

全盆重建术，为重度子宫脱垂患者解决难言之隐

近日，我院泌尿外科尿控盆底团队在上海海军军医大学附属公利医院盆底中心主任吕坚伟的指导下，共同为一子宫Ⅲ度脱垂患者实施了全盆重建术，标志着我院在盆底功能障碍性疾病治疗领域取得了新的突破。

全盆重建术 一张网如何“兜”住女性健康

70多岁的王阿姨(化名)近一年来总感觉下腹部有坠胀感，虽然休息片刻后会好转，但稍一活动，症状又会复现，且伴随阴道流血。在当地医院就诊后，医生初步判断为子宫脱垂，需切除子宫。除了切除子宫，是不是还有其他办法?为寻求进一步治疗，患者及家属决定找上海海军军医大学附属公利医院盆底中心主任吕坚伟诊治，但却始终挂不上号。在经过询问及网上搜索后，得知吕坚伟在我院定期开展坐诊及手术。当时我们特别高兴，立刻就挂号了。2024年12月10日，王阿姨在家人的陪同下来到我院就诊。

在我院新城院区淮海经济区名医会诊中心“6号诊室内，吕坚伟和我院泌尿外科刘林副主任医师详细了解患者病史，经门诊体格检查及盆底彩超确诊为子宫Ⅲ度脱垂。吕坚伟、刘林与团队医生结合患者情况进行病例讨论，大家一致认为应采用全盆重建术，在不切除子宫的情况下，解决患者子宫脱垂问题。在征得患者及家属同意后，决定择日实施手术。

2024年12月24日，我院尿控盆底

团队在吕坚伟的指导下，共同为患者实施全盆重建术。术中，经阴道植入网片，利用网片固定在皮下、盆腔筋膜、膀胱颈与宫颈处，从而提升并承托盆腔脏器，使子宫恢复到正常的位置。”这种手术方法不仅能有效纠正盆底不同部位的缺陷，还能同时对侧壁的结构缺陷进行纠正，达到整体化治疗目的。”吕坚伟教授介绍。术后第2天，患者便可下床自理，下体异物感、坠胀感等症状完全缓解，未出现术后并发症。

子宫脱垂 女性“掉下来”的难言之隐

女性的盆底肌位于盆腔最底部，盆底肌就是盆腔底部的肌肉群，当盆底肌变得松弛了，就会发生盆腔器官脱垂。

轻症的子宫脱垂自觉症状不会十分严重，会有不同程度的下坠感或腰骶部酸痛。随着脱垂逐渐加重，患者可在行走、咳嗽、打喷嚏、下蹲或排便时感觉到有肿物自阴道口脱出，刚开始时可在平卧休息后变小或消失，病情严重者休息后肿物也不能回缩，需用手还纳至阴道。长期脱出使患者行动不便，同时伴有漏尿、排便困难、尿潴留等现象，长期摩擦还可引起宫颈溃疡、感染、分泌物增多，影响正常生活。

刘林介绍，很多已经发生脱垂的女性因为难以启齿不愿意去医院，一味地隐忍，导致疾病拖延到非常严重的程度。对于盆腔脏器脱垂患者，临床上已经有了较完善的干预治疗方案，根据年龄、生育需求等因素，由盆底专科医生



进行评估，从而制定个性化的治疗方案。

整合资源 造福更多盆底功能障碍性疾病患者

为了加强淮海经济区盆底功能障碍性疾病领域的发展，造福更多区域患者，我院泌尿外科牵头成立了“淮海经济区泌尿男科联盟尿控盆底分会”，整合区域内优质资源，引领区域泌尿男科专业向规范化、均质化发展。在我院泌尿外科带头人韩从辉，泌尿外科主任梁清的带领下，科室常规开展 TVTO(经闭孔无张力尿道中段悬吊术)、TVTE(经耻骨后无张力尿道中段悬吊术)、骶神经电刺激术(SNW)，全尿道

切除术，微射频治疗膀胱过度活动症，胫神经刺激治疗膀胱过度活动症，经会阴神经深埋法治疗膀胱阴道瘘，前盆底重建、后盆重建及全盆重建术，间质性膀胱炎的水扩张和药物灌注治疗，盆底电生理治疗盆底功能障碍性疾病等特色技术，在女性盆底疾病及尿控治疗方面取得了显著的成效。

自2024年12月起，吕坚伟教授在我院常规开展门诊和手术，极大便利了区域及周边地区患者就医，因上海挂号困难，一些安徽、山东、河南等地的患者也前来我院就诊。未来，我院泌尿外科将继续发挥区域引领示范作用，不断提升盆底疾病的诊疗水平，为区域患者提供更优质的健康服务。

徐毓蔓

医生提醒

寒冷冬季，警惕一氧化碳中毒!

