



扫一扫,关注卫生系统微信公号

“全面二孩”催火再生育门诊

瑞医增设再生育服务门诊,咨询者年龄普遍超过35岁

本报讯(记者 陈成成)自“二孩政策”全面放开以来,许多夫妇已开始为生育二孩作准备。为及时满足再生育家庭的需求,市人民医院发挥专业优势,于3月初增设再生育服务门诊,为想生二孩的家庭提供有针对性的全方位咨询指导及全面系统的孕前健康评估。

3月21日下午,37岁的吴女士来到市人民医院再生育门诊,就自己的身体情况向坐诊专家进行详细咨询。她的大孩今年已经11岁,她与丈夫一直希望能再拥有一个孩子。这已是她第二次来再生育门诊咨询了。“‘全面二孩’消息一出,我和家人都很激动。但是考虑到优生优育,希望专家评估后再作最后的决定,毕竟一切都需要在保证孩子健康的前提下理性考虑。”吴女士表示,目前,在医生的指导下,她已完成了好几项检查,基本都没有问题。“我相信可以迎来一个健健康康的宝宝。”吴女士满怀希望地说。

像吴女士这样的女性,瑞医再生育门诊已经接待了很多。据该院妇产科教研室副主任、妇产科主任医师蔡珠华介绍,

自去年底开始就有很多市民前来咨询、问诊,今年3月,为配合“全面二孩”政策,医院新设了再生育门诊,尽管目前接诊时间每周只有2个半天,但门诊量持续增长。相比之前的咨询者,这段时间来问诊、咨询的女性年龄段上升明显,主要集中在35周岁以上,有的甚至超过了45周岁。“她们大都在生育一孩时采用过剖宫产,外加年龄偏大的缘故,这样的女性一旦怀孕,产检的频率一定要比普通孕妇有所增加。”蔡珠华表示。

据介绍,年龄是影响生育的重要因素之一,女性的黄金生育年龄是25至30岁,一旦超过35岁,女性的生育能力与年龄呈反比。高龄风险导致胎儿出生缺陷的风险明显增加,胎儿功能发育迟缓及早产风险也相应增加。此外,第一胎剖宫产的女性可能会出现一系列并发症。因此,对于再生育的夫妻来说,进行优生风险评估是非常有必要的,检查项目也更加严格。

据了解,再生育门诊将为全市再生育夫妇(特别是高龄夫妇)提供孕前的健康解答,指导其进行孕前检查并进行再生育



市民在瑞医再生育门诊咨询

风险评估、遗传疾病风险评估等。根据评估结果,将为再生育者制定个性化的备孕方案,达到优生的目的。

此外,医生建议,计划生育二孩的家

庭最好夫妻双方一起到医院咨询检查,女方应在孕前3个月来再生育门诊咨询做评估,判断是否适合怀孕、是否需要特殊医学指导等。

年龄大了,能不能再生二孩?

专家说:高龄且头胎剖宫产再生育要当心

■记者 陈成成 通讯员 陈艳

“全面二孩”政策的出台,让不少赶“末班车”的家庭兴奋之后,开始纠结于“自己的身体条件是否适合再生育”。从胚胎形成,到280天的等待,直至平安娩下高质量的健康宝宝,对于拟再生育的高龄妈妈和爸爸们则意味着更为艰难的选择和重重高风险:出生缺陷、遗传疾病、复杂妊娠合并症及并发症、分娩风险、如何选择适合自己的有效安全的分娩方式等等,全都是“二孩”路上的关卡。

日前,记者采访了市人民医院妇产科教研室副主任、妇产科主任医师蔡珠华。她坦言:“与两年前‘单独二孩’政策实施后的那拨就诊人数相比,今年这拨更凶猛,且年纪普遍偏大,有高危因素的人也更多,近半数以上的咨询者都是超过40周岁的。”专家提醒,不是所有人都适合生二孩,想生二孩,头胎尽量自然分娩,不要剖宫产。如果年龄超过35周岁且头胎是剖宫产的,建议要“二孩”之前,最好做个身体检查与妇科专科评估。



哪些是生育二孩高危人群

“我们从2015年底开始,每天都有很多来咨询生二孩的人员。60后、70后都有,近半以上是高龄,即35岁以上,其中还有相当一部分比例属40岁以上,这部分人群想生育的意愿非常强烈,同时又有很多担忧。”蔡珠华说,随着年龄增长,不孕不育发生率上升,对于年龄超过35岁的夫妇,一般建议先做生育能力的评估(女性一般在月经第二天抽血测性激素,男性做精液检查)。通过医学检查评估,如果没问题,就可进入正常怀孕程序。“事实上,通过检测评估,我们发现,有的人确实不适合再生育,有的则需要治疗再生育。”

