

先兆流产的治疗方法

▲ 崇州市妇幼保健院 谢 辉

孕妇在怀孕期间需要进行各种各样的产检，对于及时发现妊娠不利因素具有重要作用。在女性怀孕期间先兆流产是很容易发生的，先兆流产的出现，与孕妇自身体质、行为习惯等有着极大的关联，那么究竟是什么原因导致的先兆流产，发生先兆流产之后，是否还要保胎，又应该如何治疗？接下来，就让我们一起去了解一下。

先兆流产常见原因

女性子宫畸形，常见的有单角子宫、双角子宫、子宫发育不良等问题，这就会增加胚胎着床的难度，即使胚胎顺利着床也会出现发育不良等问题，进而导致先兆流产症状的出现。

为胚胎异常，胚胎异常是先兆性流产的主要原因，一些女性在怀孕之后，可能会因为环境要素或遗传因素等，导致胚胎染色体异常等问题，那么此时没有经过正常发育的胎儿就非常容易出现胚胎停育，进而造成先兆流产或死胎。即使一部分胎

儿能够妊娠至足月分娩，但是生下来之后，也有部分是畸形儿。因此孕妇在面对这种情况时，需要检查先兆流产的原因，千万不要盲目保胎。

既往有人工流产以及引产史的孕妇。这种情况下，可能会导致宫颈内口松弛，使得先兆流产发生的概率增加10倍，并且引产的次数越多，先兆流产发生的可能性就更大。

意外伤害，如果孕妇在怀孕期间，尤其是怀孕的早期，如果发生跌倒、拥挤、撞击等意外伤害的话，就非常容易出现先兆性流产。并且孕妇在怀孕期间，如果进行剧烈运动，或是重体力劳动，也会导致子宫收缩，进而增加先兆流产的可能性。

内分泌异常原因，胎儿在母体中，主要是通过胎盘吸收营养，如果胎盘发育不良那么胎儿也难以得到充足的营养，进而就会增加先兆性流产的可能性，如果女性在怀孕期间，出现内分泌异常状况，就会影响胎盘的发育；例如黄体功能不足、孕激素分泌不足、

甲状腺功能异常等问题，就可能会导致子宫蜕膜发育不良，进而对胎盘发育造成影响，最后导致先兆性流产。

不良生活习惯，一部分女性在怀孕期间，仍然有许多不好的习惯，例如酗酒、吸烟等。都会对胚胎发育造成一定的影响，对胎儿造成巨大的损伤，影响胎盘和胎儿的血液循环，最终导致先兆性流产。

当先兆流产出现之后，还有治疗的必要吗？是不是先兆性流产的出现，就意味着需要终止妊娠？这不是一定的，需要进行相应的诊断。

先兆流产治疗方法

对于先兆性流产，一般治疗是要孕妇多注意休息，适当减少活动量，并且禁止性生活，避免一些不必要的阴道检查，减少对子宫的刺激。在生活中要保持心情的愉悦，避免精神的过度紧张，这种治疗方式仅仅适用于轻微先兆流产症状的孕妇。

药物治疗是最常用的方式，常用的药物

临床检验分析前的质量控制

▲ 四川省交通运输厅公路局医院 帅进秋

医学检验是临床工作中十分关键的一环，它担负着辅助临床诊治工作一职，对于患者疾病的诊断有极大的依据价值。所以临床检验分析结果的准确性至关重要。而分析的整个流程又包含分析前、分析中和分析后三个方面，其中任一环节都不可或缺。关于如何提高临床检验分析结果前的质量，一般有以下几点需要重视。

受检者

首先受检患者是检验工作目标的主体之一，患者的自体因素直接影响检查结果，所以患者受检前的准备工作必须按照检查须知严格执行。患者应根据检查项目的不同知悉相关检查注意事项。比如关于女性相关检查项目，需注意月经周期及怀孕生产与否等相关激素水平问题；消化系统相关检查项目则需要注意空腹；而检查时的体位、心情因素、运动活动因素等都必须根据检测的相关项目予以调整。

检验相关工作人员

虽然受检者本身是影响检验质量的重点，但检测标本最终都要经过检验相关工作人员的分析检测，才能够得到最准确的结果。

医护人员 医生需要结合患者整体情况确定患者检查项目，并告知患者与检验科，确认检查项目无误，护理工作人员应提前告知患者受检时间及检查相关注意事项，确认患者知悉。

采集人员 采集人员有义务保证检查环境的质量需求，保持环境合适的温度、湿度，按要求进行消杀工作，每天工作前后检查采集工作所需耗材，确保所需医疗用具的配备；对患者进行标本采集前严格执行三查七对工作，核对患者及检查项目信息，询问确定患者具备采集条件，确保采集标本的质量；采集部位应选择合理且合适的部位，避免红肿、炎症或局部疼痛的部位进行采集。采集时间需把控，止血带长时间作用于一部位容易导致局部血液PH值变化，影响检验结果。对采

