

四、肾上腺疾病所致高血压的治疗

肾上腺疾病所致的高血压可以由原发性醛固酮增多、嗜铬细胞瘤以及库欣综合征所导致。如果是醛固酮分泌腺瘤所引起的高血压，那么进行手术切除是最好的治疗方法；如果是双侧特发性醛固酮增多症所引起的高血压，则应选择用药物治疗。如果是嗜铬细胞瘤的患者，其根本治疗方式是明确诊断后及早手术，大多数患者可通过手术治疗获得痊愈。对于是皮质醇增多而引发的高血压，由于导致皮质醇增多有很多

病因，所以其所选择的治疗方法也不同。高血压患者在进行手术的时候，需要将血压控制在一定的范围内，因为血压没有控制好会增加手术的风险。

总之，存在高血压的患者，同时存在以下的某种或某些情况：青年人、血压显著升高或血压波动大、乏力、满月脸、突发头痛+心悸+汗出等，这些患者需及时到医院就诊了解有无肾上腺疾病所致高血压可能。

胎位不正怎么办？

张 兰

资阳市第一人民医院 641300

【中图分类号】R714

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2021) 06-079-01

很多的孕妈妈特别是一些已经准备顺产的孕妈妈来说，在听到胎位不正的时候，心理是特别特别紧张的，其实在孕 32 周之前，出现胎位不正的情况是可以进行纠正的，所以孕妈妈可以不必惊慌。

“趴着生”会让分娩变顺利

当孕妇决定要顺产的时候，应该先考虑这四个主要的因素：产力、产道、胎儿。如果胎头的位置正常的话，在产力的推动下，就可以顺利的通过产道分娩处于羊水之中的胎儿，但是受浮力的影响，加上胎儿的头本来就很大，所以在孕晚期的时候，会出现头下臀上的姿势。正常情况下胎儿是头下臀上的，并且胎头俯屈以及枕骨在前的姿势，这样的姿势可以使枕部最先伸入骨盆中去，使分娩比较顺利，也就是趴着生。

胎位不正有哪几种情况

在孕 28 周以前，胎儿很小，并且羊水很多，胎儿的活动范围比较大，并且位置不固定，因为孕 28 周之后，宝宝生长的很快，羊水相对来说就会少很多，而胎儿宝宝的位置相对来说比较固定，而此时，如果宝宝没有处于头部朝下以及臀部朝上的姿势就称为胎位不正。

主要的胎位不正的现象有

1. 臀位胎宝宝处于头上臀下姿势，分娩时臀部先露，或者是脚和膝盖先露出来；
2. 横位分娩的时候手臂或者是肩部先露出来；
3. 复合先露，胎宝宝的头部或者是臀部合并上肢脱出，同时进入骨盆的复合先露。一般在临床上头和手同时进入骨盆的胎儿比较多见，如果不及时的进行纠正，是不能进行自然分娩的；
4. 头位不正，以上的三种现象，是常见的胎位不正的，但是有些胎宝宝虽然是头部朝下的，但是也会存在胎位不正的现象，这种现象称为头位不正。

胎位什么时候进行固定

在孕 32 周以后，胎儿的生长速度会越来越快，并且孕妈妈子宫内的活动空间也越来越小，这时候胎位相对是固定的，

而且宝宝自动纠正的概率也会变小。胎位不正会直接影响正常的分娩，所以孕妈妈一定要及时的纠正胎儿的位置，可以有有效的预防难产，并且孕妈妈也可以通过有效的运动和按摩等来纠正患者的胎位，同时也不排除胎儿可以自行纠正的现象。

纠正胎位不正试试这几个动作

胸膝卧式，孕妈妈应该排空膀胱内的尿液，松解裤带，并且保持着胸膝卧位的姿势，每日进行 2-3 次，每次进行 15-20 分钟，连续一周，这种姿势可以使胎儿的胎臀退出骨盆，由此借助胎宝宝的重心改变自然的完成头先露的转位，胎位改变的成功率在 70% 以上，但是在做此运动的前提是没有脐带绕颈的现象，并且羊水量是正常的。两膝着地，胸部轻轻的贴在地上，并且尽量的抬高臀部，双手可以伸直或者是叠放在脸下。

侧卧位纠正的方法，横位以及枕后位可以采用此方法。孕妈妈在睡觉的时候，可以采取让胎宝宝背部朝上的姿势，通过重力来使胎位进行纠正，又或者是之前习惯左侧卧位改为右侧，而右侧卧位改为左侧，主要的做法就是上面的脚向后，膝盖微微弯曲。

胎位不正的原因

主要与骨盆的形状、胎儿的大小、羊水的多少以及经产妇腹肌松弛、脐带过短和是否有子宫肌瘤以及子宫先天性发育异常等因素有关。胎位的异常会导致宫锁乏力、产程延长，甚至是子宫破裂、新生儿产伤和新生儿窒息等严重的并发症，所以一定要很重视。

对于胎位不正的孕妈妈来说，一定要保持正确的睡姿，并且可以通过人工来对胎位进行更正，给子宫使用放松的药物，不过这种情况是需要是在医生的指导下进行的，这样才会有很高的成功率，所以平时应该调整睡觉的姿势，不要只睡一边，这样会影响胎儿的发育。

而孕妈妈平时的饮食也是非常重要的，要多吃一些比较有营养的食物，并且忌辛辣以及刺激性的食物，因为这些东西会严重的影响胎儿的发育，但是也切记不可以过剩的补充营养，这样也会给生产带来一定的难度。