

关注生殖健康 保护生育力



编者按:

今年7月11日是第31个世界人口日,联合国人口基金将主题确定为“终止新冠肺炎疫情:当下如何保障妇女和女童的健康和权利”,我国今年的宣传主题为“巩固防控成果,保障妇幼健康”,倡导提高人们对性健康和生殖健康需要以及妇女和女孩在这一流行病期间的脆弱性的认识,并确保性健康和生殖健康权利继续列入地方议程。性健康和生殖健康是家庭幸福的基础,也是民族繁荣发展的基石。本报推出特别报道,关注女性生育力、孕期保健及疾病预防,向民众传播科学的生殖健康知识,助力人口素质提升。

孕期服药对孩子有影响吗

本报记者 冯金灿

准妈妈生病,能不能吃药? 孕期服了药,孩子能留吗? 长期用药患者怀孕后要停药吗?……关于孕期用药的问题,很多准妈妈都比较纠结和担忧。

对此,河南省人民医院医学遗传研究所主任医师廖世秀提醒,孕期尽量不要吃药,但也不要完全抵触药物。在不知道自己怀孕的情况下服用药物会对胎儿造成影响吗? 廖世秀说,这主要和怀孕周数、药物种类、用药剂量及用药时间长短有关。

孕期能吃药吗?

尽量不要吃但也不必完全抵触

廖世秀说,怀孕1周~2周时服药,一般不会对胎儿有太大影响;怀孕3周~8周时为致畸敏感期,如果不是必须用药,坚决不用;在孕中晚期,药物导致畸形的可能性大大降低;分娩前用药务必谨慎,因为药物可能在胎儿体内蓄积。

“用一句话来概括,孕期尽量不要吃药,但也不必完全抵触药物。”廖世秀说,有一个原则一定要坚守:孕妇在服用药物前,一定要向医生咨询。

在不知道自己怀孕的情况下服用了药物,该怎么办? 廖世秀说,怀孕1周~2周时,药物对胚胎的影响要么是“全”,要么是“无”,也就是说,这一时期,孕妇如果服用了药物,要么是没有任何影响,要么会导致流产。

“一般不会导致胎儿畸形。在不知道是否怀孕的孕早期或孕中期服用了药物,一般不会对胎儿有太大影响,不必太担心,也不必因此做人工流产手术。”廖世秀说,还有一种情况是怀孕期间遇到感冒、腹泻等常见病,如果是轻微感冒、腹泻等,可以暂时观察一段时间;如果高热、腹泻严重,必须尽快就医,并告知医生怀孕情况,让医生选择孕妇可以使用或者谨慎使用的药品;如果治疗不及时,感冒、腹泻等导致身体虚弱、脱水、电解质紊乱等,对孕妇和胎儿都很危险。

一些疾病的治疗药物确实对胎儿有害,如抗癫痫药、大剂量长期使用激素类药物、抗肿瘤类药物、解热镇痛类药物。如果患者在怀孕期间查出一些疾病不得不使用上述药物救命,应根据病情、孕周,综合专科医生和妇产科医生的建议,考虑用药时间、频次,并进行优生优育咨询检查,以决定是否继续妊娠。

长期用药患者怀孕后要停药吗?

应在医生指导下坚持用药

有的准妈妈在怀孕前有哮喘、甲状腺功能异常、高血压病、抑郁症等疾病,需要长期用药,怀孕后需要停药吗? 廖世秀说,这类患者不要因为怀孕就自动停药,通常情况下,应在医生的指导下坚持用药。必要时,医生会建议孕妇停止用某种药或是用另一种安全性更高的药来替代。

廖世秀说,大多数准妈妈知道孕期不可乱吃药,但很多人以为,孕妇使用风油精等外用药物影响不大。其实,这种想法是错误的。一般不建议准妈妈使用主要成分为氯霉素或四环素的眼药水或眼药膏,因为这两种成分可能影响胎儿的健康。怀孕前3个月最好不要使用风油精,如果过多地使用风油精,樟脑可能通过胎盘屏障进入羊膜腔,影响胎儿健康。

许多准妈妈可能在怀孕期间更倾向使用中药来代替西药。实际上,盲目服用中药也是危险的,因为不少中药或中成药都会在说明书中注明孕妇慎用或孕妇忌用,所以在服用前也要向医生咨询。

廖世秀说,在怀孕的前3个月内,准妈妈除了慎用西药外,同样应慎用以下4类中药:大毒大热药物、活血化淤药物、滑利攻下药物、芳香走窜药物,主要包括蜈蚣、朱砂、枳实、麝香、穿山甲、薏苡仁、丁香、益母草、当归等。

吃保健品有必要吗?

