

# B族链球菌的相关知识

□张珍珍

对于每一个孕妇来说，十月怀胎时的心情都是既幸福又忐忑的。到了孕晚期，妇科医生通常会要求孕妇进行B族链球菌的筛查，这时部分孕妇会疑惑：B族链球菌是什么菌？为什么这时候要做筛查？不筛查行不行？会对身体和腹中胎儿产生什么影响呢？还有孕妇认为，自己产检都没有什么问题，孕晚期只要做个尿常规和血常规检查，就可以静等分娩了。其实并非如此，每一项针对性的检查，都是为孕妇和腹中胎儿的健康保驾护航。下面，就一起来了解孕妇必须警惕的细菌——B族链球菌的相关知识。

## 什么是B族链球菌

B族链球菌也叫无乳链球菌(GBS)，它是一种厌氧性的革兰阳性球菌。GBS根据荚膜多糖体的不同，可分为I a、I b、II、III、IV、V、VI、VII、VIII、IX 10种血清类型，其中I a、I b、II、III、和V型较为常见。作为典型的侵袭性克隆株，在新生儿迟发性脑膜炎中，血清型III型占绝大多数。B族链球菌可以持续性、间断性的定植于人体的消化道与生殖道中，妊娠期女性体内若定植GBS，并且没有采取任何的预防措施，大概50%的概率会将GBS垂直传播给腹中的胎儿，新生儿因此会患上

早发型GBS疾病，进而导致患上新生儿脑膜炎或新生儿败血症。

## 感染后的症状表现

妊娠期女性感染B族链球菌，会引发子宫内膜炎、绒毛膜羊膜炎等疾病。小腹有肿胀感、小腹疼痛、白带增多、发热等是感染后的主要症状表现。孕妇感染B族链球菌后，还会引起尿路感染，出现尿急、尿频、尿痛、发热等症状。除此之外，感染GBS，还会引发身体其他部位的感染，及心脏杂音、心内膜炎或败血症，肌肉和关节疼痛、寒战、高热等临床特征。一旦出现上述症状的孕妇，需要及时前往医院，接受分泌物和白带培养实验，确认是否感染GBS。若确诊感染，需要使用青霉素予以治疗。

## 感染B族链球菌有哪些危害

孕妇感染GBS对于人体绒毛膜有着极强的吸附力和穿透力，容易造成胎膜早破，进而引发羊膜腔感染。此外，感染会引发炎症因子的大量释放，对子宫收缩形成刺激，引发早产或先兆性晚期流产。同时，GBS感染会导致孕妇宫内感染，这是引发产褥感染的重要病原菌，而产褥感染则是导致产妇死亡的重大原因之一。

败血症 GBS既是妊娠期感

染中主要的病原体，同时也是孕晚期及分娩期主要感染的病原体。孕妇一旦感染GBS且未能及时接受相应的治疗，细菌就会随着血液循环传输到身体各个器官中，从而引发败血症，对孕妇和胎儿造成极大的危害，甚至会危及生命。

胎膜早破 孕妇感染GBS后，会导致胎盘感染，进而引发胎膜早破，造成早产。

早产 感染B族链球菌的孕妇，可能会因GBS造成子宫平滑肌收缩加快，进而引发早产。

新生儿感染 根据感染时间的不同，新生儿感染GBS可分两种，早发型感染和晚发型感染。较为常见的是早发型GBS感染，通常在新生儿出生7天内出现，多发生在产妇产后的12小时~48小时。B族链球菌来自母体的垂直传播，此类新生儿若不能及时给予抗生素治疗，肺炎、脑膜炎或新生儿菌血症出现的风险会大大增加，一旦发生，死亡率会达到50%以上。晚发型GBS感染，通是发生于新生儿出生7天后到3个月之内，临床上的发生率相对较低，致病GBS多来源于院内感染、母体水平传播及社区感染等，新生儿脑膜炎、菌血症、软组织感染或肺炎是主要的临床表现。

需要注意的是，孕妇感染B

族链球菌，其宫腔感染发生的风险及严重程度与孕妇感染GBS的时间密切相关，感染时间越长，感染就越严重，腹内胎儿受到感染的风险也就越大。

## 哪些情况

### 容易导致孕妇感染GBS

不良生活习惯 B族链球菌是寄生在人体下消化道和生殖泌尿系统的一种细菌，身体健康的人群，带菌率相对较低；但妊娠期女性若性生活较为频繁，再加上不注意个人卫生，感染风险就会增加。

