

# 超声筛查：胎儿畸形的第一道防线

▲ 成都市双流区中医医院 杨磊

在生命的孕育过程中，每一对父母都怀揣着对未来的无限憧憬与希望。然而，这份美好的期待有时也会伴随着一丝忐忑与不安。毕竟，怀孕是一段充满未知的旅程，而胎儿的健康状况无疑是这段旅程中最牵动人心的部分。幸运的是，现代医学技术的发展为我们提供了一道坚实的防线——超声筛查，它如同一束温暖的光，照亮了孕育生命的道路，让爱无惧前行。

## 超声筛查：科技的温柔触摸

超声筛查，这个听起来既专业又略带神秘感的词汇，实际上是利用超声波的物理特性，对胎儿进行无创性检查的一种技术。它就像是一位无形的守护者，默默地在孕期各个阶段，为胎儿的健康把关。通过超声筛查，医生可以观察到胎儿的生长发育情况，评估其解剖结构及生理功能，及时发现可能存在的异常或畸形，从而为临床干预提供宝贵的时间窗口。

## 为何重要？

**早预防，早干预** 超声筛查能够早期发现一些结构异常，如心脏畸形、神经系统异常等，使得医生能够在第一时间采取相应措施，或是为家庭提供必要的咨询与指导，甚至是在某些情况下，为终止妊娠提供依据，避免更严重后果的发生。

**心理慰藉** 对于大多数父母而言，知道自己的孩子健康无疑是最大的安慰。超声筛查如同一剂定心丸，帮助缓解孕期焦虑，增强对未来生活的信心。

**科学指导** 通过超声筛查，医生可以对胎儿的生长发育情况进行评估，为孕妇提供个性化的营养与运动建议，促进母婴健康。

## 超声筛查的奥秘：技术篇

**二维超声** 这是最基本的超声检查形式，通过平面图像展示胎儿的结构，如同一张黑白照片，虽简单却不可或缺。

**三维/四维超声** 技术的进步带来了更加直观的视觉体验，三维超声能够构建出胎儿的三维立体图像，而四维超声则在此基础上加入了时间维度，让父母能够“看见”胎儿的动态活动，如微笑、踢腿等，增添了几分温馨与神奇。

**多普勒超声** 利用超声波的多普勒效应，可以评估胎儿的血流情况，对于检测心脏功能异常尤为重要。

## 筛查之旅：孕期时间表

孕期是一段充满期待与关怀的时光，而超声筛查则是这段旅程中的重要里程碑。以下是孕期超声筛查的时间表，帮助准父母们更好地了解这一过程中的关键节点。

**孕早期（11~14周）：**（1）检查内容：主要进行NT（颈部透明带）检查。NT检查是通过测量胎儿颈部透明带的厚度，来评估胎儿是否存在染色体异常的风险，如唐氏综合征等。（2）意义：孕早期是胎儿器官形成的关键时期，NT检查能够为后续的产前诊断提供重要参考。

**孕中期（18~24周）：**（1）检查内容：这是孕期中最为关键的一次筛查，被称为

“大排畸”。在这次筛查中，医生会全面检查胎儿的各大系统，包括心脏、神经系统、面部、四肢等，以确保胎儿的正常发育。（2）意义：“大排畸”是孕期超声筛查中最重要的一环，它能够帮助医生及时发现胎儿可能存在的结构异常，为临床干预提供宝贵的时间窗口。

**孕晚期（30~32周）：**（1）检查内容：主要关注胎儿的生长发育情况，包括体重、身长等指标，同时还会检查羊水、胎盘等附属物的状态，以确保胎儿在宫内的环境良好。（2）意义：孕晚期是胎儿生长发育的最后冲刺阶段，通过超声筛查可以及时了解胎儿的生长发育状况，为分娩做好充分准备。

## 面对挑战：解读与决策

**保持冷静** 异常结果并不意味着最坏的结果，许多情况下，进一步的检查能够提供更多信息，帮助做出准确判断。

**专业咨询** 及时与产科医生等专业人士沟通，获取全面、科学的建议。

**心理准备** 无论结果如何，家庭成员间的相互支持与理解都是最重要的力量源泉。

超声筛查，作为现代医学的杰出代表，不仅是一项技术，更是爱的传递者。它让父母有机会提前“遇见”那个尚未谋面的小生命，共同见证每一次成长的奇迹。在这条充满希望的孕育之路上，让我们携手科技，以爱之名，为每一个新生命筑起最坚实的防线。