据介绍,生育二孩的高危人群主要包括:孕妇年龄≥35岁,超重(BMI ≥24),前次妊娠合并心脏病、肾病、肝炎、甲亢、特发性血小板减少性紫癜等;前次妊娠合并妊娠期高血压疾病、妊娠期糖尿病、前置胎盘、胎儿生长受限、过期妊娠、妊娠期肝内胆汁淤积症等;前次妊娠为剖宫产,有产后出血史、巨大儿分娩史、软产道裂伤、产后抑郁、产后切口愈合不良等。“以35岁以上的高龄孕产妇为例,胎儿畸形率比普通人群高了2倍,40岁以上则高3倍。最近来咨询的人群中,45岁以上的也不少,畸形发生率就更高了。这些都是我们重点指导的人群。”蔡珠华说。

头胎剖宫产,再生育要当心

我国剖宫产率居高不下。若第一胎是剖宫产,孕早期应B超排除子宫疤痕妊娠。有剖宫产史的妇女再次妊娠时发生疤痕处妊娠、凶险性前置胎盘、子宫破裂、产后出血、产时子宫切除,以及手术损伤、早产等风险显著增加。

“最近不少头胎剖宫产的女性来咨询和检查,有的人疤痕憩室较大,怀孕后又刚好是疤痕妊娠,日后容易发生大出血,对妇产科医生是很大挑战。”蔡珠华说,以前只生一个,不少人要择良辰吉日分娩,或害怕痛不想自然分娩,因而要求剖宫产。现在“全面二孩”政策落地,更要提倡第一胎尽可能自然分娩。

最近,蔡珠华就接诊了一名40多岁的孕妇。“得知怀孕了,这位女士非常开心,她爱人也相当细致,怕孕妇年纪大了辛苦,所以早早就来医院保胎,结果孕50天的时候做了个B超,发现是疤痕妊娠,那是非常危险的。他们听从了医生的建议,及时实施清宫手术,如果保养得好,以后还有生育的机会。”蔡珠华说。

“疤痕子宫”是再生育咨询门诊中最为常见的高危因素。蔡珠华说,只要是经过剖宫产或因子宫肌瘤做过子宫肌瘤剔除术的子宫都属于疤痕子宫。相比起顺产,疤痕子宫的风险大大增加,比如怀孕后易诱发前置胎盘,而且大都属于凶险型的前置胎盘,这会使孕妇和宝宝在怀孕过程中都面临风险。另外,疤痕妊娠的机率虽不高,但一旦疤痕妊娠,后果非常凶险,即胚胎长在剖宫产留下的疤痕上,容易导致子宫破裂,引起无法控制的阴道大出血,从而威胁产妇生命。因此,专家建议,如果第一胎是剖宫产,妊娠前需评估原来子宫疤痕的厚度,一旦发现妊娠,停经50天左右需B超评估孕囊与疤痕的距离。同时需选择有经验、有实力的正规医疗机构进行细致、严格的产检。

一般来说,剖宫产后2至3年是怀孕的最佳时间。想生二孩的人群,要健康饮食、多运动,规律作息,避免吸烟、过度饮酒、喝过量咖啡、吸食毒品、接触毒物或者有害化学品等。

怀头胎时有严重妊娠合并症的 医生不建议再生育

“尽管目前‘全面二孩’政策已经放开,但有一些女性的情况,理论上是不建议再生育的,因为无论是对母体还是孩子,都不是好的选择。”专家说。

据蔡珠华介绍,再生育咨询门诊的主要作用,不仅仅是评估咨询者能否再生育,更重要的是保证她们能够安全分娩。因此,不但要评估咨询者的生育能力,还要评估她们的全身情况。为了更好地评估,咨询时,最好能带上头胎生育资料,包括产检情况、分娩时的手术方式等,凡是能拿到的资料,最好都拿来;近期的体检报告,若有过手术史,相关的手术资料、病历等也要带上。如果第一胎孩子不是很健康,则要带上第一个孩子的病历,以便优生优育。

结合咨询者的情况,临床将其分为三

类,可以生,暂缓,以及不建议生。一般来说,头胎妊娠时患有严重的妊娠合并症,如妊娠心脏病、妊娠高血压、妊娠糖尿病等,尤其是早发型的妊娠合并症,是不建议再生育的,如果是高龄,身体又伴有糖尿病、肾功能不全等其他疾病者,就更加不建议了。建议暂缓生的情况主要是:近期有生殖道感染,或巨细胞病毒感染等,这类人经过积极治疗,指标转阴后,可以怀孕。

另外,患有内科病症的妇女也不建议马上要孩子,因为妊娠时会加重母体的负担,即使平时母亲相对稳定的疾病(比如乙肝小三阳、糖尿病、高血压、甲状腺功能亢进)均可能在妊娠加重,甚至危及生命。所以,准备生二胎的女性要全面评估内科疾病,对内科疾病进行系统的评估和治疗后,再考虑妊娠。