

Chinese

CSL Bioplasma



您和您的胎兒

為Rh (D)陰性婦女提供重要資料

有效期：2006年3月31



您和您的胎兒

您胎兒的血型遺傳自您和胎兒父親，因此，您和胎兒的血型可能會不同。這種情況是正常的，通常沒什麼問題。但是在某些情況下，血型的不同可能非常重要。

本冊子描述了一種因母親和胎兒血型不同而可能危害胎兒的血型差異，這解釋了Rh (D)免疫球蛋白(一種特殊的抗體注射劑)如何能夠避免妊娠期對胎兒的潛在危害。

Rh (D)免疫球蛋白通常也稱為抗-D。

Rh因子是什麼？

Rh因子是一種黏附於紅細胞的血型蛋白Rh (D)。有些人的紅細胞上具有此蛋白，而其他人則沒有。

平均每100個人中：

- 83個人有Rh因子，他們的血型被稱為“Rh (D)陽性”
- 17個人不具有Rh因子，他們的血型被稱為“Rh (D)陰性”
Rh (D)陰性婦女的比例因種族不同而異。

您胎兒的血型遺傳自您和胎兒父親，因此，您和胎兒的血型可能會不同。通常情況下這不會引起什麼問題。但如果母親的血型為Rh (D)陰性，而胎兒的血型則為Rh(D)陽性，那麼現在和今後的胎兒都會發生嚴重的併發症。Rh (D)免疫球蛋白(一種特殊的抗體注射劑)能夠避免這種潛在的危害。

Rh因子如何影響您的胎兒？

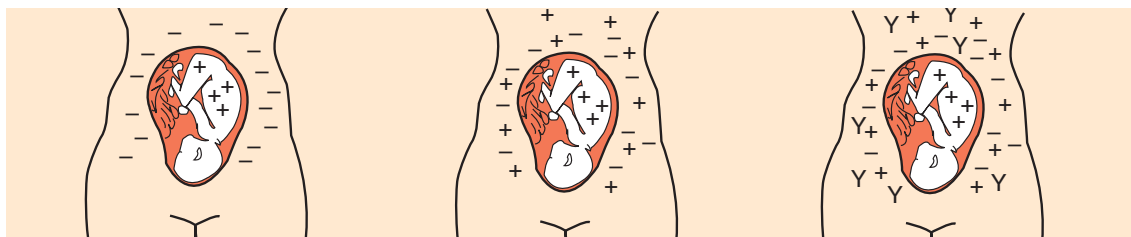
在妊娠和分娩期間，胎兒的一小部分紅細胞能夠通過胎盤進入您的血液循環。如果您的血型是Rh (D)陰性，而您胎兒的血型為Rh (D)陽性，那麼您的免疫系統將會對胎兒的紅細胞反應，產生抗體。

抗體是身體天然防禦系統的重要部分。在這種情況下，抗體能通過胎盤進入胎兒體內並破壞胎兒的紅細胞。如果這些抗體產生，通常不會對第一個Rh (D)陽性胎兒造成不正常的影響。可是免疫系統具有良好的記憶功能，如果在今後的妊娠期間接觸到Rh (D)陽性血液，那麼將會迅速地產生大量的抗體，導致嚴重的併發症，如重度貧血、腦損害甚至嬰兒死亡。這種情況稱為新生兒溶血病(HDN)。鑒於HDN可能發生的嚴重後果，預防HDN的發生是關鍵。

可能導致新生兒溶血病(HDN)事件序列的圖解

插圖說明

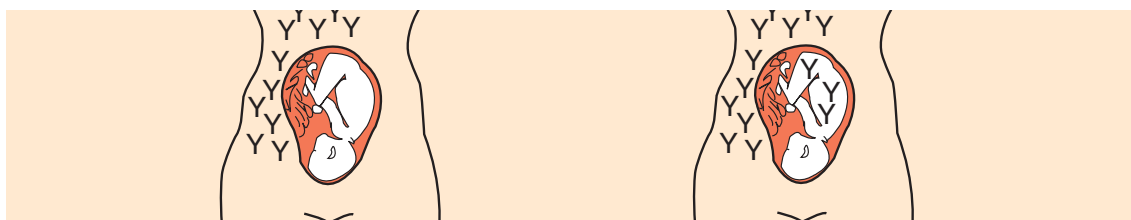
- 表示母親的Rh (D)陰性紅細胞
- + 表示胎兒的Rh (D)陽性紅細胞
- Y 表示母親免疫系統產生的抗Rh (D)陽性紅細胞抗體



