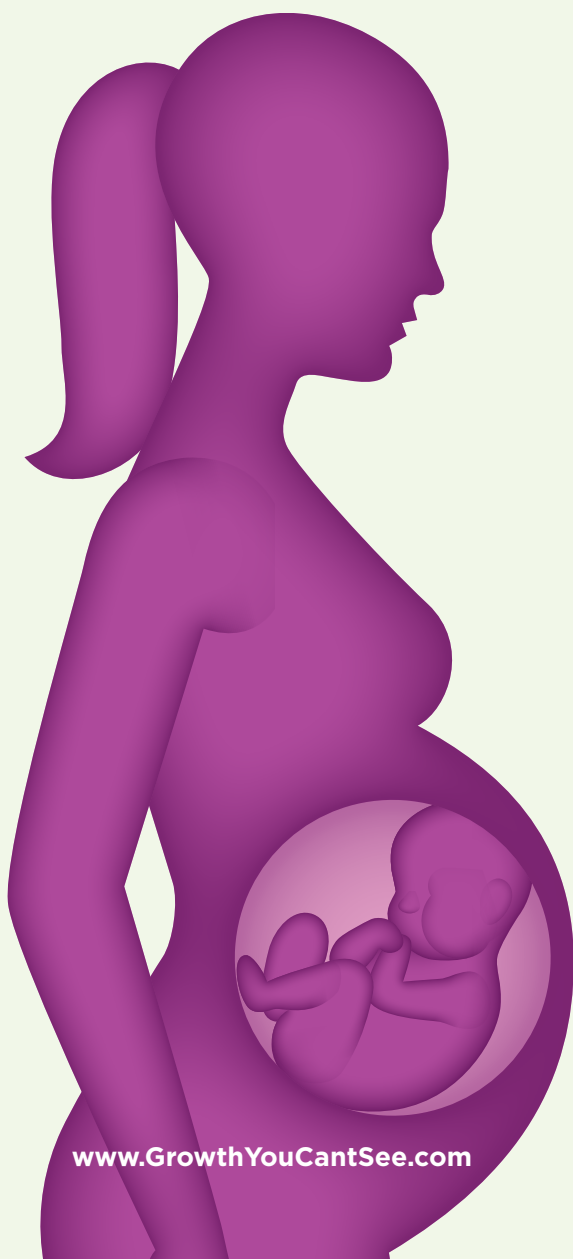


了解有关早产的 事实

每位妈妈都需要知道的
有关怀孕足月的注意事项



www.GrowthYouCantSee.com

早产现象可能比想象中更

常见

孕期保健的目标是确保婴儿在经过
40 周的发育后才出生。**早产**是指
妊娠 **20 至 37 周**时产下婴儿。^{1,2}

妊娠足月是为胎儿提供时间充分生长发育的最好方式之一。

美国每年大约有 **400,000** 个婴儿是早产儿³

大约



1/10 的婴儿

是早产儿⁴

大约每分钟有一个早产儿出生⁵



了解您是否面临早产

风险

早产是无法预料的, 而且
随时都可能发生。有些女性是因为某种
医疗情况而早产。^{1,2} 另一些女性则可能
因为某些风险因素而早产概率更大。^{1,2}



早产的风险因素¹:

- 以前有妊娠不足 37 周的自发性（意外）早产现象发生
- 怀有双胞胎、三胞胎或多胞胎
- 子宫或宫颈疾病
- 非裔美国人血统

其他风险因素包括¹:

- 高血压、心理压力大、糖尿病或体重超重或过轻
- 两次妊娠间隔时间过短（6-18 个月）
- 妊娠期间感染某些传染病，如子宫或阴道感染、尿路感染、或性病
- 吸烟、喝酒或使用违法药物

看不见的生长

您的宝宝需要经历妊娠期间每一周的生长发育，
包括内脏和体表^{2,4,6}

妊娠期间，您可以通过 B 超图和日渐隆起的腹部观察胎儿生长。您可能不知道，**胎儿一直在生长发育，甚至在预产期之前的几周也不停止。**胎儿体内的重要发育进展无法通过 B 超图看到。这就是为什么**保持怀孕足月**是帮助婴儿获得健康身体的原因。

