

□本报记者 陈坤

前阵子,在网上看到一个段子:女孩为O型血,相亲遇到非O型的男朋友,父母不同意二人婚事,原因是害怕二人生的孩子会得新生儿溶血病。

虽然当事人的担忧可以理解,但实际上这种焦虑是没有必要的,相反还是一种对女性、爱情、婚姻的偏见。



01 这种焦虑没必要

据福建医科大学附属协和医院儿科方文君医生介绍:

新生儿溶血是一种常见病,简单地说就是母亲和其分娩的宝宝血型不合导致小部分宝宝发生溶血,以ABO血型不合为主,其次是Rh血型不合。

症状轻重与溶血程度相关,主要表现为不同程度的黄疸和贫血,小部分溶血程度重的患儿因为不及时干预,可引发胆红素脑病等不良预后。

但目前,大部分产妇都做产前检查,分娩过程均在医院完成,宝宝出生后有产科及新生儿科医生的观察和胆红素值监测,所以走正常分娩程序的母婴大可不必忧心。

婚姻的偏见

O型血、熊猫血女孩,相亲时不该遭歧视

02 ABO溶血:较常见,但通常溶血程度较轻

方文君医生介绍,ABO溶血虽然是新生儿溶血病中最常见的,但其实概率也不大。

因为需要同时具备母亲O型、父亲非O型、宝宝非O型、母亲已致敏,而且在全部条件具备的情形下也仅1/5发生溶血。

和Rh溶血比较,ABO溶血程度较轻,通常黄疸在出生第2~3天出现,只要此时及时发现,必要时给予以照射蓝光为主的治疗,都能健健康康回家去,不会对宝宝造成伤害。

03 Rh型溶血:罕见,强烈建议第一胎不要人为流产

除了ABO血型系统,还有一种叫Rh血型系统。

因为大部分人都为Rh阳性,而Rh阴性血型稀有,故又称为“熊猫血型”。

据方文君医生介绍,Rh阴性妈妈第一胎孕育Rh阳性宝宝时,有可能会致敏,当再次孕育宝宝时就有可能发生严重的Rh溶血病,而分娩第一胎时一般不会发生溶血,就算发生程度也较轻。

故而熊猫血型的母亲务必重视第一次怀孕,除非有医学指征,否则不要人为流产。

Rh型溶血一般于生后24小时内出现黄疸并迅速加重,严重的可引起胆红素脑病、贫血衰竭。

因此,对有可能发生Rh溶血的高危宝宝,出生后严密监测及早期给予蓝光照射治疗尤为重要。

建议Rh阴性妇女在流产或分娩Rh阳性胎儿后,尽早注射相应的抗Rh免疫球蛋白,以中和进入母血的Rh抗原,避免母亲致敏,可使第二胎不发病的保护率高达95%。

二胎孕检时,就算你是O

型或Rh阴性血妈妈,产前也不用焦虑,孕期及时产检做好各项检测,产后注意观察孩子的情况,才是正经事。

医生观察了在福建医科大学附属协和医院分娩的宝宝2%~3%发生血型不合溶血病,绝大部分是ABO溶血,偶尔发生Rh溶血。而且经过产科和新生儿科规范化管理,及时给予干预,目前还没有在院内发生溶血病不良预后。

所以,对于溶血高危的母亲,需要选择正规有实力的分娩机构进行产检和分娩。

漳州市名中医

蔡少杭:行进在传承与创新路上的名中医

蔡少杭,福建中医药大学教授,中西医结合临床硕士生导师,漳州市中医院心血管科主任医师。他擅长用中医药进行心血管疾病的治疗,1993年被选拔为漳州市第二批市管中青年专业技术人员;2003年被评为漳州市防治非典先进个人;2009年被授予“漳州市第一批优秀人才”称号;2009年获卫生部“十年百项”冠心病血脂干预技术推广项目“中国胆固醇教育计划特别贡献奖”,2019年被评为第二届漳州市名中医。



