

私自购买药物流产是将生命当儿戏

终止妊娠手术须在正规医院规范操作



妇幼动态

通讯员 邬云妃

近期,我区两家医院连接接诊了几例因私自购买药物自行进行药物流产而大出血的病例,忍不住让人把心揪了起来,药物流产是需要医生严密观察下才可以进行的手术,私自药流轻则造成不全流产、感染等并发症,重则导致大出血而危及生命。为此,笔者走访了区妇幼保健院和区人民医院咨询了相关专家,就药物流产的规范管理进行了权威解说。

私自药流差点丢了性命

“医生,快救救她!”近日,一名脸色苍白、精神疲软的女性被其家人送进区人民医院急诊室。医生问诊后得知,该女性31岁,已有过两次剖宫产史,因发现自己意外怀孕,自行购买了药流药物自行流产,结果导致大出血。医生立即为她进行输液、止血等处理,并联系妇科会诊。经检查宫腔

内有胚胎残留,还在持续阴道出血。妇科医生立即组织抢救,为她进行输血的同时实施清宫手术,刮出残留胚胎组织,并经缩宫、抗感染等治疗,病情稳定下来。“流产不是小事,在家自行药物流产是会出人命的。”区人民医院妇科主任沈彩糯慎重地对病人和家属进行了解。据沈彩糯介绍,这已是近一个月内人民医院接诊的第二例因私自药物流产造成大出血而送来医院急诊的病例。

药物流产有严格的管理规程

区妇幼保健院副院长林琳敏:关于药物流产,国家相关文件明确规定,药物流产必须在具备急诊、刮宫手术和输血、输血条件的区县级以上医疗机构内才能进行,机构需取得卫生行政部门审核医疗机构执业许可及母婴保健技术许可。零售药店均不得销售米非司酮(药物流产药)。病人在进行药物流产前必须到院门诊进行术前检查,确定宫内妊娠,排除禁忌症,再按照医嘱服药,并在医生指导下直至排出完整孕囊,在术后按要求进行随访。药物流产也

不能作为常规的避孕方法,仅仅是作为避孕失败发生意外妊娠后的一种补救措施。再次强调,它必须在有条件的医院、由医生监护和指导下进行,切忌擅自在家中服药流产,否则后果不堪设想。

目前,本区内有药物流产资质的医疗机构只有四家医院,分别是区妇幼保健院、区人民医院、区中医院和溪口医院。

药物流产也是一项手术

区妇幼保健院计划生育科主任汪安波:药物流产也是一项流产手术,所以必须在医生指导下和监护下完成。一般情况下,药流最佳的时间是在怀孕的49天以内(仅限门诊),确定为宫内妊娠,经医生检查适合进行药物流产者,由医生开具药物,并按医嘱要求按时服药,用药期内不可同时服用消炎药、水杨酸、镇静剂及广谱抗菌素。虽然可以带药回家,但必须按时随访,在开始阴道出血后,大小便应使用专用便器置于阴道口,以便观察有无孕囊等组织排出,若有组织排出应由医生检查确定是否完整,若不完整必须随时观察,必要时及时进行清宫手术以防大出血。

药物流产的成功率一般在75%左右,药流成功后还需要继续随访,月经恢复前禁止性生活,术后必须落实高效避孕措施以防再次意外妊娠。流产后至少避孕半年后再计划怀孕为好。

在怀孕49天以内,在B超下确定宫内妊娠,药流越早越好。怀孕超过49天,因孕囊增大往往无法完整排出,所以必须住院进行药物流产。药物流产和人工流产均有一定风险,对女性身心造成一定损害。

私自药流危害大

区妇幼保健院妇科主任卓延峰:发现意外怀孕的女性,尤其是多次流产的女性比较青睐药物流产,因为药物流产可以免去手术带来的恐惧与繁琐。但是,选择药物流产也应该在正规医院进行,确保自身健康和安全的。第一位的。

