

育儿早知道

300
题

北京出版社·

生理篇

ISBN 7-200-02886-X

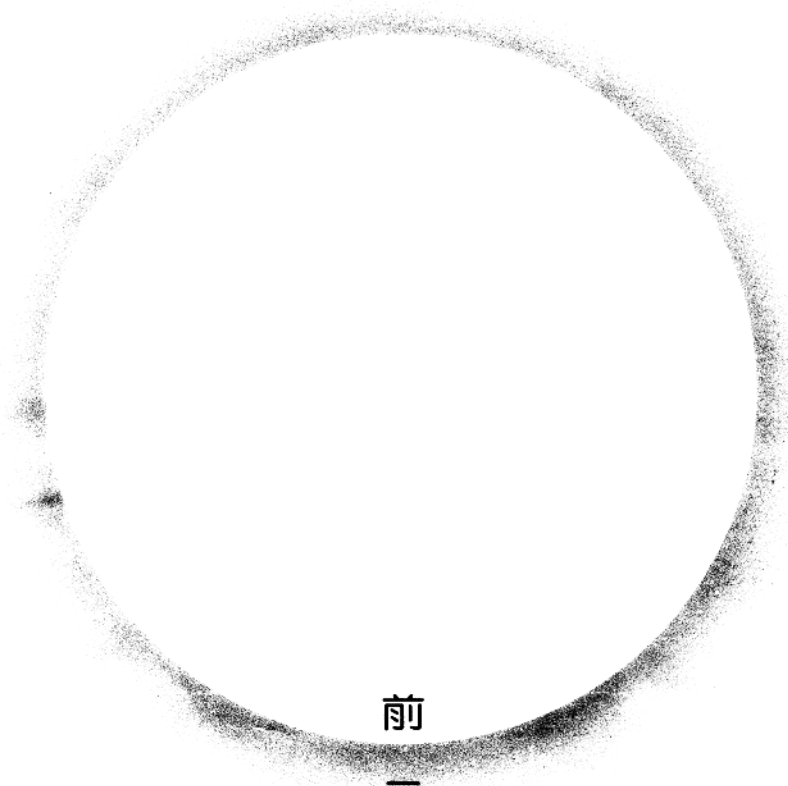


9 787200 028867 >

定价：42.00元

内 容 提 要

一对夫妇从准备做父母到做了父母，将要遇到各种各样预想不到的难题。本书由我国最著名的妇产科专家和心理学专家主编而成，集科学育儿的生理、心理知识于一书。广大育龄夫妇从孕前、孕期、产后到小儿出生后将要遇到的一系列心理、生理、养育等方面的问题，都能从中找到满意的答案。



前 言

现在,我国每年有千万以上婴儿出生,也就是说,又有千万对新父母登上了光荣的、哺育后代的职位。这些位新父母比起他们自己的父辈、祖辈是幸福多了。今天没有饥寒交迫之苦,没有战争造成的颠沛流离;国家繁荣,社会安定,经济文化蒸蒸日上,各方面都提供给他们更优越的条件来养育好下一代。但是,由于独生子女家庭的增多,父母对子女的期望越来越高。每个家庭都希望他们家里的新成员不仅聪明健壮,还能成为科学家、企业家或其他方面出类拔萃的人才。这都是无可厚非的,但是如何才能达到目的呢?

胎儿、婴幼儿的身心还是很脆弱的,可塑性是很大的。双亲在他们成人之前,有责任和义务从各方面爱护他们,保护他们。父母不仅是保护人,而且应该是护士、医生和启蒙教师。为了很好地胜任这一光荣职责,年轻的父母们需要学习,需要了解胎儿、婴儿、幼儿的生理、心理特点,并学会如何维护其身心健康发展。养育一个儿童也像种一棵树一样,从选种、育种、松土、施肥、浇水,到防止病虫害,每一步都要精心,都要依据科学规律。培养一个人,要比种树复杂得多,困难得多。在我国,全社会都关心下一代的成长,但家长对孩子们的影响最大,接触最早,时间最长,所以责任也最重。

编写本书的目的在于把胎儿生理和婴幼儿心理,作为基础知识,介绍给“现任”和“候补”的父母们,为他们哺育教育新一代提供参考。希望我们这种保健和教育工作者的合作,能为父母们在为国家培养栋梁之才时,起一些协助作用。科学在不断发展进步,我们的经验毕竟有限,诚望广大读者们家长们,为我们提出批评建议,使我们的愿望更产生实效。

严仁英 茅于燕



严仁英 教授



茅于燕 教授



渠川琰 教授



80岁 著名的妇产科专家

1940年毕业于北平协和医学院(即北京协和医学院),师从著名的妇产科专家林巧稚教授和妇女保健专家杨崇瑞教授,深受二位恩师的影响,在医学院读书时就选择了妇产科专业,立志一辈子献身于妇女保健工作。从1946年到现在,一直在北京医科大学任教,并担任北京医科大学妇幼保健培训中心主任。

近十余年来,曾致力于计划生育工作,率领助手们进行围产保健与优生的研究。1987年获第一届北京医科大学桃李奖;与著名作家冰心先生一起荣获中国福利会妇幼事业樟树奖;1991年获首届杨崇瑞妇幼卫生奖;1993年获首届中华人口奖中的科学奖等。

严仁英教授曾是第三、五、六、七、八届全国人民代表大会代表。



70岁 1950年毕业于金陵大学哲学心理系,现为中国科学院心理研究所研究员。

她是我国从事婴儿智能追踪研究和弱智儿童早期训练的少数心理学家之一,对我国儿童心理学作出了一定的贡献。茅于燕曾多次获得国内外荣誉称号或奖状。在她领导的科研工作中,一项获得中国科学院科技进步三等奖,一项被评为重大成果。她热心于家庭教育与幼儿教育的科普工作,经常在《父母必读》、《学前教育》、《启蒙》等杂志上发表文章,并编有(或合编):《婚前100问》、《科学育儿纪念手册》、《小学生家长必读》、《幼儿父母必读》、《妈妈手记》等科普读物。茅于燕还被收入《中国科学院科学家人名录》、《华夏妇女名人词典》、美国《世界名人录》、《国际知名人士录》和英国剑桥自传中心的《国际知名人士录》。

