

盆腔脏器脱垂

女性指南

- 1. 什么是盆腔脏器脱垂?
- 2. 导致盆腔脏器脱垂的原因?
- 3. 脱垂发生的部位?
- 4. 脱垂的严重程度评估?
- 5. 脱垂的治疗方法?
- 6. 如何选择合适的手术方式?
- 7. 手术中是否有必要使用移植材料?
- 8. 手术是否成功的评估?
- 9. 如还没决定不要还生孩子吗?

什么是盆腔脏器脱垂?

这种情况指的是一个或多个盆腔脏器脱出阴道外。盆腔器官包括子宫、阴道、肠道以及膀胱。当维持这些器官在正常位置的肌肉、韧带以及筋膜(支持组织网)变得薄弱时,盆腔器官往往发生脱垂。

症状包括:

- 阴道或腰背有一种沉重的牵引感
- 感觉阴道或阴道外有硬块
- 泌尿系症状例如排尿缓慢、膀胱排空不全,尿频或尿急 的感觉和压力性尿失禁
- 肠道症状,例如排便困难或感觉排空不全,或需要给阴道壁加压排空肠管
- 性交过程中的不适

引起盆底脏器脱垂的原因?

主要原因是支撑膀胱脏器的神经、韧带以及肌肉的损伤,同时还有以下病因:

- 怀孕和分娩被认为是主要的导致阴道及其支撑物变薄弱的因素。有一个或多个孩子的妇女,三分之一可能受脱垂的影响。脱垂可能发生在孕期或分娩后很快发生,或很多年后发生。然而,重要的是只有1/9的妇女(11%)在她们的一生中需要手术治疗脱垂
- 老龄化和更年期可能会进一步削弱盆底结构
- 诸如肥胖、慢性咳嗽、慢性便秘、搬重物等导致骨盆压力过大的情况
- 有些妇女可能有遗传性脱垂风险,有些疾病影响结缔组织的强度如马凡氏综合征和埃勒斯-当洛斯综合征

脱垂可能发生的部位在哪里?

脱垂可能发生于阴道前壁(前壁部分),后壁(后壁部分), 子宫或是阴道顶端(穹隆部分)。很多妇女同时会合并多个部分脱垂。

前壁脱垂

这是最常见的脱垂类型,并涉及膀胱和/或尿道膨出进入阴道。你的医生可能称之为膀胱或尿道膀胱膨出。

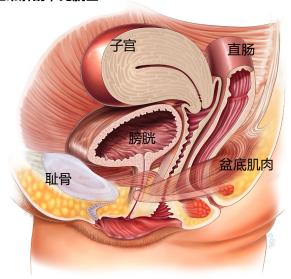
后壁脱垂

这是当大肠的下部(直肠)膨胀到阴道后壁(你的医生可能称之为直肠)和/或部分小肠。凸出至阴道后壁上部(你的医生可能称为直肠前突)。

子宫脱垂-这发生在子宫(子宫)掉入或突出阴道。这是脱垂的第二种常见形式。

子宫切除术后,阴道穹隆可能向下塌陷,(袜子的脚趾部外翻)向下或脱出阴道口。

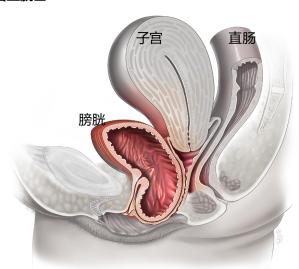
正常解剖, 无脱垂



脱垂的严重程度?

许多有轻微的脱垂妇女(高达40%)有轻度或无症状。您的 医生将询问完整的病史并进行阴道检查确定脱垂的严重程

后壁脱垂

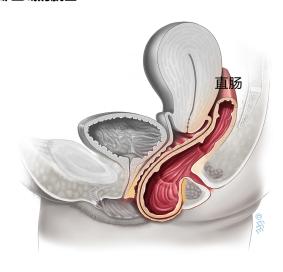


度和等级。不同医生利用不同的分级系统,你的医生会向你解释这一切。

盆腔脏器脱垂的治疗方法?

