

# 顺产和剖宫产哪个好？

▲ 汝南县妇幼保健院 闫茹

分娩方式的选择常常是准妈妈的烦恼。有人说剖宫产好，这样身材恢复得快；有的人又说顺产好，这样能减少后期恢复时的疼痛感。那么，到底哪种生产方式好？

## 顺产和剖宫产的区别

顺产，属于自然分娩的一个生理过程，主要指的就是产妇的产力、产道、胎儿和准妈妈心理素质等各方面都正常，并且能相互适应的时候，婴儿能顺利经由阴道自然娩出，这就是顺产。

而剖宫产，采用此方式的主要因素是当准妈妈和胎儿出现异常情况，不能自然分娩或者是难以保障其能正常分娩时，此时要采取剖宫产来帮助其完成分娩，也就是切开母亲的腹壁和子宫，将胎儿在母亲腹中快速取出。

因此，剖宫产既是一种解决难产、保障母亲胎儿安全的分娩方式，同时也是自然分

娩的有力补充。

## 顺产优缺点

**优点** 加速产后恢复，一般情况，顺产孕妇当天就可以下床走动。四到六天就可以出院，恢复快、经济支出少；利于哺乳，顺产妈妈比剖腹产妈妈较早进食；伤害小，伤口集中在阴部，恢复快；并发症少；有益于腹部尽快恢复，顺产会刺激母体分泌催产素，保障子宫收缩；利于子宫恢复，分娩时产门扩大，便于产妇产后恶露排出；对婴儿有益，阴道分娩婴儿头部挤压充血，刺激脑部呼吸中枢；有节律的子宫收缩、舒张，带动婴儿胸腔舒缩，锻炼其肺部；产道挤压会排出羊水和黏液，减少婴儿并发症；婴儿经过阴道会接触母体产道和分娩环境菌群，建立正常菌群环境。

**缺点** 分娩时痛，宫缩痛、排便排尿痛、产后宫缩痛，私处损伤通感达十级左右，会

阴受伤甚至感染，外阴血肿等；会阴侧切几率高，医生判断分娩时是否会撕裂会阴，提前侧切，减少伤害；产后阴道松弛；产后会因子宫收缩不好而出血；母体产力下降时，会使用产钳或真空吸引协助分娩，造成胎儿头部肿大；胎儿在子宫内易出现意外，如打结、脱垂等。

## 剖宫产优缺点

**优点** 如出现胎位不正、胎儿窒息、胎儿过大无法娩出等情况，应该优先选择剖腹产；减少分娩时疼痛；在剖腹产时，如果准妈妈患有其他疾病会一并处理；可以顺便做结扎手术；合并子宫切除发生几率较低，主要指的是难以保留子宫的准妈妈，比如在出现子宫破裂或者是感染等情况时，需要采取此方式；对母亲和婴儿伤害较低。

**缺点** 插尿管疼痛，伤口痛，产妇产后宫缩痛。痛感会比顺产时，时间更长，恢复更慢；手

术麻醉时会存在意外；伤口和身体恢复慢，如果伤口长期不愈合，会出现肠粘连或子宫内粘连等症；产妇产后出血或者是感染的几率大大提高；经历过一次剖宫产的产妇，在此怀孕分娩时，有子宫切口破裂风险，此时在此进行剖宫产会造成长期影响；对婴儿影响较大，胎儿未受挤压，部分肺液无法排除，难以自主呼吸，并发症较多；难以建立菌群，易出现过敏性疾病，不同年龄段会出现不同疾病；麻醉时孕妇血压降低，如果低于正常值会造成胎儿缺氧或酸中毒；免疫力相比顺产儿要低。

对于哪种分娩方式好这个问题，还是需要实际生产过程中和怀孕期间，根据自己的实际情况以及医生的评估和建议来选择适合自己的分娩方式，以此来确保自身和胎儿的生命安全及身体健康。

## 剖宫产后生二胎的那些事儿

▲ 汝南县人民医院 吴春美

剖宫产能够让产妇在初为人母时避免生产带来的剧烈疼痛，但是在产后恢复以后会对二胎生育带来诸多烦恼。尤其是随着二孩、三孩政策的开放，越来越多的家庭计划着二胎的到来，为家庭增添更多乐趣。但是对于头胎选择剖宫产的产妇，在二胎妊娠分娩时会存在一定的风险，剖宫产可能会带来哪些风险？如何做好孕前准备？

## 剖宫产可能带来的风险

**继发不孕发生率增高** 根据《英国妇产科杂志》可以发现，经历过剖宫产的产妇再次生产时，其间隔时长要明显高于自然生产的产妇。超过60%接受剖宫产手术的女性，需要在平均36.3个月后会再次生产，但是自然顺产产妇的再次生产概率超过了70%，两次生产间隔时间在30个月左右。导致继发不孕的主要原因包括术后盆腔粘连影响输卵管功能、受到子宫下段剖宫产疤痕的影响宫腔环境发生改变。

**产后月经淋漓不尽** 出现月经淋漓不尽的主要原因为：处于子宫下段的伤口愈合不良，在此部位形成疤痕憩室，除了月经淋漓不尽以外，部分女性也会存在慢性下腹痛或经期腹痛的症状；也有部分患者在孕期与分娩期会出现子宫破裂，对母婴的生命直接造成威胁。此外，疤痕憩室会使得宫腔内经引流受到影响，出现感染问题，导致宫腔内积液，直接影响了胚胎入床，此类问题可选择手术的方式加以改善。

**再次妊娠并发症发生率高** 出现月经淋漓不尽的主要原因为：处于子宫下段的伤口愈合不良，在此部位形成疤痕憩室，除了月经淋漓不尽以外，部分女性也会存在慢性下腹痛或经期腹痛的症状；也有部分患者在孕期与分娩期会出现子宫破裂，对母婴的生命直接造成威胁。此外，疤痕憩室会使得宫腔内经引流受