64岁 1949—1955年毕业于北京医科大学,从事20余年妇产科临床工作,近十余年从事妇女保健研究工作。现任北京医科大学妇幼保健中心副主任,妇产科教授,兼任中国妇女保健学会常委,中国优生优育协会理事等职。

为配合我国优生优育形势需要,从1980年开始进行围产保健与优生的研究。曾完成145例先天畸形儿的随访研究,获北京市科技学术奖。1981年在北京顺义县开展了围产保健高危管理研究,为降低围产儿死亡率探索了经济有效途径并向全国推广。1986年在《中华妇产科》杂志上发表了论文,并获1988年北京市科技进步三等奖。

为了促进医学模式转变,1989年开展了有关影响孕产妇死亡的社会因素调查研究,并为降低孕产妇死亡做了干预试验,均取得较好成绩,获得奖励。对孕产妇产后抑郁的发病及防治等方面研究均属国内领先。在全国或国际会议上做了交流,受到国内外重视。

主要译文及著作:

主编译或合编了《可识别的人类先天变形》、《人类先天畸形的临床诊断》、《卫生保健中的高危管理》、《妇产科身心学》等书。

主编著或合编著了《实用优生学》、《妇女卫生保健学》、《优生优育优教百科全书》中的“优生卷”等。

孕前期保健

- ① 为什么要进行孕前保健?
- ② 精子和卵子是怎么结合的?
- ② 什么时间最易受孕?
- ③ 什么是最佳生育年龄?
- ④ 在不同季节中受孕应注意什么?
- ⑤ 影响胎儿的物理环境因素是什么?
- ⑤ 影响胎儿的化学环境因素是什么?
- ⑥ 影响胎儿的生物环境因素是什么?
- ⑥ 怎样预防先天性碘缺乏症?
- ⑦ 残疾人能生育健康的婴儿吗?
- ⑦ 患有心脏病的妇女妊娠后会加重病情吗?
- ⑧ 患肝炎的妇女何时妊娠好?
- ⑨ 患肺结核病影响胎儿吗?
- ⑨ 患甲亢的妇女怀孕有危险吗?
- ⑩ 患子宫肌瘤或卵巢囊肿的妇女准备怀孕应怎么办?
- ⑪ 患慢性高血压或肾脏疾病的妇女能怀孕吗?
- ⑪ 人工流产对以后妊娠有影响吗?
- ⑫ 哪种避孕方法失败后要终止妊娠?

早孕保健

- ⑬ 怎样知道自己怀孕了?
- ⑬ 如何推算宝宝出生的时间?
- ⑭ 围产期是指哪段时间?
- ⑭ 什么是围产保健?
- ⑭ 怀孕的早、中、晚期是怎样划分的?
- ⑮ 孕期应做哪些检查?
- ⑮ 产前检查有哪些好处?
- ⑯ 为什么孕期保健应从早期开始?
- ⑯ 早孕期作妇科检查会增加流产危险吗?
- ⑰ 孕期用药应注意什么?
- ⑰ 什么是流产和先兆流产?
- ⑰ 怎样看待先兆流产?
- ⑱ 什么是习惯性流产?发生后该怎么办?
- ⑱ 发生流产后再次妊娠时应注意什么?
- ⑲ 妊娠期能过性生活吗?
- ⑲ 如何对待妊娠呕吐?
- ⑲ 孕期生活应注意什么?
- ⑳ 情绪与妊娠呕吐有关吗?
- ㉑ 孕早期阴道出血应考虑哪些问题?
- ㉑ 烟、酒对胎儿有何影响?
- ㉑ 孕期发热对胎儿有影响吗?
- ㉑ 怀孕早期出现什么情况应做“B”超检查?
- ㉑ 早孕期可以作胸透吗?
- ㉑ 孕妇可以接触电脑(计算机)吗?
- ㉑ 孕妇能做理疗吗?
- ㉑ 早孕期接触“宠物”有害吗?
- ㉑ 咖啡、浓茶对胎儿有影响吗?
- ㉑ 孕产期的危险因素有哪些?



