

台湾)陈武雄/主编

婴儿与母亲

系列丛书

M18



漫谈孕期病症

- 如何避免早产
- 孕妇的泌尿问题
- 孕妇拉肚子怎么办

人民中国出版社
(台湾)妇幼家庭出版社

漫谈孕期病症

(台湾)陈武雄 主编

人民中国出版社

(台湾)妇幼家庭出版社

(京权)图字 01 - 98 - 2940

本书中文简体字版由华通国际文化事业有限公司授予人民
中国出版社独家出版发行。©版权所有,不得翻印。

漫谈孕期病症

编 著 者 (台湾)陈武雄 主编

责任编辑 聿 文

出 版 人 民 中 国 出 版 社
(北京车公庄大街3号)

总 发 行 人 民 中 国 出 版 社 发 行 部
(北京西内前半壁街66号)

电 话 66124304 66178751

经 销 各 地 新 华 书 店

印 刷 唐 山 市 胶 印 厂 印 刷

开 本 850×1168 1/32 印张 8.5

印 数 1 - 5000 册 字数 159 千字

版 次 1999 年 11 月 第 一 版

印 次 2000 年 9 月 第 一 次 印 刷

书 号 ISBN 7 - 80065 - 701 - 9/G·304

定 价 总 定 价 298.80 元 本 册 定 价 16.80 元

正文纸由沂源县造纸厂提供

《婴儿与母亲系列丛书》序

婴幼儿是祖国的未来和希望。如何科学地抚养婴幼儿,使婴幼儿健康快乐地成长,最终成为国家未来的栋梁之材,并使人类的伟大哺育者——母亲一生健康、幸福,这是每个国家、每个民族、每个家庭都十分关心的事情。

多年来,我们一直想把港台及海外婴儿与妇女保健的先进理论、方法介绍过来,为我国亿万婴幼儿和广大妇女的健康事业做点有益的工作。我们奉献给广大读者的这套《婴儿与母亲系列丛书》就是系统介绍台湾婴幼儿教育与妇女保健工作的一项成果。

妇幼家庭出版社是台湾地区长期致力于婴儿与母亲健康教育事业的著名出版社。多年来,该社围绕着婴儿健康成长与母亲保健等课题出版了数百部优秀科普作品。这些作品多被译成英、法、日等文字并以其通俗易懂、科学实用而深受广大读者的欢迎。根据大陆的具体情况,我社从这些优秀作品中精选 50 种(其中《补食与补酒》一书是台湾康乃馨出版社的优秀读物)予以出版。这是海峡两岸科普读物合作出版的盛事。我们相信,这套丛书的出版将对海峡两岸的文化交流起到积极的促进作用。

为搞好这套丛书的编辑出版工作,我们本着“尊重原

稿、高于原稿”的精神，强调并坚持了以下几点：

1. 两岸文化交流，必须坚持一个中国原则，为祖国统一大业服务。部分台湾作者受台湾当局宣传的影响，在作品中其某些观点难免有与大陆情况不适之处，因此，凡涉及到与我国现行政策法规相悖的地方，我们均作了删节等技术处理，使本丛书成为一套与社会主义精神文明相适应的，实用性的科普读物。

2. 科普作品的出版，坚持科学精神是一个重要的原则。本丛书涉及孕妇保健、婴儿保健及哺育、幼儿发育等多方面的学科知识，是一套百科全书式的科普读物。用通俗易懂的语言，向读者揭示科学的真理是科普读物的使命。为保证该丛书的科学性、知识性，我们邀请了数十位专家、学者进行把关；除本社编辑外，同时聘请了十余位有经验的编辑对原稿进行了认真加工和审核，尽可能做到用通俗规范的语言阐述科学问题。

3. 语言规范、科学。海峡两岸的炎黄子孙虽然都使用汉语，但两岸近 50 年文化阻隔，使两岸在语言表达方式、措词造句等方面均有一定差别。对此，我们在尊重原稿的基本思想的基础上，以现代汉语的语言习惯为标准，对原稿进行了大量的加工处理，使之更适合大陆读者的语言习惯和表达方式。

我们相信，这套丛书的出版，对我国婴儿与母亲保健工作的发展，将起到有力的推动作用。

编 者



目 录

第一篇 孕妇所关心的各种病症

谁该做产前染色体检查?	(3)
为何还有月经来	(9)
如何避免早产	(16)
父母血型与婴儿疾病有无关联	(21)
腰酸背痛	(27)
孕妇有哪些下腹疼痛	(33)
孕妇的泌尿问题	(36)
孕妇与宠物	(43)
智能障碍原因探讨与预防	(48)
孕妇冒青春痘怎么办?	(52)
孕妇也会生菜花!	(56)

