

# 在寨卡病毒传播情况下如何进行母乳喂养

## 暂行指南

2016年2月25日

WHO/ZIKV/MOC/16.5



世界卫生组织

## 1. 引言

### 1.1 背景

寨卡病毒主要通过受感染的伊蚊传播。该病毒目前广泛传播引发的问题是，是否在对婴幼儿生存和发育极为重要的母乳喂养期间也会发生传播。

本文件意在提供暂行建议，指导在寨卡病毒传播情况下如何进行母乳喂养。将在2016年3月有系统地审查相关证据，并修订和更新这些建议。

### 1.2 目标受众

本文供政府、卫生部、政策制定者和卫生保健人员使用，以指导在寨卡病毒传播情况下如何进行母乳喂养。还可用于向一般公众传达信息。

## 2. 暂行建议

### 2.1 暂行建议

世界卫生组织（世卫组织）建议，应在婴儿出生一小时内即开始母乳喂养，头六个月应纯母乳喂养，然后及时添加充足、安全、妥善配置的辅食，同时继续母乳喂养至两岁或两岁以上[1]。

- a. 在目前传播寨卡病毒情况下，世卫组织现行的母乳喂养建议仍然有效。
- b. 疑似、可能或确诊受到寨卡病毒感染的母亲在怀孕期间或婴儿出生后，应像所有其他母亲一样，在训练有素的卫生保健人员支持下，开始和维持母乳喂养。同样，应向疑似、可能或确诊受到寨卡病毒感染的婴儿的母亲和家人提供技术支持，协助对婴儿进行适当母乳喂养。
- c. 应支持先天性异常（例如小头症）婴儿的母亲和家人根据世卫组织的建议进行母乳喂养。必要时，应由熟练哺乳顾问提供喂养协助[2]。

### 2.2 理由

- 无论是在低收入和中等收入国家，还是在高收入国家，母乳喂养都会对母亲和儿童带来明显好处。母乳喂养有助于实现与孕产妇和儿童健康、营养、教育、减贫和经济增长有关的可持续发展目标[3]。
- 在确诊已感染寨卡病毒的两位母亲的母乳中检出寨卡病毒的核糖核酸，但未能在细胞培养物中检出复制性病毒[4]。在采集后来被检出寨卡病毒核糖核酸的母乳样本时，逆转录聚合酶链反应检测结果显示当时这两位母亲的血清样本呈寨卡病毒阳性，并有临床患病症状。
- 目前没有任何可靠报告显示寨卡病毒通过母乳喂养传至婴儿。
- 母乳中寨卡病毒的检出率、病毒动力学和病毒载量不明。
- 在寨卡病毒目前传播国中，迄今并无关于后天感染寨卡病毒的婴儿不良神经结局或生重病的报道。应认真监测这种状况的任何变化。
- 根据现有证据，母乳喂养对婴儿和母亲的好处大于通过母乳传播寨卡病毒的任何潜在风险。

### 2.3 研究空白

负责协助编写本指南的专家小组成员进行了讨论，认为在此领域的现有证据有限。需在以下领域进一步开展研究：

- 哺乳期妇女在有症状和无症状感染之后母乳中寨卡病毒的频率和持久性；
- 寨卡病毒通过母乳传播的能力；
- 在母亲受感染的情况下，新生儿有症状和无症状寨卡病毒感染率；

- 母乳喂养与非母乳喂养的婴幼儿感染寨卡病毒的症状；
- 哺乳期妇女寨卡病毒感染的临床症状，以及是否影响其母乳喂养能力；
- 在曾感染寨卡病毒妇女的乳汁中是否有保护性抗体。

### 3. 指南的制定

#### 3.1 鸣谢

本暂行指南由日内瓦世卫组织总部营养促进健康和发育司（Pura Rayco-Solon and Zita Weise Prinzo）、埃博拉应对司（Lisa Thomas）、孕产妇、新生儿、儿童和青少年卫生司（Nigel Rollins）、大流行病和流行病司（Constanza Vallenias）、生殖卫生和生育司（Mercedes Bonet）以及世卫组织美洲区域办事处非传染性疾病和精神卫生司（Chessa Lutter）联合编写。

专家小组提供了反馈意见。该专家小组的成员是：Maaike Arts，联合国儿童基金会；Niklas Danielsson，欧洲疾病控制和预防中心；Josephine Ippé，联合国儿童基金会全球营养处；Laurent Kaiser，日内瓦大学附属医院；Marie McGrath，ENN；Jennifer M Nelson，美国疾病控制和预防中心；Titilope Oduyebo，美国疾病控制和预防中心；Heather Papowitz，联合国儿童基金会；Sonja A. Rasmussen，美国疾病控制和预防中心。

© 世界卫生组织，2016年

版权所有。世界卫生组织出版物可从世卫组织网站（[www.who.int](http://www.who.int)）获得，或者自 WHO Press, World Health Organization, 20 Avenue Appia, 1211 Geneva 27, Switzerland（电话：+41 22 791 3264；传真：+41 22 791 4857；电子邮件：bookorders@who.int）购买。

要获得复制或翻译世界卫生组织出版物的许可——无论是为了出售或非商业性分发，应通过世卫组织网站 [http://www.who.int/about/licensing/copyright\\_form/en/index.html](http://www.who.int/about/licensing/copyright_form/en/index.html) 向世卫组织出版处提出申请。

本出版物采用的名称和陈述的材料并不代表世界卫生组织对任何国家、领地、城市或地区或其当局的合法地位，或关于边界或分界线的规定有任何意见。地图上的虚线表示可能尚未完全达成一致的大致边界线。

凡提及某些公司或某些制造商的产品时，并不意味着它们已为世界卫生组织所认可或推荐，或比其它未提及的同类公司或产品更好。除差错和疏忽外，凡专利产品名称均冠以大写字母，以示区别。

世界卫生组织已采取一切合理的预防措施来核实本出版物中包含的信息。但是，已出版材料的分发无任何明确或含蓄的保证。解释和使用材料的责任取决于读者。世界卫生组织对于因使用这些材料造成的损失不承担责任。

#### 3.2 指南的制定方法

本暂行指南草案由世卫组织工作人员内部指导小组拟订，然后送交专家小组征求意见。专家小组由母乳喂养、营养监测、紧急状态期间营养工作、儿科和传染病（病毒学和风险评估）领域经验丰富的专家组成。专家小组于2016年2月19日举行了电话会议，讨论并一致同意本文所载的各项建议。

#### 3.3 利益申报

本指南的所有外部合作者均提供了利益申报表。据申报，无任何利益冲突。

#### 3.4 审查日期

本暂行指南按应急程序制定，有效期至2016年8月，或到（预计在2016年3月）有系统地审查证据后提出建议时为止。日内瓦世卫组织总部营养促进健康和发育司负责届时审查本指南并予以适当更新。

### 4. 参考文献

1. Global strategy for infant and young child feeding. Geneva: World Health Organization; 2003.
2. Breastfeeding counselling: a training course. Geneva: World Health Organization; 1993.
3. Victora CG, Bahl R, Barros AJD, Franca GVA, Horton S, Krusevec J, Murch S, Sankar MJ, Walker M, Rollings NC for The Lancet Breastfeeding Series Group. Breastfeeding in the 21<sup>st</sup> century: epidemiology, mechanisms, and lifelong effect. *Lancet* 2016;387(10017):475-490.
4. Besnard M, Lastère S, Teissier A, Cao-Lormeau VM, Musso D. Evidence of perinatal transmission of Zika virus, French Polynesia, December 2013 and February 2014. *Euro Surveill* 2014;19(13):20751.