

孕期超声检查很重要 千万别遗漏

孕期超声检查是必不可少的。整个孕期需要做几次超声检查？应该注意些什么？记者日前采访了潍坊市妇幼保健院超声科主任、主任医师王春霞。

□潍坊日报社全媒体记者 王路欣

◆孕期超声检查都查什么？

孕早、中、晚期都要进行超声检查，每个阶段检查的侧重点各不同，这6次超声检查不能少。

孕早期主要观察是否宫内妊娠、是单胎还是多胎、是否有胎心搏动、排除瘢痕妊娠等，为孕妇建档提供参考。

孕11周-13+6周要进行NT检查，初步评估染色体异常的风险以及确定孕龄、判断多胎妊娠绒毛膜性及羊膜囊性、了解胎儿有无严重的结构畸形。

孕15周-20周的超声检查及血清学筛查，主要是观察胎儿的各项生长测量指标和胎盘、羊水等情况。

孕22周-24周进行系统超声检查，也称大排畸检查，是整个孕期最重要的一次超声检查，会对胎儿头颈部、颜面部、胸腹部及四肢长骨等进行系统、细致检查，相对耗时较长，注意提前预约。

孕28周-32周的超声检查是对系统超声检查的补充，主要评估胎儿宫内发育情况，监测胎儿是否有生长受限、羊水及脐带是否异常等情况。

孕晚期主要进行胎儿生物学测量，评估胎位、胎儿大小、羊水量、胎盘位置及成熟度、胎宝宝有没有脐带缠绕、脐动脉血流参数等，为临床提供参考依据。

◆超声检查未见异常就是正常吗？

不是的。由于超声技术的局限性以及胎儿的特殊性，胎儿产前超声筛查不可能发现所有的胎儿先天性畸形，目前仅可发现60%-70%左右的结构异常。

胎儿系统超声筛查受一些潜在因素的影响，比如孕妇腹壁脂肪厚度、手术瘢痕等可导致超声波衰减，图像质量差；羊水过多时胎儿频繁活动，胎儿内部结构距探头

的位置过深，难以获得标准切面；羊水过少时缺乏羊水作为透声窗口，胎儿结构的显示难度增加等。

此外，胎儿结构是一个逐渐形成和动态发育的过程，胎儿畸形也有一个发展过程，有时在正常和异常之间没有一个绝对的界限，畸形没有发展到一定程度可能不能被超声所显示。

由于胎儿本身的生理特点，某些疾病的诊断十分困难，比如某些复杂心脏畸形，可能导致漏诊或误诊的情况。另外一些细小的畸形或异常，因检查困难尚不能列入筛查范围，如耳廓畸形、手掌脚掌及指趾畸形、单纯腭裂，肛门闭锁或无肛门、隐性脊柱裂等。

约60%的染色体疾病没有超声表现，需要进行血清学筛查或羊水穿刺染色体检查。

很多畸形临床表现变异很大，如先天性脑积水、肾积水等，胎儿期仅有轻度表现，出生后可能表现为严重的疾病。还有一些在胎儿期没有出现的病变至出生以后才表现出来。

◆超声检查会影响胎儿发育吗？

超声波是一种声波，可用于探测人体的生理和病理信息，其主要的生物效应是热效应。目前临床上所应用的超声设备，其探头发射的超声强度很小，对每个器官的探测时间短，目前为止没有证据证明产检超声对胎儿有影响。

王春霞表示，如果孕妈妈产前超声检查发现胎儿异常，要立即到有产前诊断资质的医院进一步检查，包括进行专业的产前咨询及遗传咨询等。



妇幼知识
一点通

儿童视力下降 试试“通络明目七法”

□潍坊日报社全媒体记者 王路欣

近年来，我国儿童青少年近视呈高发病率、低龄化趋势。潍坊市中医医院的专家表示，引起儿童视力下降的常见原因有两个：一是屈光不正，二是弱视。“通络明目七法”可以有效防治视力下降，家长可以了解一下。

推拿疗法——“于氏四明穴”防治儿童青少年近视推拿技术 通过推拿治疗可促进血液循环，防止脉络膜变薄，可缓解睫状肌和眼外肌的痉挛状态，提高、恢复眼睛视物功能。治疗后能有效提升裸眼视力，改善眼部酸痛、眼疲劳等伴随症状。

