

婚前检查联合孕前检查助力优生优育

冯单云

(米易县妇幼保健服务中心)

优生优育起源于西方国家，其最初的意义是“健康遗传”。在我国优生优育是计划生育国策中的主要内容，也是新时代下我国计划生育的具象体现，与每个家庭均息息相关。优生优育既是家庭、婚姻、社会中的重要问题，在医学领域中优生优育就是通过遗传学原理，通过科学有效的手段降低胎儿缺陷发生率，保障生育质量。因而优生优育是以子孙后代良性发展创造有利条件为基本意义的科学。优生优育的实现离不开医学检查，主要包括婚前检查与孕前检查两个方面，现就这两项检查内容进行具体介绍。

婚前检查与孕前检查的重要性

《中华人民共和国民法典》第一千零五十三条中明确一方患有重大疾病的，应当在结婚登记前如实告知另一方，未如实告知的，另一方可以向人民法院请求撤销婚姻。婚前检查就是明确双方健康状况、是否存在重大疾病的最为直接、客观的方式。婚前检查可以为即将结婚的男女双方身体健康以及婚后生活提供保障，同时也有利于保障后代的健康。在预防传染病、遗传性疾病的蔓延，保障民族后代的健康中有着不可替代的意义。

婚前检查

在即将步入婚姻殿堂之际，婚前检查是不可或缺的一项准备。婚前检查主要包括婚前医学检查、卫生指导与卫生咨询。通过完善的婚前检查，可以对是否存在近亲结婚、有无重大的遗传性疾病和传染性疾病等进行客观评估，从而有效降低下一代遗传性疾病、传染性疾病等的发生风险，实现优生优育。因此婚前检查除了为两人的婚姻生活奠定良好的基础外，还能更好地保障双方的健康。婚前检查有哪些项目呢？首先，常规体检是最基本的项目之一。常规体检内容主要包括身高、体重、血压等基本情况，同时会进行心电图、肝功能、肾功能等的检查。通过上述检查能够基本了解身体状况，及时发现潜在疾病。其次，性病检查也是必不可少的项目之一。性病即性传播疾病，是一种通过性接触传播的疾病，目前已知的性病有数十种。国家卫生部制定的《性病防治管理办法》中所指定的性病一共有 8 种，包括艾滋病、淋病、梅毒、软下疳、性病性淋巴肉芽肿、非淋菌性尿道炎、尖锐湿疣、生殖器疱疹。性病是一类严重的传染病，如果未及时发现及预防，会直接影响婚姻生活，对生理、心理等造成严重的伤害。因此，进行性病检查是非常重要的。婚前检查还能够满足个人的健康检查需求，如女性接受妇科检查，男性进行前列腺检查等，及时发现潜在问题。

孕前检查

对每位女性而言，婚姻生活、生育在人生中均有着至关重要的价值。为保证自己与家庭的健康，婚孕前检查也是必不可少的环节之一。孕前检查即在怀孕前进行的一系列医学检查，是对计划妊娠和即将妊娠的夫妻所开展的一系列保健服务。通过专业检查了解并评估夫妻双方的生理健康状况。对存在潜在健康风险或健康问题者，能够通过早期干预予以健康问题的控制，为后续妊娠创造良好的生理基础。孕前检查包括完整的病史采集、查体选择、辅助检查、风险评估与专业干预等。检查项目主要有既往疾病史、月经史近亲婚配及避孕史、个人史、体格检查、血常规、尿常规、阴道分泌物检查、肝功能检查、肾功能检查、梅毒螺旋体筛查、妇科超声常规检查等。在孕前检查中，医生还会依据夫妻双方检查情况提供专业指导与咨询服务，可以遵循医生指导与建议进行个人饮食、运动、作息等行为的调整，改善整体健康状况。通过孕前检查，可以及早发现患有孕前疾病、遗传疾病等的情况，从而采取相应的措施，保障胎儿和母亲的健康。需要注意的是，在进行婚前检查与孕前检查时，需要寻求专业医生的意见，并按照医生的指导进行相应的检查。夫妻双方接受婚前检查与孕前检查，是一种互相关爱的表现。通过专业检查促进相互了解，更好地保障双方的健康，也能建立更加坚实的信任和互相支持的关系。希望广大新人能够重视这个问题，为婚姻生活打下坚实的基础。

从胃炎到胃癌，胃黏膜扛下了一切

杨蔚峰

(钦州市第一人民医院)

近几年来，随着社会经济的快速发展和人们生活水平的显著提高，胃病患者的数量也逐步呈上升趋势增长。据统计显示，我国胃病患者的数量已经接近世界胃病人数的一半。人体所需的营养物质，主要是通过肠胃吸收。如果我们的胃出现问题，就可能会造成身体虚弱及免疫力下降，甚至还可能会引发胃癌。