加强营养≠自行吃保健品

很多人在备孕时、怀孕后吃补品、保健品、维生素等,有必要吗? 廖世秀说,不建议随意吃补品、保健品、维生素,应在医生指导下使用。

对于备孕或怀孕人群,医生会通过病史、问诊、抽血检查等方式综合判断是否需要补充维生素或者叶酸。维生素D₃、维生素D₂等有助于保胎,一般医生会给有习惯性流产病史的患者做检查,根据检查结果给出合适的补充剂量。同时,医生会建议备孕夫妇从孕前3个月开始补充叶酸,补充多少剂量、中间是否调整或者停止,也是根据检验结果动态调整的。

不加辨别地自行使用保健品、补品、维生素,可能会出现一些物质补充过量,给造成身体不适甚至中毒症状。孕妇即使用一些常见的中药补品或者用中药调理身体,也应该在医生的指导下服用方剂明确、来源明确的药品,不可使用一些成分不明的偏方,否则可能会危害身体健康。



卵巢组织冷冻保存了她的希望

本报讯(记者冯金灿)近年来,肿瘤发病人群日益年轻化,有的患者还没生育就要面对放疗带来的生育力可能丧失的问题。河南省人民医院日前开诊的生育力保存咨询门诊,让这些患者多了一份希望。

女大学生蓉蓉(化名)日前来到河南省人民医院生殖医学中心(河南省生殖医院)生育力保存咨询门诊,向副主任医师梁琳琳紧急求助。原来,她第二天就要做乳腺癌手术,并开始放化疗了。放化疗可能影响卵巢功能,导致不孕或内分泌紊乱。还没结婚生育的蓉蓉找梁琳琳咨询,就是希望通过卵巢组织冷冻保存技术,将一部分卵巢组织保护起来。

经生殖专家会诊评估,蓉蓉符合卵巢组织冷冻保存指征。手术中,医生根据蓉蓉的情况,在不引起医疗性卵巢早衰的基础上,先为蓉蓉取出部分卵巢皮质,然后立即放入无菌转移液中,由专门的工作人员在30分钟内转运到卵巢组织冻存中心。在冻存中心实验室,梁琳琳将卵巢皮质专门处理后,置于液氮中冷冻保存。

在之后的放化疗中,万一蓉蓉体内卵巢受损,影响生育和内分泌功能,冷冻的卵巢组织就可以移植回她体内。这样不仅可以恢复卵巢内分泌功能,还可以恢复生育能力。

2012年,首都医科大学附属北京妇产医院从德国引进卵巢组织冻存技术,建立了中国首家卵巢组织冻存库。截至目前,世界上经此技术诞生的婴儿已有100多例。卵巢组织冻存技术有望成为临床保护女性生育力的常规方法。

据河南省人民医院生殖医学中心(河南省生殖医院)副主任医师梁琳琳介绍,女性生育力保存技术包括胚胎冷冻、卵子冷冻和卵巢组织冷冻等。其中,卵巢组织冻存技术是通过腹腔镜取出部分卵巢组织,然后进行处理、冻存,当有需要且身体情况允许时,再将卵巢组织复苏,移植回体内,可以恢复女性生殖能力与卵巢内分泌功能。

“卵巢组织冷冻并不等于卵子冷冻。”梁琳琳说,与卵子冻存技术一次只能冻存几个或十几个卵子相比,卵巢组织冻存技术的生育力储备巨大,一片卵巢组织即可储备数百或上千个原始卵泡,日后可通过自体移植、卵泡分离体外培养等方法获得成熟卵母细胞。同时,卵巢组织冻存技术还保存了具有内分泌功能的其他卵巢组织细胞,使女性在组织移植回体内后恢复体内内分泌功能。

最新数据表明,我国每年新发恶性肿瘤超过400万例,年轻恶性肿瘤患者中七成以上有生育意愿。现有研究显示:放疗剂量小于2Gy(戈瑞)就会造成50%的卵母细胞损伤,5~10Gy盆腔放射剂量就可导致卵巢功能彻底衰退。对系统性红斑狼疮、白血病等疾病的治疗,同样可能使用生殖毒性药物或措施。

目前,临床上常用的女性生育力保存方法(胚胎冷冻保存和成熟卵母细胞冷冻保存)有局限性,特别是对于青春前期、成年无伴侣、需要紧急放化疗、不能耐受卵巢刺激的癌症患者来说,卵巢组织冻存技术是其保存生育力的唯一选择。