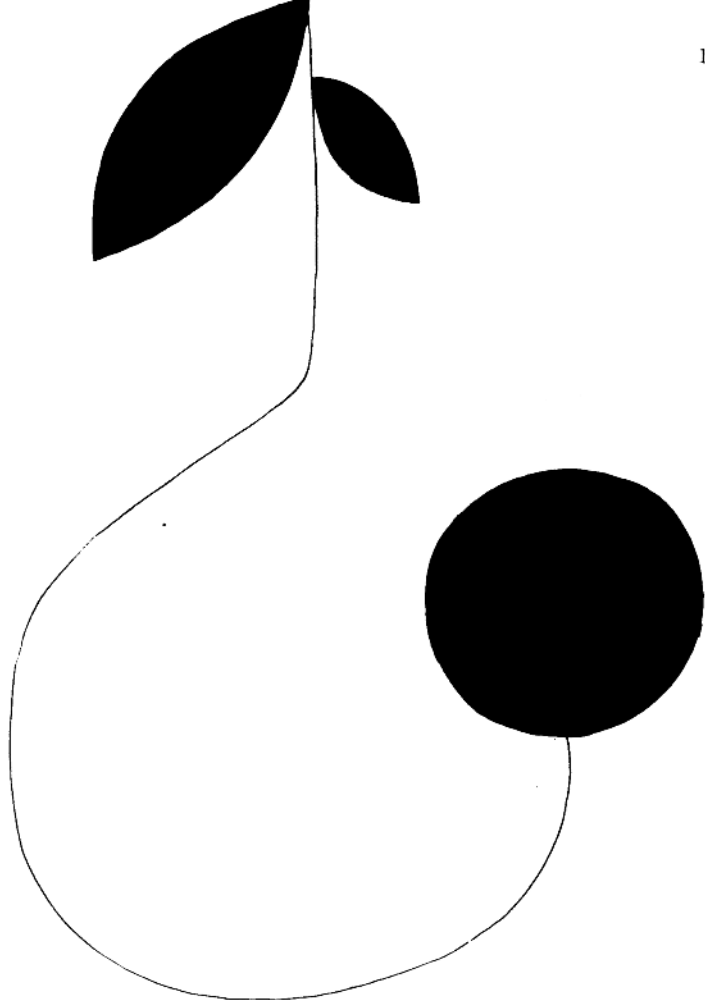


孕中期保健有什么特点?	28
为什么孕妇常会发生贫血?	29
孕妇贫血有哪些危害? 如何防治?	29
孕期营养应注意什么?	29
孕妇应该怎样安排膳食?	30
怎样安排孕期的一日膳食?	31
孕期为什么要补钙? 怎么补?	32
孕期要补充维生素吗?	32
孕妇需要服用滋补品吗?	32
孕期为什么要经常测体重?	33
什么是产前诊断? 常用的方法是什么?	33
为什么要进行羊水穿刺? 有危险吗?	34
为什么要做胎儿的染色体检查?	34
孕晚期出现水肿是正常现象吗?	35
为什么会发生妊娠高血压综合征?	36
孕晚期突然发生阴道流血应怎么办?	37
什么是早破水? 对母婴有何不良影响?	38
什么是早产? 如何预防?	38
什么是胎儿宫内发育迟缓?	39
什么是过期妊娠?	40
产前发现臀位应怎么办?	41
怀了双胞胎应注意什么?	42
什么是引产? 为什么要引产?	42
孕妇怎么知道自己已经临产?	43
你了解分娩是怎么回事吗?	44
临产前后应做些什么?	45
是阴道分娩好还是剖宫产好?	46
临产前要做哪些心理准备?	47
产前检查为什么要测宫高、腹围?	48
为什么孕妇自己要观察胎儿的胎动?	49
为什么孕妇脸上会出现黄褐斑?	50
为什么在孕晚期易发生泌尿系感染?	50
孕期肾盂肾炎是怎么回事?	50
为什么孕妇常发生便秘?	51
为什么孕妇易发生痔疮?	51
为什么许多孕妇经常发生腿部抽筋?	51
为什么孕妇在孕晚期常会感到腰背疼痛?	51
孕期采取左侧卧位睡眠有什么好处?	52
为什么孕晚期孕妇体位突然改变时常会头晕眼花?	52
孕期感染了阴道滴虫怎么办?	53
孕期患霉菌性阴道炎怎么办?	53
孕期发现尖锐湿疣怎么办?	53
孕期发现阴道淋菌感染怎么办?	54
孕期发现血清梅毒反应阳性怎么办?	54
孕期怎样护理乳房?	55
什么叫恶露?	56
什么样的环境适宜产妇和新生儿生活?	56



- 56 产妇如何保持个人卫生？
57 “坐月子”必须整天卧床吗？
57 为什么多数产妇产后爱哭泣？
58 产后保健操
59 怎样预防产后抑郁？
60 为什么产后一年易发生精神疾患？
60 如何预防产后中暑？
60 产后性生活应注意些什么？
61 如何安排产后的饮食？
61 为什么提倡早开奶、按需哺乳、频繁喂乳？
61 哪些母亲不宜喂乳？
62 初乳应该扔掉吗？
62 为什么说母乳是新生儿的最佳食品？
63 怎样正确哺乳婴儿？
63 怎样增加母乳量？
63 母乳喂养儿的生理性腹泻是怎么回事？
64 哺乳期应怎样护理乳房？
64 怎样预防乳腺炎？
65 哺乳期的妇女也应防治贫血吗？
65 怎样为婴儿准备适宜的用具？
66 怎样给新生儿洗澡？
66 怎样护理新生儿的脐部？
67 怎样护理、喂养早产儿及胎龄小样儿？
67 正常小儿体重、身长的增长规律是什么？
68 新生儿黄疸是病吗？
68 乳儿也会得肝炎吗？
69 怎样预防新生儿破伤风？
69 怎样预防新生儿臀红和尿布疹？
69 新生儿的乳房肿是怎么回事？
70 “马牙”能挑吗？
70 如何防治“鹅口疮”？
70 怎样早期发现小儿先天性髋关节脱位？
71 发现隐睾怎么办？
71 包茎如何处理？
72 如何添加辅食？
72 辅食的几种制作方法
73 怎样预防小儿缺铁性贫血？
73 怎样预防小儿佝偻病？
74 婴儿患湿疹如何护理？
74 小儿吮吮手指要紧吗？
75 怎样早期发现小儿斜视？
75 怎样早期发现小儿弱视？
76 怎样预防小儿肘部脱位？
76 怎样观察小儿的囟门？
77 小儿鼻出血应怎样处理？
77 怎样保护乳牙？
78 小儿喂养方面易出现什么问题？
79 产后应选择什么方法避孕？

产褥期及婴儿保健



为什么要进行孕前保健？

随着医学的发展，研究的深入，人们逐渐认识到，要想孕育出一个健康的婴儿，保健工作不能只从怀孕后开始，而要提前到孕前。因为高质量的婴儿，必须首先要有优良的卵子、精子和适宜生长发育的母体环境。进行孕前保健的目的，就是要使每一对夫妇在具备了充分思想准备、心理准备、物质基础，了解了有关的妊娠知识，并在良好的身体状态下，孕育出健康、聪明的下一代。这不仅是自己小家庭的幸福，也是全民族的人口素质得以提高的保障。