什么是胃黏膜？

在胃壁结构中，胃黏膜是最里面的一层，覆盖在整个胃腔表面，由于其能够直接与食物接触，所以通常被称为“胃的一线员工”，每日面临着大量的酸甜苦辣。胃黏膜的肿大，主要来源于胃液，而胃液是由壁细胞、主细胞以及内分泌细胞等三种细胞分泌。正是在胃黏膜的重重保护下，胃壁才能避免受到许多细菌的干扰或外界刺激，同时也能避免胃酸对自身的腐蚀与消化。

胃黏膜是如何被摧残的？

1. 暴饮暴食：由于大量食物聚积在胃里，等待被消化，会产生刺激作用，从而分泌更多胃酸，此时胃黏膜就得始终处于工作状态下，当胃黏膜扛不住时，胃酸就会直接损害到胃。2. 抽烟酗酒：抽烟将会造成胃黏膜血管收缩，从而对前列腺素合成产生抑制作用，在胃黏膜的防御机制中，前列腺素发挥着至关重要的作用。另外，吸烟还会对胃酸和蛋白酶的分泌产生刺激作用，从而减少黏液分泌，进一步加剧对胃黏膜的损害。酒精作为胃黏膜的死敌，更是容易破坏表面的粘液层以及黏液细胞，从而严重影响到胃黏膜正常代谢所需要的生理环境，破坏胃黏膜，导致胃黏膜糜烂，甚至引发溃疡，造成出血等。3. 口味较重：刺激性饮食，也会严重伤害到胃黏膜，如果吃了大量辛辣刺激性或太烫食物，就会对胃黏膜细胞产生刺激，偶尔吃一次，不会有太大影响，但是，如果长此以往，将会严重损害胃黏膜。4. 熬夜：睡眠不足者，可能会抑制TFF蛋白的分泌，而TFF蛋白作为一种黏液物质，能够直接覆盖在胃黏膜表面并对其进行保护。如果长时间熬夜，不仅会造成TFF蛋白分泌减少，还会阻碍对胃黏膜的保护作用。除此之外，熬夜还会对胃黏膜的自我修复功能产生不良影响，刺激胃酸分泌不断增加，进而持续加重胃黏膜损伤。5. 压力过大：胃是容易受到情绪影响的一个重要器官，人的心理及精神状态，均会间接影响到胃功能的正常运转。如果长期处于焦虑、压抑等负面状态下，那么就更容易对胃黏膜产生病理性损伤。另外，环境变化、细菌感染以及饮食不规律等因素，也会对胃黏膜产生影响。据相关研究发现，胃糜烂、胃溃疡以及胃炎等较为常见的胃部疾病，都是来自胃黏膜的病变，如果未能保持高度警惕，就可能会从浅表性胃炎逐渐演变成糜烂性胃炎，然后再发展为胃溃疡或萎缩性胃炎，甚至也可能会引发胃癌，而整个过程仅 5-10 年左右。由此可见，保护胃黏膜健康是非常重要的。

保护胃膜的有效措施有哪些？

1. 吃饭吃七八分饱：暴饮暴食和过度节食等行为，都是不可取的。吃得过多，容易会加重胃部负担，造成胃部压力过大，从而损伤胃黏膜。对此，建议吃饭吃到七八分饱即可，定时定量，少食多餐，这是保护胃黏膜的有效途径。2. 注意细嚼慢咽：狼吞虎咽等行为，既会导致食物咀嚼不充分，还可能会出现吞咽气体的情况，患者常表现为消化不良或腹胀等等，进一步加剧胃黏膜负担。因此，在吃饭时应做到细嚼慢咽，以此来缓解胃和胃黏膜的工作负担，从而有利于降低消化系统的负担。3. 不宜食用刺激性食物：在日常饮食方面，还要做到戒烟戒酒，尽量少吃或不吃辛辣刺激性食物，也要少吃一些油腻、过烫或是腌制类食物等，通过这种方式来减少对胃黏膜的刺激。4. 多吃新鲜蔬菜水果：正所谓药补不如食补，在日常生活中，可以多吃一些利于保护胃黏膜的食物，比如肉类、蜂蜜以及香菇等等，同时也可以吃一些新鲜水果或蔬菜，这些食物都能起到良好的保护胃黏膜的作用。

结论：胃是一个任劳任怨，喜欢忍受的器官，很多胃癌一经发现，就已经到了晚期，失去最佳治疗时机。所以，保护好胃黏膜是尤为重要的。

如何认识神经外科开颅手术

黎会

(广西玉林市第一人民医院神经外科)

随着我国医疗水平的提升，神经外科中开颅手术广泛应用于脑部疾病的治疗中，可以说开颅手术是极为大型的手术之一，对医生的技术水平有着较高的要求，要知道开颅手术的成功对于患者来说并不是已经一劳永逸，术后患者的康复和护理也极为重要。下面就神经外科开颅手术及术后注意事项给大家一一科普。

