

2014 女性健康报道四：在玛丽亚找到圆满生活

玛丽亚妇科医院成就姐妹花幸福家庭

姐姐求子心切，妹妹却做“丁克”族

据记者了解，姐姐魏美大学刚毕业就和相恋四年的男友结婚了，而妹妹还在上学。魏美结婚后，没过多久就怀有身孕，可是到医院进行例行的孕期检查时，却发现是宫外孕。没有办法，只能终止妊娠。但之后魏美一直怀不上。妹妹魏丽大学毕业结婚后，却和丈夫选择做“丁克”，按她的意思就是，“刚刚开始工作，压力很大，自己生活都顾不上，没能力要小孩。”丈夫也非常赞同魏丽的想法，小夫妻俩非常坚定地选择做了“丁克一族”。

后悔做“丁克” 姐妹难圆幸福母亲梦

魏丽和丈夫尽情享受工作之余的二人世界，羡慕了周围那些拖家带口的朋友。但随着丈夫的事业不断壮大，应酬越来越多，陪伴魏丽的时间越来越少。魏丽感觉自己的心态也改变了许多。一次去同学家参加聚会，魏丽看到同学那可爱的儿子时，一脸羡慕的表情。一屋子孩子欢快的笑声……这可是在魏丽家从来没有的温馨感觉。那晚魏丽的“丁克”想法发生了改变。

可转眼一年多过去了，积极“造人”的魏丽一直未孕，而姐姐魏美的情况更是令人担忧。魏美从 2013 年开始经常腹痛、腰困，并且日益严重。这期间，姐妹俩辗转多家医院治疗，甚至尝试过试管婴儿，但依然未果。这使得人们眼中美丽能干的姐妹花陷入沮丧的低谷中。偶然的一次朋友聚会，魏丽的一个高中同学向她们推荐了甘肃玛丽亚妇科医院。

面对情绪激动的两姐妹，玛丽亚专家马主任进行了心里疏导，并对她们进行了全面

3 月 27 日上午，甘肃玛丽亚妇科医院马蕊主任的诊室里不断传来欢声笑语，原来是魏美、魏丽（化名）这对姐妹花双双怀上了宝宝，而且姐姐魏美还是双胞胎！姐妹俩激动地来给她们的主治医生马主任致谢。已经有 8 个月身孕的姐姐按捺不住欣喜之情：“现在终于知道什么都不如做一个妈妈有成就感，一开始想要一个龙宝宝，一直没怀上，后来连蛇宝宝也赶不上了。但幸运的是在玛丽亚的帮助下我们有机会怀上马宝宝，不然就成高龄产妇了。”



的检查。经查，姐妹俩都被诊断出输卵管有不同程度的问题，并有妇科炎症，达不到受孕要求。而姐姐魏美的情况更为严重，诊断显示她患了多囊卵巢综合征，双侧输卵管严重堵塞，由于长期的盆腔炎被忽视，造成严重的盆腔粘连。根据姐妹俩的具体病情，经省级专家会诊，为她俩制定了“双镜一丝”微创助孕手术方案。

专家会诊 微创助孕 巧除不孕病因

2013 年 7 月 26 日上午 9 时，在甘肃玛丽亚妇科医院四楼的千级层净化手术室，由省级专家胡朝东带领的微创手术团队首先为妹妹魏丽施行了“双镜一丝”微创助孕术。9 时 40 分，姐姐魏美在全麻下被推进了

手术室，由于姐姐的病情较之妹妹要复杂得多，胡朝东手术团队针对她的病情，会诊后决定对其先行盆腔粘连松解术，再行双侧输卵管打孔术 + 宫腔镜下 COOK 导丝介入术 + 输卵管通液术。手术历时 2 小时 20 分，魏美、魏丽两姐妹手术成功，双侧输卵管畅通，术后给予抗炎和对症处理，还对姐姐魏美进行了促排卵治疗，为今后的孕育扫除了障碍。

手术三个月后，两姐妹双双怀上了宝宝，拿到检查单的那一刻，姐妹俩激动地连连向马主任致谢。而今，8 个月过去了，这对姐妹花的小天使们即将降临，3 月 27 日早上，两姐妹再次来到甘肃玛丽亚妇科医院做产前检查，惊喜的是姐姐魏美经过促排卵治疗，竟然怀的是双胞胎。

对此，马蕊主任指出，输卵管不通是女性不孕的常见原因之一，近年来，随着官腹腔镜在临床的推广应用，微创手术也开始做这类手术，但因其复杂性，对医生技术的要求更高。甘肃玛丽亚妇科医院作为西北首家具有国际医疗背景的专业妇科医院，在妇科微创技术方面始终走在行业前列，并组建有省内一流的微创腹腔镜中心，其 85% 的妇科疾病都采用微创手术治疗，得到金城女性患者的一致好评。

（刘佳）

甘肃玛丽亚妇科医院 省级专家温馨提示：

近期因微创手术咨询、预约量不断攀升。为保证您的正常就诊，及时诊疗，敬请提前预约。

预约热线：0931-8888888



受访专家：周敏

本刊健康专家咨询团成员

甘肃省妇幼保健院围产中心主任，主任医师。甘肃省妇幼保健学会委员，从事妇产科临床工作 20 余年，能够熟练掌握各种妇产科常见病、多发病的诊治，尤其擅长产科高危妊娠及各种难产的处理和急危重症的救治。发表国家级论文 10 余篇，获得地、厅级科技进步二等奖四项，三等奖三项。