会阴部皮肤破损 妊娠期女性会阴部皮肤出现破损后，B族链球菌会从破损口进入，导致感染概率增加。

阴道炎 女性怀孕后，自身免疫力有所下降，若孕期患有阴道炎，且病情总是反复，出现白带异常、外阴瘙痒等症状，其感染GBS风险的概率也会随之增加。

尿路感染 妊娠期女性若有尿路感染的既往病史，或孕期发生尿路感染，就容易成为GBS携带者，而怀孕后自身免疫力有所下降，病菌就会趁机而入。

## 妊娠期女性

### 在何时接受GBS筛查

建议妊娠期女性在孕35周~37周内接受GBS常规筛查，之前分娩过患有新生儿GBS病宝宝或孕期患有GBS菌尿的孕妇，可直

## GBS是如何检测出来的

目前，临床上针对B族链球菌，主要是通过荧光定量PCR检测法、免疫层检测法以及微生物培养法进行检测。其中，微生物培养法是现阶段临床诊断GBS感染的金标准，这种检测方法不仅灵敏度和特异度相对较高，且价格低廉，更能被大多数患者所接受。若孕妇出现细菌耐药或对某种抗生素过敏的情况时，通过这种药敏试验，可以为预防性治疗选择抗生素提供较好的参考依据。

## GBS阳性该怎么办

孕妇经GBS常规筛查确诊为阳性后，孕妈妈不必过于焦虑，积极配合产科医生接受治疗即可。医生会根据孕妇的孕周及临床症状表现，采取针对性地处理措施。通常情况下，GBS阳性孕妇，当出现见红、胎膜早破、宫缩、产程发动的情况时，医生会以静脉输液的方式给予青霉素，持续至宝宝出生为止，通过上述干预，新生儿出生后感染早发型GBS的风险就会大大降低。

(作者供职于北京市大兴区中西医结合医院)

# 深入了解无痛分娩

□潘锦秀

在妇产科领域，无痛分娩是一项备受关注的技术。它为产妇提供了一种相对舒适的分娩体验，减轻了分娩过程中的疼痛和不适感。医务团队在无痛分娩中扮演着重要角色，他们通过专业的技术和温暖的关怀，为产妇提供全程的支持和指导。

## 理解无痛分娩

无痛分娩的定义 无痛分娩，在医学上称为“分娩镇痛”，是使用各种方法使分娩时的疼痛感减轻甚至消失。它旨在让产妇在分娩过程中减少痛苦和焦虑感。通过无痛分娩，产妇可以更好地专注于分娩过程，保持身心的平静状态，有助于促进顺利的分娩进展。

分娩中的疼痛来源 分娩过程中的疼痛主要源于子宫收缩和宫颈扩张所带来的生理性刺激，以及胎儿通过产道的压迫所引起的不适感。这些疼痛感觉可能在分娩过程中逐渐加重，给产妇带

来身体和心理上的负担，影响分娩体验和产程的顺利进行。

无痛分娩的意义 无痛分娩的意义在于为产妇提供了一种更为舒适和安全的分娩选择。通过有效控制疼痛，产妇可以更好地配合分娩过程，减少紧张和焦虑，有助于顺利完成分娩。此外，无痛分娩还能减少分娩过程中的身体损耗和不适感，有助于产后康复和母婴健康。

## 无痛分娩的实施

分娩前的准备工作 在进行无痛分娩之前，医务人员会进行一系列准备工作。首先，产妇会接受全面的身体检查，评估其健康状况和分娩风险。同时，医护团队会与产妇充分沟通，解释无痛分娩的原理、过程和可能的风险。此外，需要收集产妇的病史资料，并安排相应的药物和设备准备，以确保分娩过程的顺利进行。

无痛分娩的具体步骤 无痛分娩的具体步骤通常包括以下几

个阶段。首先，产妇会接受局部麻醉或全身麻醉，以减轻分娩过程中的疼痛感。接着，医务人员会插入硬膜外导管或静脉注射镇痛药物，通过持续输注药物来维持产妇的无痛状态。在分娩过程中，医护人员会定期监测产妇和胎儿的生命体征，并根据需要进行调整和干预，以确保分娩的顺利进行。

