



重视唐氏筛查 孕育健康宝宝

今年3月21日是第十二个世界唐氏综合征日。中国的主题是“重视唐氏筛查,孕育健康宝宝”,旨在提高全社会对唐氏综合征的认知和关注,引导育龄妇女怀孕后主动接受唐氏筛查,做好孕期保健,科学孕育健康新生命。什么是唐氏筛查?3月22日,记者采访了潍坊市中医医院的专家。

□潍坊日报社全媒体记者 王路欣

1 什么是“唐宝宝”

“唐宝宝”即唐氏综合征患儿。唐氏综合征又称为21-三体综合征,是因染色体异常而导致的疾病,最常见的是21号染色体异常。在全世界范围内,平均每20分钟就有一例唐氏综合征患儿出生。唐氏综合征对患者的学习方式、体态、体征以及健康都有很大影响。

2 “唐宝宝”有什么表现

较正常孩子,“唐宝宝”通常身体发育迟缓、面容特殊、不同程度智力残疾。

外貌:小下巴、脸盘平宽、眼睛倾斜、肌肉张力差、鼻梁扁平、手掌单一皱褶、舌头突出或较大、关节不稳定。极易发生阻塞性睡眠呼吸暂停、脊髓损伤、髋关节脱位等。

身体发育:唐氏综合征患儿开始爬行、独立行走的时间均晚于常人,身高也增长较慢。

智力发育:患有唐氏综合征的成年人平均智商为50,相当于八九岁的儿童,多数伴有轻度(智商:50-69)或中度(智商:35-50)智力残疾,部分伴有严重(智商:20-35)智力残疾。

其他并发症:患者通常免疫功能较差,增加了其他疾病发病风险,包括先天性心脏病、癫痫、白血病、甲状腺疾病和精神障碍,发生肥胖的风险也较高,半数以上的唐氏综合征患者还会出现听力和视力障碍。

3 怎样预防“唐宝宝”

适龄婚育:孕妇年龄越大,分娩出“唐宝宝”风险越高。35岁以上为高危风险孕妇,超过40岁怀孕应做介入性穿刺筛查。

遗传因素:唐氏综合征母亲及既往有唐氏儿分娩史的孕产妇,再次分娩“唐宝宝”的几率大大增加,孕前需到专业医院进行遗传咨询。

孕前及孕期避免接触毒物及放射性物质。

科学备孕,合理作息饮食、有效补充叶酸。

4 如何筛查“唐宝宝”

早孕NT超声检查:在11周-13+6周,通过超声检查胎儿颈部透明层的厚度、胎儿鼻骨,评估胎儿染色体异常的风险。胎儿颈部透明层的厚度 ≥ 3 毫米或鼻骨缺失,需要进行产前诊断。

血清学筛查(唐筛):15周以上可以检测孕妇血清中的生化标记物,唐氏儿检出率约60%-70%。

无创DNA(>12周)检测:提取孕妇外周血中游离的胎儿DNA进行测序,对于唐氏儿检出率超过95%以上。

中孕期胎儿超声筛查:关注胎儿发育情况,筛查胎儿畸形。

产前诊断:通过抽取胎盘绒毛、羊水或脐带血,进行胎儿染色体核型分析和分子核型诊断,是诊断唐氏儿的金标准。产前筛查高风险、产前超声胎儿发育异常、既往有怀过唐氏儿、不良妊娠史、染色体异常、35岁以上孕妇,应该进行产前诊断。

宝宝出生后 早查先心病

□潍坊日报社全媒体记者 王路欣 通讯员 刘晓媛

父母都希望自己的宝宝出生就是健康的。但是,有些新生儿在出生后没有及时做先天性心脏病筛查,等日后发现时,已经错过了治疗的最佳时机。因此,先天性心脏病的筛查对宝宝的健康成长很重要,先天性心脏病筛查便是其中之一。那么,先天性心脏病有何危害呢?3月22日,记者采访了昌邑市人民医院新生儿科主任鞠金科。