孕前保健的对象是准备生育的所有夫妇，特别是在一年内未做过健康体检、婚后未避孕而又未怀孕者以及有过不良孕产史的人群。

孕前保健的内容包括：在医院进行全面的体检，如听心肺、触肝脾、化验肝功能、澳抗、血尿常规及胸透，以排除心脏病、肺结核、肝炎和肾脏病等疾患。有不良孕产史或有遗传病家族史的夫妇，还需做一下遗传和优生咨询，找出以往不良妊娠的原因和再发生遗传性疾病的可能性有多少。孕前保健还有一个内容就是要做好优生指导，使准备做父母的年轻夫妇了解有关孕期保健的知识，如哪些环境因素可能会影响胎儿？孕期饮食应注意什么等等内容。也就是在孕前就知道怎样孕育出一个健康可爱的婴儿。

精子和卵子是怎么结合的？

也许人们已经知道，必须有精子和卵子的结合才能形成一个人，那么他们是怎样结合的呢？

当女性成熟的卵子由卵巢排出后，经输卵管伞端拾捡到输卵管壶腹部（这是输卵管最粗的一段），然后与从阴道经过宫腔到达输卵管的精子相遇结合为受精卵，这一过程在医学上称为受精。精子来自于性交行为，每次射精的精液中约有上亿个精子，因阴道是酸性环境，不利于精子存活，大部分精子很快死亡，仅剩下极少数精子以游动的形式经子宫颈、子宫腔，最后到达输卵管壶腹部，最后只有一个幸运的精子能够冲破卵子外膜进入卵子中结合为受精卵。受精卵是一个人生命的开始，它需要在母体内孕育 10 个月即 280 天左右，才能发育成为一个健全的人。每个受精卵中含有 46 条染色体，其中 23 条来自母亲，另 23 条来自父亲，而其中又有两条是决定性别的性染色体，它们分别来自父亲和母亲。如果性染色体为 XX，则发育为女性；如果为 XY，则发育为男性。性别决定于男性精子所提供的性染色体，因为 Y 染色体仅存在于精子中。

受精卵经输卵管的蠕动从输卵管壶腹部向子宫腔方向运动。在运动中不断发生细胞分裂，即一个细胞分裂为 2 个，2 个变为 4 个、16 个……形成一个形如桑椹的细胞团。这一过程一般需要 7~9 天的时间，随后埋于子宫内膜中，并在此生长发育成一个有生命的人。

什么时间最易受孕？

对于健康成熟的女性来说，月经是指有规律的周期性子宫出血。出血的第一天即为月经周期的开始，而两次月经第一天的间隔时间为一个月经周期，一般为 28~30 天，提前或延后 1 周左右仍属正常范围。周期长短因人而异，但每个妇女的月经周期都有自己的规律性。月经所以能这样有规律的周期性的出现，是受体内雌、孕激素水平高低的影响，即在每一个月经周期中，卵巢这个产生雌、孕激素的器官也在发生着周期性变化。一般来讲，每一次月经周期都有一个卵泡发育为成熟卵泡，在排出卵细胞（卵子）后，形成黄体，如果排出的卵细胞未受精，一般在排卵后的 9~10 天，黄体开始萎缩、衰退，随之月经来潮，而卵巢又开始有新的卵泡发育排卵、黄体形成，即开始下一个周期。月经周期与卵巢周期变化是相对应的，月经周期开始时卵巢中卵泡开始发育。排卵一般发生在下次月经来潮前的 14 天左右，即在每次月经周期的中期，卵子可由两侧卵巢轮流排出，也可由一侧卵巢连续排出。在一个月经周期中，很少有两个卵泡同时发育成熟排卵、受精，这就是为什么双胞胎少的原因。卵子从卵巢排出后，如果在 24 小时之内未受精，则开始变性。也就是说，卵子的寿命仅有一天的时间。这一点不同于精子。一次射精，可有上亿个精子进入阴道，虽然只有 200 个左右精子能游动到输卵管等待卵子的到来，而且精子的寿命也比卵子长，大约 1~3 天左右，这就是为什么只有在月经周期的排卵前后性交最易受孕的原因。但是有人性交后也可以引起排卵，因此说，采用安全期避孕并不安全就是这个道理。

什么是最佳生育年龄？

科学地讲，生育年龄选在 24~34 岁比较适宜。其原因一方面是因为这时夫妇双方已完成学业，工作也已相对稳定，思想、性格各方面都已基本成熟稳定，也就是说在思想、心理和经济上基本具备了做父母的条件。这些对今后孩子的成长发育和性格形成及教育都是十分重要的。另一方面，据多次研究发现，人类较好的生育年龄是在 24~34 岁之间。因为各器官系统已发育成熟，生殖功能处于旺盛阶段，完全可以胜任妊娠、分娩和哺乳所带来的沉重负担。使母亲不致因妊娠和哺乳而影响自身的身心健康，同时这年龄阶段怀孕后的流产、死胎、死产、先天畸形的发生率也最低。如果妊娠年龄小于 20 岁，不仅身体发育尚未健全，而且在心理上也很难承受由于妊娠分娩所带来的过分担心、恐惧和紧张情绪，这必然会影响到胎儿的发育及今后婴儿的养育和教育；如果妊娠年龄超过 35 岁，则不仅会由于骨盆韧带松弛，软组织弹性变小而增加难产的发生机会，还会因为难产造成的产伤而影响新生儿的智力。同时，年龄过大还会使妊娠并发症如妊高征发生率增加而影响胎儿的发育。有研究发现，随着年龄的增长，先天愚型——一种染色体异常，以智力低下为特点的疾病的发生机率增加，当孕妇年龄小于 25 岁时，发生率小于 1/1000；30 岁时发生率为 1/700~800；40 岁时发生率为 1/100。而到 44 岁时，发生率则高达 1/40。所以，年龄大于 35 岁的妇女，一旦怀孕后，应在孕中期进行产前诊断。