到影响，出现感染问题，导致宫腔内积液，直接影响了胚胎入床，此类问题可选择手术的方式加以改善。

**子宫剖宫产疤痕妊娠** 子宫剖宫产疤痕妊娠是极为少见的异位妊娠，随着孕囊的增长，疤痕处会受到牵拉而变薄，而孕囊血管较为丰富，容易导致子宫出血与子宫破裂，需要切除子宫才能够挽救产妇的生命。

## 剖宫产后生二胎要做哪些准备？

**掌握妊娠时机** 剖宫产后，务必要间隔两年以后才可再次妊娠。这主要是由于子宫的伤口在短期内难以愈合，如果过早怀孕，可能会随着胎儿可正常发育使得子宫不断增大，子宫壁随之变薄，而刀口处属于结缔组织缺乏弹力，在妊娠中末期以及分娩过程中容易发生胀破，造成大出血，因此再次妊娠需要在剖宫产后两年以后。

**落实孕期产检** 再次妊娠后，准妈妈需要在整个孕期内严格落实产检，通过产检了解子宫切口疤痕处厚度、胎盘附着的位置及宝宝发育情况。根据产检医生的意见，日常加强监测，控制并发症的发生。

**关注孕期腹痛** 在妊娠晚期，疤痕子宫容易出现自发性破裂风险，主要表现为腹痛。这主要是由于子宫疤痕愈合效果不佳，随着妊娠月份的增大，宫内压力也会随之增高，在疤痕处子宫容易发生破裂。当出现子宫破裂以后，孕妇会出现不同程度的腹痛，即使疼痛感较轻也要提高警惕，及时就医。

**提前入院待产** 越接近产期疤痕子宫越容易出现破裂的风险，为了避免子宫破裂带来的严重后果，准妈妈需要提前两周入院待产，保证能够得到及时处理。分娩可在产科医生指导下进行，而且剖宫产后妊娠分娩再次剖宫产的概率相对较高。

## 不孕不育三大检查窍门

▲ 柘城县人民医院妇产科 王洁

什么是不孕不育呢？它分为两个部分：不孕症和不育症。即成年男女双方同居一室超过一年，并存在正常的性生活，且未采取任何避孕措施的情况下，没有怀孕称之为不孕症。由女性原因导致的称之为不孕症，另有一种情况是虽然能受孕，但种种原因总会导致流产的称之为不育症，由男性导致配偶无法怀孕者称之为男性不育症。在检查不孕不育的过程中都有什么窍门？

## 检查男性精液是否正常

首先应秉承先查男性再查女性的原则，先查男性简单又经济。某医院知名大夫曾为不孕不育患者总结了一个窍门：有些人认为不生孩子肯定是女性的问题，总是让女性做各种检查，其实导致不孕不育的原因特别多。总的来讲，因女性单方面原因不能受孕的占50%，男性单方面原因导致不育的占30%，男女双方共同原因导致的占20%。如果外观检查没有异常的情况下，应首选检查男性，男性只需要做精液检查（100元左右），如果精液检查结果正常，再从女性方面寻找并排查原因。反之若查出男性无生精能力的，就不需要再对女性进行检查。如果精液检查是没有精子，接下来就需要做进一步的睾丸穿刺，穿刺结果显示无生精能力的，就说明是单纯的男方没有生育能力，则不需要再进一步做其他检查。如果睾丸穿刺结果显示少精，精子活力不足，或者畸形率高等，进而可以从两个方面进行排查：一是先查精子的运输是否存在问题。例如输精管堵塞、精索静脉曲张等；二是检查“精子的上司”——大脑是否出现了毛病。此外，还要注重对男性开展全身检查，检查内容包括有无男性第二性征、外形、体态、脉搏、血压、体重、身高、男性内分泌功能紊乱体征等要予以观察，并注意检查是否存在神经系统、消化系统、呼

吸提供以及心血管系统的异常。

## 女性妇科检查

女性检查应遵循渐进式排雷法。因为导致女性不孕的原因特别多，检查的时候也应该遵循由简单到复杂的原则，渐进式的进行检查。

初次就诊，可以做一般的妇科检查即可，看看是否存在生殖器畸形、引导炎症、子宫肌瘤等妇科疾病。检查者有病就要选择先治疗再看能否怀孕，没病就要进行下一步检查。

下一步就是检查输卵管，上一步检查结果正常的情况下，就需要对输卵管进行检查，月经干净后3~5天后即可做输卵管通液检查，这个检查是最简单的，如果输卵管堵塞，就需要做进一步治疗使其通畅。

如果以上两种检查都没有问题，检查者可以进行下一步检查，在月经周期的第八天开始做B超，监测有无排卵以及卵泡的生长情况。还需要检查女性的内分泌情况，若是上述检查都没有发现异常，则需要再开展染色体、抗精子抗体、抗子宫内膜抗体等方面的检查。

## 其他检查

前面的检查都正常的情况下，可以查抗子宫内膜抗体，抗精子抗体，染色体检查等。其次就是腹腔镜检查，检查费用昂贵，但是精准度高，因初次就诊并不适合做这样的检查，只有反反复复做了以上各种检查没有异常，且并未怀孕的可以试一试这个方法。

总体来说，怀孕是一个漫长的过程，对于不孕不育夫妻来说，除了要积极纠正，寻找身体是否存在异常之外，还需要以放松的心态来积极备孕，在没有找到确切的疾病因素之前，不要盲目的焦虑，若是找到明确的原因，积极配合好医生治疗就能够顺利的怀上宝宝。