懷有Rh (D)陽性胎兒的Rh (D)陰性母親

來自胎兒的Rh (D)陽性細胞在妊娠期間(例如羊膜穿刺或腹部遭受重擊)或分娩後進入母親血液循環。

抗體(Y)由母親的免疫系統產生，破壞母親血液循環內的Rh (D)陽性細胞。Rh (D)抗體可保持很多年。



如果下一胎為Rh (D)陽性胎兒，母親的抗體可通過胎盤，破壞胎兒的紅細胞。

如果胎兒的紅細胞遭到破壞，則可發生新生兒溶血病(HDN)

以下情況Rh因子不會影響您的妊娠：

- 您為Rh (D)陽性，您的胎兒為Rh (D)陰性
- 您為Rh (D)陽性，您的胎兒為Rh (D)陽性
- 您為Rh (D)陰性，您的胎兒為Rh (D)陰性

出生後新生兒溶血病(HDN)的預防

胎兒紅細胞通過胎盤進入母親血液循環最常見於分娩時。

為了減少母親產生抗胎兒紅細胞抗體的幾率，應給所有生過Rh (D)陽性嬰兒的Rh (D)陰性婦女(還沒有抗體)注射Rh (D)免疫球蛋白。

這些注射的Rh (D)免疫球蛋白含有抗體能夠破壞可能在分娩時進入到母親血液循環的胎兒紅細胞。

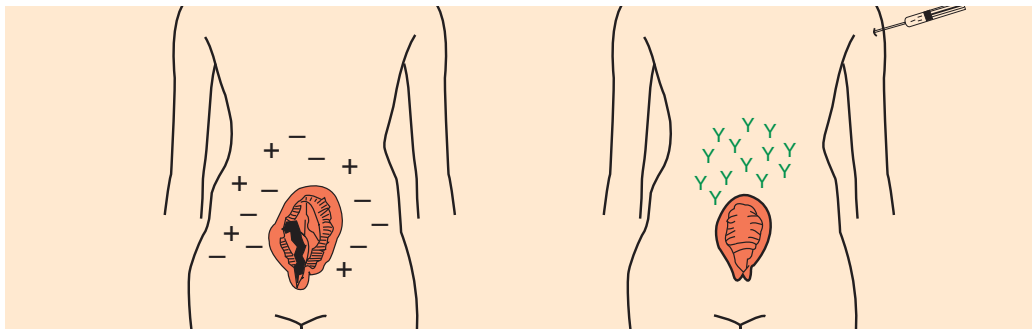
母親免疫系統未能產生抗胎兒Rh (D)陽性紅細胞抗體就注射Rh (D)免疫球蛋白，否則該抗體一旦產生會對懷孕時的胎兒造成危害。

注射Rh (D)免疫球蛋白後事件序列的圖解

插圖說明

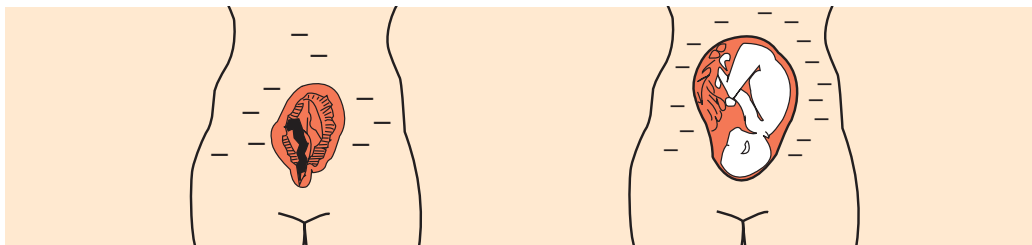
- 表示母親的Rh (D)陰性紅細胞
- + 表示胎兒的Rh (D)陽性紅細胞

Y 表示注射的Rh (D)免疫球蛋白，以清除Rh (D)陽性紅細胞



來自胎兒的Rh (D)陽性紅細胞進入母親血液循環(通常在分娩時)。

在胎兒娩出後72小時注射Rh (D)免疫球蛋白，以清除母親血液循環內的Rh (D)陽性紅細胞。母親的免疫系統不會產生抗Rh (D)陽性紅細胞的抗體。



Rh (D)免疫球蛋白在母親免疫系統未能產生抗胎兒Rh (D)陽性紅細胞抗體之前注射，因此在下一胎懷有Rh (D)陽性胎兒時，母親不具有已產生的、可破壞胎兒紅細胞的抗體。