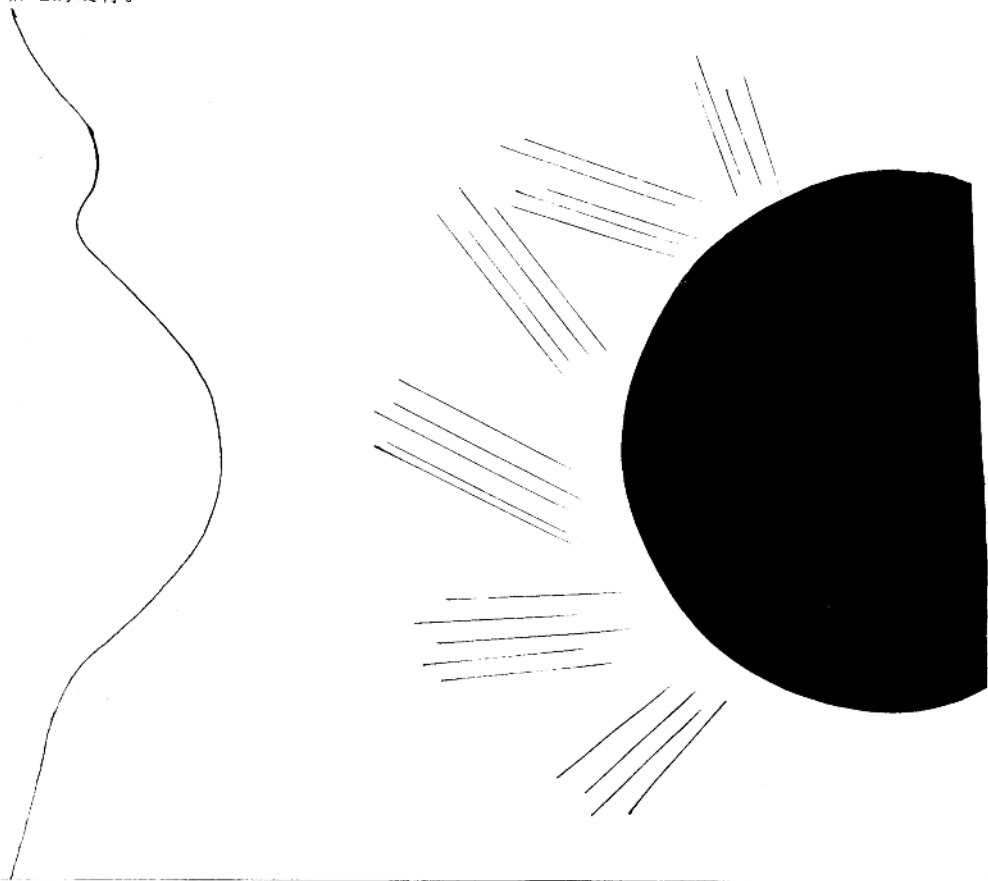
在不同季节中受孕应注意什么？

胎儿的生长发育有一定的规律性，从受孕到怀孕3个月，胎儿的大部分器官已基本形成，以后主要是继续生长和各种功能的发育。一般来说，怀孕前3个月往往是整个妊娠最关键的阶段。而一年中的四季又各有其特点，所以在不同季节受孕及渡过早孕期，对胎儿的发育会有不同的影响。

春秋季节的气温在我国大部分地区对人都很适宜，人们在户外活动的机会较多，日照时间较长，此时受孕能呼吸大量的新鲜空气，对胎儿的神经系统发育大有好处。但是，春秋季节往往是某些传染性疾病易发的季节。如在秋冬或冬春季交替时，温差变化较大，气候干燥，特别是北方的秋天，流感的发病率较高，虽然流感病毒能否直接威胁胎儿尚不清楚，但是流感所引起的发烧，特别是发生在早孕期，会使自然流产、死胎、畸形儿的发生率增加。所以，在春秋季节怀孕时要注意预防感冒，少去人较密集的商场、影剧院，并注意与感冒病人的隔离，以减少患病机会。

夏天，食物丰富有利营养，但是由于天气炎热，出汗较多，使人们常常大量食入冷饮、瓜果蔬菜，即使是鸡鸭鱼肉也愿意吃凉的。如果这些食物未洗干净或已变质，常使胃肠道感染性疾病的发生率增加，轻者腹泻、呕吐，重者会出现高热、脱水及电解质紊乱，需用抗菌素等药物治疗，而所有这些都会对胎儿产生不良影响。因此，在夏季怀孕时，要注意饮食卫生，特别是瓜果蔬菜要洗净，不要食入已变质的食物。

冬季休假多，喜事多，怀孕也多，但因天气寒冷，人们尽可能减少户外活动，大部分时间是在有暖气或炉子的屋里渡过。如果门窗紧闭，不及时换气，再加上炉子里散发的一氧化碳气体，会使室内空气污浊，这不仅会使孕妇本人感到全身不适，并对胎儿的生长发育，特别是对中枢神经系统也有不良影响。所以，产妇在冬季既要预防一氧化碳中毒，还要在下午天气暖和时到户外做一些适宜的活动，多呼吸一些新鲜空气，以利于胎儿的发育。





影响胎儿的物理环境因素是什么？

影响胎儿正常生长发育的主要原因是遗传因素和环境因素及两者的共同作用。另外有些环境因素不仅对母亲有影响，而且还可通过对父亲生殖功能的作用，例如对精子的损伤而影响胎儿。

