

一胎剖宫产 二胎能顺产吗？

医生：是否适合需要有这些适应症

在很多人的印象中，如果孕妈妈第一胎选择了剖宫产，那么之后想要尝试顺产的机会就非常渺茫。随着生育政策的变化，不少首胎选择剖宫产的母亲在再次怀孕时，都希望能够尝试顺产，但同时也担忧是否会在分娩过程中带来更大的风险。

日前，两位有多次剖宫产史的孕妇，在宁波大学附属妇女儿童医院成功实现了顺产。针对剖宫产后能否再选择顺产，以及在哪些条件下可以选择顺产等问题，该院产四科主任张百蕾主任医师给出了详细的解读。



产科医生正在对孕妇进行检查。资料图片

1 四次剖宫产后的孕妇成功顺产

日前，宁波大学附属妇女儿童医院产四科急诊收治了一名孕晚期的孕妇。一看她的病史记录，整个产科团队顿时紧张起来。

该孕妇于2023年7月进行了她的第四次剖宫产手术。术后不到半年，她再次怀孕，并成功保胎至足月，即将分娩。多次剖宫产史意味着该孕妇的子宫已经历多次手术创伤，此次分娩过程中出现子宫破裂、羊水栓塞、大出血及胎儿宫内窘迫等严重并发症的风险极高。

张百蕾主任带领团队迅速到位，产科医生对孕妇进行全面细致的检查，同

时快速评估分娩方式和可能出现的风险。助产士则迅速建立静脉通道，为后续可能的紧急剖宫产及产后大出血、新生儿窒息等风险做好准备。团队凭借丰富的经验，并综合考虑了孕妇和胎儿的状况，在与孕妇及其家属充分沟通相关风险后，决定尝试顺产，并做好了产钳助产及紧急剖宫产的双重准备，以应对随时可能出现的突发状况。

最终，在大家的共同努力下，通过产钳助产成功帮助该孕妇分娩，一个健康的宝宝顺利诞生了。产妇和新生儿在医疗团队的严密监测下，顺利度过了危险期。

2 剖宫产后想顺产的孕妇越来越多

张医生指出，四次剖宫产后成功顺产的情况极为罕见，但近年来，有越来越多的女性在首次剖宫产后希望尝试顺产。随着医疗技术的进步，这种被称为VBAC的顺产方式正逐渐被更多孕产妇所接受。随着VBAC的社会认知度逐渐提升，以及有关分娩知识的普及和尝试VBAC的孕产妇数量增加，许多母亲已经了解到VBAC相较于重复剖宫产具有明显降低手术风险和并发症的优势。

张医生提醒，虽然VBAC具有诸多优点，但同样伴随着一定的风险，其中最大的风险是子宫破裂，一旦处理不当，可能会引发严重的母婴并发症。因此，是否适合进行VBAC，需严格掌握其适应症。

首先，以往的手术应为子宫下段横切口剖宫产，因为这种手术方式的愈合效果

最佳；其次，孕妇不应有其他子宫手术史，且未曾发生过子宫破裂的情况；第三，本次妊娠不应存在需要进行剖宫产的指征，例如前置胎盘、胎儿过大导致的头盆不称、胎儿窘迫、母亲患有严重并发症或合并症等情况；最后，实施VBAC的医疗机构必须具备紧急剖宫产的能力，以应对可能出现的突发状况。

对于有意尝试VBAC的孕产妇，产前应选择具备丰富经验的专业团队进行全面评估。若评估结果适宜，则需定期进行产检，密切关注胎儿发育及母体健康状况，同时注意控制体重，防止胎儿过大。此外，建议学习有关分娩的知识，充分了解VBAC过程中可能遇到的风险，并做好相应的心理准备。在分娩时，务必与医生密切配合，保持积极乐观的心态。

