

怀得上生得好,护航母婴健康

济南市妇幼保健院被确定为山东省卫生与健康产科新技术培训基地

近日,山东省卫计委公布了山东省卫生与健康新技术培训基地名单,济南市妇幼保健院被确定为山东省卫生与健康产科新技术培训基地。文件中指出:这次评选出的各专业新技术培训基地,是我省卫生与健康科技创新的主阵地,是医疗卫生新技术研发生产的主要依托单位,希望各基地培养基层卫生计生专业技术人员,发挥示范带动和辐射应用作用。

本报记者 陈晓丽

筛查确诊186名患严重致死致残疾病胎儿

“每一个患有先天性严重疾病的孩子出生,都会让一个家庭背上沉重的经济负担和精神压力。曾有专家保守估算,一名残疾儿终其一生至少需要花费40万人民币。因此,出生缺陷一、二级预防即:避免发生和避免出生尤其重要”济南市妇幼保健院副院长蔡艳说到。

2016年年初,济南市妇幼保健院应运而生开设了由二胎助孕门诊、二胎优生优育门诊和二胎高危门诊组成的系列二胎门诊。从孕前的优生优育,到产前筛查、产前诊断,再到高危门诊以及辅助生殖技术助孕等一系列过程进行一对一指导,以减少生育风险和出生缺陷,帮助有需求的夫妇完成再生育健康宝宝的心愿。其实早在2000年,济南市妇幼保健院就在全省率先开展了目标疾病为先天愚型的产前筛查与产前诊断项目。众所周知,产前诊断是出生前诊断也称宫内诊断。医院在已有的细胞遗传学诊断基础上,不断开拓创新,引进高新技术,打造了一支集遗传优生、分子遗传、细胞遗传、免疫生化集一身的出生缺陷预防与诊断团队,并且在今年荣获济南市第四批科技创新团队称号。

据蔡艳介绍,2016年济南市妇幼保健院累计完成产前筛查三万多人次,比2015年增加69%。检出严重致死致残性疾病并终止妊娠186例。

“很多孕妇及家属对无创DNA检查有个误区,认为这个检查就是产前诊断,就是最终确诊,当预产年龄大于35岁或产前筛查提示为目标疾病高风险人群时,往往不能正确选择。”蔡艳解释道,与羊水穿刺的产前诊断相比,无创DNA检测只称之为二线筛查或深度筛查,并不能作为最终的诊断,并且在目前阶段检查范围局限。“目标疾病为21-三体,18-三体,13-三体三对染色体的数目改变的风险评估,结论若为高风险人群仍需产前诊

断确诊,方能进一步处理。”所以无创DNA检测不能取代羊水、绒毛或脐血产前诊断。

40多名危重产妇、200多例窒息胎儿获救

单独二胎和全面二胎政策相继放开以后,高危孕产妇比例急剧上升。针对这种情况,济南市妇幼保健院组建了包括产科、妇科、新生儿科、内科、外科、超声等多学科高危孕产妇抢救小组,健全应急抢救机制、训练机制和学科建设机制,完善应急抢救预案和流程,急救用血绿色通道畅通。

最近两年该院病理产科病区共收治高危孕产妇2400余名,病危病重293名,抢救成功率99.96%,成功抢救3例羊水栓塞产妇。该院产房主任王翔告诉记者,由于高龄产妇增加,单是2016年就有近40例的包括羊水栓塞、胎盘早剥、胎儿窘迫、脐带脱垂等危重产妇抢救,此外,还有200多例新生儿窒息、早产儿和极低体重儿的抢救与救治。

在2016年年末的一天,一位37岁的高龄产妇正在产房待产室待产,刚刚说了一句“我感觉有点胸闷”,就直挺挺地倒在了床上,面色苍白,并且开始抽搐,很快便呼吸心跳骤停,监测仪上的胎儿心跳也开始下降。

