



专家简介



**韩红勤** 乳腺科主任,副主任医师。擅长乳腺癌根治术、乳腺单纯切除术、乳腺导管内乳头状瘤、纤维瘤等良性肿瘤切除术及副乳腺切除术等各种乳腺手术,对乳腺癌综合治疗有丰富的临床经验,对局部晚期乳腺癌的治疗做过专门研究;对浆细胞性乳腺炎、乳腺增生症、急性乳腺炎的治疗有独到见解,发表学术论文20余篇。  
坐诊时间:每周一全天(秦岭路院区)、每周二至周六(本部)

# 乳腺炎“青睐”准妈妈

## 积奶、不当喂姿和习惯均是诱因

### 哺乳期女性易患乳腺炎 积奶是直接诱因

“医生快给我看看,疼死我了”。新为妈妈的小宁(化名)着急忙慌地快步走进乳腺科。看着疼得满头是汗的小宁,韩红勤赶紧对其进行了检查,结果是乳腺炎。

“积奶是引发乳腺炎的直接原因,最常见于产后哺乳的妇女,尤其是初产妇。有的病人说乳腺炎疼起来比生孩子都疼。”韩红勤说,主要表现为乳房皮肤发红、乳房胀痛感,严重的患者甚至会出现发热、寒战等全身感染的症状,如果不及时治疗到后期会形成乳

房脓肿。

为什么乳腺炎更“青睐”哺乳期女性呢?据韩红勤介绍,哺乳期间乳房内淤积着充足的乳汁,不正确的喂养姿势和习惯容易引起积奶,而富含营养成分的乳汁,特别有利于细菌生长。另外,不恰当的乳腺护理会导致局部乳头破损或者皲裂,使得细菌的入侵有了可乘之机。“我常常说,积奶是燃料,细菌是火把,两者一结合很容易燃烧,引发炎症。”

### 得了乳腺炎要早治 拖延易形成脓肿

患上乳腺炎一定要尽早治疗。“一般来说,患上乳腺炎会出现乳房‘红、肿、热、痛’这四大症状,但这些症状并非一定会全部一起出现。比如说,早期,可能仅仅有乳房的肿、痛,但是此时不及时处理,局部的炎症很可能会引起全身的炎症反应,出现寒战、高热等情况。”韩红勤说,一旦延误治疗,极易导致细菌进一步破坏乳腺的组织结构,导致脓肿的形成。此时,单纯药物治疗的效果很差,最终不

得不进行手术切开引流治疗。

据韩红勤介绍,“很多新妈妈把炎症胀痛引起的硬块误认为是涨奶。涨奶是乳房整体摸起来质地坚韧,经过喂奶后明显变软,但是炎症引起的硬块却是局部有肿块,质地发硬肿胀,且伴有疼痛感,喂奶后也不消失。”因此,哺乳期一旦乳房出现胀痛,千万别想当然是涨奶,及时到医院治疗,可避免脓肿的形成。

### 及时治疗恢复快 不用停止喂奶

患上乳腺炎,还能给孩子喂奶吗?韩红勤表示,虽然哺乳期妈妈很可能不止一次患上乳腺炎,但是大多数人经过及时有效治疗都能很快痊愈,症状较轻的一般不需要停止哺乳。

但如果患者伴有高热,或者患侧乳房挤出的乳汁颜色异常,应该停止哺乳,可以使用吸奶器吸净乳汁或配合理疗、手法按摩,促进乳汁通畅排出。出现严重感染,或者局部脓肿切开引流治疗后出现一些复杂的情况,专科医生会根据患者具体情况治疗。

### 相关链接

预防乳腺炎的关键在于避免乳汁淤积,防止乳头损伤,并保持其清洁。做好韩红勤支的这几招,发生乳腺炎的几率会大大降低——

- 1.每次哺乳时将乳汁吸空,如果有淤积,可通过手法按摩或使用吸奶器排空乳汁。
- 2.正确清洗乳头,保持乳头滋润,避免其表面皮肤干裂。
- 3.养成定时哺乳,喂奶时,宝宝嘴巴不光含接乳头,还应包括小部分乳晕,避免吸奶费力;另外不要让宝宝含着乳头睡觉。
- 4.如果有先天的乳头内陷等情况应尽早进行矫正。
- 5.每次喂奶时间不宜太长,两侧20分钟即可,喂奶时应交替喂,否则易导致双侧不对称。

喂奶,是大多新妈妈的必经阶段,而这个时期也是女性乳房的多事之秋。若是这个时期对乳房关爱不够,除了容易导致乳房变形,还可能引发一些乳腺疾病。而其中,最容易侵袭新妈妈的当属乳腺炎。轻的疼痛让人碰不得,严重的甚至还要做手术。郑州市妇幼保健院乳腺科主任韩红勤提醒,哺乳期女性要采用相应的措施,预防乳腺炎的发生。