梁琳琳说,女性生育力保存与男性精子库的建立,概念并不一样:精子库可保存自身生殖能力,同时可以给别人提供精子;至于卵子、卵巢组织,目前仅能提供给人。

梁琳琳提醒,对移植了冻融卵巢组织的女性随访发现,在移植的卵巢组织里生长发育的卵泡中,不含卵母细胞的空卵泡占绝大部分。因此,卵巢组织冻存技术目前依旧面临极大挑战,需要进一步研究优化方案。目前的卵巢组织冻存方案大多针对的是卵巢皮质组织中的始基卵泡,而空卵泡损伤较大。另外,在临床中,卵巢皮质冷冻后,髓质通常被丢弃,而髓质中通常含有发育更为成熟的窦卵泡,有可能产生可受精的卵细胞。因此,患者的卵巢组织还没有得到充分利用,需要开发对不同发育级别卵泡进行保存的新方案。

揭秘卵巢组织冻存技术

本报记者 冯金灿

孕期小心“中浆”了

本报记者 冯金灿 通讯员 王亚丹 付娟

“护士,我怀孕7个多月了,昨天晚上突然看东西变形了,眼前还有泡泡闪动,这是怎么啦? 对孩子有影响吗? 我该去什么科就诊呢?”昨日,在河南省立眼科医院分诊台前,一位准妈妈焦急地问。

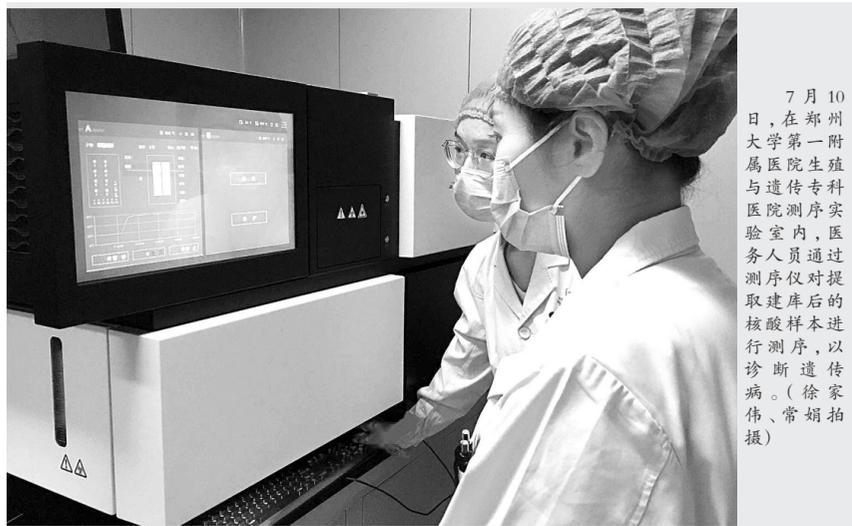
经诊断,这位准妈妈患了中心性浆液性脉络膜视网膜病变。这是一种以黄斑部及附近局限性浆液性神经上皮脱离为特征的常见眼底病变,国内临床上常简称“中浆”。

据河南省立眼科医院眼底病中心主任王志立介绍,“中浆”在我国发病率较高,患者大多为青壮年男性,临床上也见于一些妊娠期女性。患者常单眼受害,左右眼无差别,大多能在3~6个月内自行恢复,是一种自限性疾病,但也易复发,多次反复后可导致视

功能不可逆性损害。但有些患者反复多次发作,常年不愈,形成广泛的色素上皮继发性改变,导致视力大幅减退甚至永久性丧失。

对于“中浆”的治疗,王志立说,最根本的治疗方法是当矫正视力>0.5时,不必用药,仅保守治疗即可,如多休息、静养,保证充足的睡眠,戒烟或酒,避免劳累、用眼过度、情绪过度紧张等;急性期视力较差(<0.5)且渗漏点>500微米者可进行激光治疗;一般无明确渗漏点的慢性患者可以采用光动力疗法治疗。需要注意的是,肾上腺皮质激素可诱发本病或使神经上皮层浆液性渗出增加,甚至形成泡状视网膜脱离,应禁用。

孕期“中浆”会影响宝宝吗? 王志立说:不会! 不过准妈妈一定要在医生的指导下进行治疗。



7月10日,在郑州大学第一附属医院生殖与遗传专科实验室,医务人员通过测序仪对提取的核酸样本进行测序,以诊断遗传病。(徐家伟、常娟拍摄)

无创产前基因检测为啥要二次抽血

本报记者 常娟

我国出生缺陷发生率约为5.6%,已成为严重的公共卫生问题。而无创产前基因检测是预防出生缺陷的一项重要技术。该技术通过采集孕妇外周血,对血浆中的游离DNA(脱氧核糖核酸)片段(包含胎儿游离DNA)进行测序,结合生物信息分析,评估胎儿常见染色体非整倍体异常的疾病风险。