- 怀孕期间可以开刀吗? (60)
- 怀孕后是否可以配戴隐形眼镜 (68)
- 孕妇便秘问题之解 (72)
- 为何孕妇及产妇易患痔疮 (75)
- 孕妇拉肚子怎么办? (78)
- 谈孕妇常见的腹部肿瘤 (81)
- 孕妇贫血胎儿会不会受影响 (85)
- 认识地中海型贫血 (93)
- 登革热对孕妇有影响吗? (97)
- 水痘对孕妇的影响 (103)
- 小儿麻痹与孕妇的关系 (109)
- 微生物感染 (118)



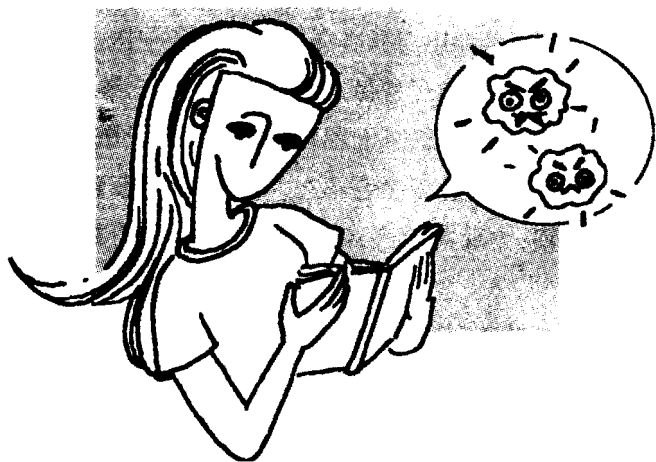
肾脏病妇女,怀孕时请小心	(129)
谈洗肾妇女的孕事	(133)
怀孕与甲状腺疾病	(140)
孕妇患甲状腺病率高	(146)
漫谈妊娠毒血症	(152)
孕妇要注意妊娠高血压	(157)
如果孕妇是乙型肝炎带原者怎么办?	(164)
孕妇患糖尿病很麻烦	(169)
静脉曲张与水肿的处理	(177)
孕妇勿沾酒	(182)
吸烟母亲易生笨孩子	(185)
为了胎儿也为了妈妈——请戒烟!	(190)

第二篇 孕妇与药物

- 你需要中药安胎吗? (199)
- 孕妇不可随意服用中药 (209)
- 影响胎儿畸形的药物最新发展大公开 (213)
- 药物孕妇应敬而远之? (222)
- 孕妇当心吃错药 (227)
- 辐射线对胎儿的伤害大 (234)
- 谈毒物对胎儿的影响 (238)
- 环境中的有害物质 (243)
- 环境中有害的化学物质 (250)

第一篇

孕妇所关心的 的各种病症



谁该做产前染色体检查？

随着超声波仪器显像力的增进、绒毛膜取样、脐带血穿刺等技术的发展，及细胞遗传学上各种培养及染色技术的进步，更增强了细胞遗传学的诊断范围及精确性，进而降低产下畸形儿的机率。

产前染色体检查的迷思

许多人对于产前染色体检查的适用症及诊断的范围，仍存在着许多错误的观念。最常见的情况有：怀孕初期吃药，想做羊膜穿刺来看胎儿是否正常？殊不知，药物即使会造成胎儿畸形，也不会使染色体出现异常，如果有异常也是此胎儿原来就有染色体异常，而非药物的影响。

最常见的情况就是用来做性别判定，尤其是国外报告绒毛膜取样有肢体残缺的病例时，有些人投书《民生报》，说自己为了性别判定去做绒毛膜取样而发生肢体残缺，后悔不已。虽说人们仍有重男轻女观念，但没有适应症而滥用产前诊断，因而引起并发症就非常不



应该了。

另一个恰好相反的情况则是,高危险群的孕妇却因羊膜穿刺或绒毛膜取样可能有的并发症,而拒绝做染色体检查,因而产下不正常的婴儿,造成家庭的悲剧及社会的负担。所以下面特将哪些人该做产前染色体检查做一介绍。

产前染色体检查的适应症

(一) 高龄产妇

随着母亲年纪的增加,胎儿发生异倍体(Aneuploidy)的机会增加已是不争的事实,也是目前做羊膜穿刺等检查最主要的适应症。台湾卫生署对于年满34岁的孕妇,给予做羊膜穿刺费用上的部分补助,就是鼓励高龄产妇做产前染色体检查,以减少畸形儿的出生。

要注意的是,高龄产妇除了生下唐氏症婴儿的机率增加之外,对第十三和第十八对染色体三体症及某些性染色体异常(如47,XXY或47,XXX)的机率也随着年龄的增加而上升。

