



## 孕期怎么用药 宝藏门诊支招

本报记者 张冰清 通讯员 孙美燕 魏安东 金薇薇



在很多人眼里,医院药师每天的工作就是在门诊药房完成的,但其实他们的职责远不止如此。

无论是门诊还是病房,都有浙大妇院药师的身影,赵梦丹主任药师就是其中一员。她坐诊浙大妇院一个需求量极大的专科门诊——妊娠期和哺乳期用药咨询门诊,还要和临床医生一起查房,为住院患者提供用药指导。

这些终日与药品打交道的药师,逐渐从幕后走向台前,在更大的舞台上施展拳脚。

### 需求量极大的宝藏门诊,为孕妇提供专业的用药指导

“我打了除皱针和水光针,这个孩子能要吗?”

“还不知道怀孕的时候吃过感冒药(抗生素),会影响孩子吗?”

“生完大宝后我一直有高血压,长期服用缬沙坦,现在想生二胎能继续服药吗?”

“我有多囊卵巢综合征,现在用避孕药治疗,但意外地发现怀孕了,怎么办呢?”

……

浙大妇院药剂科自2015年8月开设了妊娠期和哺乳期药物咨询门诊,来自准妈妈和新妈妈的用药疑问铺天盖地涌来。目前药学门诊共有六名资深药师坐诊,赵梦丹主任药师就是其中之一。

前段时间,一个粗心的孕妇焦急地来到门诊,虽然已经生过一胎,但她居然在孕23周才发现自己怀上了二胎。在此之前,她以为数月不来月经是月经紊乱,吃了黄体酮和益母草调理;腹部隆起以为是发胖,吃了减肥药奥利司他胶囊。

### 药物的影响到底有多大,她坚持科学不偏不倚

宝宝是一个家庭关心的焦点,所以常常是一大家子或者夫妻一起来到“妊娠期哺乳期药物咨询门诊”咨询,难免会出现双方或多方意见不合的情况。

赵梦丹曾遇到过一对夫妻,妻子很想留下孩子,但丈夫还不想当爸爸,就私下表示希望她能夸大药物的危害,这样妻子就会自愿放弃孩子。

而另一对夫妻,妻子患有免疫性疾病,一直在服用免疫抑制剂,其中有一药物是属于妊娠期高风险药物,她不愿冒险留下宝宝。但丈夫很珍惜来之不易的孩子,一直不停地给赵梦丹主任药师使眼色。

这些情况下,该怎么处理呢?赵梦丹主任的原则很简单,不管患者和家属是明示还是暗示,她只坚持科学依据,严格按照药物种类、服药时间和剂量、产检情况等综合评估。

但有时候,她严谨的评估并不能让患者和家属满意,“我们只能给出风险提示,最终的决定要由孕妇自己决定,有些人就会直接问,‘那孩子到底能不能留,要不要流掉?你不说我不是白来



赵梦丹在门诊

赵梦丹主任药师赶紧劝慰她,事情没有她预想的那么糟糕。她解释说,奥利司他刚上市时在FDA妊娠药物分级中属于安全系数较高的B级,后来调整到X级,主要是因为FDA认为孕妇不宜减重、排油,所以不该服用此药物,但孕妇意外服用并不是终止妊娠的理由。

益母草可能会引起宫缩导致流产,但患者没有出现相关症状,产检也一切正常;而黄体酮常用于先兆流产的保胎。综合分析下来,药物对胎儿的影响低,孕妇听完后如释重负。

了么?”这种情况下,我们只能一遍遍耐心解释、分析,让他们自己权衡利弊。”

截至今年4月底,“妊娠期哺乳期药物咨询门诊”的门诊量已达11772人次,并依托医院平台开展用药“云咨询”,远程指导患者安全用药,从中积累了丰富的妊娠期哺乳期用药咨询经验。

团队还帮扶兄弟医院开设药物咨询门诊,接受来自全国各地的进修生(目前已为全国各地20余家医院培训了近30位进修药师),指导各地开设更多的妊娠用药药学门诊。

5月6日,浙江省药学会召开颁奖大会,浙大妇院药剂科荣获首届“千红杯”医院药学创新管理团队奖。

赵梦丹说,团队获得荣誉的同时,她作为其中的一员也收获了满满的成就感。自从“妊娠期哺乳期药物咨询门诊”开诊,她能面对面为患者解决问题,很多人顺利生产后还送来锦旗和喜糖,“临床医生可能对此习以为常了,但对我们药师来说还是很难得的,我从中收获了巨大的职业成就感,也更坚定了我们更好地为患者服务的信念。”

