大部分高危儿经过合理的干预预后良好

随着国家二孩政策的放开，高龄产妇的增加，各种高危妊娠增多，早产儿及有各种高危因素分娩的婴儿增多，如何管理这些有高危因素的婴儿，预防脑瘫、智力低下及各种发育落后的发生？11月21日上午9:30至10:30，市场星报健康热线0551-62623752，邀请了安徽省妇幼保健院东区儿科副主任陈莉与读者交流。 ▌华玲 记者 马冰璐 文/图



陈莉 安徽省妇幼保健院东区儿科副主任，高危儿随访中心主任，参加工作二十余年，积累了大量的临床工作经验，擅长新生儿急危重症、婴幼儿营养及保健、小儿慢性咳嗽、支气管炎哮喘、过敏性疾病等儿科常见病、多发病的诊治，对早产儿的管理及高危儿早期干预有丰富的临床经验。尤其在早产儿管理、高危儿随访及干预上具有极其丰富的临床经验，发表核心期刊论文数篇。

广义上高危儿约占新生婴儿总数的60%

读者：什么是高危儿？

陈莉：在胎儿期、分娩期和新生儿期存在许多对胎儿和婴儿生长发育不利的危险因素，遭遇到这些危险因素作用的婴儿称高危儿。广义上高危儿特指在母亲妊娠、分娩期、及新生儿期存在对胎儿、婴儿生长发育不利的各种危险因素的特殊群体，约占新生婴儿总数的60%。

狭义上特指在NICU接受监护和治疗的患儿。通常国外高危儿特指这类人群，如：出生体重小于1500克的早产儿等。高危儿包括有1.早产儿2.低出生体重儿 3.新生儿缺氧缺血性脑病 4.新生儿高胆红素血症 5. 新生儿颅内出血 6.双胎或多胎 7.新生儿惊厥 8.新生儿低血糖 9.母孕期有各种合并症 10.宫内感染 11.伴有先天性疾病（含出生缺陷）12.机械通气治疗 13.兄弟姐妹中有新生儿期死亡或患脑瘫、智力低下史等一项或多项因素的新生儿。

大部分高危儿经过合理的干预预后良好

读者：高危儿会发展成脑瘫吗？

陈莉：高危儿常常有脑损伤，所以有发展为脑瘫的可能性，但是也不要过分紧张，大部分高危儿经过合理的干预预后良好，但有小部分严重脑损伤的婴儿成为脑瘫或者合并各种发育落后。脑瘫的治疗重在早期发现、早期干预、早期治疗，如果忽视了高危儿童的一些症状，错过了最佳矫治时期，会对孩子的一生造成不可挽回的影响，轻则影响孩子的正常发育，重则导致终生残疾。

脑瘫新生儿反应性很差

读者：如何识别脑瘫、发育落后等异常？

陈莉：小儿脑瘫在新生儿（出生28天以内）期一般没有明显表现，如果父母注意观察还是可早期发现的。正常新生儿出生后即有与人互动的能力，会追随大人说话或微笑，会用哭叫唤起大人的注意。触觉很灵敏，尤其是眼、口周、手掌、足底等部位，触之即有反应。而脑瘫新生儿反应性很差，动作明显减少，表现为异常安静，就连吸吮能力都很差，经常出现呛奶，还有的表现为异常哭吵，过度激惹及入睡困难，对噪声及体位改变容易出现惊吓。如果小宝宝是高危儿，则更要警惕。

到了婴儿期（从出生28天到1周岁），随着小儿生长发育速度加快，婴儿脑瘫的许多症状会陆续表现出来。最容易发现的是运动发育落后，同时还会出现一些异常姿势或动作，有的孩子出现智力发育落后等表现。民间有这样一个顺口溜，叫做“二抬四翻六会坐，七滚八爬周（岁）会走”，这是对婴儿时期运动行为发育规律的粗略概括。而脑瘫婴儿运动发育落后，不能达到相应月龄孩子具备的能力。如果宝宝3个月不会抬头，4个月不会笑，4个月两手仍紧紧握拳不会松开，5个月不会主动抓物，8个月不会独坐，10个月不会爬，15个月不会走，出现了这些情况时，妈妈们就应该到医院进行检查孩子是不是小儿脑瘫，此外还有肌张力及姿势异常，如大腿外展困难，膝部屈曲不易伸直，两腿交叉呈剪刀状，肘腕关节屈曲及手经常握拳而拇指内收，或总用一只手去抓取等等。

读者：早期干预有哪些内容？

陈莉：随访内容有：1.体格生长发育 2.神经发育评估 3.早产儿的眼底检查 4.新生儿听力筛查 5.营养咨询。高危儿出院2周左右应通过电话预约到高危儿干预康复中心建卡存档，全面体检，进行新生儿神经行为测定，及时发现问题，采取相应措施。

□ 下期预告

小儿疝气是家长们司空见惯的儿科常见疾病，那么难道只有男孩会患上疝气吗？婴儿时不时漏尿是正常现象吗？如何在早期发现儿童尿路系统疾病？下周二（11月28日）上午9:30~10:30，本报健康热线0551-62623752，将邀请安徽省儿童医院泌尿外科一病区专家蒋加斌为读者答疑解惑。

蒋加斌，安徽省儿童医院泌尿外科主治医师，毕业于安徽医科大学临床学院，参加工作十余年，擅长小儿生殖系统疾病的诊治，如尿道下裂、肾输尿管发育异常、性别发育异常、隐睾、鞘膜积液、隐匿阴茎等。 ▌黄晔 记者 马冰璐