记者 李鹏云  
通讯员 杜亚军



肿瘤,是一个让人闻之色变的疾病。而近几年来,妇科良、恶性肿瘤,正以其越来越高的发病率和年轻化趋势侵蚀着女性的生命健康;而传统手术治疗带来的创伤大、并发症多、痛苦明显等让肿瘤患者望而却步。

郑州市妇幼保健院妇科有这样一个人,他久经“手术场”,不断向高难度手术挑战,把腹腔镜微创技术熟练应用于治疗妇科良、恶性肿瘤,极大地缓解了病人的痛苦,他就是郑州市妇幼保健院妇科一区主任丁书贵。

记者 李鹏云  
通讯员 杜亚军



专家简介



**丁书贵** 妇一病区主任,副主任医师。从事妇产科工作20余年,对各种妇科疑难杂症的诊治有深层次的研究。擅长开腹、阴式及宫、腹腔镜的手术治疗,尤其擅长非脱垂子宫经阴道切除、宫腹腔镜技术、妇科恶性肿瘤的手术治疗,对妇产科各种疑难、复杂手术,如:生殖道瘘修补、女性尿失禁及子宫脱垂等手术治疗方面有较深的造诣。2003年率先在河南省妇科系统将TVT-O技术应用于治疗女性张力性尿失禁及盆底重建技术,为河南省妇科盆底重建第一人。  
坐诊时间:每周六全天(秦岭路院区)、每周一至周五全天(本部)

# “三个小孔”为女性换来重生

## 专家说,妇科手术大多都能用腹腔镜微创手术完成

### 扫除妇科肿瘤 腹腔镜守护女性子宫

王敏(化名)今年44岁,以前从没有痛经现象的她近一年来每次来例假时下腹剧烈疼痛,而且月经量也开始逐月增多。疼痛实在难忍,她在家人的陪同下到医院检查,最终被诊断为“子宫腺肌症合并子宫腺肌瘤”。跑遍省内多家医院,可医生都建议切除子宫。几近绝望的她无意中听朋友说,郑州市妇幼保健院妇科一区的主任丁书贵是治疗妇科肿瘤的“高手”。“当时患者来时,面色苍白,由于长

期慢性失血已经出现了重度贫血,且最大的腺肌瘤已达到12厘米,肚子看起来就像怀孕4个多月的孕妇。”丁书贵说,“要根治子宫肌腺病,医生通常会选择摘除子宫。运用腹腔镜微创手术治疗子宫肌腺病时,一般也是选择瘤体小于10厘米者进行。经过详细的检查和术前准备,丁书贵最终为王敏进行了腹腔镜下的子宫腺肌瘤剔除术,手术效果很好。王敏现在恢复得很好,而且保留了子宫。”

### 腹腔镜360°旋转 精准扫除肿瘤

“而对于患妇科肿瘤的病人来说,很多人对腹腔镜技术不够了解,认为妇科的肿瘤必须通过开腹手术才能做得彻底,这是一种误区。”丁书贵说,事实上,在腹腔镜下进行良、恶性肿瘤的切除手术,腹腔镜可以360°旋转,它在腹腔内每推进数厘米,病变部位就可以被放大3-4倍,在开腹情况下看不到、看不清的微小病变组织也能够“无所遁形”地暴露在医生眼前,且可以将已有病灶清除的更精确,减少术后转移、扩散。而且创伤

更小,有利于术后。

丁书贵说,妇科恶性肿瘤的开腹手术,刀口要达到15-20厘米才能充分暴露病变组织,而且手术中出血较多,术后刀口不易愈合,还会有剧烈的疼痛和难看的疤痕。而腹腔镜手术只需在腹部打开几个直径约0.5厘米的小孔,把电子摄像设备和手术器械送入体内,手术中采用电凝超声刀,能起到良好的止血作用。两者相比,后者损伤更小、痛苦更少、恢复更好。

### 95%妇科手术 都能用腹腔镜完成

随着腹腔镜技术在妇科临床越来越多的应用,丁书贵和他的妇科团队在妇科腹腔镜手术方面的技术也越来越娴熟,每年要完成的手术量达到千余例,包括阴道镜、宫腔镜、腹腔镜在内的腹腔镜技术,已经覆盖了妇科95%以上的诊疗范围。丁书贵说:“我经常把自己比作一只猫,只要见到老鼠我就必须要抓住他,所以再疑难的妇科疾病,我们都应该要想办法攻克。”

据丁书贵介绍,腹腔镜技术适用于各种阴道异常出血、取环困难、宫内膜息肉摘除、5cm以内的子宫黏膜下肌瘤、子宫纵膈、不孕症输卵管通液、宫腔粘连、宫腔内异物取出等。而急性腹痛的腹腔镜探查、子宫穿孔修补、盆腔粘连、子宫内异位症、各种良性卵巢肿瘤等,都可采用腹腔镜手术治疗。

2012年底,该院还收到了卫生部医管司内镜临床诊疗质量评价专家委员会等联合颁发的“卫生部妇科内镜与微创医学培训基地”证书,成为河南省唯一一家获此殊荣的市级医院。