

哺乳期如何用药 听听医生的建议



关于戊型肝炎 应了解这些问题

□潍坊日报社全媒体记者 王路欣
通讯员 季晓琳

近日，潍坊市人民医院产一科收治一名32岁孕妇。患者起初尿色发黄，之后出现恶心、呕吐、食欲减退、皮肤及眼白发黄症状，在当地医院检查生化异常，于是急诊转入该院。入院检查发现，该孕妇谷丙转氨酶、谷草转氨酶、总胆红素、总胆汁酸数值明显异常，高于正常值几十倍甚至二百多倍，葡萄糖数值过低。排除手术禁忌症后急症行剖宫产术，术中见胎膜羊水黄染，手术顺利，术中出血不多。术后进行了甲肝、戊肝、肝炎抗体等相关检查，结果为戊肝抗体IgM阳性。什么是戊型肝炎？准妈妈怎样预防？潍坊市人民医院产一科医生郑明燕进行了讲解。

●什么是戊型肝炎？

戊型肝炎是肝炎的一种，由戊型肝炎病毒引起。在重型戊肝中孕妇多见（57%~60%），尤其是妊娠晚期更多（约占70%）。

妊娠期妇女患戊肝后病情来势凶险，大多具有明显消化道症状，黄疸也比较重，有人以恶心呕吐为主，有人以乏力纳差为主，病情发展迅速，往往在黄疸尚未达重肝水平时，即发生肝性脑病。

妊娠期感染戊肝病毒，除了导致重型肝炎、肝衰竭外，还会发生流产、早产、死胎、死产及胎儿宫内窘迫、新生儿窒息等。另外，戊肝也可经母婴垂直传播，妊娠期妇女感染戊肝病毒后，可能会导致新生儿感染戊肝病毒。新生儿感染后，可发生新生儿黄疸型肝炎、非黄疸型肝炎、高胆红素血症、低血糖等，其死亡率显著增加。

●怎样预防戊型肝炎？

因戊型肝炎是经粪-口传播的肠道传染病，即由患者的潜伏期或急性期的粪便感染水源、食物、用具及生活密切接触，经口进入胃肠道而传播，所以准妈妈要预防病从口入，注意个人卫生，饭前便后要洗手，做到不进食不洁食物，不进食生、半生食物。

戊型肝炎的发生不分季节，所以准妈妈们在饮食上要注意卫生，尽量减少外出就餐，外出就餐时也要选择卫生条件好的饭店。

●准妈妈患了戊肝该如何处理？

妊娠期感染戊型肝炎对孕妇及围产儿都有很大的危害，医生提醒各位准妈妈，如果在孕期出现皮肤发黄、尿液颜色加深、食欲差、恶心、呕吐、乏力、肝功能异常等，特别是与戊肝患者有接触、与家畜接触过的孕妇要高度警惕感染戊肝的可能性，一定要及时到正规医院检查，做到早发现、早治疗，避免错过最佳治疗时机，避免发展为重型肝炎、肝衰竭，危及孕妇及胎儿安全。

妇幼知识
一点通

孕妈妈看过来 这有一副“镇痛良方”

□潍坊日报社全媒体记者 王路欣

自然分娩是对产妇和孩子最好的分娩方式，但很多产妇因为惧怕或忍受不了分娩时的疼痛而不选择顺产。潍坊市妇幼保健院产房主管护师李辉表示，现在有很多可以缓解疼痛的分娩方式，其中一种是音乐镇痛分娩，孕妈妈可以了解一下。

●什么是音乐镇痛分娩？

音乐镇痛分娩是一种无副作用、无药物干预的天然镇痛分娩方式。基于不同产程阶段和产妇的需求与感受，科学运用音乐催眠、冥想、曼舞、抚触按摩、呼吸放松和导乐的陪伴等方法进行系统服务，改善产妇的心理状态，调节及放松身心，从而缓解焦虑状态。

●音乐镇痛分娩的原理是什么？

内啡肽理论 什么是内啡肽呢？内啡肽是一种天然的镇痛剂，它的镇痛效果比吗啡强10倍。而研究发现，人在听音乐的时候，体内的内啡肽会明显升高。这种物质在血液中的含量升高之后，人就会感到欢欣和愉悦。