治疗方式有黄体酮治疗，能够确保胚胎的发育，维持妊娠，抑制子宫平滑肌收缩，从而降低子宫的紧张度，在治疗先兆流产中具有较好的效果。另外也可以采取肌肉注射绒毛膜促性腺激素治疗，在怀孕的中、晚期阶段可以使用镇静药物及钙通道阻滞剂，减少精神刺激以及抑制宫缩，并且还可以通过服用维生素E为帮助维持胚胎的发育。中医治疗先兆流产也是一种比较常见的方式，一般会根据患者的实际情况进行中医辨证治疗，例如对于肾虚患者一般会使用丝子、桑寄生、阿胶等。但是在先兆性流产的治疗中，切不可盲目保胎，需要根据患者的实际情况，选择是否适合保胎。因此在怀孕期间一定要认真的进行相应的产检，听从医生的建议，从而确保怀孕的顺利进行。如果能够保胎的话，就需要在医生的指导下，积极的参与治疗，从而提升保胎的效果，但若不适合保胎的，就要及时终止妊娠，避免对孕妇的身体造成更大的损伤。

女性阴道炎的治疗方法

▲ 眉山市东坡区万胜中心卫生院 陈学君

阴道炎是临床当中较为常见的一种妇科疾病，主要表现为患者的阴道分泌物增多，并伴有瘙痒、灼热感等，多与自身激素水平、感染及菌群失调等因素相关，且容易反复发作，影响女性的身心健康及日常生活。健康女性由于阴道组织特点，对病原体有着天然的防御功能，比如阴道前后壁紧贴，阴道口闭合，阴道内平衡的酸碱度，都可以抑制碱性病原体的繁殖。当阴道的天然防御功能被破坏后，病原体极易侵入阴道，引发阴道炎。

由于阴道炎容易反复发作，日常生活中很多女性朋友深受困扰。那么究竟阴道炎要怎么治疗才能取得良好的效果呢？首先我们就要对阴道炎的常见类型有所了解，在此基础上对症治疗，才能够达到预期效果。

念珠菌阴道炎 由白色念珠菌导致，包括霉菌性和球菌性两种，其中，霉菌性阴道炎患者会表现出白带粘稠、增多症状，有时像凝乳块或豆腐渣，有时也会稀薄并含白色片状物，同时伴有明显的瘙痒感，挠抓后出现灼痛感，并在排尿时增强；球菌性阴道炎常见于妊娠期妇女、糖尿病或在绝经后使用大量雌激素治疗患者，且如果女性长时间接受抗生素治疗，也容易出现体内菌群失常现象，引起炎症。

滴虫性阴道炎 由阴道毛滴虫导致，这是一种由鞭毛的原虫，通过公共游泳池、浴池、医疗设备的方式进行感染并传播，患者会表现出阴道红斑、水肿、分泌物呈黄绿色等症状，并伴有异味、瘙痒、疼痛等。

细菌性阴道炎 由多种细菌混合引起感染，临床诊断中不会检验出滴虫或念珠菌，但是存在大量的线索细胞，患者会表现出白带呈灰白色、量增多并伴有异味等症状。

通常治疗阴道炎都是以外用药物为主，反复发作的阴道炎以及合并盆腔炎可联合口服药一起使用，治疗期间，尽量减少夫妻生活，必要时需要夫妻共同接受治疗。需要注意的是经常服用抗生素类药物，会抑制正常菌群的生长繁殖，容易诱发霉菌感染。

集患者做好情绪辅助工作，针对出现相关应激反应的患者需及时采取诊治护理措施，待患者能够耐受或具备采集条件后进行采集。

送检人员 检验标本的送检与保存环境十分重要，送检人员有责任保证标本储存环境的质量，维持环境内适宜的温湿度及避光需求，运送过程中要能够快速且平稳进行，避免血液相关标本由于过度颠簸摇晃导致的质量变化；采集后应及时、尽快送检、避免因采集—检验间隔时间过长而导致的标本质量变化；送检人员在接收及送达标本前后都要仔细核对标本信息，确保标本信息及检查项目相对应。

检验人员 检验人员在接收检验标本后应核对确认标本信息及标本质量是否达标，如遇质量异常，影响检验过程及结果的标本应予以退回。核对标本后应尽快开始检验工作，需严格按照规定要求使用检验仪器，作好每日室内质控。要作好每日仪器的养护工作，如发现仪器使用或运行异常应及时通知检修人员进行维护。同时还要注意检验环境的温湿度是否在所规定的范围之内。

管理人员 院内管理人员应定期对检验科及检验相关工作人员进行检验工作相关内容培训，并进行考核；在日常工作中发现检验工作流程中存在的问题及不足要及时总结并提出解决方案；定期举行相关质量控制会议，会中总结提升检验质量的经验和方法，酌情开展检验质量相关论坛讲座，提升院内检验工作相关人员的知识储备。

总体说来，影响检验质量的因素很多，但多数都与检验参与人员有关。从患者、医生、护士、采集人员、送检人员到检验人员以及设备维护人员，每一部分都影响着检验分析的质量。院内管理人员需要在这之中起到辅助作用，要帮助检验工作质量提升，多方面帮助检验相关人员提升知识储备，培养质量提升思维。相关工作人员除做到工作本身要求外，还应提升检验知识储备和培养检验质量提升思维，培养工作过程中能够自行发现潜在问题的能力。