●先天性心脏病有哪些危害

先天性心脏病目前是我国最常见的出生缺陷之一(占1/4),是造成新生儿和婴幼儿死亡的主要原因。有些先天性心脏病患儿刚出生时没有症状或者症状不明显,耽误治疗的最佳时机,使得日后病情加重。重症先天性心脏病患儿出现休克、心力衰竭、缺氧、肺炎、肺动脉高压等并发症,会导致死亡或残疾。

在新生儿时期进行先天性心脏病筛查,可以及时发现异常患儿,及时进行诊断、合理治疗和干预,不仅可以提高治疗效果、降低死亡率,还能避免或减少由先天性心脏病及其并发症所导致的经济负担,改善患儿的生活质量。

●何时进行新生儿先天性心脏病筛查

鞠金科表示,新生儿在出生6小时-72小时内,需要进行先天性心脏病筛查;早产儿需要在身体条件允许时进行先天性心脏病筛查;正常情况下,新生儿均在出生医院进行先天性心脏病筛查,如有特殊情况需及时转诊的,在病情稳定后可以在转诊医院进行筛查。

●如何筛查先天性心脏病

采用简单易行、无创伤性的双指标进行筛查,即心脏听诊和经脉搏搏血氧饱和度测定,这两项检查几分钟即可完成,对新生儿不会造成伤害。

如果筛查结果为阳性,则需要由先心病诊断机构对筛查阳性患儿进一步明确诊断,再进行治疗。手术治疗成功率在97%以上,多数宝宝在术后可以和正常孩子一样生活。

●筛查结果是阴性就可以放心了吗

由于疾病的复杂性和筛查技术的限制,可能会有极少数患有先天性心脏病的孩子没有被筛查出来。因此,筛查结果为阴性者也不能放松警惕。家长们要多关注孩子的身体状况,如果有呼吸急促、紫绀、多汗、反复肺炎、体重不增加等情况,应及时反馈给医生,接受进一步检查。

新生儿皮肤有恙 家长得细心呵护

□潍坊日报社全媒体记者 王路欣

健康的新生儿皮肤是红润光滑的,身上有一层白色的胎脂,皮下有饱满的脂肪,这属于健康的皮肤。但是,也有一些婴儿出生后皮肤有红斑、小白点等,让家长不知所措。3月21日,潍坊市妇幼保健院儿童保健科主管护师秦雯雯针对常见新生儿皮肤问题进行详细解答。

●新生儿红斑

常见有全身弥漫性红斑,偶尔会有丘疹、脓疱,但是有一定自限性,一般10天左右会自行消退。也有因过敏、湿疹引起的,通常脱离过敏原后也可自行消退。

护理方法:新生儿红斑属正常生理现象,通常1天-2天后可自行消退,不要随便给宝宝涂抹激素等药物治疗,建议保持宝宝皮肤清洁、干燥,勤换衣裤。

●新生儿粟粒疹

即宝宝鼻翼周围有许多1毫米左右的白色小点,这是因为皮脂凝聚在皮脂腺里阻塞引起的,多受母体雌激素影响所致。

护理方法:千万不可用手去挤,以免造成宝宝皮肤局部感染。大多数会在两周消退。

●新生儿湿疹

根据皮肤特点分为渗出型湿疹和干燥型湿疹。它的诱发因素很多,如环境、饮食、皮肤清洁等。渗出型湿疹症状较重的患儿,皮疹可波及面部及头皮。患干燥型湿疹的宝宝皮肤表面可见淡红色的斑片或覆有白色鳞屑。

护理方法:患儿皮肤瘙痒时,会哭闹、睡不好。家长要及时咨询医生对症处理。另外,家长们给婴儿包裹时尽量用宽松的纯棉衣物,避免化纤类布料;勤给宝宝洗澡(水温在32℃-38℃),保持皮肤清洁与干燥,洗完最好用抚触油涂抹并按摩,加强皮肤屏障固防作用。

总之,宝宝的健康皮肤管理离不开父母的细心呵护,室内环境要保持干净、温湿度适宜,勤给宝宝洗澡和换洗衣物。