大约在**第 35 周**时，
胎儿**大脑容量**仅是足月
婴儿的 **2/3**⁶



听力要到
足月时才发
育完全⁷



如果**不足月**，
肝脏发育将
不够成熟，
无法清除干净
胆红素并**防止黄疸**^{6,8}



在**第 37 周**之前，
身体**脂肪**可能不够多，
无法保持体温稳定^{6,8}



**呼吸、吮吸、
和吞咽**条件反射要到
34 周以后才会形成。
早产可能导致**喂养和
营养问题**^{6,8}



肺一直在发育，
直到**足月**，
因此早产儿可能有
呼吸问题⁶

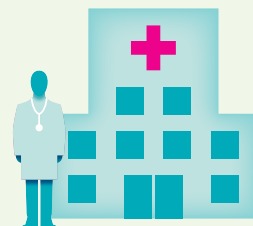


早产儿因病住院的可能性更大，
不管出生时体重多少均是如此。⁹

了解早产迹象和症状¹⁰

每一位准妈妈都应该熟悉早产的迹象和症状。

如果您在预产期之前出现以上任何症状，请尽快联系产检医生，因为您很可能早产，导致胎儿过早出生（不足 37 周）。



宫缩，
或腹部肌肉收紧，
每隔 10 分钟或更
短时间一次

腹部痉挛，
不一定伴随
腹泻

**腰背隐隐
作痛**

**类似痛经的
腹部绞痛**

**盆腔部位有
压迫感**

**阴道
分泌物
有异样**

学习如何降低早产 概率

如果您有早产风险，应该立即告诉您的产检医生。让医生知道您可能的任何疑问或担忧。

您的产检医生可能会告诉您降低风险的方法，包括可以采用的治疗方案。



妊娠足月是为胎儿提供时间充分生长发育的最好方式之一。



早产讨论指南¹

以下是早产（不满 37 周产下婴儿）的一些风险因素。
勾选适用于您的因素，并在下一次产检时带着该清单，
以便与产检医生进行讨论。

- ☐ 以前有妊娠不足 37 周的自发性（意外）早产现象发生
- ☐ 怀有双胞胎、三胞胎或多胞胎
- ☐ 子宫或子宫颈疾病
- ☐ 非裔美国人血统
- ☐ 高血压、心理压力大、糖尿病或体重过重/过轻
- ☐ 两次妊娠间隔时间过短（6-18 个月）
- ☐ 妊娠期间感染某些传染病（如尿路感染、子宫或阴道感染、或性病）
- ☐ 吸烟、喝酒或使用违法药物



帮助保护您的宝宝

如果您认为自己可能有早产风险，请与您的产检医生商讨可以降低风险的方法，包括可以采用的治疗方案。

有关详情，请访问

www.GrowthYouCantSee.com

参考资料：1. March of Dimes. Preterm labor and birth. Available at: http://www.marchofdimes.com/pregnancy/preterm_indepth.html. June 2013. Accessed June 18, 2014. 2. American Congress of Obstetrics and Gynecology. Preterm labor. Available at: <http://www.acog.org/~media/For%20Patients/faq087.pdf?dmc=1&ts=20130207T1252359850>. May 2013. Accessed June 18, 2014. 3. March of Dimes. 2015 Premature Birth Report Cards. Available at: <http://www.marchofdimes.org/mission/prematurity-reportcard.aspx>. 2015. Accessed March 21, 2016. 4. March of Dimes. Premature babies. Available at: <http://www.marchofdimes.org/premature-babies.aspx>. October 2013. Accessed March 21, 2016. 5. Kiefer DG, Vintzielos AM. The utility of fetal fibronectin in the prediction and prevention of spontaneous preterm birth. *Rev Obstet Gynecol*. 2008;1:106-112. 6. Engle WA, Tomashek KM, Wallman C. Late-preterm infants: a population at risk. *Pediatrics*. 2007;120:1390-1401. 7. Committee on Environmental Health. Noise: a hazard for the fetus and newborn. *Pediatrics*. 1997;100:724-727. 8. Cleaveland K. Feeding challenges in the late preterm infant. *Neonatal Netw*. 2010;29:37-41. 9. Escobar GJ, Greene JD, Hulac P, et al. Rehospitalisation after birth hospitalisation: patterns among infants of all gestations. *Arch Dis Child*. 2005;90:125-131. 10. March of Dimes. Signs of preterm labor. Available at: <http://www.marchofdimes.org/signs-and-symptoms-of-preterm-labor-and-what-to-do.aspx>. January 2013. Accessed March 21, 2016



AMAG Pharmaceuticals, Inc., Waltham, MA 02451
© 2016 AMAG Pharmaceuticals, Inc. 17-607-2f 04/16