闸门控制理论 当人的注意力转移到一些积极的事物上而不是集中在疼痛本身时，疼痛感就会降低。比如孕妈妈们会觉得在深夜的时候宫缩疼痛会特别明显，这不仅因为夜间催产素分泌水平高，还因为夜间人的注意力会特别集中，所以会感觉特别疼。

●音乐镇痛分娩有哪些好处？

面对分娩，产妇内心会不自觉地紧张、焦虑或者恐慌，这些症状会引起神经内分泌反应，导致子宫舒张过多，从而延长产程。当产妇听到自己熟悉的音乐后，这种焦虑的状态就会缓解，有助于分娩。而且伴随着不同的音乐节奏，产妇能主动调节呼吸节奏，有效地增加产力，缩短分娩时间。

更重要的是，音乐能缓解孕妈妈分娩时的应激状态，让其恢复理性，在顺产过程中能积极配合医生，提高自然分娩可能性。

需要注意，并不是所有产妇都适合音乐镇痛分娩，有的产妇对音乐不敏感，无法快速进入音乐当中。



母乳喂养的优点很多，但哺乳期的妈妈也会生病，不少人担心服药会影响母乳而选择“硬扛”。潍坊市妇幼保健院药学部主任药师曹建英表示，只要科学用药，不仅能帮助妈妈尽快康复，而且不会危害宝宝的健康。

□潍坊日报社全媒体记者 王路欣

哺乳期常见病用药选择

病毒性感冒 病毒性感冒包括病毒引起的普通感冒和流行性感冒。鼻病毒等引起的普通感冒，一般以对症治疗、缓解症状为主，通常5天-7天可痊愈；流感病毒引起的流行性感冒，可使用一些抗病毒药物。根据目前的研究，针对甲型和乙型流感，哺乳期使用奥司他韦还是比较安全的。中药类感冒药需要辨证使用，比如对风寒、风热感冒等的判断，所以建议使用前要先听从医师的指导。

细菌性感冒 得了细菌性感冒需要使用抗生素治疗，在患者对青霉素类或头孢类不过敏的前提下，首选这些药物。这些药属于哺乳期安全用药，通常不影响哺乳。

发热 乳腺炎或感冒等原因引起的发热，如果体温低于38.5℃，可不用退热药物，多喝水，密切观察；如果体温高于38.5℃或精神状态不佳，可选用对乙酰氨基酚或布洛芬。这两种药物成分单一，在退烧的同时还可缓解哺乳期的各种疼痛。

过敏 哺乳期的妈妈如果过敏可以服用氯雷他定，这种药物属于抗组胺类药物，临床表明不会对孕妇以及新生儿造成伤害。

乳头破损 哺乳期乳头破损，可在医生指导下使用莫匹罗星预防感染。在喂奶结束后外涂药膏，下次喂奶前用清水洗净就可以正常哺乳了。

用药原则及服药时机

为了尽可能给宝宝提供含药量低的乳汁，要选择能较快释放药物的剂型，避免缓释、控释剂型；给药途径方面，能外用不口服，能口服不注射。另外，要尽量选择单一成分的药，避免使用含多种成分的复合药。

妈妈宜在给宝宝哺乳后立即服药，最好在宝宝长时间睡眠前，适当延迟下一次喂奶的时间，尽量减少药物对孩子的影响。

妈妈用药期间注意观察宝宝的身体变化，看是否出现异常的情况，如发生皮疹、腹泻等情况，应停止哺乳并及时就医。

要严格按照药品说明书上的用法、用量服药。一般情况下，如用药3天症状没有缓解，应及时去医院就诊。长期服药应遵医嘱。

曹建英提醒，药物对母亲和婴儿会有哪些危害和影响，要进行利弊权衡。对可用可不用的药物尽量不用；必须用时要谨慎应用，疗程不要过长，剂量不要过大。用药过程中要注意观察母亲及婴儿的不良反应。一定要在医生或药师的指导下服用药物。