

# 高龄妇女怀孕风险高,泰医附院产科专家—— 身体心理和环境准备缺一不可

全面二胎政策放开,不少已经错过最佳生育年龄的女性梦想再次成为妈妈,但是实现这个美好的梦却伴随着很大的风险,高龄产妇的增多,瘢痕子宫再生育等风险,都在一定程度上增加了妊娠合并症与并发症的发生概率。本期中空中诊室,我们邀请到泰山医学院附属医院妇产科教研室、妇产科、产科副主任、产二科主任,副主任医师、副教授林莉,她从多方面提醒了广大想要孕育二宝的妇女。

“自从全面二孩政策放开以后,越来越多的妇女加入再孕行列,前来医院咨询的人越

来越多。”林莉副教授说,这其中70后占据很大一部分,也就是说相当一部分人已经超过35岁,达到高龄孕妇的标准。“我接受的咨询妇女中,年纪最大的已经53岁了。”

和适龄妊娠的女性相比,35岁以上妊娠发生各种疾病的几率成倍增加。“高龄女性本身怀孕的几率就很小,怀孕后流产率也很高。30至39岁的女性流产率达24%,40至44岁女性流产率达51%。”林莉副教授说,到45岁以上流产率更高,可达到93%。

此外,随着年龄的增大,各种基础疾病开始找上门,高

龄孕妇经常可见高血压、糖尿病和甲状腺功能异常等疾病。瘢痕子宫孕期造成子宫破裂——妊娠囊在瘢痕处着床和凶险型前置胎盘则是造成孕产妇死亡和子宫切除的常见原因。因此,并非每个符合政策条件的妇女都适合再次妊娠,高龄带来的身体机能下降,瘢痕子宫带来的危险因素都是需要慎重考虑的。

林莉副教授建议想要生育二胎的家庭,孕前应该从身体、心理和环境方面全方位进行准备。首先,孕前一定要了解自己的身体、心理、营养、社会环境以及家族史、生育史和

自己的疾病史以及日常用药情况。夫妻双方最好同时做一下常规检查。“高龄孕妇需要做好心理准备,因为年龄越大,妊娠反应也会越大,很容易出现妊娠并发症,如妊娠期胆汁酸淤积症和妊娠期急性脂肪肝等。”林莉副教授说,此外,还应树立生男生女都一样的正确观念。

身体方面,无论男女,孕前三个月一定要戒烟戒酒,每天吸一盒烟或酗酒的人则应戒烟戒酒半年后再考虑怀孕。“女性在怀孕前3个月吃叶酸,可有效预防脑神经管畸形,每天用量为0.4mg,曾经生过出

生缺陷孩子的妇女每天用药量可以加倍。”林莉副教授说,另外,还应该科学饮食规律生活,避免高强度、高紧张的工作。

孕前检查方面,应该检查优生四项,以及肝肾功能、甲状腺功能,并且超声检查子宫是否出现器质性病变,检测排卵情况、卵巢功能是否下降。男方也需要常规检查

环境方面,林莉副教授则建议从事接触有害气体工作的人,比如家具厂和化工厂工人最好隔离半年后再怀孕,高噪音也会影响怀孕。

(路伟)



林莉,泰山医学院附属医院妇产科学教研室、产科副主任,产科副主任,产二科主任。副主任医师,副教授,医学学士。山东省孕产妇死亡评审专家,山东省医学会计划生育分会委员,山东省医师协会围产医学分会委员,泰安市医学会产科重症医学分会副主任委员,泰安市医学会妇产科学分会委员,泰安市医学会围产医学分会委员。从事妇产科临床、教学及科研工作二十六年,具有扎实的医学理论知识,精通本专业疾病诊疗,各种手术操作精细规范。在省级以上刊物发表专业论文20余篇,主编著作一部,参编著作2部,获科研成果两项。

专家门诊时间:星期三 电话:0538-6237468(门诊)6237472(病房)

坐诊专家

## 开设二胎门诊 帮二孩家庭把关

高龄妇女怀孕风险高,头胎剖宫产再怀孕风险更高。泰山医学院附属医院妇产科教研室、妇产科、产科副主任,产二科主任,副主任医师、副教授林莉做客本期空中诊室,她提醒大家瘢痕子宫再次妊娠可能会带来很大的风险。

本报记者 路伟

### 科室简介

### 泰山医学院附属医院 产科

产科成立于1974年,现已发展成为技术先进、实力雄厚、享有盛誉的学科。产科目前拥有医师20名,其中主任医师,教授3名,副主任医师、副教授3名,主治医师7名,住院医师7名,具有硕士研究生学历者12名,另有助产师9名,病房护理人员32名。

