

## 家长课堂

## 早诊早治,重症“先心”宝宝获新生

□记者 冷嘉

当产检显示,胎儿危重型先天性心脏病畸形,一出生就要面临死亡,如何帮助其“绝境逢生”?

近日,来自新疆伊犁的卡力夫妇在产前检查发现,胎儿患有严重的复杂先心病——完全性大动脉转位合并室间隔完整,出生即可能死亡。但令人欣慰的是,卡力夫妇的孩子与另一名患儿一同,在国家儿童医学中心、复旦大学附属儿科医院心外科主任叶明和张惠锋专家团队的积极治疗下重获新生。

## 先天畸形危及生命

张惠锋介绍,完全性大动脉转位是一种危重型先天性心脏畸形,患儿的主动脉与肺动脉发生错位,导致体循环和肺循环各行其是,失去交换功能,犹如错接了正负极的电源。若不能在出生后及时干预,患儿很可能因为严重低氧血症、心功能不全而死亡。

为了赋予孩子“第二次生命”,儿科医院携手复旦大学附属妇产科医院,开展从产前到产后无缝衔接的一体化管理与多学科协作。

## 一体化管理助力新生

在孕期,妇产科医院胎儿超声团队

准确诊断出胎儿存在的复杂心脏结构异常。之后,由新生儿科、心外科和妇产科医生组成的团队进行多学科讨论(MDT)和产前会诊,对胎儿预后进行综合评估,并提前制定详尽的围产期管理策略和出生后治疗方案。

生产当天,医护团队严格执行既定预案,接力完成这场“火线救援”。婴儿呱呱坠地后第一时间被安全转往儿科医院新生儿重症监护病房,在完成对新生儿的检查后即转入心外科监护室,由心脏重症监护医生进行心脏手术相关的评估与支持治疗。

在充分评估新生儿心功能及血流动力学状态后,心外科叶明、张惠锋专

家团队近日分别为出生3天和7天的两名患儿实施大动脉调转术。错接的“生命电源”终于得以纠正。

张惠锋提示:“完全性大动脉转位属于重症可根治的先心病,尽管手术存在风险,但预后大部分都很理想,可以像正常孩子一样成长。”

据悉,儿科医院心血管中心通过产前后一体化管理流程,已累计救治超过100例复杂先天性心脏病患儿。未来,儿科医院将继续加强与妇产科医院的协作,进一步完善胎儿心脏病的产前筛查、围产期管理及产后一体化救治体系,推动我国胎儿及新生儿心脏疾病的早诊、早治、精准化发展。

## 育儿宝典

## 孩子打呼噜?

## 或是气道受阻“警报”

小朋友睡觉打呼噜,是不是听着感觉“睡得可真香”?先别着急羡慕,有些呼噜背后却有潜在的健康隐患。

## 打呼噜的常见原因

呼噜,是睡觉时呼吸气流通过上呼吸道,震动松弛的软组织(如软腭、悬雍垂等)发出的声音。

孩子打呼噜,常见原因有以下几种。

**腺样体或扁桃体肥大:**这两个淋巴组织位于鼻咽和口腔处,如果反复炎症或增生肥大,会像“路障”一样阻塞气道。

**呼吸道炎症:**如过敏性鼻炎、鼻窦炎或呼吸道感染,导致鼻腔黏膜肿胀、分泌物增多,阻塞呼吸。

**肥胖:**咽部气道容易变窄、塌陷。

**颅面解剖结构异常:**如鼻中隔偏曲、下颌后缩(小下巴)等天生结构异常,导致气道狭窄。

## 哪些情况应及时就医

如果孩子的呼噜声轻微,偶尔出

现,可先调整生活方式,比如改变睡姿(用侧卧代替仰卧)、规律运动、减轻体重(特别是肥胖儿童)、保证规律作息和充足睡眠等。

如果长期频繁发生,尤其伴随以下信号,建议及时就医。

**高频大声打鼾:**每周≥3晚,呼声响亮且不规律。

**呼吸暂停:**观察到呼吸暂停(憋气)、明显张口呼吸、呼吸费力、反复醒来等。

**白天状态差:**起床困难、注意力不集中、多动、情绪行为异常等。

**面容改变:**长期口呼吸可能导致“腺样体面容”,表现为上颌变长、下颌后缩、牙齿不齐、上下唇无法自然闭合等。

上海市疾病预防控制中心

王正中 李欣宇

审阅:罗春燕 主任医师

本栏目由上海市预防医学会提供支持

## 一妇婴好孕宝典

孕晚期除了日常胎动监测,一次全面的超声检查——“小排畸”不可或缺。

“小排畸”一般在孕28~32周进行。其不仅是对早期“大排畸”的“查漏补缺”,更是对胎儿生长、羊水环境及胎位的综合评估,堪称分娩前的“终极摸底”。

## 筛查关键部位

有些细小的问题,在“大排畸”(孕20~24周)时可能没被发现:也许是因为宝宝比较小,结构还没发育好;也许是因为孕妇腹部较厚,图像比较模糊。而“小排畸”会再次仔细观察胎儿的大脑、腹腔、泌尿系统等关键部位,是一次非常重要的“补考”机会。

## 评估生长节奏

医生会测量胎儿的头围、腹围和股骨长,评估是偏大、偏小,还是刚刚好,判断是否在健康成长轨道上。

## 检查胎儿生活环境

**胎盘位置:**确认胎盘没有堵在宫颈口(即“前置胎盘”),这关系到孕妇能不能顺产。如果之前胎盘位置偏低,这时还要看看它有没有“往上挪”。

羊水量:太多或太少,都可能暗示宝宝的情况需要关注。

## 观察胎儿姿势

检查胎儿是否头朝下(被称为“头位”,最适合顺产),或是脚或屁股朝下(即“臀位”),这关系到分娩方式的选择。

**温馨提醒:**“小排畸”能帮助医生和准妈妈更好掌握胎儿状态,为顺利分娩做最充分的准备。不过,超声检查有局限性,有些问题可能难以发现。检查结果也不是“预言书”,如果发现宝宝偏大或偏小,先别紧张,这只是一个参考数值,医生会结合血糖、血压等整体情况综合判断,并给出后续建议。有任何疑问,都请与医生主动沟通。

上海市第一妇婴保健院超声科

何萍 主任医师

『小排畸』为顺利分娩『摸底』

欢迎订阅2026年

上海大众卫生报

★ 每周两期 | 周二、五出版

★ 每期4开8版

2026年  
全年订阅价  
97元

健康长寿益友、医学信息窗口,《上海大众卫生报》由上海市健康促进中心主管主办,面向大众,致力打造具有海派特色的健康科普传媒品牌,是全国优秀卫生报刊,1982年创刊。

邮发代号:3-23

发行咨询电话:54031290、34198141

邮政上门收订电话:11185

地址:上海市静安区陕西南路122号6楼 邮编:200040



健康,幸福共享!

报