

宫颈球囊来助力，宝妈顺产更容易！

2019-11-06[原文](#)

以下文章来源于攀枝花市中心医院产科，作者市中心医院产科



攀枝花市中心医院产科

介绍攀枝花市中心医院产科相关信息。解读并解答关于备孕、怀孕、分娩、产后等相关知识。



关注我，让我成为你的专属卫士吧！



2019年9月18日19点04分，中心医院产房里伴随着一声嘹亮的啼哭声，一名6斤多的顺产女婴呱呱坠地，陪产的医护人员都露出了欣慰的笑容，所有的疲惫都一扫而光。这是中心医院产科又一位宫颈球囊放置后成功顺产的孕妇。



今天小丽已经超过预产期1周了，宝宝在子宫里却“纹丝不动”，小丽只能按医生建议继续产检。产检医生告诉小丽，你已经怀孕40⁺₆周，过了预产期1周之后，待产及分娩风险都会增加，建议住院综合评估后再决定分娩方式。

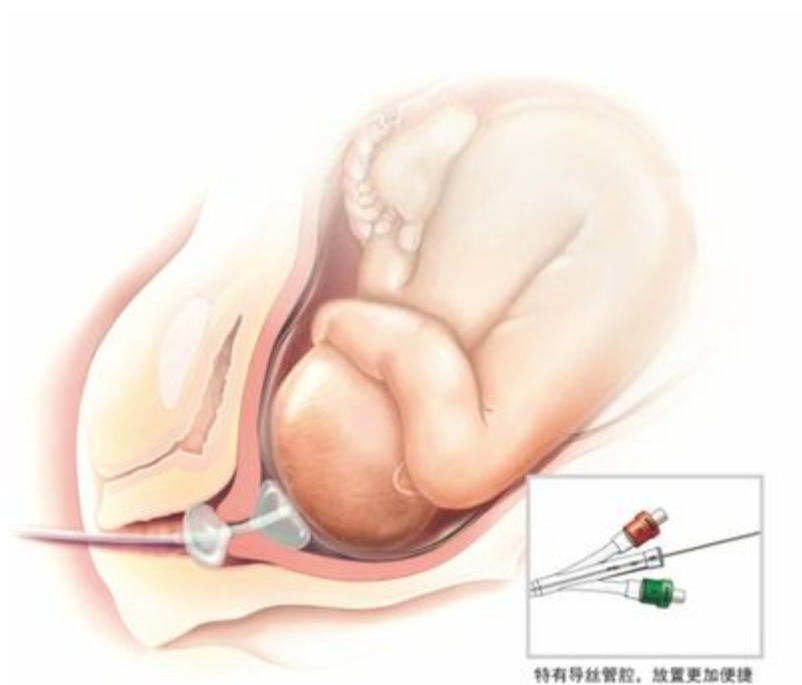
小丽与家人商量后决定住院，回家拎起准备好的待产包，她们来到了攀枝花市中心医院产科。



入院后，医生充分评估小丽的胎儿及骨盆条件后，告诉小丽，骨盆正常，宝宝大小适中，鼓励小丽尝试阴道分娩；但是小丽的宫颈条件还不成熟，目前已经41周，直接催生可能无法发作或者催生时间长，增加剖宫产的可能，建议小丽先促进宫颈成熟。而目前促宫颈成熟的方式可以选择药物或者宫颈球囊机械扩张。

医生告诉小丽在宫颈球囊出现前，我们一般采用药物促宫颈成熟，由于药物使用过程中存在个体差异、剂量难以控制等原因，增加胎儿宫内窘迫及子宫破裂等风险。在这种情况下，宫颈球囊机械扩张宫颈的方法则应运而生，而且早在2013年，国内就有文献报道使用宫颈球囊机械扩张宫颈的方法。

小丽与家人商量后，决定尝试宫颈球囊促宫颈成熟的方式。当晚20点左右，医生在胎心监护正常后，带小丽进入了产房，在她的宫颈里放置了扩张球囊。



次日一大早，医生取出了宫颈球囊，再次检查宫颈条件，小丽现在的宫颈已经非常成熟，扩张了2cm，但小丽自己的宫缩还不足以继续扩张宫颈，于是进行了人工破膜及催产素引产。

大约1个小时后，小丽逐渐的产生了“规律宫缩”，下午6点，小丽的“小王子”呱呱坠地，宝宝体重6斤5两。



下面，让我们隆重介绍一下这次让小丽顺利阴道分娩的“英雄”：**COOK宫颈球囊**



就是这样2个小球，医生通过阴道放置到宫颈内外，一般当晚放置，约12个小时，次日早晨取出球囊。期间可能会出现少许阴道流血、下腹轻微坠胀等症状，部分宫颈成熟后球囊会自行脱落，出现自发性宫缩或胎膜早破等。如果有上面这些情况，您需要及时请求护士或医生的帮助。

一般来说，球囊是模仿自然生产过程，无药物不良反应，不会引起子宫过度收缩，不影响子宫血流量。



是不是所有人都能使用球囊呢？

答案是否定的，如果是明确的头盆不称、前置胎盘、早破水、阴道炎、瘢痕子宫或子宫肌瘤剔除病史的妈妈，均不建议使用。另外羊水过多、孕期反复出血的妈妈，也需要谨慎使用。



既然已经宫颈成熟，宫口扩张，为什么还要人工破膜、催产素引产呢？

我们可以这样理解：第一产程（也就是宫口扩张到宫口开大10cm）如同跑1000米，取出球囊后宫口扩张2cm并不等于自然临产后的2cm，现在你不是已经跑了200米，而是直接把你送到200米的地方开始跑，这时，就需要人工催产的方式助跑。



从什么时候开始的这项技术呢？

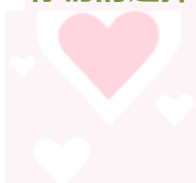
我院产科自2017年开始，逐步开展了COOK宫颈扩张球囊引产技术，迄今为止，已引产300多例，成功顺产270余例，成功率90%以上。此引产技术操作简单，安全无副作用，用来促宫颈成熟增加了经阴道分娩的成功率，从而间接降低了剖宫产率，给那些有引产指征而宫颈不成熟、不得已需要做剖宫产的妈妈们带来福音。



顺产的好帮手——“**宫颈扩张球囊**”

作为一种常用的催产工具，
能自然、安全、逐渐的扩张宫颈，
提升引产的成功率，降低剖宫产率。

你们的选择和信任，是我们最大的前进动力！



多点关注



多份关爱

精选留言

暂无...