

什么是胎粪腹膜炎？

胎粪是宫内生命时期胎儿肠道内容物的医学术语，也是胎儿分娩后第一次排便的常见术语。胎粪腹膜炎发生在胎粪通过一个小穿孔或孔从肠中泄露。许多不同的东西会引发这些小洞。腹腔被一层叫做腹膜的薄层所覆盖，当胎粪泄漏出来时，它到达腹膜，引起这层覆盖膜的炎症，称为胎粪性腹膜炎。

在超声检查中，医生会看到泄漏的胎粪在胎儿腹部的不同位置有小的亮点（称为回声点或钙化）。在扫描过程中，医生可能会观察到其他的发现，包括：

- 腹部内无腹水液体（通常，腹部不应含有游离液体）。
- 肠袢扩张——沿“肠管”的堵塞点，肠道内容物不能通过，导致堵塞上方的肠囊出或扩张。
- 腹膜内囊肿——这些是腹部内的小袋液体，是由胎儿体内的细胞试图封闭或包裹泄漏引起的。
- 羊水过多—这是妊娠囊内羊水过多的另一个词。这可能发生在肠的第一部分被阻塞时。在这种情况下，胎儿不能像通常一样吞咽正常数量的液体，导致在胎儿外积聚多余的液体。

胎粪腹膜炎是如何发生的？

肠穿孔可能是由于流向肠内一个小区域的血流暂时减少，从而导致在肠内形成一个小孔。胎粪可以通过这个洞逃到不属于它的腹部。这种情况被称为“单纯性胎粪性腹膜炎”，因为在胎儿中没有发现其它的异常，而且预后良好。

有时，各种问题可能最终导致肠梗阻和胎粪性腹膜炎。这可能是由于施加在肠道上的外部机械压力（例如，肠管扭结）；在妊娠早期几周，一个或多个肠道未能正常发育（医学术语为肠闭锁），或肠管内的问题（例如厚，粘性胎粪“堵塞”肠管，如囊性纤维化）。此外，某些病毒感染可能会影响胎儿，并形成一种疾病，其中的症状之一是胎粪腹膜炎。

我应该再做些更多的检查吗？

由于胎粪性腹膜炎可能代表各种情况的终末期，有一些检查应该做。你应该做一个详细的超声扫描检查，包括对胎儿的心脏进行有针对性的检查（称为超声心动图），以排除其他问题。

- 你应该进行基因咨询和血液检查囊性纤维化（CF）载体状态。囊性纤维化是一种涉及身体多个系统的遗传性疾病。在患有 CF 的胎儿中，胎粪往往是厚和粘性的，并可能堵塞小肠导致胎粪性腹膜炎。
- 你应该接受检查，看看你是否携带其中一个 CF 突变基因，并且如果你是 CF 携带者，商讨是否对婴儿的父亲进行进一步的检测。只有当父母双方都携带了导致这种疾病的改变基因时，你的孩子才会受到 CF 的影响。在宝宝出生前咨询遗传顾问可能会有帮助。
- 当胎粪性腹膜炎不是“简单”的，除了腹部“白点”外，US 扫描还有其他发现时，你应该做羊膜穿刺术。在此检查中，在超声直接引导下，将一根细针插入子宫腔，并抽吸少量羊水。这种检查可以检测胎儿的染色体是否有异常，如 21 三体（也称为唐氏综合征），并可用于检测 CF。
- 你应该做一个血液检查，看看你是否在怀孕期间或怀孕前感染了某些病毒。
- 如果怀疑有潜在的肠道异常，您可能希望在出生前与儿科医生和新生儿医生讨论，他们是治疗新生儿问题的医生。有些胎儿出生后需要密切监测，甚至需要进行手术来修复肠道堵塞。这些医生可能有助于提供有关婴儿分娩后的时间和预期恢复的信息。

在怀孕期间有什么要注意的事情呢？

将进行其它更多的超声检查，以重新评估腹部情况，胎儿的生长和羊水量。你可能会感到羊水过多的症状是腹部迅速增大和/或呼吸急促，尤其是在躺着的时候。如果出现羊水过多，子宫变大，你可能会早产。如果你有呼吸困难，腹部大小异常增加，腹水破裂或宫缩，你应该立即就诊。

这对我的孩子出生后意味着什么？

当胎粪性腹膜炎是单纯性的，我们期望在出生后进行正常的喂养和肠道运动。在某些情况下，医生可能希望进行腹部超声检查或 x 线成像。在更复杂的情况下，当怀疑是胎儿肠梗阻时，医生可能会建议分娩，以尽量减少宫内对肠道的损害。可能建议你在具有外科和重症监护能力的儿科中心分娩。婴儿出生后，将需要密切监测，在某些情况下，需要进行手术。如果除胎粪性腹膜炎外，还诊断出其他畸形，则预后取决于最终诊断。

会再次发生吗？

在大多数情况下，胎粪性腹膜炎不会复发。例如，当胎粪性腹膜炎是由 CF 等另一个问题引起时，复发的风险应向遗传学专家咨询。在 CF 中，当父母双方都是 CF 突变的携带者时，每次怀孕后都有 25% 的 CF 发病风险。

我应该问什么其他的问题呢？

- 是否只有白色斑点，没有其他表现？
- 你看到我宝宝的腹部外有其他异常吗？
- 我将多久做一次超声检查来随访这个问题？
- 我可以见见婴儿出生后护理孩子的医生吗？
- 我应该在哪里分娩？

翻译：郭晓霞 审校：陈敏
最后更新于 2022 年 9 月