

孕妇突然大出血，母婴命悬一线 章丘妇幼人跑赢“死神”，用爱换回生命

支倩倩 通讯员 沈晓霞 报道

惊魂之夜 前置胎盘引发的危机

时间回溯到11月10日19时许，怀孕34周且被诊断为前置胎盘的41岁谭女士，在床上翻身时突感下体发热，鲜血瞬间染红衣物，而家中仅有她与儿子。家属匆忙赶回家，面对还在流血的谭女士惊慌失措。“快去妇幼医院，那儿有我的病案！”尽管失血让谭女士意识模糊，她仍本能地做出选择。

19:20，章丘妇幼医院急诊科。护士卢秀文听到中年男子的呼救，立刻推着平车迎上去。此时患者面色苍白，毫无反应，卢秀文迅速护送其进电梯并呼叫值班医生。医生初步了解病情后紧急送往手术室，同时卢秀文陪伴慌乱的家属办理住院手续。

正在病区巡查的带班副院长巩海燕闻声赶来，只见患者腹部隆起，身下血迹蔓延。凭借丰富的临床经验，她迅速启动产前大出血应急预案，召集多学科团队会诊。

值班医生谢良姣报告孕妇情况危急：中央型前置胎盘大出血，血压77/48mmHg，心率53次/分，处于休克失代偿期，胎儿心率仅70次/分，母婴生命垂危。

责任担当 争分夺秒的生死营救

19:25，手术室。谭女士耳鸣、头晕，身体极度虚弱冰冷，意识逐渐模糊。丈夫的嘶吼、儿

“本以为要命丧当晚，没想到还能重见天日，是妇幼保健院给了我们娘俩新生，挽救了整个家庭。”谭女士自昏迷中苏醒，得知孩子平安降生，喜极而泣，泪水里交织着劫后余生的庆幸与对医护人员的无尽感激。回想起事发当晚，儿子的哭喊声、丈夫的惊恐面容、刺目的鲜血，以及那给予她力量的双手，所有画面如烙印般刻在她心间，成为此生难忘记忆。



多学科协作，全力救助产妇成功闯过“鬼门关”。

子的哭求声仿佛从遥远之处传来。恍惚间，她看到医护人员忙碌穿梭，感受到一只温暖的手抚过额头，耳边响起“为了你的儿子，要撑住！”这声呼唤如一道光，瞬间唤醒她的求生意志。“大夫，我是A型血。”说完，她再次陷入昏迷。

急救团队迅速行动，吸氧、建立静脉双通路、合血输液、术前准备、麻醉，一切都在紧张有序地进行着。医院首席专家柏文红主刀，产科主任李星华、吉乃红全力配合，剖宫产手术即刻展开。巩海燕副院长始终坚守在患者身旁，院长张卫民、主任张秉杰也纷纷前来支援。手术台下众人严阵以待，镇定应对各种突发状况。

19:40，手术医生打开患者腹腔，巧妙避开血管取出早产男婴。婴儿重度窒息，阿氏评分仅1分。新生儿科医生迅速接力

抢救，随后婴儿转至NICU继续治疗。产妇产宫收缩欠佳，医护人员紧急行B-Lynch缝合术与双侧子宫动脉结扎术，同时处理宫颈内口胎盘附着处渗血与子宫下段切口约5*3*3cm肌瘤。经过全力抢救，产妇生命体征逐渐平稳。

医者仁心 守护生命的坚定承诺

19:50，手术室门口。当手术室门缓缓推开，心急如焚的家属听到医生宣告母子平安那一刻，激动得难以言表，泪水夺眶而出。

“此次情况极为凶险，晚几分钟后果不堪设想。幸得患者身体基础较好、孕期遵医嘱补血且送医及时，为抢救争取了宝贵时间。”院长张卫民感慨万分。

回想抢救时的分分秒秒，巩海燕副院长难掩激动与自豪：“当时我只想着作为医生的职责，像战士一样冲锋在前。手术中，我为患者加油打气，团队成员各司其职，分秒必争，这份坚持与努力让我们赢得胜利，我为团队深感骄傲！”

术后5天，医院领导手捧鲜花前来探望。产妇面色红润，婴儿恢复良好，家属送上锦旗，这一刻，医患情谊深浓，如暖阳般温暖人心。

生死时速，分秒必争，全力救助产妇成功闯过“鬼门关”。这场生命奇迹的背后，再次展现了章丘妇幼多学科协作的精准救治和医护人员牢记使命、永不放弃的医者仁心。

健康所系，生命相托。在这场生死较量中，每一位医护人员都是守护生命的勇士、技术精湛的医生、充满爱心的天使。

通讯员 李蓓蓓

在医疗科技飞速发展的今天，章丘中医院率先在全区实现电生理连接创新，让住院患者与体检中心查体人群，共同体验到前所未有的便捷与高效医疗服务。为患者就医和健康管理带来了前所未有的便捷体验，开启医疗信息高效传递的新纪元。

