

- 病人脱机率及肺功能的影响比较 (J). 实用老年医学, 2021, 35(8): 820-824.
- (10) 黄红铭, 陈旭, 陈良春. PCT, CRP 及 6 h 乳酸清除率对 AECOPD 患者合并呼吸衰竭的诊断及预后评估分析 (J). 中国实验诊断学, 2021, 25(1): 13-16.
- (11) 宋文斌. 血清 hs-CRP、ALB 水平对 AECOPD 合并 II 型呼吸衰竭患者 30 d 内再入院的预测价值 (J). 河南医学研究, 2021, 30(26): 4882-4885.
- (12) 徐宁, 郑松柏, 林莉, 等. 血清 γ -谷氨酰基转移酶参考方法在国产试剂量值溯源中的应用 (J). 中华检验医学杂志, 2009, 32(5): 494-498.
- (13) 刘洁, 桂珍珍. 慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭患者血清 Hcy、CysC 水平检测及其临床意义 (J). 甘肃科学学报, 2022, 34(4): 39-43.

〔文章编号〕 1007-0893(2023)09-0013-04

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2023.09.004

婚前孕前优生健康检查对出生缺陷干预的效果

杜黎琼 汪文荣*

(厦门市集美妇幼保健院, 福建 厦门 361000)

〔摘要〕 目的: 分析婚前孕前优生健康检查对出生缺陷干预的效果。方法: 选取厦门市集美妇幼保健院 2021 年 1 月至 2021 年 12 月期间接收的 200 对待孕夫妇, 随机分为观察组和对照组, 各 100 对。对照组夫妇未采取检查措施, 观察组夫妇进行孕前优生健康检查, 对两组夫妇配合落实等情况进行比较分析。结果: 观察组夫妇的遗传病咨询、预防出生缺陷方法、围生期保健及孕早期保健与营养评分均高于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组新生儿出生缺陷发生率为 1.00%, 对照组新生儿出生缺陷发生率为 7.00%, 观察组新生儿出生缺陷发生率低于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 婚前孕前优生健康检查对出生缺陷干预具有良好的效果, 能提高待孕夫妇对孕产知识的了解和临床干预配合度, 减少新生儿出生缺陷。

〔关键词〕 婚前孕前; 优生健康检查; 出生缺陷

〔中图分类号〕 R 443⁺.8 〔文献标识码〕 B

Effect of Prenatal Health Examination on Intervention of Birth Defects

DU Li-qiong, WANG Wen-rong*

(Xiamen Jimei District Maternal and Child Health Hospital, Fujian Xiamen 361000)

〔Abstract〕 Objective To analyze the intervention effect of prenatal health examination on birth defects before marriage and pregnancy. Methods A total of 200 pregnant couples admitted to Xiamen Jimei District Maternal and Child Health Hospital from January 2021 to December 2021 were randomly divided into observation group and control group, with 100 couples in each group. The couples in the control group did not take examination measures, and the couples in the observation group underwent pre-pregnancy health examination, and the cooperation between the two groups was compared and analyzed. Results The scores of genetic disease counseling, prevention of birth defects methods, perinatal health care and pregnancy health care and nutrition in the observation group were higher than those in the control group, and the differences were statistically significant ($P < 0.05$). The incidence of birth defects was 1.00% in the observation group and 7.00% in the control group, and the incidence of birth defects in the observation group was lower than that in the control group, with statistical significance ($P < 0.05$). Conclusion Premarital prenatal health examination has a good effect on the intervention of birth defects, which can improve the understanding of pregnancy knowledge and clinical intervention cooperation of expectant couples, and reduce the birth defects of newborns.