目前研究发现主要有以下几种物理因素会对胎儿产生不良影响。①电离辐射：即X射线和γ射线，当射线直接照射在发育中的胎体或间接作用于母体其它器官时，均有可能影响到胚胎的发育而造成胎儿畸形或中枢神经系统受损伤。放射线对胎儿影响的程度主要取决于放射线的剂量、受照射时胚胎发育的时机和胚胎对放射线的敏感性。根据剂量和胚胎发育阶段的不同，其结局也不相同，可有流产、畸形、功能性障碍如视力障碍和先天性放射病等。②低气压和缺氧：低气压和缺氧状态常可使胎儿宫内生长发育迟缓，如在高原地区出生的新生儿，其体重一般均低于平原出生的新生儿，并且新生儿窒息、肺炎的发生率和死亡率也较高。其原因可能是胎儿宫内缺氧造成。另外，在早孕期有一氧化碳中毒史的孕妇中，先天畸形的发生率明显增高，而且中枢神经系统的发育和心血管系统的发育也会受到很大影响，这也是因为母亲血中缺氧造成。③噪声：目前许多研究发现，噪声对妊娠的结局和胚胎发育有一定影响，如纺织厂女工的流产、死产的发生率较高；工作生活在飞机厂周围的妇女，其低体重儿和出生缺陷儿的发生率也较高。④振动：到目前为止，虽然没有发现振动会影响生殖能力，但长期在振动大的劳动条件下工作的妇女，其自然流产率较高，这与振动的性质和强度有关。

影响胎儿的化学环境因素是什么？

在我们日常生活中，广泛存在着各种化学物质，因此，化学因素对胎儿的影响，是环境因素中主要的一部分。目前研究发现，对胎儿有影响的化学物质有：①铅：长期接触铅物质的妇女，包括金属铅、无机铅化合物和有机铅化合物，其不孕症、自然流产、死胎、死产、早产、低出生体重及婴儿死亡率均明显高于无接触史的妇女，且婴儿多发育迟缓和智力低下。因为铅容易通过胎盘进入胎儿血液循环。另外，铅对男性的生殖功能也有很大影响，可使精子数目减少，活动度减弱和形态异常，因此对卵卵的质量有很大影响。②汞及其化合物：由于汞可通过胎盘进入胎儿血液，故可引起婴儿脑性麻痹及精神迟钝等症状。有汞及化合物接触史的妇女其自然流产、早产及妊娠合并症的发生率较高。③有机溶剂：大量研究发现，母亲在孕前和孕中有有机溶剂如苯乙烯、苯、甲苯、二甲苯、丙酮、变性酒精等接触史的，其胎儿中枢神经系统畸形的发生率比非接触史者高6倍。④药物：由于大多数药物可以不同的形式和速度通过胎盘到达胎儿，所以对胎儿的生长发育有一定影响。目前发现对胎儿危害显著的药物有：治疗糖尿病的甲糖宁和氯磺丙脲；抗菌素中的四环素、链霉素、口服避孕药和雄性激素、抗癌药物、抗惊厥的苯妥英钠及酒精等。

影响胎儿的生物环境因素是什么？

对胎儿有影响的生物因素主要是指存在于自然界中的各种致病细菌和病毒，这些致病细菌和病毒除了可直接通过胎盘而影响胎儿发育外，很多致病细菌是通过引起母亲高热、毒血症、感染性休克、缺氧、脱水等影响胎儿的血液循环和氧气供应，从而影响胎儿发育的，虽然这些疾病的病原体本身并不直接感染胎儿，但仍可引起流产、早产、死胎和先天异常。

目前研究发现，可以直接侵犯胎儿，从而引起胎儿发育异常或死亡的主要病原体如：巨细胞病毒、风疹病毒、单纯疱疹病毒（Ⅰ型）、弓形体、梅毒螺旋体等。

妇女在妊娠早期原发感染即首次感染巨细胞病毒是引起胎儿宫内感染和发育受损的重要原因。孕妇的巨细胞病毒原发感染率约为1~3%。这种胎儿出生后常表现出黄疸、紫癜、溶血性贫血，常于生后数周内死亡，即使幸存也常有智力低下、癫痫、截瘫及失明。孕妇感染后症状多不典型，仅有轻度发热、头痛、咽痛、淋巴结肿大等症状，但因后果严重，只要在孕期明确诊断为原发感染，尤其早孕期一定要终止妊娠。

风疹感染后的症状常常类似一般感冒，皮疹多在一天遍布全身，但3天内基本消失。由于临床症状较轻，常易被人们忽视，然而，风疹是造成胎儿先天畸形的主要原因之一。早孕期母亲感染风疹后，其病毒可通过胎盘感染胎儿，使50%左右的婴儿畸形。畸形常是多发的，常见的有白内障、耳聋及心血管系统缺损。

单纯疱疹病毒Ⅰ型感染多引起腰部以下的皮肤和外生殖器疱疹。如果妇女怀孕后初次感染疱疹病毒，病毒可通过胎盘感染胎儿，若孕妇产道中有疱疹病毒，则可于分娩过程中感染新生儿，这两种感染，后果均较严重，表现为皮肤大水疱、小头、心脏异常、肢体异常、癫痫、脑发育不良、肝脾肿大等。此外，流产、早产亦很常见。

弓形体病是由弓形体病毒引起的一种人畜共患的寄生虫病。如果孕妇在妊娠期接触有病的猫而初次感染，死胎和畸形胎儿的发生率明显增高，而新生儿先天性感染弓形体病则表现出脑积水、脑钙化灶、脉络膜视网膜炎及精神运动障碍等。

以上各项除风疹病毒国际上已采用疫苗注射预防外，其余均需于孕期保健中检查及防治。

怎样预防先天性碘缺乏症？

先天性碘缺乏症是指因环境缺碘而造成的地方性克汀病。因为克汀病患者有智力低下、聋哑和运动神经系统功能障碍等症状，所以，做好预防保健工作，可使下一代直接受益。那么，为什么碘缺乏会引起这样可怕的疾病呢？因为碘是合成甲状腺素不可缺少的微量元素，没有碘，甲状腺素就不能生成。甲状腺素是甲状腺分泌的一种激素，这种激素能增强机体能量代谢和气体代谢，是参与机体生理功能和生长发育不可缺少的重要物质。人类每月所需的碘，主要来自饮水和食物。在我国一些地区，特别是山区，由于地质的原因，土壤和水中碘含量很低，使植物和食物中的碘含量也相应较低，不能满足人体的需要量。另外，环境中的某些因素还可影响人体对碘的吸收和利用，如水中钙或氟的含量过高；水被污染后细菌可消耗水中的碘，使水中碘含量减少；某些食物如核桃、榛子、栗子，则有促使碘自体内排出的作用等。所以，缺碘地区在补充碘摄入的同时，还要注意避免以上这些影响碘吸收的因素。目前，预防碘缺乏的有效措施是摄入含碘的食盐，在缺碘地区特别是妇女怀孕以后，每日一定要食入加碘的食盐，另外还可多吃海带等海产品，这样就可以控制先天性碘缺乏症的发生。