重视妊娠糖尿病，准妈妈们要动起来

直接影响下一代 高糖不只是匆匆过客

在此次调查之后，周敏主任忧虑地告诉记者，小瞧妊娠糖尿病是大错特错，它是糖尿病家族最危险的“杀手”：高血糖可能导致孕妇妊娠期高血压或子痫前期、羊水过多、泌尿系统感染等，同时可能导致胎儿畸形、流产、高胰岛素血症、巨大儿，孩子将来发生肥胖、糖尿病等代谢异常的风险也大大增加。但让她更为担忧的是，很多孕妇对此不是一无所知，就是不以为然。

妊娠糖尿病是现在在女性妊娠期间十分容易发生的疾病，主要是指怀孕前未患糖尿病，而在怀孕时才出现高血糖的现象。妊娠期间，由于孕妇体内碳水化合物的代谢率增高，加上体内拮抗胰岛素样物质增加，使得原本没有糖尿病的妇女在孕期发生葡萄糖耐受性异常，血糖升高，最终演变成妊娠糖尿病。现在的孕妇营养补充往往十分丰富，但运动过少成为了引发妊娠糖尿病的一个重要原因。

有高危因素的孕妇更容易发生妊娠糖尿病，如年龄在 30 岁以上、肥胖、糖尿病家族史、无明显原因多次自然流产史、胎儿畸形史、死胎史等。专家建议，有高危因素的孕妇必须进行糖筛查。

近期，记者以备孕期女性与孕期内的准妈妈为调查对象，进行了一项妊娠期糖尿病预防认知调查，发现约三成参与女性对什么是“妊娠期糖尿病”并不了解，近七成认为妊娠期糖尿病筛查并不是必须做的检查，对妊娠期糖尿病缺乏警惕。周敏主任指出，孕期妈妈的健康直接关系到两个人的健康，孕妇的身体状况也会影响胎儿的身体健康水平。如果孕妇出现高血糖的症状，患有糖尿病的几率会增大，宝宝出生后患 2 型糖尿病的风险也会加大。因此，在怀孕期间控制血糖显得极为重要。

避免孕妈成“糖妈” 控糖要在每一个阶段

周敏主任告诉记者，孕妇控糖是一项长期且专业的围产类保健，孕妇从怀孕初期到顺利生完宝宝，都要重视血糖的变化。孕妇出现高血糖的比例很高，为了避免生产之后转变为 2 型糖尿病，孕妇及亲属需要在医师指导下合理控糖，并将这项任务贯彻到整个围产期当中。

在刚刚怀孕的时候，孕妇体内此时还存在许多特有的抗胰岛素的激素，使其对胰岛素的敏感性降低，对于胰岛素分泌受限的孕妇如果不能维持这一生理性代偿变化，就会导致血糖升高。不吸烟、少吃盐、合理膳食、经常运动等措施，可以预防和减少糖尿病的发生。

在怀孕 5、6 月时如果发现尿糖阳性时，

孕妇不要过于紧张。尿糖是诊断妊娠期糖尿病的重要线索，但它不是诊断妊娠期糖尿病的依据。尤其是在怀孕 4 个月之后，肾脏对葡萄糖的重吸收能力下降，而且其他非葡萄糖，比如乳糖的排出不断增多，所以许多孕妇常会出现尿糖阳性，此时应该通过进一步检查（如血糖筛查、糖耐量试验）确诊。

假如已经确诊为妊娠期糖尿病，糖妈一定要遵循医嘱，合理进行饮食调整，必要时务必采取药物干预治疗。当孕妇已经分娩后，随着胎盘的排出，体内分泌拮抗胰岛素的激素量急剧减少，胰岛素需要量明显减少，部分妊娠期糖尿病患者产后不需要再用胰岛素，而且部分人的血糖水平在产后 6 周会恢复正常。但是，有相当一部分患者在产后会转化为 2 型糖尿病。因此，产后进行血糖检查非常重要。产后 6—12 周需要复查口服 75 克糖耐量试验，如果正常，以后每 2 年复查一次。



饮食控制一周 血糖不达标需考虑用药

周敏主任表示，一旦孕妇患上妊娠期糖尿病，如果通过一定的运动和饮食控制，无法将血糖控制到理想状态就需要接受胰岛素治疗。

“确诊妊娠期糖尿病后，饮食加上运动治疗并没有错。但孕妈妈单纯地靠少吃来降糖，效果非常有限，饮食控制不佳对孕妇和胎儿都会带来危害。”周敏说，“如果饮食控制宽松，就容易发生高血糖；如果过度控制饮食，孕妈妈又可能出现低血糖、营养不良、饥饿性酮症等危险，胎儿则可能面临出生体重低、生长发育和智力发育受影响等一系列危害。”因此，周敏强调，确诊妊娠期糖尿病的孕妇如果饮食控制一周血糖仍未达标，就应在合理运动饮食的基础上及时启用胰岛素治疗，以避免过度的饮食控制。

“很多孕妇怕胰岛素对胎儿有不良影响或担心自己胰岛素成瘾，打上就撤不掉了。”周敏解释称，胰岛素为大分子物质不会通过胎盘，对胎儿没有影响，产后停用胰岛素后患者也不会觉得难受，不存在胰岛素成瘾的问题。

本报记者 刘佳