

易诊断,但对胎盘植入的产前诊断,虽有各种辅助检查手段,但具有一定的局限性。文献报道^[3],分子生物学技术中孕妇的血清 AFP、CK、游离胎儿 DNA 的检测,以及影像学中的彩色多普勒、灰阶、MRI 等检查,均能在一定程度上诊断或判断胎盘植入,但均未有一种检查方法能达到 100% 的诊断率。在这些产前筛查的生物学检测中,如孕妇血清 AFP 升高,排除胎儿畸形、胎盘内出血等后,应考虑胎盘植入;孕妇血清中出现无法解释的 CK 升高,应考虑可能胎盘植入。目前在绝大多数医院进行产前检查,B 超是一种不可缺少的检查方法。产时、产后的病理学检查对胎盘植入的临床诊断具有确诊的现实意义,不仅可以明确诊断植入性胎盘,而且可以判断植入性胎盘的类型。对有子宫手术史的患者,尤其是有前置胎盘并且胎盘附着于子宫前壁者,在行产前检查时应告知孕妇提早到有较好抢救措施的医院待产分娩,产前、术前均应做好输血、输液的准备。

2.5 对胎盘植入的治疗,应根据胎盘植入的类型、患者是否

有生育要求及患者的病情而定。目前治疗的方法包括保守性治疗和切除子宫。保守性治疗分为手术保守治疗和药物保守治疗。对于出血多、植入范围广或在保守性手术无效等情况下,应行全子宫切除术或次全子宫切除术。本例患者为凶险型前置胎盘并胎盘植入,术中出血凶猛,在清除部分胎盘组织并予 8 字缝扎出血部位均无效的情况下,行全子宫切除术得以痊愈。

参考文献

- 1 李东红,杨爱君,李秀萍,等. 剖宫产后妊娠合并前置胎盘并穿透性植入胎盘 2 例[J]. 实用妇产科杂志,2007,23(9):544.
 - 2 程蔚蔚,王彦林. 前置胎盘研究进展[J]. 实用妇产科杂志,2007,23(6):323.
 - 3 应 豪,阮晟鸣,王佳芬. 胎盘植入的诊治进展[J]. 实用妇产科杂志,2007,23(6):335.
- [收稿日期 2008-12-25][本文编辑 宋卓孙 刘京虹]

进行性肌营养不良(面肩肱型)1 例

·病例报告·

黄炳功, 滕晓茗

作者单位:532800 广西,天等县中医医院(黄炳功);530021,广西壮族自治区人民医院神经内科(滕晓茗)

作者简介:黄炳功(1969-),男,主治医师,研究方向:肌肉疾病。电话:13517513105,E-mail:hbinggong@163.com

[关键词] 肌营养不良; 诊断

[中图分类号] R 685 [文章编号] 1674-3806(2009)04-0427-02

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2009.04.040

1 病例介绍

患者男性,23 岁,因进行性双上肢无力 3 年余于 2009-01-09 入院。患者于 3 年前开始无明显诱因出现双上肢无力,梳头困难,双上肢肌肉萎缩,耸肩无力,无抬头、吞咽困难及构音障碍。无胸闷及呼吸困难,无头痛、呕吐,无肢体抽搐、麻木及意识障碍,无上楼、起蹲困难,无肌肉酸痛及肌肉震颤,症状进行性加重。发病后未进行检查及治疗。近 1 个月来上述症状明显加重,门诊拟“多发性肌炎”收住院。患者外祖父有类似病史,既往史、个人史均无特殊。查体:内科查体未见异常。神经专科查体:神清,言语流利,颅神经查体未见异常。双侧面部消瘦,不能鼓腮及吹口哨,双眼闭目无力,双上肢肱二头肌、肱三头肌肌肉萎缩明显,肩胛带肌、胸大肌萎缩,骨盆带肌及双下肢肌肉无萎缩,四肢肌张力正常,双肩关节肌力 3 级,双肘关节肌力 3⁺级,双前臂、腕关节、双手掌肌力 5 级,指鼻试验及跟膝胫试验准确,上肢轻瘫试验阳性,下肢轻瘫试验(-),深浅感觉正常,四肢腱反射正常,双侧病理征(-),脑膜刺激征(-)。辅查:心肌酶:肌酸激酶 342U/

L(正常参考值 0~173),血管紧张素转化酶 462U/L, γ -谷氨酰基转肽酶 26U/L, α -羟丁酸脱氢酶 143U/L,心型肌酸激酶 16U/L。三大常规、肝肾功能、甲状腺功能、抗“O”、类风湿因子、HIV 抗体、梅毒螺旋体、丙型肝炎、乙型肝炎等检测均无异常。头颅+颈髓 MRI 未见异常。心电图、胸片正常。肌电图:双上肢呈肌源性肌电改变。左肱三头肌肌肉活检:左肱三头肌部分横纹肌纤维明显萎缩、液化、消失,较符合肌营养不良症。诊断:进行性肌营养不良(面肩肱型)。入院后予营养神经等处理。