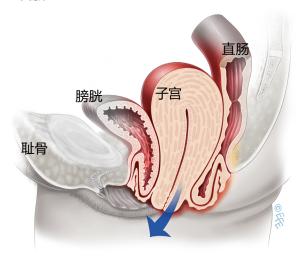
治疗方法可以分类为非手术和手术治疗方法。 非手术治疗方法:

顶部区域的脱垂



不采取任何措施:脱垂很少危及生命,很多没有症状或不舒服的妇女可能不会选择任何治疗方法。如果你被诊断出有脱垂,注意避免搬重物、或是慢性锻炼等,便秘、负重过大可以加重脱垂。

子宫脱垂



• 子宫托:子宫托是一种具有多种性状和型号的阴道设备。子宫托通过对脱垂器官机械支持,从而缓解症状。如果你想延迟或避免手术,如,你的家人还没有决定或你有其他会影响手术的疾病,子宫托是最适合的办法。子宫托要求要和你的医生相互配合,可能需要一些试验和错误之前来寻找合适的大小和类型。一些类型的子宫托放入正确位置的是可以进行性生活的。

环形子宫托

 盆底肌锻炼(凯格尔运动):锻炼功能减弱的盆底肌可以有助于改善或防止早期的脱垂恶化。就像其他的锻炼项目医院,盆底锻炼需要时间、动力和适当的技巧。 进一步请参阅盆底肌锻炼宣传单。

手术治疗的选择

对于有脱垂症状的女性,可能需要手术来修复。外科医生会根据你的年龄、既往手术史、脱垂的严重成都以及机体一般情况来推荐适当手术方式。有两种主要选择:重建手术和阴道关闭手术。

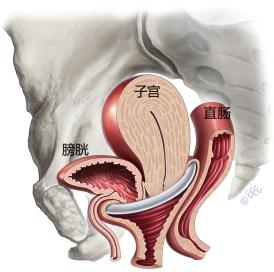
 外科重建修复盆底重建手术的目的是恢复盆底器官的 自然位置,同时保留性功能。有许多不同的手术方法

- 经阴道方式
- 腹部方式(通过腹部切除)
- 腹腔镜(打孔)
- 机器人
- 阴道封闭手术(阴道封闭术)如果你有严重的脱垂,没有性生活或者将来不再有性生活打算,或你不适合重建手术,医生可能会建议这个手术。手术当中外科医生会缝合阴道壁,从而防止再脱出。该手术的主要优势是时间短,恢复快。这种类型的手术成功率是90-95%。

什么手术方法适合我?

没有一个适合所有患者的最好办法。适合你的手术取决于 许多因素,包括你的既往史,外科医生的能力,以及不同方

环形子宫托



法的经验和你的偏好。外科医生将与您讨论各种选择和推荐适合您情况和需求的手术类型。每个修复都是个性化的,即使是两个患有同种类型脱垂的不同女性都可能有不同的要求。

- 经阴道手术 这通常包括在阴道做一个人切口,将脱垂的器官从阴道壁分离并使用针和/或网片加强和修复阴道。永久缝合可以放进阴道穹窿或进入宫颈,附着于强的骨盆韧带,为子宫或阴道穹窿提供支撑(这些被称为骶棘或骶韧带悬吊)。
- 经腹的方法:这包括在腹部做切口并使用缝合和/或移植材料,以支持阴道、阴道穹窿或子宫。在骶骨阴道固定术中,使用网片将脱垂的阴道连接到骶骨以固定的。同样,还有许多不同的方法,医生会给你详细解释。
- 腹腔镜和机器人方法:他们采用类似开腹的方法,但往 往恢复更快、疤痕更小。目前,机器人手术仅在几个中 心开展。

手术过程中是否需要使用植入物?

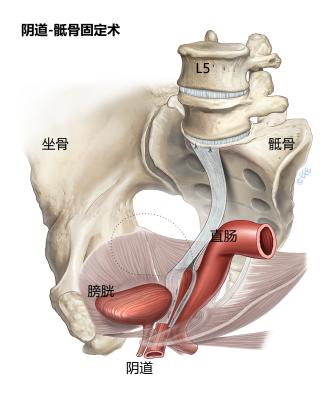
并非所有的修复都需要使用植入物。传统中,在多次手术和存在影响手术成功的因素时,会使用植入物。植入物可吸收,来自于动物组织(生理的)将随时间逐渐消失,不可吸收合成材料则永久停留在体内。一些植入物由可吸收和不可吸收材料制成。与您的外科医生详细讨论这些使用的利弊。

手术有多成功?

进行阴道手术的女性中75%,开腹手术的女性中和进行开腹手术的90-95%。脱垂复发可能是由于初始引起脱垂的病因(如便秘和肌肉组织力量太差)而引起。

如果还没决定不要还生孩子吗?

一般建议推迟脱垂修复手术直到和家庭达成一致意见。在此期间,可以采取一些保守治疗如盆底锻炼或使用阴道子宫托。





本小册子中所载的资料仅供教育用途。它并不是用于诊断或治疗任何特定的医疗问题,医疗问题只能由一位合格的医生或者其它有资质的医疗工作者来完成。 由殷为住院医师,泌尿妇科可科室,广州市妇女儿童医疗中心翻译的