孕期新生兒溶血病(HDN)的預防

在妊娠期間，有一些情況會增加胎兒血液通過胎盤進入母體血液循環的危險，例如進行羊膜穿刺、發生流產，或者母親腹部遭受意外重擊。在這些情況下，必須對所有Rh (D)陰性的母親注射Rh (D)免疫球蛋白。您的醫生或助產士知道什麼時候該注射Rh (D)免疫球蛋白。

不過，即使在正常妊娠的情況下，胎兒的血液也能通過胎盤進入母體。因此，少數Rh (D)陰性的母親即使注射過Rh (D)免疫球蛋白，在分娩之後仍將產生針對胎兒Rh (D)陽性紅細胞的抗體。

為了進一步減少Rh (D)抗體引起的新生兒溶血病，推薦所有Rh (D)陰性的婦女，在每次妊娠的第28周和第34周(出生前預防)及分娩Rh (D)陽性嬰孩時均應注射Rh (D)免疫球蛋白。一些特殊情況如流產、妊娠終止、羊膜穿刺或腹部重傷，有可能導致胎兒血液進入母體血液循環，發生後也建議注射Rh (D)免疫球蛋白。研究表明，這一措施不會對嬰兒造成傷害，而且會減少發生新生兒溶血病的幾率。



Rh (D)免疫球蛋白來自哪裡？

Rh (D)免疫球蛋白注射劑由經過謹慎選擇的自願捐血者的血清(血液的液體部分)製備而成。

1968年，澳洲成為世界上第一個製造出滿足全國所需Rh (D)免疫球蛋白的國家。澳洲紅十字會血液服務中心有一項特殊的血液捐獻者計畫，旨在維持本國足夠的Rh (D)免疫球蛋白供應，並由澳洲的CSL Bioplasma公司對Rh (D)免疫球蛋白進行分餾。

有了足夠的Rh (D)免疫球蛋白供應，醫護專業人士通過給Rh (D)陰性婦女每次妊娠的第28周和第34周、發生任何可能增加胎兒血液通過胎盤的事件之後以及Rh (D)陽性嬰兒分娩之後常規注射Rh (D)免疫球蛋白，就能減少新生兒溶血病的發生。

Rh (D)免疫球蛋白的病毒安全性

在澳洲，至今為止未曾發生過一例經澳洲生產的Rh (D)免疫球蛋白產品傳播乙肝或丙肝或HIV的確診病例，不過並不能完全排除病毒和其他傳染原傳染性的危險。

如果您對Rh (D)免疫球蛋白的風險和好處、或者對您的治療有任何疑問，請諮詢醫生。

同意治療

每個人都有權利決定自己是否接受任何治療。在同意治療之前，你需理解您為什麼需要這一治療，治療的風險和對您的好處，這一點很重要。如果您閱讀完本冊子後有其他問題，請詢問醫生或助產士。

本冊子已獲得以下組織的贊同：

RANZCOG (澳洲與紐西蘭皇家婦產科醫學院)
RACGP (澳洲皇家全科醫學院)
ANZSBT (澳洲與紐西蘭輸血協會)
ACMI (澳洲助產士學院)
ARCBS (澳洲紅十字會血液服務中心)
NBA (國家血液管理局)
CSL Bioplasma

本冊子製訂於2006年1月

澳洲醫療專業守則規定了澳洲製藥公司製作材料的含量標準和獎勵措施的原則。
作為澳洲醫療專業的成員，CSL Bioplasma公司願意遵守澳洲醫療專業守則
(www.medicinesaustralia.com.au)。

CSL Limited, Bioplasma Division, 189-209 Camp Road Broadmeadows Victoria Australia 3047.

ABN: 99 051 588 348

醫療/技術諮詢熱線：1800 067 140 電郵: medicalaffairs_bioplasma@csl.com.au

客戶服務諮詢熱線：1800 063 892 電郵: customer.service.bmw@csl.com.au

網址： www.csl.com.au

或

Australian Red Cross Blood Service (ARCBS), ABN: 50 169 561 394 003

與您的首府城市輸血醫學專家聯繫。

電郵: clinicalinfo@arcbs.redcross.org.au

網址: www.transfusion.com.au/RhD

ARCBS感謝澳洲政府的撥款支持。