

■优生优育

关于 NT 检查 孕妈想知道的都在这里



正常情况下,女性整个孕期要做5~6次B超,如有特殊情况,还需要适当增加B超次数。其中,怀孕12周左右的B超尤为重要,主要是检查胎儿NT。那么,什么是NT?它有什么重要意义呢?

行后续检查。

NT 值增高意味着什么?

如果NT值未超过3毫米,说明宝宝异常的几率较低;如果超过了3毫米,则说明有唐氏儿风险,且数值越高,风险越大。如果NT厚度达到了6毫米,说明胎儿患唐氏综合征以及其他染色体疾病、先天性心脏疾病的风险很高,需要通过进一步检查及早明确病情,并做出对策。需要注意的是,有一部分属于生理性NT增厚,随着孕周的增加,增厚的NT可慢慢消退,应注意鉴别。

NT 检查能检出所有胎儿畸形吗?

NT检查是早期发现胎儿异常的一种有效的影像学方法,但它只是一种筛查方法,并不能筛查出所有的异常。NT值正常,不能说明没有问题,产科各种排畸等检查也不能忽视;NT厚度增加,表示胎儿异常的可能性增加,NT值越厚,说明胎儿异常风险越高,异常程度也越严重。

NT 值介于 2.5~3.0 毫米的异常风险大吗?

关于NT值在2.5~3.0毫米之间的胎儿异常几率,不同地区和国家的发病情况不尽相同。有研究报道称,当NT值介于2.5~3.0毫米时,胎儿染色体异常几率为1%,对于高龄产妇,胎儿染色体异常几率可高达10.3%。所以,当NT值 ≥ 2.5 毫米时,要向专业医生进行遗传咨询,进一步排除胎儿异常。

福建省人民医院产科 姜维

NT 检查是指什么?

NT的英文是nuchal translucency,即颈项透明层,是指胎儿颈后部皮下组织内液体集聚的厚度。NT检查即通过超声检测其厚度来评估疾病风险,一般在孕11~13⁺周(胎儿头臀长45~84毫米)进行。NT检查前不需要特别的准备工作,无需憋尿,无需空腹。

错过 NT 检查时间怎么办?

NT检查的时间范围为孕11~13⁺周,可以早期发现胎儿异常,便于后续妊娠的指导。如果错过这个时间,孕妈也不必过于担心,还可以通过孕中期的血清学筛查、胎儿大排畸等检查进行胎儿畸形筛查。

NT 正常值是多少?

一般来说,NT的中位数数值是随孕周的增加而增加的,比如胎儿头臀长从45毫米增加到84毫米时,NT中位数从1.2毫米增加到1.9毫米。正常情况下,绝大多数宝宝NT值是低于2.5毫米的,为NT筛查低风险;当NT > 2.5 毫米时,孕妈们就要引起重视了,建议在专业医师指导下进

“熊猫血”妈妈生二胎 提防出生溶血病宝宝

陈女士已经有了一个13岁的儿子,去年又意外怀上了二胎,夫妻俩非常开心,也特别期待二胎的降生。可陈女士在做产前检查时被告知血型为“B”型,Rh阴性,即“熊猫血”,不规则抗体筛查阳性,胎儿出生后有可能发生溶血、贫血、胎儿水肿等并发症。半个月前,陈女士的宝宝平安出生了,体重为3.17千克,夫妻俩非常开心。但是,宝宝出生9小时后出现了皮肤黄染,经皮测黄疸指数为8.1毫克/分升,总胆红素为155.3微摩尔/升,B型血,Rh阳性,溶血病筛查阳性,确诊为新生儿Rh血型不合溶血病,随即转往新生儿科,经积极治疗5天后出院。

新生儿溶血病是指母子血型不合引起的同族免疫性溶血,主要表现为新生儿病理性黄疸、贫血、心衰、胆红素脑病,严重者可引起死亡。在已经发现的26种血型系统中,以ABO血型不合最为常见,Rh血型不合较少见。胎儿血中的胆红素经胎盘由母亲肝脏代谢,故娩出时黄疸不明显,但出生后由于新生儿处理胆红素能力较差,因而很快出现症状。