善于传承者

“高考前,我是一名民办教师,高考填报志愿时,我第一志愿选师范专业,次选福建中医学院,最终,命运将我送入中医之门。”蔡少杭慢慢喜欢上中医药,是在中医理论课堂上,为中医药文化的魅力所折服的时候;是在临床实践中,用中医理论指导,帮助病人康复的时候;是在面对疑难患者,中医药让“不可能”变成“可能”的时候。

蔡少杭勤求古训,系统学习中医古典著作,注重学术传承。作为福建省“漳州市心病流派”代表性传承者,参与主编《巫百康临床经验集》,总结了老一辈中医专家的临床经验,并在临床实践中加以应用,形成了漳州市中医院心血管科独特的诊疗优势。作为省中医心血管病重点专科学科带头人,他诲人不倦,做好下级医生和临床研究生带教工作,为科室的可持续发展培养了大批高素质心血管专科人才。

他积极撰写慢病防治、四季

养生等中医药科普文章,连续20余年在《闽南日报》刊登,向民众普及中医药养生文化。令蔡少杭感动的是,一名老年患者,曾在就医时向他展示自己历年来收集制作的由蔡少杭主任撰写的中医科普剪报本。近十余年,他致力于中医药治疗方法和适宜技术推广,定期在漳州市举办基层医院诊疗学习班,传授慢病管理知识,提高基层医务人员诊疗与管理水平,搭建起基层医院与市中医院沟通的桥梁。

为改变漳州地区中草药缺乏系统研究的现状,规范漳州地区民间中草药应用的准确性和有效性,传承发扬漳州中草药防病治病的宝贵经验,蔡少杭同闽南师范大学生物学院章骏德教授等热爱漳州中草药的有志之士,历时5年,总收集选编漳州常用中草药600多种,共同编写了《漳州常用中草药图典》。

勇于创新者

中医究竟是如何防治心脑血管疾病?蔡少杭表示:“中医药学

对心脑血管系统疾病的认识和治疗研究源远流长,在历代的经典著作中都有丰富的论述。如在长沙马王堆汉墓出土的《五十二病方》中即有‘心痛’的记载。中医学依据病人的个体情况,整体调整身心失衡,以达到‘阴平阳秘’健康状态。如:慢性心衰是多种心脏病晚期,心功能失代偿的临床综合征。其病位在心,而关乎于肺、脾、肾诸脏,其发展变化同瘀血水饮等病理产物密切相关。应以调和脏腑,益气温阳,活血化瘀,逐水消肿为治疗大法,达到治病求本的效果。”

中医药多渠道多靶点的药理学特点和简、便、廉、验的社会与经济价值,都是中医学治疗心脑血管方面很突出的一个特点。患者李女士是一名69岁退休教师,10余年前因干燥综合征、高血压、冠心病、高血脂症转诊于多个三级医院之间,尽管用了多种降压药,血压仍然居高不下,并出现了水肿、喘促、心悸等临床症状,

激素的副作用也日益加重,无奈之下,经朋友推荐,抱着“碰运气”的心态,到漳州市中医院求诊。蔡少杭看诊后,根据中医辨证结论,为患者开出了补肾填精、滋阴降火、健脾养胃、宁心安神的中药。经过约一个月的治疗,患者的症状明显缓解,后来这位患者坚持到中医院复诊,接受中医调理,如今生命体征稳定,身体状态保持良好。

医者仁心,患者的健康是他勇攀医学高峰的动力,而如何传承精华,创新中医药的发展,更好地服务于现代人的健康,则是他不懈努力的方向。中医学对心脑血管系统疾病的认识和治疗研究源远流长,蔡少杭深耕中医经典,结合多年的临床研究,从系统生物学与中医学整体医学模式角度,探索心血管疾病的中医辨证思路;注重中药注射液/中成药在心血管科的辨证应用、中药时间药理学临床应用。总结出疗效确切的胸痹片、强心康、加味小陷胸方、益气活血方、冠脉宁方和益气利水方六个协定处方,收入医院诊疗常规;主持制定系列心病药枕方、心病药浴方、急救心舒包等外用制剂,创新科室的诊疗特色,并多次获得省、市的科研立项和漳州市科技进步奖。在接下来的日子里,他将继续扎根临床,做好“传帮带”工作,为中医薪火相传多尽一份力。

(黄洁 苏惠红)