# 儿童颅脑外伤后，家庭急救措施有哪些？

▲ 重庆医科大学附属儿童医院 龙春希

颅脑外伤是指头部受到钝力或锐器作用后出现的脑部功能改变，如思维混乱、意识水平的改变、癫痫发作、昏迷、局部感觉或运动神经功能的缺失。儿童天性活泼好动，但他们的自我保护能力相对较弱，因此颅脑外伤成为儿童常见的意外伤害之一。不仅可能给孩子带来身体上的痛苦，还可能影响其智力发育和心理健康。在紧急情况下，家长如果能够正确地进行家庭急救，将极大地减轻孩子的痛苦，并为后续的医疗救治赢得宝贵时间。

**保持冷静，观察伤情** 当儿童发生颅脑外伤时，家长首先要做的是保持冷静，切勿惊慌失措。迅速观察孩子的伤情，判断其是否出现昏迷、呕吐、头痛、抽搐等症状。如果孩子出现昏迷，哪怕只有几秒钟，也可能是脑挫裂伤或颅内出血的征兆，需要立即就医。

**及时止血，保护伤口** 如果孩子的头皮有裂伤，家长应立即用清洁的纱布或干净的衣物覆盖伤口，并加压以达到暂时止血的目的。切勿使用纸巾等易碎或易掉落物品，以免加重伤口污染。同时，避免用力按压伤口，以免加重颅内出血。

**减少活动，平稳搬运** 在急救过程中，应尽量减少孩子的活动，避免其坐起或行

走，以免加重伤情。如果需要搬运孩子，应由三人配合，一人托住头部，一人托住腰部，另一人抬起臀部，平稳地将其放置在担架或木板上。搬运过程中要保持动作轻柔，避免剧烈震动。

**保持呼吸道通畅** 颅脑外伤后，孩子可能会出现呕吐、抽搐等症状，家长应确保孩子的呼吸道通畅，避免呕吐物或分泌物堵塞气管。可以让孩子侧卧，并清理其口鼻内的分泌物。如果孩子出现抽搐，切勿强行按压其肢体，以免发生骨折或关节脱位。

**避免自行处理异物和使用药物** 如果孩子头部伤口内有木片、碎石子、金属等异物，切勿擅自去除，以免加重损伤或导致感染。同样，也不要给孩子服用止痛片或打止痛针，以免掩盖病情，影响医生的判断。

**观察病情变化，及时就医** 在急救过程中，家长应密切观察孩子的病情变化，包括意识状态、瞳孔大小、肢体活动情况等。如果孩子出现意识不清、瞳孔不等大、肢体瘫痪或活动障碍等症状，应立即拨打120或就近送往医院救治。同时，将孩子的受伤情况、症状以及受伤过程详细告知医生，以便医生准确判断伤情并制定合适的治疗方案。

**心理支持和康复治疗** 在孩子接受医疗救治和康复过程中，家长应给予足够的关爱和心理支持。颅脑外伤不仅会给孩子带来身体上的痛苦，还可能影响其心理健康。家长应鼓励孩子积极面对治疗，帮助其树立信心，战胜困难。同时，遵循医生的建议进行康复治疗，促进孩子的身体和心理康复。

**预防颅脑外伤的发生** 除了掌握急救措施外，家长还应积极预防颅脑外伤的发生。儿童好动，特别是男孩，需要特别注意预防跌落伤。在家庭中，应确保家具稳固、

地面无杂物；在户外活动时，应监督孩子远离危险区域；乘车时应养成良好乘车习惯，按照说明使用儿童安全座椅。此外，家长还应加强对孩子的安全教育，提高其自我保护意识。

总之，儿童颅脑外伤后的家庭急救措施至关重要。家长应掌握正确的急救知识和技能，以便在紧急情况下能够迅速、有效地进行救治。同时，加强预防工作也是减少颅脑外伤发生的重要措施。让我们共同努力，为孩子的健康和生命安全保驾护航。