分娩中的护理和监测 在无痛分娩过程中，护理和监测是至关重要的环节。护士会全程陪伴产妇，提供情绪支持和安慰，帮助产妇应对分娩过程中的不适感。同时，护士会检查产妇的血压、心率、呼吸等生命体征，并监测胎儿的胎心率和宫缩情况。如发现异常情况，护士会及时采取措施进行处理，确保产妇和胎儿的安全。

## 无痛分娩的效果与风险

无痛分娩的效果评估 无痛分娩的效果需要考虑多个方面。

# 肥胖与生育力之间的关系

□杨慧清

在当今社会，肥胖问题日益严重，这不仅是一个健康问题，更可能对生育产生深远的影响。本文将探讨肥胖与生育之间的关系，帮助大家了解这一复杂的医学问题。

## 肥胖的定义与衡量

肥胖是指体内脂肪堆积过多，超过正常范围。衡量肥胖的主要指标是体重指数(BMI)，即体重除以身高的平方。BMI超过25被认为是超重，超过30则被视为肥胖。然而，BMI并不能完全反映一个人的脂肪分布和健康状况，因此还需结合腰围、臀围等指标进行综合评估。

## 肥胖对生育力的深远影响

对于女性而言，肥胖与生育力之间的关系尤为密切。首先，肥胖可能导致女性的月经周期不规律。这是因为脂肪组织在体内起着代谢和激素分泌的重要作用。当脂肪组织过多时，它会干扰正常的激素分泌，如雌激素、孕激素等，这些激素对于女性的排卵和受孕过程非常重要。一旦激素分泌受到干扰，排卵会变得不规律，甚至完全停止，从而导致受孕困难。

其次，肥胖女性更容易患上多囊卵巢综合征(PCOS)。这是

一种复杂的代谢和激素紊乱疾病，主要特征包括高雄激素、持续无排卵及卵巢多囊改变。PCOS是导致女性不孕的常见原因之一，患有PCOS的女性通常会呈现月经不规律、多毛、痤疮等症状，而且她们的卵子质量和数量也可能受到影响。这使得受孕变得更加困难，即使成功受孕，也容易出现早期流产等问题。

再次，肥胖还可能影响子宫内膜的容受性。子宫内膜是胚胎着床和生长、发育的重要场所。肥胖女性的子宫内膜可能受到激素紊乱影响，导致容受性下降，从而不利于胚胎的着床和发育。这进一步降低了肥胖女性的受孕成功率。

最后，对于已经怀孕的女性来说，肥胖同样是一个巨大的风险。肥胖孕妇更容易患上妊娠期糖尿病、高血压等并发症。这些并发症不仅威胁母体的健康，还可能对胎儿的生长、发育造成不良影响。如妊娠期糖尿病可能导致胎儿过大，增加难产的风险；而高血压病则可能导致胎盘功能不全，影响胎儿的氧气和营养供应。这些并发症还可能导致胎儿早产、出生体重低和其他健康问题，对胎儿的远期健康产生不良影响。

对于男性而言，虽然肥胖对生育力影响相对较小，但也不容忽视。肥胖可能导致男性激素水平失衡，尤其是睾酮和雌激素的比例失衡。

睾酮是男性主要的性激素之一，对于精子的生成和质量非常重要；而雌激素水平过高则可能干扰精子的正常生成过程。这种激素失衡可能导致男性精子数量减少、活力下降及形态异常等问题，从而影响男性的生育力。

此外，肥胖还可能导致男性生殖器官温度升高。精子对温度非常敏感，过高的温度可能导致精子死亡或功能障碍。肥胖男性的脂肪组织较多，可能导致阴囊和睾丸温度升高，从而对精子的生成和存活造成不利影响。