产科设有门诊、病房、产房、隔离产房、新生儿疫苗接种室、洗澡间、新生儿防盗系统等一整套先进的设备设施,最早在泰安地区开展了胎心监护技术,向全市推广产科服务新模式和适宜技术,开展产前筛查、无痛分娩、新生儿脐血采集、胎心监护和孕妇学校等技术和模式,门诊可提供孕期保健咨询,定期产前检查、高危妊娠筛查等多项服务。病房为宾馆式设计,配有中央空调、中心吸氧等,为产妇提供了一个方便、舒适的住院环境。现代化的产房宽敞整洁,定期消毒,待产室可同时容纳数名产妇同时待产,现采用十二床位电脑母婴中央监护系统,能够对所有待产者同时全程监护,对产程中发生的异常情况、宫缩过强、过缓、胎儿宫内缺氧等原因所致的胎儿宫内窘迫及时发现及时处理,降低了新生儿窒息率。

产科积极开展临床医学本科及妇产科学研究培养教育工作,近年来,参编了《妇产科手术学》、《剖宫产手术学》、《胎心监护》、《现代临床妇产与儿科学》等著作,并参编了全国统一教材《妇产科学》。

电话:0538-6230037(医生办公室) 6237472(护士站) 6237468(门诊)

### 1 头胎剖宫产,二胎瘢痕子宫留下隐患

前几年,受许多因素的影响,首次或再次剖宫产的产妇特别多,这部分妇女如果再次怀孕,就不得不面对一个新的问题。“前次剖宫产手术、子宫肌瘤切除手术、子宫穿孔修补术后子宫上会留下瘢痕,这就是所谓的瘢痕子宫。”林莉副教授说,瘢痕子宫再次妊娠可能发生子宫局部破裂、出血、前置胎盘胎盘植入生长、穿透等比较严重的

并发症;瘢痕子宫孕妇行剖宫产分娩时,因腹壁瘢痕、子宫瘢痕,盆腔粘连加重等可导致损伤、感染,切口愈合不良等手术并发症增加。

如果妊娠囊在瘢痕处着床则会产生更加严重的后果。“胚胎在子宫瘢痕处着床就是瘢痕妊娠,孕早期即可引起出血或子宫破裂;如果胎盘侵入到子宫壁肌层,这类凶险型前置胎盘很容

易导致产后大出血,甚至危及产妇生命。在每年瘢痕子宫再孕的孕妇中,因凶险型前置胎盘等因素造成产后大出血进行抢救的并不罕见,甚至为了挽救生命被迫行了子宫切除术,致使失去生育能力。”林莉副教授建议瘢痕子宫的女性,怀孕后一定要到医院检查确认,了解胚囊的种植部位,早期识别高危妊娠。

### 2 孕妇胎盘早剥,紧急手术救回母子

前几天,泰山医学院附属医院产科成功抢救了一名胎盘早剥的孕妇。据了解,这名女性怀孕38+3周,瘢痕子宫,在家突然腹痛不止,120接诊来到医院后已经是夜间,值班医生检查后发现胎儿的胎心只有80次,而正常的胎心则为110至160次,情况非常紧急,不过一时间无法明确发

病原因是胎盘早剥还是子宫破裂。

林莉副教授赶紧来到医院并了解了相关情况,立即决定进行急诊手术。手术过程中,林莉副教授发现,羊水全部呈血性的,孕妇的胎盘已经剥离了五分之四,属于胎盘早剥。与麻醉科医生和儿科医生密切配合,手术

过程快速紧张有序,术中发现共出血2500毫升,其中有1000毫升血块。

由于发病太急,孩子和大人都有生命危险。林莉副教授和参与抢救的医生全力以赴,手术中使用多种方法,手术顺利,不但保住大人和孩子,产妇的子宫也完好无损地保留了下来。

### 3 扩建病房提升技术,迎接生育高峰

“目前,产科门诊特别繁忙,一天基本上要为近200名妇女进行诊治,二孩政策放开后,来医院取节育环的女性也明显多了起来。”林莉副教授说,预计今年6月开始,将迎来一个新的生育高峰。

为了迎接即将到来的生育高峰期,泰山医学院附属医院产科已经分成两个病区。“我们也进行了人员准备,在科室技术力量方面,

加强业务学习,严格诊疗规范,工作中遵循诊疗指南,开展无痛分娩等新技术,进行助产培训,采取多种措施以降低剖宫产率,诊疗更加规范。”林莉副教授说,医院二胎门诊也已经开放,主要针对高龄高危进行咨询。对有顺产要求的瘢痕子宫孕妇孕35周时进行风险评估,来决定是否可以进行阴道试产。

此外,科室还丰富了孕妇产

校的内容,增加了孕妇学校开放次数,给她们以孕前有优生优育的指导,以及孕期保健等指导,孕期做好充分评估,孕前做好充分准备,并加强病房管理,开展了产后康复系列保健项目。我们近期,我们已经准备就绪,医院马上就开设家庭化产房和病房。并通过微信等各种渠道为孕产妇提供咨询。