〔Keywords〕 Before marriage and pregnancy; Prenatal health examination; Birth defect

在世界范围内, 出生缺陷是一个普遍存在的问题, 该病是指胚胎发育期间或在出生后发生的结构、功能异常,

〔收稿日期〕 2023 - 03 - 09

〔作者简介〕 杜黎琼, 女, 主治医师, 主要研究方向是婚前检查。

〔※通信作者〕 汪文荣 (E-mail: 2633669780@qq.com)

其危害程度包括个人的生理、心理健康以及社会和经济方面的影响。出生缺陷是导致儿童死亡和残疾的主要原因之一^[1]，大多数出生缺陷的发生是多种因素共同作用的结果，主要包括环境和遗传因素。在这些因素中，遗传因素的影响不可忽视，且可以通过婚前孕前优生健康检查来进行干预。婚前孕前优生健康检查是指夫妻在怀孕前进行的一系列检查和干预措施，旨在预防或减少孕产妇和新生儿的健康问题，包括出生缺陷^[2-3]。为进一步探讨婚前孕前优生健康检查对出生缺陷干预的效果，本研究选取2021年1月至2021年12月期间接收的200对待孕夫妇为研究对象进行比较分析，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取厦门市集美妇幼保健院2021年1月至2021年12月期间接收的200对待孕夫妇，随机分为观察组和对照组，各100对。观察组年龄22~35岁，平均(28.41±2.64)岁。对照组年龄22~36岁，平均(28.45±2.37)岁。两组待孕夫妇一般资料比较，差异均无统计学意义($P > 0.05$)，具有可比性。

1.2 纳入标准及排除标准

1.2.1 纳入标准 (1) 无流产史或妊娠史；(2) 年龄20~40岁；(3) 知情同意本研究。

1.2.2 排除标准 (1) 伴有程度较重的身体疾病；(2) 临床资料不全。

1.3 方法

对照组夫妇未采取检查措施，观察组夫妇进行孕前优生健康检查，具体包括：(1) 询问受检夫妇的血缘情况，如确认夫妇是否存在3代以内的血缘关系；(2) 了解夫妇的疾病史，重点了解和记录夫妇在以往时期有无存在精神病史或者性病史以及是否存在一些遗传性疾病等；(3) 详细调查夫妇的基本情况，包含夫妇双方日常生活的环境、平常有无存在不良生活习惯(如吸烟酗酒等)，同时对夫妇的生育能力情况予以记录，并根据夫妇双方予以针对性的检查，如对于女性一方需要了解其月经情况、子宫和阴道的健康状况是否正常进行检查，而对于男性一方则要对其遗精情况进行检查，并对患者的包茎、睾丸和阴茎硬结是否正常进行检查；(4) 开展常规的临床实验室辅助检查，例如尿液常规检查、血液常规检查和肝肾功能等方面的检查，确保夫妇身体健康；(5) 详细记录待孕待婚夫妇的身高、体质量、血压、血糖、心率等情况，对孕妇的视力、听力、牙齿、肠胃、泌尿生殖系统、呼吸系统、心脏功能等进行全科检查；(6) 实验室检查，包括女性的阴道分泌物、甲状腺功能、肾功能进行检查，同时对孕妇进行人类免疫缺陷病毒

(human immunodeficiency virus, HIV)、梅毒、乙型肝炎、丙型肝炎、艾滋病、巨细胞病毒、弓形虫、风疹病毒进行筛查以及妇科B超检查，全面评估孕妇的身体状况和胎儿健康情况；(7) 加强孕前健康教育，一方面积极开展专家讲座和宣传页等方式，并采用在线咨询、互动交流、宣传视频等多种形式，为夫妇普及孕期营养等知识；(8) 落实出生缺陷一级预防策略，如补充叶酸等，以减少出生缺陷的发生；(9) 特殊情况检查，对高龄孕妇、高危孕妇、多胎妊娠、孕期糖尿病等进行更为严格的检查和管理。

1.4 观察指标

(1) 对两组夫妇孕产知识评分进行比较：孕产知识评分采用医院自制调查问卷进行，评价指标主要有遗传病咨询、预防出生缺陷方法、围生期保健及孕期保健与营养，单项评分范围均介于0~100分范围，得分越高则表明待孕待婚夫妇对孕产知识掌握度越高；(2) 对纳入研究夫妇进行随访，随访时间为受检夫妇婴儿出生，对两组新生儿出生缺陷发生情况进行比较。新生儿出生缺陷情况主要有多趾、先天性心脏病、神经管畸形等。

