查结果是否完全可靠

产前超声检查只是一种医学辅助手段,其并不能直接作为诊疗结果,产前超声诊断与胎儿出生后的诊断完全不同,因为产前超声检查的结果会受到多种因素的影响,比如妊娠月份、胎儿的活动与体位等。因此产妇应该避免出现心理误区,产前超声检查并不是万能的,也不能保证可以100%检测

如何判断心衰,心衰的症状有哪些

安加强

(四川省甘孜州九龙县人民医院 四川 九龙 626200)

【中图分类号】R541

【文献标识码】A

【文章编号】1674-1412(2020)12-0205-01

提到心衰,心脏病患者想必都不陌生,这是各类心脏疾病,在长时间发展的状态下,最终所引起的一种严重的心脏功能异常情况。由于当前我国各类心脏病发病率均处于较高水平,因此我国每年新增心脏病患者数量非常多,相当一部分心脏病患者由于缺乏对相应疾病的了解和认识,因而未采取有效的治疗控制措施,因此我国多数心脏病患者其病情处于持续发展的状态。心脏病患者中以冠心病患者居多,而冠心病在发展迁延的过程中很容易导致心力衰竭,已经出现心力衰竭的情况,那么其心脏功能就已经受到了不可逆的损害,当前我们无法完全治愈心力衰竭,只能通过一系列有效的治疗控制手段来缓解症状,控制病情发展,所以很多患者对心力衰竭这种情况非常畏惧,一部分患者如惊弓之鸟一般,在自身出现一系列心脏不适症状时,就怀疑自己是否发生了心力衰竭,其实各种基础性心脏疾病发展至心衰需要一个比较漫长的过程,而急性心力衰竭往往不会给患者过多的考虑时间,也不会出现症状时有时无的情况,因此广大心脏病患者对于心力衰竭这种情况既要保持高度警惕,同时也不用过度担心,为了加强大家对心力衰竭的了解,本文将针对心力衰竭的相应症状进行详细介绍,希望对大家的健康有所帮助。

针对心衰比较典型的症状,我们总结出如下几点内容,希望能够帮助各位读者朋友更好的了解心衰。

第一是心衰会导致患者出现气短的症状。所谓气短是指患者在呼吸过程中感觉无法进行深呼吸或感觉喘不过气,这种情况在心衰患者中非常常见,一般情况下,心脏病患者在未发展至心衰的情况下,患者除心脏病急性发作以外,不会在日常生活中感到气短,而如果长时间感觉呼吸不畅或无法进行深呼吸,那么就要警惕是否存在心力衰竭的情况。

第二是胸口沉重。胸闷是心衰的典型症状,而且心衰的患者这种症状持续时间非常长,在日常生活中即使不进行一些活动在静息状态下也会感觉有胸闷的症状。而且心衰患者初期会有明显的胸前区感受变化,当患者出现心衰的症状时,患者会有难以描述的胸口重压感,由于心衰会导致肺部气体交换功能出现较大障碍因此患者会感觉呼吸困难,有些患者会有溺水感,如果长时间存在这种症状,那么一定要前往医院进行检查,明确自己是否出现了心力衰竭的情况。

第三是头晕目眩。心衰的患者时常感觉自己处于一个旋转的世界当中,往往感觉身边的所有东西都在旋转,因此会有头晕恶心的感觉,在此情况下,患者不论是步行走路还是乘车都可能无法保持平衡甚至跌倒的情况。在自身存在基础性心脏病且出现上述症状的情况下,要关注自己在出

现这种症状的情况下是否伴有心率方面的变化,如果有,那么要重点考虑是否发生了心衰,应及时前往医院进行检查^[1]。

第四是浮肿。心衰的一个重要症状就是体液潴留,因为患者存在血液回流受阻的情况,因而在外周血液聚集下,就会出现体液潴留的情况,体液潴留导致的症状,包括颈静脉怒张、肝脏淤血肿大以及外周组织充血水肿,外周组织充血水肿,容易导致下肢足部腰部等部位出现浮肿的情况,因此患者可能会出现衣服鞋子变紧的情况,此时我们要注意观察身体是否出现了浮肿的情况,可以用力按压小腿部位的肌肉,如观察到明显的肌肉凹陷症状代表已经出现了组织浮肿的情况,对于有基础性心脏病的患者而言,出现这种情况要重点考虑是否发生了心力衰竭,应尽早就医^[2]。

第五是情绪方面的变化。心衰患者在早期容易出现心率加快和焦虑不安的情况,患者不仅易受惊吓,而且常常处于焦虑的状态,有些比较严重的患者,甚至从神情上就能看出其长时间处于紧张的状态之下,这些患者往往存在口干舌燥、手心出汗、心率加速等明显不适症状。很多心脏病患者忽视了这种比较明显的症状认为这与自己的心脏病或心情有关,但很多情况下出现这种情况要考虑是否发生了心力衰竭,如症状持续时间比较长,难以通过服用常规心脏治疗药物得到缓解,应及时前往医院检查治疗。

第六是疲乏和食欲不振。心衰患者会时常感到劳累和虚弱,起初这种症状发生于一些体力劳动或相关运动之后,但随着时间的延长,患者甚至会在静息状态下出现一定程度的劳累感和疲乏感,很多心衰的患者甚至下床走一两步路就会气喘吁吁,而且患者在吃饭的过程中,甚至连咀嚼都会让其感觉劳累。而且心衰患者在饮食方面也存在一定的异常,尤其是食欲不振和消化不良,患者不仅胃口比较差,而且在进餐后长时间存在饱腹感,往往午餐的饱腹感会持续到晚餐时间,这让患者无心吃饭,而且在进餐后也会感到全身不适。由于进餐后,消化功能运作过程中加速了血液循环,这进一步增加了心脏负担,所以心衰患者在进餐后会有比较明显的不适症状,而且餐后饱腹感持续时间过长^[3]。

如果存在上述症状,一定要及时就医,避免延误治疗。

参考文献:

[1]阴大伟,付治卿,赵倩,等. 唾液微小RNA-214在心力衰竭诊断的临床价值[J]. 中华老年心脑血管病杂志, 2020, v. 22(04):51-54.

[2]张亚丽. 分析心脏彩超在多种病因慢性心衰诊断中的临床效果[J]. 饮食保健, 2018, 5(040):259-260.

[3]王琦. 警惕心衰几个症状[J]. 百姓生活, 2020(3):74.

出胎儿所存在的问题,具体来说,产前超声检查无法检测出胎儿因染色体异常而造成的疾病,而且对视力障碍、听力障碍以及智力障碍等功能障碍异常或器官功能异常的疾病也无法检测出,具体来说产前超声检查的主要目的就是希望可以在早期发现胎儿存在的异常,并为产妇提供适当的产前咨询。

产前超声检查可以在一定程度上检测出胎儿的存在的异常,并动态化检测胎儿的生长情况,所以,产妇应按照医生的医嘱,定期进行产前超声检查,从而确保胎儿正常发育,同时,也可以使医生根据检查结果对产妇进行评估,判断产妇的分娩结局,保证产妇可以顺利完成分娩,确保母婴健康。