拔罐疗法 拔罐疗法作用于后背背俞穴，有效刺激相应脏腑，改善脏腑功能，疏通经络、行气活血，有养血明目的作用。

耳穴压豆 通过刺激耳部相应的反应点及穴位，起到调节内部脏腑的作用，进而达到通络明目的目的。

眼部艾灸 既能促进眼部血液运行，使“目得气血濡养而能视”；又可放松眼外肌，有效缓解眼疲劳。

穴位埋针 揠针属于丛针浅刺，通过经络内属

脏腑、外络肢节、沟通表里、运行气血的综合作用，以达升清明目之效。

护眼训练——“于氏护眼操” 分刮上下眼眶：先刮上眼眶，再刮下眼眶，各24次；点按穴位：点按睛明、印堂、攒竹、鱼腰、丝竹空、四白穴；转眼球：闭目，顺时针、逆时针各旋转36次；熨目：双手掌快速摩擦感到发热发烫，将双手掌心内劳宫轻覆于双眼上，如此反复5次。

饮食指导 真性近视主要改变是眼球的前后径拉长，这与儿童巩膜的坚韧性不足有关。可以适当增加含蛋白质、脂肪、钙、磷等营养成分的食物（如鱼、蛋、奶、瘦肉、豆类、虾皮、海带等）摄入量，对维持巩膜的坚韧性有一定效果。

“通络明目七法”每次治疗约50分钟，每周至少治疗2次，6次为一疗程。视力稳定后，每周巩固1-2次，持续1个月。

需要注意的是，治疗前家长需带孩子到正规医疗机构检查，排除其他眼底病变的单纯性近视、弱视等，并携带相关检查结果就诊。

NT检查异常 宝宝还能不能要

□潍坊日报社全媒体记者 王路欣

孕妈妈在怀孕三个月左右会做一项NT检查。什么是NT？NT增厚会增加哪些风险呢？记者日前采访了潍坊市妇幼保健院遗传科主治医师张胜利。

NT的中文名是“颈部透明层”，是指胎儿颈椎部位皮肤与软组织之间的液体，在正常情况下这个液体是存在的。“NT的测量主要是在孕11周至13+6周内通过超声检测来完成的。发育中的胎儿14周后NT消失，因此应在规定孕周内完成。”张胜利说，正常情况下NT≥3.0毫米（或大于相应CRL第95百分位数）为增厚。

NT增厚会增加哪些风险呢？张胜利表示，NT值越厚提示胎儿异常的概率越大，原因包括以下几点：一是与染色体疾病相关。NT增厚染色体异常的发生率为19.8%-40%，染色体异常的概率与NT厚度成正比；二是与遗传综合征相关，常见努南综合征、多发性异状筋肉综合征、骨骼肌肉异常相关综合征等。在NT增厚而染色体及CNV检测结果阴性者，可行其他遗传相关检测，如家系WES等；三是与多种胎儿畸形相关，包括心脏畸形、膈疝、脐疝、骨骼发育不良等；四是与不良妊娠结局相关，如自然流产、死胎、宫内窘迫的概率增高。

张胜利提醒，NT检查的目的是预测风险，并不能诊断胎儿异常。因此，孕妈妈在发现NT增厚时不要过于焦虑，应及时进行进一步详细检查。

婴幼儿秋季腹泻 家长做好饮食护理

秋季是小儿腹泻的高发季节。小儿腹泻患者年龄多在2岁以下，80%以上是由病毒感染所致，以轮状病毒感染最为常见。此时，幼儿会出现胃肠功能减弱、胃液及消化液减少等问题，家长要注意做好饮食护理。

小儿腹泻是由多病原、多因素引起的以大便次数增多和性状改变为特点的一组临床综合征，严重者可引起脱水、酸碱平衡失调及电解质紊乱，是婴幼儿时期的常见病，也是我国儿童保健重点防治的“四病”之一。调整饮食是小儿腹泻必要的治疗和护理措施。

1.正在添加辅食的患儿要暂停辅食或减少次数与量，停止喂食含脂肪高的食物，尽量母乳喂养。
2.恶心呕吐的孩子，除了应给易消化的食物外，要少量多次，缓慢喂食。当腹泻呕吐特别严重时，可减少喂食次数，不主张长期禁食，以免对小儿不利。

3.呕吐不甚严重的腹泻患儿，尽量喂口服补液盐，对轻中度脱水者只要坚持喂哺，脱水一般可以纠正。

4.对尚未发生脱水的腹泻患儿，腹泻不久就可以喂补液盐(简写ORS，各医院和大药房都有出售)，可防止或减少脱水酸中毒的发生，如果家中没有补液盐，可用米汤或开水加适当的盐代替，每500毫升加盐1克。

5.对于新生儿、早产儿及两三个月的婴儿喂补液盐要适当控制用量，若发现病情变化要及时找医生咨询或住院治疗。

6.腹泻停止后，继续给予营养丰富的饮食，并每日加餐1次，共2周，以满足生长的需求。

7.恢复期应为患儿提供良好的进食环境和喜好的食物，少量多餐，以保持营养的摄入。

祝玉英