

关爱女性 贴心服务 PAC门诊获国家级PAC项目组领导赞誉

强化孕产妇监测管理 提供婴儿预防性用药 区妇保院筑牢“艾梅乙”母婴阻断防线



□通讯员 郭云妃 毛益波
本报讯 小安(化名)与丈夫于2016年底从贵州来到奉化打工,之前,小安做早孕检查时被确诊感染了艾滋病病毒。到了奉化后,小安既担心自己的病情,更担心宝宝的健康,她到区疾控中心咨询,希望在治疗的同时保留宝宝。

区疾控中心将她转到区妇保院。本着自愿和知情选择原则,医生根据她的各项化验检测结果,给她详细分析病情和发展预后,在她坚决要求保留宝宝的情况下,为她制订了周密的用药和监测方案,并叮嘱她一定要密切配合,按求来用药和随访。后来经过孕期规范用药,孕39周行剖宫产分娩一名3200克女婴,一出生即给予预防性用药,在医生指导下选择人工喂养,宝宝于3个月、6个月、12个月和18个月经检测HIV抗体均为阴性,母婴传播阻断成功。

所谓“母婴阻断”,是指对感染艾滋病、梅毒、乙肝的孕妇进行产前监测和用药,选择相对安全的分娩方式,产后杜绝母乳喂养传播或改用人工喂养,从而降低婴儿感染“艾梅乙”的概率。艾滋病、梅毒和乙肝均可经血液传播、性传播和母婴传播,据近年来统计,母婴传播已成为儿童感染“艾梅乙”的主要途径,给儿童健康和

家庭幸福带来极大威胁。

为此,2013年浙江省卫计委制订了《浙江省预防艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播工作实施方案》,区卫生计生局专门成立工作领导小组和技术指导专家组,由区妇保院落实各项具体工作。依托全区妇幼保健系统管理网络,该院建立了预防“艾梅乙”专项管理机制,开展广泛宣传和培训,规范服务流程,加强信息管理,定期考核评估。对每一例“艾梅乙”筛选阳性孕产妇进行确诊、上报、咨询指导用药和随访,对患病或阳性孕产妇所生婴儿进行早期检测、诊断、用药和随访。经过规范管理,2017年,全区孕产妇“艾梅乙”检测率达100%,未出生先天性梅毒儿和艾滋病儿。

自2017年起,国家卫生计生委和联合国儿童基金会合作发起实施消除艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播项目,我省制订了《浙江省消除艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播项目实施(2018-2020年)》,提出了将艾滋病母婴传播率控制在<2%、先天梅毒发病率≤50/10万活产、乙肝母婴传播率<2%的目标。“根据统计数字,本地区孕产妇的‘艾梅乙’感染人数还在逐年上升,我院将根据各级卫健委的工作方案要求,全面部署‘艾梅乙’母婴阻断项目的落实,

加强‘艾梅乙’母婴阻断工作管理,做好追踪随访,避免歧视,提供关怀和支持,提高孕产妇的主动检测意识,确保母婴传播阻断效果。”区妇

保院副院长林琳敏说,“虽然感染艾滋病的妈妈经过规范治疗,也能生育健康婴儿,但是我们还是希望艾滋妈妈尽量做好避孕措施,避免怀孕。”

相关链接

奉化区预防艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播相关惠民政策

母婴传播是儿童感染艾滋病、梅毒和乙肝的主要途径,母亲在孕产期进行治疗可有效阻断母婴传播。为使感染母亲得到及时治疗,区卫生计生局推出一系列惠民政策,对艾滋病、梅毒、乙肝阳性者给予下列补助:

一、艾滋病

补助对象:艾滋病感染孕产妇及所生婴儿。

补助内容:提供免费的早期诊断检测及抗艾滋病病毒药物,并进行助产分娩及母婴阻断补助。

补助金额:本区户籍及居住在本区的流动感染孕产妇住院分娩或终止妊娠补助1000元/人,感染孕产妇所生婴儿配方奶粉一次性补助3000元/人。

补助方法:孕产妇凭分娩出院小结、收据及相关诊断书于分娩或终止妊娠一个月内,到区妇保院住

院部一楼窗口处领取补助经费。

二、梅毒

补助对象:梅毒感染孕产妇及所生先天性梅毒婴儿。

补助内容:本区户籍及居住在本区的流动孕产妇梅毒感染检测及规范治疗补助160元/人,梅毒感染产妇的儿童检测补助40元/人,先天性梅毒儿防治补助170元/人。

补助方法:孕产妇凭分娩出院小结、收据及相关诊断书于分娩或终止妊娠一个月内,到区妇保院住部一楼窗口处领取补助经费。

三、乙肝:

乙肝表面抗原阳性孕产妇所生婴儿,在奉化区内医院分娩,于出生后免费注射乙肝免疫球蛋白一针;在奉化区外分娩未享受免费注射的,凭分娩出院小结、收据及相关诊断书于分娩一个月内,到区妇幼保健院住部一楼窗口处领取补助经费。

□通讯员 孙银洁

本报讯 近日,中国妇女发展基金会PAC项目执行主任张彦明和上海市优生优育协会副会长、联合国人口基金会国际避孕研究理事会理事、中华医学会儿科分会名誉主任委员程利南教授来到区妇保院,对该院PAC项目进行现场评审。

两位专家深入计划生育科门诊、PAC宣教室等科室了解服务流程,查阅资料,现场听取宣教人员一对一咨询情况。随后,副院长孙霞对医院近年来的PAC项目作了详细汇报,张彦明和程利南对该院PAC项目给予高度的评价,特别提到降低重复流产率成绩非常突出,同时也提出了意见和建议,希望在今后的工作中再接再厉,让更多的女性减少伤害。

PAC是流产后关爱(即Post-Abortion Care)的简称。它是一种标准化的人工流产服务流程,通过在医院建立标准化流产后关爱服务模式,向前来接受人工流产手术的女性患者宣传避孕方法,从而避免重复流产的伤害,提高医院社会责任感和患者满意度,保护女性生育能力。PAC公益项目由中国妇女发展基金会、中华医学会儿科分会、国家卫生计生委科学技术研究所及人民日报社、人民网共同发起,旨

在通过在医院建立规范化的人流后关爱服务流程,向人工流产女性提供科学避孕知识的宣传和咨询服务,落实高效避孕方法,避免重复流产和高危流产的伤害。

该院于2015年10月引入并开展PAC服务项目,2016年1月获得初审资格,也是目前奉化唯一一家开展PAC优质服务项目的医院。该院因地制宜,让整个妇科团队参与其中,并开设由专人负责PAC专科门诊,为前来接受人工流产的女性患者进行一对一咨询及术前集体避孕知识的宣教;术后又开展一个月、三个月、六个月的定期跟踪随访,在医护人员的不懈努力和谆谆劝导下,绝大多数女性在流产后立即采取有效避孕措施,避免重蹈覆辙,保护生殖健康。

“2017年10月-2018年9月,我院共计人工流产数2052例,流产后立即落实高效避孕率高达90%,几乎无一例六个月内再次妊娠女性。我们将持续改进服务流程,全力打造PAC优质服务医院,为女性生殖健康及身心安全保驾护航。”孙霞说。



□通讯员 郭云妃

孕妈妈如果孕前知道自己是乙肝病毒感染者,或者在孕早期查出是乙肝病毒感染者,应该在医生指导下进行必要的检查和采取相应措施,以最大程度保证孕产期健康和降低母婴垂直传播。

乙肝是由乙型肝炎病毒(HBV)引起的、以肝脏损害为主的一种全身性传染病。为阻断母婴垂直传播给婴儿,专家建议,

HBV感染孕妇在首次产检时,需进行肝功能(ALT、AST、血清胆碱酯酶等)、乙肝三系检查,必要时需查乙肝病毒DNA定量、血清白蛋白、凝血功能、肝脏B超等。孕期定期复查。乙肝病毒DNA定量明显升高的孕妇,应该在医生指导下进行抗病毒治疗。孕期孕妇肌注HBIG(乙肝免疫球蛋白)无循证医学证据已被废弃。

乙肝病毒感染孕妇的分娩方式

仍有争议。一般认为剖宫产并不能降低母婴垂直传播的概率。肝功能正常、无内外科并发症的孕妇,可根据产科情况决定分娩方式,伴有肝功能异常及其它并发症的孕妇可选择适当时机以剖宫产终止妊娠。有研究显示,过期妊娠可能增加胎儿宫内感染机会,因此应避免过期妊娠。

新生儿出生24小时内尽早肌注乙肝疫苗和HBIG(乙肝免疫球蛋白)各一针,出生一个月、六月份

别肌注乙肝疫苗各一针,可有效实现母婴阻断。经过正规母婴阻断处理的新生儿,可接受HBsAg阳性母亲的哺乳。

专家提醒,重视把好孕期、产时和产后“三道关卡”,乙肝母婴传播阻断有效率可达99%。



乙肝病毒感染孕妇的母婴阻断策略

厉行节约 反对浪费
你的节约,是对他们最好的支援!

全球每天有超过10亿人挨饿,每天平均有2000人死于饥饿,其中20%是五岁以下儿童。

“讲文明树新风”公益广告
宁波日报报业集团 奉化日报