2 讨论

2.1 面肩肱型肌营养不良症(Facioscapulohumeral muscular dystrophy, FSHD)是常染色体显性遗传性肌肉病,FSHD 基因定位于染色体 4q35,目前的研究表明 95% 以上的 FSHD 与 4q35 区 3.3kb 串联重复序列缺失有关。其余不足 5% 的 FSHD 定位尚不明确。该病好发于成年人,男女均可罹患,临床上少见。首发症状隐匿,通常出现于面肌,表现为闭眼、示齿力弱,严重时闭目露白,不能吹口哨,由于嘴唇外撇及发笑

时牵动微弱呈横微笑,出现特殊的肌病面容,面肌力弱可以是双侧,也可局限于单侧。临床上以选择性侵犯面肌、肩带肌和上臂肌为特征,并可逐渐侵犯盆带肌和下肢肌等,双侧受累肌肉常不对称。

2.2 结合病人症状、体征及家族史,再结合肌电图结果,诊断不难确立,但仍需与下列疾病进行鉴别:(1)多发性肌炎(主要与肢带型区别),肌炎好发女性,进展较快,常伴肌痛,肌酶升高明显,亦无家族遗传史,肌活检常可以明确鉴别。

(2)成年型脊肌萎缩症(主要与肢带肌营养不良症区别),根据血清酶测定,肌电图示神经源性损害,无肌束震颤,一般可以鉴别,肌活检有助诊断。(3)重症肌无力,肌无力有易疲劳性和波动性特点,用新斯的明或 Tensilon 试验明显好转,肌电图也可助诊断。目前对本病尚无有效的治疗方法,遗传咨询和产前诊断是预防本病遗传的关键。通过本例报道,提高对该病的认识,促进对该类患者的遗传鉴定,防止误诊。

[收稿日期 2009-02-10][本文编辑 谭毅 刘京虹]

护理研讨

水囊填塞宫腔在宫缩乏力性产后出血的临床观察及护理

苏雪红, 黄秀群, 梁如霞

作者单位:535000 广西,钦州市第一人民医院妇产科

作者简介:苏雪红(1963-),女,大专,主管护师,研究方向:妇产科临床护理及管理工作。E-mail:Luoren19630909@sina.com

[摘要] 目的 探讨水囊填塞宫腔治疗宫缩乏力性产后出血的止血效果。方法 采用避孕套导尿管自制的水囊,填塞宫腔 24~48 h,观察手术操作完成时间、止血时间、止血效果。结果 水囊填塞手术操作完成时间 5~8 min,止血所需时间 3~10 min,控制产后出血的有效率为 96.6%。结论 自制的水囊,填塞宫腔取材方便,操作简单、快速,是治疗宫缩乏力性产后出血的一种快速止血的简易方法。

[关键词] 自制水囊; 宫腔填塞; 宫缩乏力; 产后出血

[中图分类号] R714.46 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2009)04-0428-02

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2009.04.041

Clinical observation of postpartum hemorrhage due to uterine inertia treated by uterine cavity padding with water pocket SU Xue-hong, HUANG Xiu-qun, LIANG Ru-xia. The First People's Hospital of Qinzhou, Qinzhou 535000, China

[Abstract] **Objective** To discuss the hemostatic effect of postpartum hemorrhage due to uterine inertia treated by padding with water pocket. **Methods** The self-made water pocket made from condom and catheter were used to pad the uterine cavity for 24~48 hours, the operation-needed time, the hemostasis-needed time, the hemostatic effect were observed. **Results** The operation-needed time was 5~8 min, the hemostasis-needed time was 3~10 min. The effective rate of controlling postpartum hemorrhage was 96.6%. **Conclusion** Using self-made water pocket to pad the uterine cavity is a fast and simple method for controlling postpartum hemorrhage, which is easy in drawing materials and simple and rapid in operation.

[Key words] Water pocket; Uterine cavity padding; Uterine inertia; Postpartum hemorrhage

产后出血是产科急危重症中最为常见的一种疾病,其发病的主要原因是子宫收缩乏力。处理不及时或不当,将严重危及孕产妇生命。以往,多采用宫腔填塞纱条,止血操作技巧要求较高,操作时间较长,达不到迅速控制出血的应急目的。我院 2005-01~2008-06,应用自制水囊,填塞宫腔治疗产后出血 30 例收到较好效果,现介绍如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2005-01~2008-06,因宫缩乏力所致产后出血 30 例,孕妇年龄为 23~35 岁,平均年龄 24.6 岁;初产妇 19 例,经产妇 11 例。有人流、引产史的 21 例;孕周 35~41 周,平均孕周 38.3 周;病因分别是产程异常 18 例,胎膜早破 6 例,前置胎盘 3 例,妊娠高血压疾病 2 例,多胎妊娠 1