1.5 统计学分析

采用SPSS 24.0软件进行数据处理，计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示，采用 t 检验，计数资料用百分比表示，采用 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组夫妇孕产知识评分比较

遗传病咨询、预防出生缺陷方法、围生期保健及孕期保健与营养评分均高于对照组，差异具有统计学意义($P < 0.05$)，见表1。

表1 两组夫妇孕产知识评分比较 ($n = 100, \bar{x} \pm s$, 分)

组别	遗传病咨询	预防出生缺陷方法	围生期保健	孕期保健与营养
对照组	79.36 ± 3.64	75.09 ± 3.34	81.58 ± 4.35	84.92 ± 4.16
观察组	88.27 ± 4.55 ^a	86.13 ± 4.26 ^a	91.48 ± 5.39 ^a	94.57 ± 4.24 ^a

注：与对照组比较，^a $P < 0.05$ 。

2.2 两组新生儿出生缺陷发生率比较

观察组新生儿出生缺陷发生率为1.00%，对照组新生儿出生缺陷发生率为7.00%，观察组新生儿出生缺陷发生率低于对照组，差异具有统计学意义($P < 0.05$)，见表2。

表2 两组新生儿出生缺陷发生率比较 ($n = 100, n(\%)$)

组别	多趾	先天性心脏病	神经管畸形	总发生
对照组	2(2.00)	2(2.00)	3(3.00)	7(7.00)
观察组	0(0.00)	0(0.00)	1(1.00)	1(1.00) ^b

注：与对照组比较，^b $P < 0.05$ 。

3 讨论

婚前孕前优生健康检查是指未婚和已婚人群在计划怀孕前进行的一系列检查,旨在发现和治疗可能影响胎儿发育的各种疾病和病因,以达到优生优育的目的^[4]。婚前孕前优生健康检查包含多类项目,并对多种出生缺陷的防治发挥了重要的作用,首先是生殖器官检查,夫妻双方的生殖器官检查是婚前孕前优生健康检查的必要内容之一,男性常规检查项目包括精液分析、睾丸和前列腺的检查,对于女性来说,常规检查项目则包括妇科检查、子宫和卵巢的超声检查、宫颈抹片检查等。通过这些检查可以及早发现生殖系统的异常,如男性的精子质量、女性的子宫肌瘤、卵巢囊肿等,为夫妻双方的治疗提供基础;其次是遗传病筛查,遗传病是由于基因突变或染色体异常引起的疾病,婚前孕前优生健康检查中,遗传病筛查是一项非常重要的检查项目,遗传病筛查通常包括家族史调查、遗传咨询、遗传病基因检测等。在现代医学中,已经发现了超过 4000 种遗传病,其中包括血友病、先天性心脏病、白化病等,通过遗传病筛查,可以发现夫妻双方是否存在携带某种遗传病的风险^[5]。再次是染色体异常检查,染色体异常是指由于染色体数量或结构异常所引起的疾病,包括 21-三体综合征、爱德华综合征、帕特森-凯利综合征等,染色体异常检查通常采用的检查方法包括 21-三体综合征、双亲血清学检查、羊水穿刺等,通过这些检查方法可以检测出胎儿是否携带染色体异常,及早发现和诊断出染色体异常。同时,婚前孕前优生健康检查包含代谢性疾病筛查,代谢性疾病是指由于体内代谢物质的异常代谢所引起的一类疾病,如糖尿病、苯丙酮尿症等,这些疾病可能会影响夫妻双方的生殖能力和胎儿的正常发育;常用的检查方法包括空腹血糖测定、尿常规检查、血氨测定等,通过这些检查可以及早发现代谢性疾病,为夫妻双方提供针对性的干预和治疗,降低下一代发生代谢性疾病的风险;此外,传染病筛查也是一项重要的检查项目,通过传染病筛查可以及早发现夫妻双方是否携带有传染病的风险,为夫妻双方提供针对性的治疗和防范措施,以保证新生儿的健康。除了以上几种常见的检查项目,婚前孕前优生健康检查中还包括其他一些检查项目,例如身体检查、心电图检查、乳腺检查等,这些检查项目可以检查出夫妻双方的身体状况,如心脏病、乳腺癌等,为夫妻双方的治疗提供基础^[6]。

