

浅谈孕妇感染水痘对母体及胎儿的影响及防治

张珂

(河南省新县人民医院 河南新县 465550)

【摘要】水痘长期以来威胁着人类的健康,影响人们的正常生活,病情严重时会产生严重的并发症,甚至危及生命,尤其对孕妇及胎儿来讲,更是不容忽视。本文就水痘对孕妇以及对体内胎儿的影响、预防和治疗方法做一简要综述。

【关键词】母体感染水痘 胎儿 影响 预防 治疗

【中图分类号】R714

【文献标识码】A

【文章编号】1674-0742(2011)07(b)-0087-01

1 水痘所引发的各种并发症

1.1 水痘肺炎

水痘肺炎通常发在出现皮疹的3~5d内,伴随着咳嗽、呼吸困难、发烧以及呼吸急促等症状。此外,还会产生发绀、胸膜疼痛,可不断引发咳血以及继发性细菌感染。

1.2 先天性水痘综合征

先天性异常,即先天性水痘综合征,约占患病胎儿的12%。这种综合征的临床症状主要表现为皮肤病变、神经缺损、眼病、四肢发育不全等,少数表现为肌肉发育不良、内脏感染以及胃肠、泌尿生殖以及心血管方面的疾病。

1.3 怀孕早期和围产期带状疱疹对胎儿的影响

目前,人们发现胎儿出生缺陷与母体在妊娠早期时患带状疱疹并没有关联。尽管一些报道称,母体在怀孕早期有过带状疱疹病毒感染史,新生儿将会产生先天畸形,但到目前为止没有任何实验结果表明胎儿感染了水痘带状疱疹病毒。除了妊娠早期外,母体在围产期患水痘同样不会对新生儿产生影响,除非患病母亲是免疫缺陷患者,原因是在围产期时新生儿已经获得了特定的母体IgG类抗体,并且此时病毒血症没有产生长时间的扩散。

2 新生儿感染水痘带状疱疹病毒

2.1 新生儿水痘

临床观察表明,胎儿水痘的潜伏期是从母体患水痘出现皮疹开始,一直到新生儿出现皮疹的12d内,而这种潜伏期顶多为12d。由此可见,新生儿的水痘症状如果是发生在出生12d后,这可能不是由子宫内感染所引起,而是出生后感染而获得的。由此可知,子宫内新生儿水痘是否严重与母体感染病症的时间息息相关,原因是经胎盘输入胎儿体内的抗体可以减轻新生儿的症状。胎儿在分娩20d前直到分娩6d前,若受到水痘带状疱疹病毒感染,会发展为新生儿水痘,不过并不致命,原因是这些新生儿此时已经获得了母体的抗体,因而降低了产生并发症的风险。广义上来讲,如果母亲在分娩4~5d以前以及分娩2d以后出现水痘皮疹,由于在这期间新生儿尚未获得保护性的母体抗体,因而这种致命性的新生儿水痘很有可能发生。

2.2 新生儿带状疱疹

近20%的婴儿在子宫内感染了带状疱疹病毒,通常很容易就发展为新生儿带状疱疹。而这种疾病是在子宫中最初感染后的病毒反应。这种滤过性毒菌潜伏期相对较短可以解释为新生儿的成熟细胞免疫反应。

3 对孕妇水痘带状疱疹病毒感染的防治措施

3.1 预防措施

对于孕妇和新生儿来讲,有效的水痘预防方法之一是通过血清反应呈阴性的孕前女性进行有效免疫。因此,免疫力低下的孕妇应该尽量避免接触水痘和带状疱疹。

3.2 诊断与治疗措施

在16~22周胎龄或感染后5周时,应用胎儿超声以及核磁共振成像以确定先天性水痘综合征症状。在孕妇中惟一的治疗药物,就是阿昔洛韦。带状疱疹在严重病程时,孕妇只能使用阿昔洛韦作为治疗药物。

4 对新生儿水痘带状疱疹病毒感染的防治措施

4.1 预防措施

若患者在产科病房,必须把处在水痘危险期的母亲和新生儿分开。为了降低新生儿水痘病死率,分娩日期可延期几天,以使母体抗体进入胎盘屏障。当疾病发生在分娩前4~5d时,建议孕妇在出现水痘皮疹24h内,口服阿昔洛韦或静脉滴注7d。当怀孕母亲在分娩前5d至分娩后2d内出现水痘的症状时,新生儿应给予水痘带状疱疹免疫球蛋白。当怀孕母亲在分娩5d前或分娩2d后出现水痘的症状时,对于新生儿来说,被动免疫或许没有必要了。对于少于28周妊娠期的已住院的早产儿,接触了水痘带状疱疹病毒,不管母体是否得过水痘,必须给予水痘带状疱疹免疫球蛋白。接下来的措施为,将这些新生儿下至少住院观察2周,直到度过潜伏期为止。

4.2 治疗措施

对于先天性水痘综合征,新生儿的抗病毒治疗,只是在极少的病例中提及。临床观察表明,当水痘带状疱疹病毒激活时,采用阿昔洛韦治疗或许可以预防眼部疾病以及预防神经病方面有所帮助。当出现新生儿水痘的疑似病例时,应该立即采用阿昔洛韦进行治疗。采用阿昔洛韦进行静脉给药,可以预防出现新生儿水痘,还可以明显减少疾病的严重程度。对于阿昔洛韦在新生儿中的使用,到现在尚未进行严格的对照性研究。

参考文献

- [1] 徐华兵,周仁荣.成人水痘并发重症肺炎一例[J].世界感染杂志,2008.8(3):249.
- [2] 储赞军.先天性水痘感染的产前诊断[J].国外医学·计划生育分册,1997,16(1):49.
- [3] 戴钟英.围产期水痘-带状疱疹感染[J].实用妇产科杂志,1995,11(2):65~66.
- [4] 宋奋光.致死性新生儿水痘感染[J].国际皮肤性病学期刊,1988(1):57~58.
- [5] 段西凌,董巍,邱练芬,等.带状疱疹患者免疫功能测定[J].临床皮肤科杂志,2003,32(9):520.
- [6] 张小亲.阿昔洛韦治疗带状疱疹疗效观察[J].山西医药杂志,2004,33(10):903~904.
- [7] 欧阳燕,欧阳梅,曾新华,等.新生儿水痘2例报道及护理[J].护理实践与研究,2010,7(3):125~126.

【收稿日期】2011-06-06