综上所述，肥胖对生育力有深远影响，不仅会影响女性的生殖系统、男性的生殖系统，还会影响生育年龄和增加不孕不育的风险。因此，保持健康的体重对于生育力的维护非常重要。

## 改善肥胖以提高生育力的建议

在探讨肥胖与生育力之间的

关系时，我们不难发现，改善肥胖状况对于提高生育力具有非常重要的意义。下面我们将从健康饮食、增加运动方面，为大家提供更为详细和具体的建议。

健康饮食 保持均衡的饮食是改善肥胖和提高生育力的关键所在。饮食结构的合理搭配，不仅能够满足身体所需的营养物质，还能够有效地控制体重。

多样化摄入 在日常饮食中，应摄入足量的蔬菜、水果、全谷类和优质蛋白质来源，如瘦肉、鱼、蛋和豆类。这些食物富含维生素、矿物质和抗氧化剂，有助于维持身体的正常功能和促进生育健康。

限制不良食物摄入 高糖、高脂肪和高盐食物的摄入应受到限制。过多的糖分摄入会导致血糖波动和胰岛素抵抗，进而影响生育力；高脂肪食物则容易导致热量过剩和脂肪堆积；高盐饮食则可能引发高血压等健康问题。

补充微量元素 锌、硒等微量元素在生育过程中发挥着重要作用，适量补充这些元素有助于提高生育力。富含锌的食物包括瘦肉、海鲜和坚果等；硒则主要存在于海产品、动物内脏和谷物中。

有氧运动 建议每周进行至少150分钟的中等强度有氧运

动，如快走、慢跑、游泳等。这些运动能够增强心肺功能，提高身体的耐力和灵活性。

力量训练 结合力量训练有助于提高基础代谢率，进一步解决肥胖问题。力量训练可以增加肌肉量，从而提高身体在静息状态下的能量消耗。

持之以恒 运动需要持之以恒才能看到明显的效果。建议制订一个合理的运动计划，并坚持执行。同时，可以根据自己的身体状况和运动习惯进行调整和优化。

避免盲目的减肥 肥胖女性成功怀孕之后，切忌在孕期盲目的减肥。因为胎儿的生长、发育需要大量的营养，如果在孕期减肥则会对于孕妇本身和胎儿的生长、发育造成不良影响。如果想要减肥则应在怀孕之前进行，怀孕之后合理控制体重增加的速度即可。

展望未来，随着医学科技的不断发展进步和人们对健康生活的日益关注，我们相信将有更多有效的方法和手段帮助人们解决肥胖和生育力问题。期待社会各界共同努力营造一个健康、和谐的社会氛围，让每一个人都能享受到美好的生活。

(作者供职于山东省鄞城县人民医院)

子宫内膜异位症是一种常见的妇科疾病，其特点是子宫内膜组织在子宫腔外生长，引发一系列症状。随着超声诊断技术的发展，超声引导下诊断与治疗子宫内膜异位症成为可能。下面将介绍子宫内膜异位症的超声引导诊断与治疗

# 子宫内膜异位症的超声引导治疗

□王璐

子宫内膜异位症是指子宫内膜组织(包括腺体和间质)在子宫腔以外的部位出现、生长、浸润和反复出血，从而引发一系列症状的疾病。多发生在育龄期女性，主要症状包括痛经、慢性盆腔疼痛、性交疼痛、月经量大等。异位的子宫内膜组织可以出现在子宫肌层、卵巢、盆腔腹膜、子宫直肠陷凹、肠道、输尿管等部位，甚至可以累及更远的部位，如肺部。

高分辨率超声是子宫内膜异位症的主要诊断工具。经阴道超声和经直肠超声是较常用的检查方法，这两种方法都可以清晰地显示盆腔内的结构，尤其是子宫、卵巢及直肠子宫陷凹等部位。

典型的子宫内膜异位囊肿即巧克力囊肿，巧克力囊肿的超声图像特征为圆形或椭圆形无回声区，壁厚且内壁不光滑，内部回声可因囊内出血而变化。对于一些不典型病例或需要进一步确诊的情况，超声引导下穿刺活检是一种有效的诊断方法。通过细针穿刺抽取囊内液体进行细胞学检查，有助于明确病变的性质。

对于较小的子宫内膜异位囊肿，可在超声引导下进行穿刺硬化治疗。通过细针穿刺囊肿，抽出囊内液体后注入硬化剂，使囊壁发生无菌性炎症并逐渐粘连闭合。这种方法创伤小、恢复快，尤其适用于有生育要求的患者。