出生缺陷是指胎儿在发育过程中出现的先天性畸形、结构异常或功能缺陷,出生缺陷包括遗传性缺陷和非遗传性缺陷^[7]。其中,遗传性缺陷是由于染色体畸变、基因突变等遗传因素引起的出生缺陷,如:21-三体综合征、脑积水等;非遗传性缺陷则是由于环境因素、药物、病毒、

放射线等引起的出生缺陷,如细胞毒性物质、烟草、酒精等。出生缺陷的发生原因复杂多样,主要包括以下几个方面:(1)遗传因素,临床表明,遗传因素是导致出生缺陷的主要原因之一,包括染色体畸变、基因突变等。例如:21-三体综合征是由 21 号染色体多出 1 条引起,而脊柱裂则是由于某些基因发生突变引起;(2)环境因素,环境因素也是导致出生缺陷的重要原因,包括病毒感染、细胞毒性物质、药物、放射线、化学品等。例如,孕妇在怀孕期间接触烟草、酒精等毒性物质,会导致胎儿畸形、发育迟缓等;(3)营养因素,营养因素也对胎儿的发育有很大影响,缺乏某些必要的营养素,如叶酸、维生素 B12 等,会导致胎儿神经管畸形等出生缺陷的发生;(4)疾病因素,孕期患有某些疾病,也会增加胎儿出生缺陷的风险。例如,孕妇患上风疹、巨细胞病毒等感染病毒,容易导致胎儿先天性心脏病、先天性耳聋等出生缺陷的发生。

出生缺陷不论是对个体还是社会都具有很大的危害,对个体而言,出生缺陷会严重影响儿童的生存和发展。一些严重的出生缺陷,如:心脏病、脑瘫等,会导致儿童的生命质量严重受损,还有一些缺陷可能会导致残疾或智力障碍,影响儿童的生活和学习;对社会而言,出生缺陷会给社会带来巨大的负担,一些严重的出生缺陷需要长期的医疗治疗和康复训练,需要消耗大量的社会资源和人力物力。此外,出生缺陷还会给家庭带来经济负担和心理压力,给家庭和社会造成很大的影响。而婚前孕前优生健康检查则可以通过对双方的身体状况、家族病史等方面进行全面检查,筛查出存在遗传性疾病、慢性疾病等高风险因素的夫妻,并进行干预,从而减少新生儿出生缺陷的发生率。通过婚前孕前优生健康检查,可以全面了解夫妻的身体状况、疾病史、家族病史等,及时发现存在遗传性疾病、慢性疾病等高风险因素的夫妻,并进行针对性的干预措施,以规避出生缺陷发生,比如通过积极加强健康宣教,提升了待孕待婚夫妇对孕期保健知识、出生缺陷等相关知识的了解,采取正确的保健措施,提升夫妇机体健康状况,保障新生儿健康^[8]。特别是对于一些遗传性疾病,通过婚前孕前优生健康检查,可以及时发现这些疾病,进行遗传咨询和产前诊断,帮助夫妻进行合理生育,减少遗传性疾病的传播,以此规避出生缺陷发生,提高新生儿的健康水平。本研究结果证实,观察组夫妇的产期保健、新生儿护理、孕期保养、遗传病了解评分均高于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$);观察组新生儿出生缺陷发生率为 1.00%,对照组新生儿出生缺陷发生率为 7.00%,观察组新生儿出生缺陷发生率低于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$),说明婚前孕前优生健康检查具有显著应