(二) 母体血液生化筛检异常

虽然高龄产妇生下唐氏症婴儿的机率较高,但是

约 80% 的唐氏症婴儿,是由年龄 35 岁以下的孕妇所生。所以目前利用母亲血中甲型胎儿蛋白, B - HCG, E₃ 的检验再加上高层次超声波检查,约可将 60% 的胎儿三染色体筛检出来,再做羊膜穿刺来确认。

(三) 前胎小孩有染色体异常

当有一个可能是染色体异常的小孩生下来,一定要确认其染色体核型(即使是死胎),最重要的是要弄清楚是否有可能是因为父母染色体异常而引起的,如果是父母有异常,则下一胎再发率就非常高了。

(四) 家族内有染色体异常

对于家族内有多位染色体异常或有智能不足的成员时,就必须:

- ① 做每一个不正常个案的染色体核型,分析及检查引起智能不足的原因;
- ② 评估家族中可能的基因携带者(Carrier);
- ③ 建立家族谱来评定遗传的危险性。

(五) 超声波检查异常

近年来,由于超声波仪器显像能力的改进,使得许多畸形儿可以在产前被超声波检查发现出来。虽然各种染色体异常各有一些不同的畸形,如唐氏症:常可发现有后颈皱折增厚、股骨长度较短、先天性心脏病、第五小指的中指节骨发育不良等。但是一般来说,任何

主要的畸形被发现,就有 5% ~ 25% 的可能性,是因为有染色体异常。

当然,胎儿畸形要在超声波上看到,常常已是孕妇怀孕 18 个星期以后了。但是,由于近年来脐带血取样技术的发展,可以在 2 ~ 4 天之内就得到染色体核型的结果。

(六) 双亲染色体异常

1. 双亲染色体有相互易位 (Reciprocal Translocation)

当此类双亲的配子形成时,减数分裂时染色体分离 (segregation) 可能产生不平衡的配子 (Unbalanced Gametes), 而使胎儿的染色体增加或减少一段。如果这一不平衡部分非常大,则大多数会发生重复流产或死胎; 如果不平衡的染色体范围较小,则可能生下部分三染色体 (Partial Trisomy) 的畸形儿,他们下一胎的再发率为 5% ~ 25%。所以建议这类父母,每次怀孕都该做产前染色体检查。

2. 双亲有 Robertsonian 易位

如果父亲是携带者 (Carrier), 则子女约有 60% 会得到相同的平衡式再组合 (balanced rearrangement), 而 1% ~ 3% 的子女会发生不平衡的易位而造成三染色体 (Trisomy)。若是母亲为携带者,则约有 12% ~ 15% 的子女会发生不平衡的易位。其中最危险的就是 21: 21Robert - sonian 易位的携带者,他们的存活子女

100%都是唐氏症。

3. 倒位(inversion)及其他染色体重组

这类父母同样因配子形成时,在减数分裂过程中发生染色体互换(Crossing over)的结果会形成染色体不平衡的配子,而可能发生死胎或生下畸形儿。这些父母也应该在每次妊娠时都做检查。

(七)易碎性 X 染色体症候群

易碎性 X 症候群是仅次于唐氏症引起智能不足的遗传疾病。它在男性的盛行率约为 9.1‰,而女性携带者则有 1/3 会有轻度至中度的智能不足。此病的遗传是依孟德尔氏定律的性运遗传,也就是说女性携带者有 50%的机率,会生下染病的男孩或是有携带者的女孩。这种病人的细胞在低叶酸的培养基中培养细胞,可以发现有些 X 染色体的长臂尾端有断裂,因为它不是每个细胞都会表现出来,而是在低叶酸情况下细胞成长较差,所以在产前诊断精确度较差。今年初此病的基因已被科学家找出来,在不久的将来,可以用分子遗传学的方式做正确而又迅速的诊断。

(八)染色体不稳定症候群

此一症候群包括了 Ataxia telangiectasia, Bloom's syndrome, Fanconis anemia, Xerodermia pigmentosa 等疾病,这些疾病的细胞在特殊的培养情况下(如紫外线下、放射线照射下等),会发生染色体的破裂。虽然这

些疾病极为罕见,但因他们是染色体隐性遗传,所以约有 25%的再发率。

结语

8

目前一般而言,羊膜穿刺发生并发症(如流产、发炎等)的机率约 0.5%;绒毛膜穿刺约 2%~4%的并发症率;脐带血穿刺约 2%。所以医学界公认,如果所怀的胎儿有 0.5%以上的机率会产生染色体异常,就值得做上述的检查。希望本文能给大家了解谁该做产前染色体检查,而不要“因噎废食”。更希望不要有人拿这些诊断方式来做性别判定,因每一种检查都可能并发症。唯有正确的认知及使用产前诊断才能使我们有健康的下一代。