药物流产有一定的适应症和禁忌症,即使是符合适应症,药物流产也不能保证百分之百成功,如果再加上服药不规范、宫外孕、胚胎过大等情况下私自药物流产,后果更加严重。常见药物流产的不良后果有以下几

种。宫外孕药物流产引发腹腔大出血:如果在没有明确是宫内妊娠的情况下,私自进行药物流产,万一是宫外孕,就会导致腹腔内大出血,随时可能危及生命。不全流产:因孕囊排出完整,影响子宫收缩及子宫内膜创面修复,使阴道持续流血,甚至出现大出血,导致贫血和休克,一旦出现此情况,就需要立即进行清宫手术止血,否则会有生命危险。引发感染:药物流产后,部分患者子宫内膜修复欠佳,阴道出血时间较长,使局部抵抗力下降,引发细菌感染而引起子宫内膜炎、盆腔炎等妇科疾病。药物副作用:用于药物流产的药物属于激素类药物,会干扰身体内分泌系统,抑制卵巢功能,影响卵泡的生长发育甚至排卵,造成月经失调,可能影响以后的正常妊娠。在服药过程中,还可能会出现恶心、呕吐、腹痛、腹泻等胃肠道反应。若是在正规医院进行药物流产,经过医生及时处理,将减少这些不良后果的发生。

私自药物流产的危害巨大,意外怀孕的女性朋友千万不要抱有侥幸心理,一定要到正规医院进行规范操作。

区妇保院孕妇学校开设分娩体验课

十月怀胎一朝分娩,惟愿你被温柔以待!近期,区妇幼保健院孕妇学校开设了分娩体验、分娩球操、拉玛泽呼吸减痛特色课程,让孕妈妈提前感受分娩过程,掌握减轻分娩疼痛的方法,帮助更好地锻炼骨盆韧带,轻松自在应对自然分娩。

通讯员 孙银洁



与时间赛跑

——区妇幼保健院医护成功抢救足先露胎儿

通讯员 孙银洁

区妇幼保健院的产房和手术室是一个充满希望和神圣的地方,每天都有新生命的诞生,上演着生命之火长久不息的故事。

近日,孕妇李女士因出现腹痛和阴道流血被急诊收住入院,早上8:56分主治医生为其查体时发现产妇产宫口已经开三公分,胎膜已破,胎儿的两个小脚丫露在了阴道口内,随时都有脐带脱垂、胎儿宫内窘迫甚至胎死宫内的危险,情况十分危急,需要立即剖宫产终止妊娠。刻不容缓!随着“启动橙色剖宫产”的一声令下,抽血、备血、做好转运和术前准备……产科、新生儿科、麻醉科及手术室迅速就位准备急救,臀位足先露的脐带脱垂几率很高,产科护士一边安慰患者一边用手抵住胎儿小脚丫,转运床在快速前进。

8:58分产妇顺利进入手术室!所有人分工明确,有序实施抢救,开通静脉通路、麻醉、泼洒消毒等各环节紧张相扣没有一丝犹豫和半分停

顿。9:05医生开展手术,9:08分随着一声响亮的啼哭声,胎儿安全娩出,母女平安。在场的医务人员都松了一口气,紧张的气氛被新生命到来的喜悦替代,仅仅12分钟,一条新生命的结局就大不一样,各位医务人员以迅速的反应、过硬的技术展现了区妇幼保健院产科危急重症抢救能力以及多科室联合救治水平。事后李女士说:“真的非常感谢医生,多亏你们,几分钟的时间就把我的宝宝抱了出来,现在回想起来还是感到有些后怕。”

“臀位合并足先露是产科较危险的产式,是绝对剖宫产指征!临床上发生的概率很低,但足先露有时会将生命脐带掉出来,脐带一旦脱出受压,供给胎儿的血液中断,如果不及救治,胎儿随时有生命危险。高危孕产妇的风险有时风云莫测,一旦发生往往情况紧急,而且关系着两条生命的安危,我们只有通过不断的演练和实战、分析和改进,形成一套有效的适合我们基层的抢救机制,为孕产妇提供健康保障。”区妇幼保健院副院长孙霞说。