残疾人能生育健康的婴儿吗？

残疾人，是智力残疾、肢体残疾和盲、聋、哑病人的总称，可分为先天性和后天性两种。后天性残疾多由感染性疾病导致的婴幼儿期高热惊厥，损伤到神经系统及其它系统所引起。如大脑炎后遗症常有智力低下；小儿麻痹的后遗症多为肢体萎缩和瘫痪；有些医源性损伤也是造成后天残疾的原因，如分娩过程中使用产钳造成的新生儿颅内出血等损伤，可影响小儿今后的智力发育。这些后天原因造成的残疾，并不影响今后再生育健康的婴儿。

先天性残疾主要指小儿出生前就有的疾病，它包括智力、器官结构和功能的缺陷，其中有一部分是由于遗传基因改变而造成的遗传性疾病。如神经纤维瘤病、肌营养不良等，许多遗传性疾病常伴有智力低下。但由于遗传疾病的遗传方式有一定的特点，所以说并不是患有遗传病的患者其后代一定会发病。而另一部分是由于受精卵在发育过程中受内外各种环境因素的影响而形成的疾病，如在妊娠期母亲因患某种疾病而注射大量链霉素，此药对胎儿听神经有一定损伤，可造成小儿先天性耳聋。而这个小儿长大成人怀孕后，只要不接触链霉素等有害物质，则她的下一代就不会再发病。也就是说，只有因遗传性原因造成的残疾，才有可能影响下一代。当然，小儿健康与否，不仅是由单一的遗传因素决定，它还取决于环境、社会文化诸方面因素的影响。所以，残疾人在准备怀孕时，如果不知道自己的残疾是由何种原因所致，最好到医院进行咨询，如果是遗传性原因所致，要作遗传咨询，请医生帮助预测下一代发病的可能性有多大。如果已经怀孕，还可作产前诊断，以明确胎儿是否健康。

患有心脏病的妇女妊娠后会加重病情吗？

健康的妇女怀孕后都会因为体内血容量的增加和子宫增大而使心脏移位，造成心脏负担加重。心脏病患者怀孕后，心脏负担增加会更明显，在孕晚期、分娩期和产褥期极易发生心功能衰竭。

在整个妊娠期，血容量会比非孕时增加40~50%。血容量的增加，必然会导致心脏搏出量的增加。因为心脏在人体中起一个泵的作用，它要把从肺脏中含氧丰富的血液运送到全身各个脏器，而又要从其他脏器组织中含较多二氧化碳的血液运送到肺脏中。同时孕晚期由于增大的子宫会使膈肌上升，心脏移位、受压及进出心脏的大血管屈曲，这种机械性改变也会增加心脏的负担。在分娩过程中，由于子宫、腹肌和四肢肌肉的收缩，均可增加外周血管阻力和回心血量，因而增加心脏的负担，特别是在胎儿娩出后和产后1~2天内，子宫迅速缩小，会有大量血液突然进入血循环，而增加心脏负担，此时极易引起心力衰竭。

正常心脏潜力很大，能够负担妊娠与分娩。而患有心脏病的人潜力降低，能否承担这一重任，主要取决于心脏的代偿功能。一般来讲，心功能代偿Ⅰ级（对一般体力活动不受限）和Ⅱ级（对一般体力活动稍受限，即在日常体力活动中有心慌气短症状）的妇女可以妊娠分娩。但因为要比健康人危险性大，所以要选择有心脏病专科医生的医院做产前检查和分娩，以便请医生作生活指导，出现问题也好及时处理。而心功能代偿Ⅲ、Ⅳ级的妇女是不应妊娠的，否则会有生命危险。

虽然心脏病不影响受孕，但因血液运输障碍，会使流产、早产、妊高征及胎儿窘迫的发生率增高，并使心功能代偿失调，所以有心脏病史的妇女，一定要在妊娠前医治，并在医生同意的情况下，选择合适的妊娠时间和分娩方式。

患肝炎的妇女何时妊娠好？

病毒性肝炎在医学上按所感染的病原体不同，分为甲型、乙型、丙型、丁型、戊型等；按临床表现分为急性黄疸型、急性无黄疸型、急性重症型、慢性迁延型、慢性活动型、慢性重症型和肝硬化等。我国是肝炎的高发区，尤其是乙肝的发生率较高。

妊娠对肝炎的影响很大，因为妊娠期在营养物质需要增加的同时，雌激素产生也增多，这些均使肝脏的代谢、解毒功能负担加重，使病情迁延、恶化，不利于病情的缓解和痊愈。另外，病毒性肝炎对母亲的影响同样也很大。患有肝炎的妇女妊娠后，流产、早产、死胎的发生率较高，特别是患有急性黄疸型肝炎的妇女，其早产率有报告可高达40%。妊娠合并症，如妊娠高血压综合征的发生率也明显增高可达30%。因为患肝炎时，常有凝血功能减退，所以，在分娩时有发生大出血的可能，特别是慢性活动性肝炎和已有中晚期肝硬化的病人。