用价值。

综上所述，婚前孕前优生健康检查对出生缺陷干预具有良好的效果，能提高其对孕产知识的了解和临床干预配合度，减少新生儿出生缺陷发生。

〔参考文献〕

- (1) 刘可, 朱洁明, 黄嘉欣, 等. 基于国家免费孕前优生健康检查的中医健康管理模式对预防新生儿出生缺陷的临床价值分析 (J). 广西医科大学学报, 2021, 34(7): 1055-1058.
- (2) 罗彩艳. 孕前优生健康检查在降低出生缺陷发生中的重要性探讨 (J). 智慧健康, 2021, 7(23): 66-68.
- (3) 袁伟霞, 龚林. 孕前优生检查降低新生儿出生缺陷的价值分析 (J). 中国社区医师, 2021, 37(22): 176-177.
- (4) 郝素芳, 马靖茹, 高瑞平, 等. 免费孕前优生健康检查对降低出生缺陷发生率的影响 (J). 河北医药, 2021, 43(19): 2937-2940.
- (5) 王丹. 加强出生缺陷知识科普宣传对目标人群孕前优生健康检查参与率的提高作用 (J). 世界最新医学信息文摘, 2022, 19(71): 1-2.
- (6) 潘少霞, 林丽燕, 宋兴贤. 孕前检查预防出生缺陷的优生优育对策分析 (J). 临床检验杂志 (电子版), 2020, 9(1): 195-196.
- (7) 李汉福, 唐翠云, 刘秀婵. 免费孕前优生健康检查对降低神经管畸形、指 (趾) 畸形、唇腭裂、先天性心脏病、重型地中海贫血出生缺陷发生的影响研究 (J). 中外医疗, 2021, 40(36): 72-76.
- (8) 任永琴. 孕前优生健康检查与婚前检查对新生儿出生缺陷及产妇不良妊娠结局的影响 (J). 妇儿健康导刊, 2020, 10(10): 83-84.

〔文章编号〕 1007-0893(2023)09-0016-04

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2023.09.005

白蛋白静脉滴注联合茵栀黄颗粒在新生儿黄疸治疗中的效果分析

肖勤¹ 郭能²

(1. 吉安市妇幼保健院, 江西 吉安 343000; 2. 峡江县人民医院, 江西 峡江 331400)

〔摘要〕 目的: 研究新生儿黄疸治疗中联合应用白蛋白静脉滴注与茵栀黄颗粒的疗效。方法: 选取吉安市妇幼保健院2019年7月至2022年6月收治的60例新生儿黄疸患儿, 根据治疗方案的不同分为两组, 对照组30例给予白蛋白静脉滴注治疗, 观察组30例给予白蛋白静脉滴注与茵栀黄颗粒治疗, 比较两组患儿基本临床指标、胆红素水平、血清学指标、免疫功能指标、临床疗效及药物不良反应发生情况。结果: 观察组患儿黄疸消退时间、住院时间均短于对照组, 每日便次多于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组患儿治疗后胆红素水平、血清学指标水平、 $CD8^+$ 水平均低于对照组, $CD4^+$ 水平、 $CD4^+/CD8^+$ 高于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组患儿治疗总有效率高于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 联合应用白蛋白静脉滴注与茵栀黄颗粒治疗新生儿黄疸, 可有效降低胆红素水平, 改善患儿血清学指标与免疫功能, 安全性较高。

〔关键词〕 新生儿黄疸; 白蛋白; 茵栀黄颗粒; 胆红素; 新生儿

〔中图分类号〕 R 722.17 〔文献标识码〕 B

Analysis of the Effect of Albumin Injection Combined with Yinzhihuang Granules on Neonatal Jaundice

XIAO Qin¹, GUO Neng²

(1. Ji'an Maternal and Child Health Hospital, Jiangxi Ji'an 343000; 2. The People's Hospital of Xiajiang County, Jiangxi Xiajiang 331400)

〔Abstract〕 Objective To study the effect of albumin injection combined with Yinzhihuang granules on neonatal jaundice

〔收稿日期〕 2023-03-21

〔作者简介〕 肖勤, 女, 主治医师, 主要从事儿科工作。