眼下正值三九寒天，人们在室内取暖时，一氧化碳这个“无形杀手”容易悄然袭来。它无色无味，不易察觉，却能在短时间内对人体造成严重伤害，甚至夺走生命。市中心医院新城急诊医学科医生提醒市民朋友：年关将至，大家务必提高防范意识，掌握必要的预防措施和应急处理知识。

病例回放

病例1:1月4日晚上，一名18岁女孩和家人一起吃碳烤火锅后，出现频繁呕吐伴头晕症状，家立即拨打120。急救医生现场初步判断患者为一氧化碳中毒，紧急处置后，迅速将患者送往我院新城院区急诊医学科接受治疗，后经医生积极抢救后，已康复出院。

病例2:1月7日上午，一市民在家中使用蜂窝煤炉做饭，因操作不当，不久便出现头晕、恶心等症状，家人迅速将其送往就近的市中心医院新城急诊医学科，接诊医生检查后发现患者除了头晕、恶心症状外，还伴有心率加快、血压增高等情况，诊断为一氧化碳中毒，给予对症治疗后患者脱险。

据悉，每年进入冬季后，我院急诊科都会收治多例不同程度的一氧化碳中毒的患者。1月7日当天，新城急诊医学科就收治了2名一氧化碳中毒的患者。这些病例提醒我们，一氧化碳中毒危害不容忽视。

健康提醒

1、什么情况下会发生一氧化碳中毒?

在通风不良的环境中燃烧煤炭、木炭取暖，使用燃气热水器或灶具不当，在密闭车内长时间开启空调等情况都容易发生一氧化碳中毒。

尤其要提醒大家的是，节假日即将来临，三五好友聚一桌，木炭烧烤少不了，但一定要记得保持室内通风。

2、一氧化碳中毒的危害有哪些?

中毒机理：一氧化碳与血红蛋白结合力远高于氧气，吸入后会迅速取代氧气，导致身体组织缺氧。

轻度中毒表现为头痛、头晕、恶心、呕吐等症状；中度中毒症状加深，可能昏迷，重度中毒可能导致脑水肿、心肌损伤，甚至死亡。

3、一氧化碳中毒的急救措施

迅速脱离中毒环境：发现有人中毒，应立即打开门窗，将其转移到空气新鲜处，并注意保暖。

确保呼吸道畅通：平放中毒者，解

开衣领，保持呼吸道畅通。如中毒者昏迷或呕吐，应使其头部偏向一侧，防止窒息。

及时拨打急救电话：尽快呼叫120，将中毒者送往医院救治，切勿延误。

医院急诊科抢救：医护人员会对中毒者进行评估和治疗，轻中度中毒者接受高流量吸氧，重度中毒者进行高压氧舱治疗，同时给予药物治疗和支持治疗，密切监测生命体征和病情变化。

4、一氧化碳中毒的预防措施

保持通风：使用煤炉、炭火取暖时，确保室内空气流通，门窗不要紧闭，至少打开一扇窗户；定期开窗通风，特别是在阴雨、低气压天气，每天至少通风两次，每次不少于30分钟；厨房烹饪时，打开窗户或排风扇，确保油烟和一氧化碳排出；浴室使用燃气热水器时，安装排气扇并确保正常工作，洗澡时间不宜过长。

正确安装和使用设备：燃气热水器必须安装在通风良好处，排烟管伸出室外，请专业人员安装，确保符合安全规范；煤炉选用合格炉具，安装严密烟囱，定期检查防止堵塞或裂缝；定期检查清扫燃气设备和煤炉，防止漏烟、倒烟，每季度至少检查一次；购买燃气设备选择正规厂家合格产品，不使用超期服役或存在安全隐患的设备。

避免长时间密闭空间使用燃料：不在卧室使用煤炭或木炭取暖，如必须使用，一定要确保良好的通风；不在密闭车内长时间开启空调，如需在车内休息，要打开车窗保持空气流通；使用燃气设备的房间内，不要长时间关闭房门，应适当留出缝隙保持通风。

安装一氧化碳报警器：在可能存在一氧化碳的场所安装报警器，安装在离地面约1.5米处；定期检查报警器工作状态，每半年测试一次；选择灵敏度高、质量可靠的产品，按说明书安装使用。

呼彪彪(新城急诊医学科)