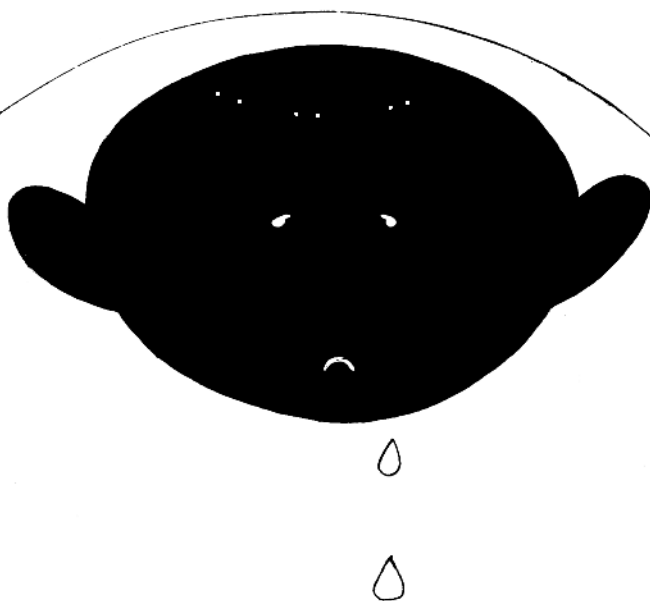
对胎儿和婴儿的影响，主要根据病毒的类型而有所不同。甲型肝炎因不易透过胎盘，所以不影响胎儿发育。而乙肝病毒在孕晚期及分娩期有80~90%可能传给胎儿，使婴儿先天性感染。乙肝病毒传染给婴儿的途径，主要是分娩时经母亲血液或羊水传播及产后母亲唾液或接触传播给婴儿。如果母亲血中乙肝表面抗原和e抗原均为阳性，其婴儿约有95%可能被感染，因为此时母亲正处在急性初期或慢性活动期，感染性较强。

丙、戊型肝炎因怀孕后病情严重，常造成胎儿死亡。丁型肝炎母婴传播的特点与乙型肝炎相似。

由于病毒性肝炎的传播特点及妊娠对病毒性肝炎病情的影响，所以，无论是患有哪种类型急性期肝炎的妇女，还是患有慢性活动型肝炎及中晚期肝硬化的妇女，均不宜怀孕。只有在肝炎恢复期且病情稳定半年后方可怀孕。怀孕后还应特别注意饮食、休息，避免服用对肝脏有损害的药物。分娩时及产后，均应严格注意消毒、隔离。

乙肝表面抗原或e抗原阳性的妇女，为预防乙肝病毒的母婴传播，可给其新生儿注射高效价乙肝免疫球蛋白和乙肝疫苗，用这种方法可阻断母婴间的传播，其有效率可达94%。

关于丈夫患乙肝对胎婴儿是否有影响的问题，由于在急性期或慢性活动期即传染性较强的时期，在丈夫的唾液和精液中也可存有乙肝病毒，极易传染给妻子及胎儿，所以，最好在丈夫的肝炎处于恢复期后再怀孕。





患肺结核病影响胎儿吗？

患有肺结核病的妇女，如果所患肺结核已处在恢复期或病情较轻，一般不影响胎儿。而且，妊娠后若能治疗及时，注意休息，加强营养，其早产、流产的发生率也不会增加。但如果病情严重，处于开放期，不断咯血或正在传染期，则可由于缺氧、发热、营养不良而引起流产、早产和胎儿发育迟缓，严重者还可导致死胎。由于结核杆菌可通过血液播散在胎盘内，形成结核病灶，并破坏胎盘组织而进入胎儿体内。虽然在临床上这种情况较少见，但此时病人应认真避孕，假如怀孕，最好尽早终止妊娠。因为结核病人孕期还要继续使用抗结核药物，如链霉素、利福平等。而链霉素可通过胎盘进入胎儿体内。虽然胎儿血流中的浓度仅有母血中的一半，但完全可以损伤胎儿听神经，引起婴儿听力障碍。另外，利福平在动物实验中有明显的致畸作用，虽然目前对人体胚胎是否有影响还不清楚，但在孕期最好慎用，特别是在怀孕3个月之内，最好禁用。

患活动性肺结核的孕妇，在产褥期应严格与婴儿隔离，避免哺乳和照顾婴儿，以减少母体消耗，减少新生儿感染的机会。同时，对于尚未受染的新生儿，在出生后应及时接种卡介苗，以预防感染。

患甲亢的妇女怀孕有危险吗？

甲亢，即甲状腺功能亢进症。一般来说，症状轻的和经过治疗后能够很好控制的甲亢病人，并不影响妊娠及胎儿。但是重症（基础代谢率 $>+60\%$ 、心率 >120 次/分）者和用药不易控制的甲亢病人，由于甲状腺素分泌过多，可产生多方面的影响，使神经、肌肉的兴奋性刺激增加，引起流产、早产、死胎。而妊娠合并症如：妊高征、产时宫缩乏力、产后感染等的发生率也都有所增加。妊娠还可使甲亢患者的心血管系统症状加重，甚至出现心力衰竭和甲亢危象即心率 >140 次/分，体温 $>39^{\circ}\text{C}$ ，并有烦躁、嗜睡、昏迷等症状。另外，如果治疗不当，孕期服用过量的硫脲素抗甲状腺药物，还会通过胎盘进入胎儿体内，引起胎儿甲状腺功能减退、甲状腺肿或畸形。但是，妊娠合并甲亢并不一定都要终止妊娠，只要用药合理，症状能够很好地控制，一般都可顺利地妊娠和分娩。

患有甲亢的妇女一旦怀孕，要注意在早孕的3个月内禁用放射性同位素诊断或治疗，抗甲状腺药物的用量越小越好，症状控制后要逐渐调整到最低的有效剂量维持治疗，如果睡前心率在80次/分以下，可不用抗甲状腺药物。

患甲亢的妇女要在医生指导下，在病情稳定、症状较轻，基础代谢也只有轻度升高的情况下妊娠，并合理使用抗甲状腺药物，千万不可因担心胎儿而自行停药，造成甲亢加重的严重后果。