## 感染什么病菌 白衣侦探破案

本报记者 张冰清 通讯员 孙美燕 魏安东 金薇薇

羊水栓塞、产后大出血、子痫……这些都是孕产妇妊娠期几大常见的并发症,但还有一个孕产妇“杀手”常常被人忽略——感染。

浙大妇院产二科白晓霞主任医师在临床上见证过许多感染的惊险时刻:高烧不退,白细胞飙升,药物不起作用,产妇命悬一线。

为此,她选择专攻围生期感染这个产科难题,抽丝剥茧地揪出病原菌,将危重孕产妇从死亡线拉回。



### 孕产妇感染住进ICU,病菌扑朔迷离

我们的身体里,住满了数不清的细菌和病毒,大多数时候人体强大的免疫系统足以对抗它们,让我们免受侵扰。

但一旦免疫系统被“撕”开一道小口子,就可能引发严重的感染,当感染的是一个脆弱的孕产妇时,她和肚子里的宝宝都将陷入险境。

最近,浙大妇院就连续接诊了两位严重感染住进重症监护室(ICU)的孕妇,困扰她们的病原菌都狡猾得让人难以锁定。

白晓霞介绍说,第一个孕妇是凌晨发烧到37.5度来到医院急诊,孕妇后来一度烧到40度,出现感染性休克,血压下降和凝血功能异常,随时有生命危险。好在培养细菌的过程还算顺利,很快确定为阴沟肠杆菌感染,针对性用药后感染被控

制,孕妇终于好转。

第二个是做了“试管婴儿”怀上双胞胎的孕妇,她孕期经历了严重的孕吐,不仅没有像其他孕妇一样增重,反而瘦了整整20斤,100斤都不到,再加上心理压力太大,给了细菌可趁之机。

到达医院时,她已经发着40度高烧,检查显示血液系统三系减少,凝血功能严重异常,出现脓毒血症。医生基本排除宫内感染,考虑为尿路或呼吸道感染,但他们怎么都培养不出细菌。等待病原菌基因测序的结果同时,针对革兰氏阴性菌的经验性用药有效,孕妇转危为安。

这就是围生期感染的世界:发病迅猛、扑朔迷离,和病原菌斗智斗勇,和死神殊死搏斗。

### “追杀”病原菌,产妇迅速退烧

白晓霞和病原菌之间的搏斗,连节假日甚至春节都没有停下。去年春节前夕,科室一个急诊剖宫产后切口感染的产妇,此前已经换药两个多星期,但切口还是一个大大的豁口,完全没有长上,做了多次培养都没有找出细菌。

白晓霞为她重新缝合了伤口,但伤口愈合还是很慢,产妇甚至在大年三十开始发烧,用上常用的第三代头孢后毫无效果,后续换更高级的碳青霉烯类抗生素也不起作用。

大年初一早上9点多,放心不下的白晓霞从家里赶到病房,这次她还联系了药剂科的药师一起分析,一一排查病原菌,最后锁定了对头孢天然耐药的假单胞菌。

她尝试性地用上了假单胞菌类克星硫酸阿米卡星,“早上用了药,大概到中午就退烧了,后面也没有再次发烧,说明我们打中了!”严谨的推断,丰富的经验,再加上一点点小运气,让她又一次在和病菌的搏斗中取得了胜利。

白晓霞说,整个孕期到产后7天的围生期内,孕妇由于免疫功能降低、部分孕妇特殊高危因素免疫力严重降低,最容易发生感染。根据病原体 and 感染部位不同可导致不同的疾病,病菌宫内感染导致胎儿多种畸形、宫内发育迟缓甚至出生缺陷,细菌宫内感染可引起流产、死胎、早产,孕产妇脓毒血症、感染性休克甚至危及生命。

病原体种类繁多,感染部位各异,再加上病菌培养及检测的敏感性不是百分百,这些都加大了医生找出病菌并针对性用药的难度。

4年前,白晓霞牵头成立了浙江省妇幼健康协会围产感染专委会,培训更多的医生加入到围生期感染这个领域中,降低孕产妇感染的死亡率,守护母婴的双重健康。她也提醒孕产妇,摄入充足的营养,保持良好的心情,才能练就铜墙铁壁般的抵抗力,将病菌拒之门外。



白晓霞在门诊