心电图及血压检查是健康查体的重要手段，对于住院患者而言，以往繁琐的就医流程令人疲惫不堪。当患者在病房中顺利完成动态心电图和动态血压监测后，患者或家属都要在科室间奔波，等待结果、递送报告，这不仅耗费大量时间，也给患者的身心带来额外负担。然而，如今这一切都已彻底改变。

心电图诊断科医师在精心完成动态心电图和动态血压分析后，数据会通过先进的电生理连接系统，迅速而精准地直接上传至临床医师的住院患者病例中。临床医师只需轻点鼠标，在患者的病例里打开心电图报告，所有详尽的检查结果便即刻呈现眼前。那跳动的电波、血压的起伏曲线，无论是复杂的心律失常数据，还是血压波动的细微变化，都清晰可辨，为临床医师的诊断提供了最直观、最及时的依据，方便治疗方案更加快速、精准地制定，极大地提高了医生的诊疗效率；且患者在病房安心养病，无需再为报告传递而忧心劳顿，真正实现了“信息多跑路，患者少跑腿”。

在医院体检中心，健康查体者们也同样受益于这项卓越的技术。当完成动态心电图和动态血压检查后，无需漫长的等待和繁琐的取报告流程，主检医师可以直接在系统中打开查看相关数据，无论是早期的心血管疾病迹象，还是血压方面的潜在风险因素，都能被及时发现并给出专业的健康指导和建议，真正做到了疾病预防的关口前移，疾病早筛、风险早控，让每一位追求健康生活的人士，都能在科技的护佑下，安心畅享生命的精彩。这不仅大大提高了查体的效率，为健康管理开启了全新的“绿色通道”，更为健康人群的疾病预防和早期干预提供了坚实保障。

这一全区首创的电生理连接技术，将患者与健康无缝对接。以高效、精准、便捷的特性，重新定义了医疗服务流程，提升了临床医师诊断效率和质量。未来，医院心电图诊断科将以科技为翼，继续秉持创新精神，不断完善和拓展优势技术，为广大患者和健康人群带来更多的福祉与保障，为健康加速，为生命护航，让患者的就医之路更加顺畅。

章丘中医院率先在全区实现电生理连接创新

信息多跑路 患者少跑腿

章丘区人民医院成功实施济南首例 机器人辅助全髌关节置换手术

通讯员 秦慧聪

关节置换手术是一种常见的骨科手术，可以极大地改善严重关节疾病患者的生活质量。近日，章丘区人民医院骨科成功完成济南地区首例机器人辅助下全髌关节置换术。该技术是继医院开展机器人辅助全膝关节置换术后又一重大突破。

王先生因为脑外伤遗留偏瘫后遗症10余年，偏瘫侧肢体外伤导致股骨颈骨折，致使关节疼痛难忍，无法行走。由于偏瘫侧肢体肌力差、肌萎缩，关节置换术后脱位率高，考虑到实际操作与术前设计角度可能存有误差，患者术后髌关节脱位风险高，章丘区人民医院骨科主任刘承耀教授团队决定采用机器人辅助全髌关节置换手术。在手术机器人辅助下，刘承耀教授团队为王先生顺利完成全髌关节置换术，实现了毫



在手术机器人辅助下，实现了毫米级及角度1度级别的精准假体植入。

米级及角度1度级别的精准假体植入。手术创伤小、出血少，术后恢复更快，植入的假体使用寿命更长，术后第一天，患者即可下床活动。

刘承耀介绍，传统的关节

置换术对医生要求较高，由于手术视野有限，肉眼判断容易出现误差，若打入假体过浅会导致固定不牢固，打入过深容易导致骨折，有一定的风险。而手术机器人可以在术中通过

“触觉反馈”实时提示医生磨锉的范围以及假体安装的深度和角度，将假体位置与术前规划的误差控制在1度和0.5毫米以内。面对病情复杂的患者，机器人可实现个性化假体安装，解决手术中“看不到”“截不准”“拿不稳”的传统难题，做到“指哪打哪”，将手术精度控制在毫米级，使手术过程更加精准、安全、高效，提高手术的成功率和患者的康复速度。

章丘区人民医院引进的HURWA髌膝一体智能骨科机器人，可覆盖全髌、全膝关节置换常用术式。术前通过CT采集患者的髌膝关节影像资料，导入机器人的“大脑”后，三维重建清晰还原，可预判假体型号大小，并规划好手术方案及髌、膝关节假体位置，机械臂精准地定位到预期规划位置进行操作，满足患者个性化、多元化的需求，切实改善就医体验，造福更多骨关节病患者。