什么是神经外科开颅手术？

开颅手术，是指通过机械设备打开患者的颅骨，从而进行手术治疗，其是神经外科颅骨手术的一种，因手术的目的不同而方式也各不相同，主要包括有清除血肿的手术、颅内肿瘤手术、脑室腹腔分流术、颅骨去骨瓣减压术等。1）清除血肿手术：脑出血患者的开颅手术，一般是通过切开头皮，打开颅骨，再剪开硬脑膜，找到脑内的血肿，并对血肿加以清除。2）颅内肿瘤手术：颅内肿瘤患者实施开颅手术，则需要在剪开硬脑膜的情况下，将下方的肿瘤组织尽可能地干净切除，一般建议在显微镜下对肿瘤进行完整切除。3）脑室腹腔分流术：脑室腹腔分流术是特殊的脑部手术，需要使用脑室腹腔分流管，将分流管的一端留滞于脑室系统当中，另外一端置置于患者的腹腔，从而将过多的脑脊液通过引流管引流到腹腔中，从而使得脑室系统的压力逐渐降低。4）颅骨去骨瓣减压术：是用于脑出血、颅脑损伤及颅内压过高引起的脑疝的一种手术方式，去骨瓣减压术可以使颅内压降低，可起到治疗疾病的作用。开颅手术的风险性较高，首先对手术医生的操作水平提出了更高的要求，以避免出现手术失误。而患者的受伤程度、病灶部位、病情情况、术后恢复等情况决定了开颅手术后是否会产生后遗症。在神经外科开颅手术后，常见的后遗症包括瘫痪、癫痫、昏迷、失语等，一旦某个环节出现问题，则很容易影响到患者术后恢复。

开颅手术后的注意事项及护理

1、病情观察：医护人员在患者术后应当重点密切关注其生命体征变化情况，在开颅手术患者，患者可能会短时间内发生昏迷、精神不振、吞咽困难、嗅觉失灵等情况，这时医护人员应当及时关注患者病情变化，并严密监测其生命体征指标，以便于及时发现异常。**2、体位：**在开颅手术后，患者需要去枕平卧 6 个小时，全麻尚未清醒的患者，应当取仰卧位，将患者头部偏向一侧，避免呕吐物误吸入气管中，更便于医护人员开展呼吸道护理工作。等到患者病情稳定后，应当尽早将患者床头抬高 15 度或 30 度，以促进患者颅内静脉回流，以此减轻脑水肿症状。开颅手术部位在后脑勺的患者，最好是采取侧卧位，或者是俯卧位，将面部略朝下，这样更利用引流患者口腔内的分泌物，以此防止出现窒息或误吸。**3、饮食和输液：**患者术后 6 小时需禁食禁水，等到患者完全清醒后可进食流质类饮食，并逐渐从流质类食物改为半流质类食物，再慢慢过渡到普食，饮食结构要以高蛋白、易消化、富含维生素等为原则，给予患者补充营养。对于昏迷的患者应当尽早流质胃管，并采用鼻饲营养的饮食方式来解决患者营养补给问题，在鼻饲营养的过程中，要注意观察患者的胃液情况，警惕患者的消化道出血情况。对于术后禁食的患者，一般对于成人患者来说，需要每日进行 1500-2000ml 的补液，并适量补充电解质，液体应当在 24 小时内匀速输入，切忌在短时间内过快或大量输入，避免加重脑水肿，以及避免加重心脏负荷。**4、氧疗法：**在术后可给予患者持续低流量吸氧，并保持患者呼吸道通畅，以改善患者脑部缺氧状态，并促进受损脑细胞的修复，在术后给氧可提高患者动脉血氧饱和度，以改善患者的脑部氧代谢，减轻患者的脑部水肿，更利于脑功能恢复。对于有的患者来说，在条件允许的情况下可采取高压氧治疗，可促进患者神经功能恢复，以减少术后后遗症和并发症。**5、切口护理：**在开颅手术后要保持手术切口部位的干燥、清洁，并有效预防污染是防止术后伤口感染的重要措施，应当及时观察患者手术切口敷料情况，一旦发现渗液、渗血等情况，应当及时更换敷料，避免导致切口部位感染。手术后拆线时间一般在术后第七天，具体情况应当遵循患者的实际情况，若是在术后患者发生了头皮下积液的情况，应当在无菌操作下采用穿刺抽液后局部加压包扎的方式进行处理。**6、颅内压增高的护理：**若患者术后出现了颅内压增高的情况，症状表现为烦躁不安、头痛、脉搏变化、意识变化等，甚至有的患者会出现呼吸暂停的情况。这时医护人员应当及时对患者进行处理，采取脑室穿刺、脑室外引流等措施，并对患者进行专项治理，并有效防止患者术后切口渗液渗血等情况。**7、预防并发症：**在开颅手术后，若术后各项注意事项未注意，且患者没有得到细致有效的护理，则可能会引发并发症。针对开颅手术后的并发症要进行有效的预防，对于处在半昏迷或昏迷中的患者，要加强其口腔护理，并定期为患者翻身，预防压疮以及肺炎等疾病。颅脑外伤的患者，在术后应当叮嘱患者服用抗癫痫的药物。

结束语：综上，对于开颅手术来说，不仅手术至关重要，而且手术后的注意事项以及护理工作也同等重要，了解神经外科开颅手术的知识，能够更好地帮助患者避免后遗症的困扰，并帮助促进患者早日康复。