新生儿Rh血型不合溶血病是由于母亲与新生儿Rh血型不合引起的同族免疫反应。如果母亲为Rh阴性,但是胎儿为Rh阳性,即可能发生溶血病。Rh血型不合溶血病一般不会发生在第一胎,但再次妊娠与第一胎Rh血型相同的胎儿,即可发生胎儿溶血。溶血病筛查中的改良直接抗人球蛋白试验、抗体释放试验阳性是诊断免疫性溶血病的标准之一。治疗措施有蓝光治疗、人免疫球蛋白阻断溶血等,严重者需要换血治疗。早发现、早诊断、早治疗可以提高治疗效果,降低病残率及死亡率。

专家提醒,女性怀孕后应该做血型检查及不规则抗体检查,对于新生儿有24小时内出现黄疸,以及反复死胎、流产、胎儿水肿病史的孕妇分娩的新生儿出现溶血表现时,都特别要警惕新生儿溶血病。

长沙市中心医院新生儿科
副主任医师 杨琴

手足口病出现这 4 种情况 请立即就医

每年的5~7月是手足口病的高发期,患者主要是5岁以下的儿童,而重症病例中,90%以上是3岁以下儿童。专家提醒,当患儿出现四种情况时,提示病情严重,应尽快就医。

手足口病是由肠道病毒引起的急性传染病,以柯萨奇病毒A16和肠道病毒71型最常见。虽然引起手足口病的病毒种类较多,但大多数性格比较“温和”,仅会引起手足皮疹、口腔溃疡;如果症状轻微,只要注意补充营养、水分,好好休息,7天左右即可自愈。要提醒的是,其中有几种类型的病毒性格比较“刚烈”,如柯萨奇A6型、柯萨奇A10型、柯萨奇A16型、肠道病毒71(EV-71)型,除引起上述症状外,还会攻击患儿的中枢神经系统,引起持续高热、抽搐等症状,严重时可危及生命。

当孩子出现以下四种症状时,家长应该引起重视,并尽快就医:1)体温超过39℃,或者高热超过3天;2)发热时伴有嗜睡、头痛、呕吐等症状;3)呼吸和心率加快,伴有出冷汗、四肢发凉;4)伴有手脚抽搐或身体无力、脖子僵硬、站立不稳。

确诊手足口病后,除了做好隔离、遵医嘱用药外,还应在日常生活中注意以下方面:1)避免刺激口腔黏膜:避免给孩子吃太烫、太咸、太酸等刺激口腔黏膜的食物,坚硬、油炸的食物也要少吃,给孩子准备软毛牙刷,刷牙动作宜轻柔;2)少量多次饮水:充分补水可以有效缓解病情,建议用常温或偏凉一点的水;3)流质饮食为主:以软糯、半流质食物为主,如肉泥、水果泥、小米糕、粥、汤、奶等;4)注意皮肤清洁卫生:勤洗澡、勤换衣,及时修剪指甲,避免抓破皮肤继发感染。

昆明市儿童医院感染科
主任医师 杜曾庆

12 岁女孩腹泻一个月 专家:这种“腹泻”需终身治疗

腹泻是常见病,一般情况下吃点肠胃药或清淡饮食几天即可康复。但是,12岁的女孩笑笑却反复腹痛、腹泻、呕吐了一个月,足足瘦了30斤。近日,妈妈带笑笑到湖南省儿童医院就诊,经检查后被确诊为克罗恩病,建议住院治疗。专家表示,克罗恩病属儿童炎症性肠病,易复发,且需要终身治疗。

炎症性肠病是指原因不明的一组非特异性慢性胃肠道炎症性疾病,主要包括克罗恩病、溃疡性结

肠炎,治疗不及时将严重危害青少年生长发育,甚至引起消化道大出血、肠穿孔和肠梗阻等并发症,严重者危及生命。

儿童炎症性肠病的治疗是个长期过程,医生会根据患者的病情制定不同的诊治方案,包括营养支持、药物治疗和手术治疗等。其中,疾病缓解期增加水果、蔬菜的摄入,减少红肉的摄入,可以降低疾病的复发率,提高生活质量。

专家提醒,如果孩子出现反复

腹痛、腹泻、便血、口腔溃疡和体重减轻等症状持续4周以上或6个月内类似症状反复发作时,需高度怀疑炎症性肠病,应尽早就医。由于儿童正处于生长发育的关键时期,儿童炎症性肠病患者还易引起营养问题,表现为体重下降、营养不良、贫血、矮小、青春发育延迟等,女生还会出现月经紊乱、继发性闭经。

大众卫生报全媒体记者 王璐
通讯员 李雅雯 刘莉