在日常生活中,一些孕妇做无创产前基因检测后,会被医生要求来院重新抽血再次检测,很多人因此担心害怕。

郑州大学第一附属医院生殖与遗传专科医院副院长徐家伟提醒,重新抽血并不意味着胎儿存在问题,很可能是第一次抽血时外周血中游离的胎儿DNA浓度太低,达不到要求,无法检测出准确的结果。

据徐家伟介绍,孕妇血浆中游离的胎儿DNA主要来源于胎盘细胞滋养层细胞凋亡后释放到血液中的一种短片段DNA。多项研究和临床数据显示,大部分孕妇在孕12周后,血浆中胎儿游离DNA的浓度能达到最低检测要求,但是由于存在个体差异,有很小一部分孕妇可能会出现胎儿游离DNA浓度低的情况。而进行无创产前基因检测时,孕妇外周血中游离的胎儿DNA含量是影响检测敏感性的关键,若含量过低,就会导致假阴性的发生。因此,医生在检测过程中会对每个孕妇外周血中提取到的胎儿游离DNA做一个质控,浓度太低达不到要求将无法检测出准确的结果,也因此一些孕妇会被要求到医院重新抽血检测。

孕妇到医院重新抽血后,一般情况下都能检测出准确的结果。因为随着孕周的增长,凋亡的胎盘滋养层细胞增多,释放出母体外周血中的胎儿DNA片段随之增加,浓度也相对增加。

在临床中,并不是所有孕妇都适合做无创产前基因检测。徐家伟说,对于以下几种情况,建议做无创产前基因检测:血清学筛查、影像学筛查显示为常见染色体非整倍体临界风险;或有介入性产前诊断禁忌证者;或错过血清学筛查最佳时机,错过产前诊断时机最佳时机,但要求评估21三体综合征、18三体综合征、13三体综合征高风险者及通过体外受精-胚胎移植方式受孕者;或有染色体异常胎儿分娩史,但排除夫妇染色体异常的情形等。

汝南县人民医院这面锦旗有“来头”

本报讯(记者丁宏伟 通讯员李卫)在医院里,患者给超声诊断科医生送锦旗的情况并不多见。6月27日10时许,汝南县人民医院超声诊断科门口来了一家四口,送来一面写着“医术精湛,医德高尚”的锦旗,向超声诊断科医生江继娟表达感谢之情。

这到底是怎么回事? 去年10月11日,出生一个多月的患儿张某,因呕吐被父母送到该院门诊儿科看病。医生认为可能是新生儿肠管问题,于是开具了阑尾肠管超声检查单。江继娟认真地给患儿做着检查,不放过任何一个细节。

通过检查,江继娟未发现患儿阑尾肠管有异常。凭着多年的诊断经验,江继娟认为患儿可能存在先天性幽门肥厚,随即把探头一转,扫向患儿的胃部,超声图像上立即出现了一个“宫颈征”样的低回声结构。江继娟对患儿家长说,

患儿得的是先天性幽门肥厚,需要手术治疗。患儿家长当天就带着孩子前往郑州住院并做了手术,术后患儿恢复很好。

“郑州的医生说了,要不是汝南县人民医院医生发现了幽门肥厚,再过几个月孩子就会有危险。我们想找江医生表示感谢,但是不知道江医生上班的时间,来了几次都没有见到江医生,今天终于见到了,感谢她救了我们的孩子!”患儿家长激动地说。

锦旗并不贵重,却代表了群众对医院及医生的认可,对医务人员精湛专业技能、热情周到服务的高度褒奖。这些年,该院超声诊断科医务人员坚持“夯基础、强技能、勤实践、求突破、重服务”的发展理念,不断引进新技术、新项目,人才梯队建设逐步完善,服务能力明显提高,与临床医务人员一起,为群众的身体健康提供了有力保障。



2020年第37届中原医疗器械展览会

主办单位 河南省医疗器械行业协会

承办单位 郑州好博塔苏斯展览有限公司

展览范围

医用影像 医用电子
医用光学 体外诊断
骨科设备 医用耗材
消毒感控 智慧医疗
口腔设备与材料
手术室及急救设备
康复保健及老年用品
医院建设及后勤管理

2020年8月3日-5日

中国·郑州国际会展中心

■ 参会厂商1500家

■ 展示产品16000件

■ 展出面积30000平方米

微信预登记



扫描二维码加关注
点击 预登记
进行参观登记

0371-66619408