射频消融技术利用高频交流电产生热量，使局部组织坏死，从而达到治疗目的。在超声引导下，射频消融针可精确到达子宫内膜异位病灶，有效破坏病灶组织，缓解疼痛等症状。该方法安全性高，操作简便，尤其适用于有盆腔粘连或手术困难的患者。

药物治疗是子宫内膜异位症的常用治疗方法之一。在超声引导下，将药物直接注射到病灶内，可提高药物浓度，增强治疗效果，减少药物不良反应。常用的药物包括糖皮质激素、孕激素等。

尽管超声引导下诊断与治疗子宫内膜异位症具有许多优点，但仍存在一定的局限性。如对于存在严重盆腔粘连的患者，超声引导下的穿刺或治疗操作可能难以准确到达病灶，增加操作难度和风险。

随着医学技术的不断进步和研究的深入开展，子宫内膜异位症的超声引导诊断与治疗将进一步发展和完善。通过不断探索和创新，医生将更加精准、有效地诊断和治疗子宫内膜异位症，为患者带来健康福祉。

(作者供职于河南省郑州大学第一附属医院超声科)

# 儿童哮喘的治疗与日常护理

□白晨艳

儿童哮喘是一种常见的慢性呼吸系统疾病，其特点是反复发作性的呼吸困难和喘息声。它不仅给儿童带来身体上的不适，还会影响他们的学习和生活。对于家长来说，了解哮喘的症状，及早识别并就医，是控制病情的关键。同样，科学的日常护理是提高生活质量，促进康复的重要措施。

## 儿童哮喘的识别

识别儿童哮喘的早期症状，对于及时治疗和有效管理病情具有重要意义。

喘息 喘息是儿童哮喘常见的症状，表现为呼吸急促、呼气延长，伴有明显的哮鸣音。喘息症状在夜间和清晨尤为明显，可能影响儿童的睡眠。

咳嗽 咳嗽也是儿童哮喘的常见症状，通常表现为干咳或伴有少量痰。咳嗽可能在运动、接触过敏原或受到冷空气刺激时加重。

胸闷 儿童可能因气道痉挛而感到胸闷，表现为呼吸困难、胸部压迫感。胸闷症状可能导致儿童活动耐力下降，影响日常生活。

呼吸困难 呼吸困难是小儿哮喘严重发作时的表现，儿童可能出现呼吸急促、面色苍白、大汗淋漓等征象。此时应立即就医，以免延误治疗。

## 儿童哮喘的治疗

儿童哮喘的治疗目标是控制症状、减少发作、提高生活质量，并降低复发风险。

避免诱因 尽量避免儿童接触可能引发哮喘发作的诱因，如尘螨、花粉、宠物皮屑等致敏物质。保持室内空气清

新，并避免潮湿环境。

药物治疗 治疗哮喘的药物有很多，可分为缓解药物和控制药物两大类。常用的缓解药物有短效 $\beta_2$ 受体阻滞剂(如沙丁胺醇)、全身用糖皮质激素(如泼尼松龙)、吸入性抗胆碱能药物(如异丙托溴铵)等。常用的控制药物包括吸入型糖皮质激素(如丙酸倍氯米松)、白三烯调节剂(如孟鲁司特)、长效 $\beta_2$ 受体阻滞剂(如福莫特罗)等。根据医生指导合理使用，不可自行增减剂量或停用。

## 日常护理的方法

定期复查 定期带儿童到医院进行复查，了解病情发展，并根据医生的建议及时调整治疗方案。

正确使用雾化器 在医生指导下，教会儿童正确使用雾化器，提高治疗效果。启动吸入器时要同步持续吸气，吸入后要屏气10秒。

心理支持 儿童常常因病情影响到日常生活而产生焦虑和抑郁情绪，家长应给予他们充分的理解和支持，帮助他们建立自信心。

居家安排 要保持室内空气清新、流通，定期开窗通风；定期打扫居住环境，经常使用吸尘器，避免灰尘聚集。

识别、治疗 and 日常护理是管理儿童哮喘的关键。通过正确识别症状、合理使用药物、避免诱因和提供良好的日常护理，可以有效控制儿童哮喘的发作次数，提高孩子的生活质量。让我们共同关注儿童哮喘的管理和治疗，让孩子健康快乐的成长。

(作者供职于河南省睢县人民医院)