记者 程鑫 通讯员 马蝶翼

150公斤重的他昏睡不醒 送医后发现脑部出血……

医生：这类患者普遍有三个特征

“最近接诊的脑出血患者，普遍有三个特征：脸盘大、脖子粗、‘富贵包’突出！”北仑区人民医院（浙大一院北仑分院）神经外科胡均安副主任医师提醒，春季由于天气冷热变化显著，每年3月-5月是高血压、冠心病、心肌梗死等疾病的高发期，而严重肥胖会显著增加脑卒中的发生风险。

鼾声如雷，却怎么也叫不醒

凌晨时分，体重达150公斤的老郑（化名）被家里人送到北仑区人民医院。原来，家人发现他睡觉时鼾声如雷，却怎么也叫不醒，于是拨打了120。

急诊科立即启动卒中中心绿色通道，经快速检查后

发现，老郑脑出血量较多，且已有明显压迫症状，一侧肢体已完全瘫痪，需要立即手术。神经外科胡均安副主任医师携值班医生俞王芳立即赶到手术室，对患者予以框架外固定，结合立体定向精准锁定手术范围，开通小切口通过细针抽取脑出血。不到一小时，手术完成，血肿被彻底清除。老郑苏醒后返回病房，神志清醒，原本瘫痪的肢体也恢复了活动能力。

体重水平与人体健康状况密切相关，体重异常特别是超重和肥胖是导致心脑血管疾病、糖尿病和部分癌

症等慢性病的重要危险因素。引起脑卒中发生的危险因素很多，包括高血压、高血脂、高血糖、代谢综合征、超重、高同型半胱氨酸血症、心房颤动、颈动脉粥样硬化等，但这些都是可控制、干预的脑卒中主要危险因素。

超重、肥胖之所以是发生脑卒中尤其是缺血性脑卒中（俗称脑梗死）的重要危险因素，主要表现在以下几方面：超重/肥胖导致高血压、血脂异常和阻塞性睡眠呼吸暂停发生率增加，从而间接增加脑卒中的发生风险；导致脂肪组织增加，经过体内一系列转换，最终可加速动脉粥样硬化的形成；可引起慢性炎症，从而促进血栓的形成，加速脑卒中的发生。

“春季气温起伏大，容易让血管吃不消，从而增加心血管事件风险。”胡均安提醒。

管住嘴、迈开腿，早晚注意保暖

那么，如何才能科学做好体重管理，降低脑卒中的风险呢？

超重和肥胖者可通过健康的生活方式、良好的饮食习惯、增加体力活动等措施减轻体重，有利于控制血压，也可减少脑卒中风险。对于超重肥胖人群来说，“管住嘴、迈开腿”，培养良好的生活习惯。

尽量使体重指数BMI保持在20kg/m²-24kg/m²为宜；总胆固醇控制在5.2mmol/L以下，甘油三酯控制在1.7mmol/L以下，血脂异常者建议每三到六个月复查一次。对于成年人而言，血压应控制在140/90mmHg以下，理想状态要降至130/80mmHg左右为佳。既往高血压病史者，应严格遵循医嘱用药，定期复查。理想

状态下，空腹血糖要控制在3.9mmol/L-6.1mmol/L，非空腹血糖控制在3.9mmol/L-8.0mmol/L。

合理的运动训练，如肌力训练、平衡/协调训练、步行训练、功能性活动训练等，能有效改善肥胖症状及患者的平衡性、灵活性及肌力；饮食要注意低脂、低盐、低糖，少吃动物内脏，多吃蔬菜水果豆制品，配适量瘦肉、鱼、蛋品，保证营养均衡；吸烟和饮酒会引起血管状态的应激改变，诱发心跳加快和血压上升，加重动脉硬化，应严格限制。此外，昼夜温差过大的时候不要轻易脱外套，以自身感觉温暖但不出汗为宜。如果出现头晕、嘴歪、手麻等症状，请立即前往神经外科就诊。

记者 陆麒雯
通讯员 杨梦园