“一名37岁的二胎产妇产房前突发羊水栓塞,心脏骤停。”麻醉科主任刘伟给副院长蔡艳紧急汇报,透过电话也能感受到此时现场焦虑、紧张、不安。

“立刻进行心肺复苏!快送往手术室!我马上到。”放下电话,蔡艳一路小跑着冲向手术室。从产房到手术室短短十几米的路,医护人员一面为产妇进行着心脏按压,一面快速将产妇推往手术室抢救。与此同时,医院抢救小组及急救流程迅速启动,病理产科主任单瑞芹到了,麻醉科主任刘伟到了,产房主任王翔到了。

医务科到位!护理部到位!手术室、妇科、新生儿科、相关辅助科室等多科室联合抢救小组迅速成立,一场与死神的搏斗立即快速展开。每个



高危孕产妇救治技能大赛获第一名

科室各司其职,坚持为产妇做心肺复苏的同时,麻醉师进行麻醉准备做手术,手术室护士和产房的助产士进行各种监测。“大人心跳骤停,孩子还未娩出,此刻手术台上我们要保全的是两条人命,时间紧任务重,这是一场只许成功不许失败的没有硝烟的战争。”蔡艳回忆道。医生争分夺秒为产妇进行了围死亡期剖宫产手术,仅仅用了5分钟,新生儿娩出,经抢救,哭声嘹亮,渐渐地产妇也恢复了自主呼吸心跳,抢救成功了!医护人员及时熟练的默契配合,挽救了一对母子的生命,更挽救了三个家庭的幸福。这时参与抢救的医务人员忘记了劳累,他们辛苦并快乐着。

也是岁末的一个平常的清晨,突然一位中年男子瘫倒在病房走廊里,及时赶到的医生护士发现该男子已没有呼吸心跳,当时他正在病房照顾刚刚分娩后的妻子。没有片刻的耽搁和犹豫,在场的医务人员第一时间启动了心肺复苏抢救机制,在大家的努力下,经过三轮不懈的心肺复苏和两次电击除颤,该男子终于恢复了自主心律和呼吸,并及时转到省综合医院重症监护室进一步抢救。因为第一时间心肺复苏措施得力,病人的预后和转归很好,未留下后遗症。

蔡艳告诉记者,这一切得益于医务科、护理部、门诊部定期开展不同科目的卫生应急演练,提高了医务人员的卫生应急意识和紧急救治能力。“养兵千日,用兵一时。平时当战时,战时不延误,一旦遇到紧急情况,多科室科迅速形成合力,全方位为孕产妇的生命健康保驾护航。”

去年收治2500多名新生儿,近半数早产儿

产科医护人员负责让母婴平安分娩,而有些新生儿还需要进一步治疗,这就需要强大的新生儿科队伍。济南市妇幼保健院新生儿科由重症监护室、家庭化病房和普通病房组成。

其中,重症监护室主要收治危重症新生儿及早产儿,拥有先进齐全的监护体系及急救设备,可以提供多种监护及急救技术,如气管插管、各种呼吸器的使用、肺表面活性物质的应用、中心静脉置管、颅脑超声诊断技术、外周动静脉同步换血及新生儿复苏技术等,全力为新生儿提供生命支持和保障。

因此,该院新生儿科能进行新生儿常见病、多发病、疑难重症疾病的救治,在早产儿管理、呼吸衰竭抢救、换血治疗等方面已经达到国内先进水平,目前接受省内多家医疗机构危重新生儿的转诊。

截至目前,济南市妇幼保健院新生儿科已经成立27年,成功抢救的新生儿不计其数:2010年,成功救治体重只有530克的早产儿,经过坚持随访,孩子如今生长发育一切正常;2015年,成功救治孕周只有24.5周的早产儿,如今没有任何并发症等等;2016年,共收治2500多名新生儿,比2015年增加了近三分之一,其中1200名左右属于早产儿。

由于独生子女意外夭折,一位年近50岁的妈妈通过人工授精再次怀孕。然而孕24周的时候却胎膜早破,这位妈妈流着眼泪说,这是自己最后一次做妈妈的机会,强烈要求保住胎儿。济南市妇幼保健院产科、妇科医护人员竭尽全力,将胎儿成功保胎至35周,并顺利分娩下2000克的孩子,新生儿科为其治疗看护一段时间后,母子平安出院。

“为了让需要的孩子第一时间得到救治,每天新生儿科医生都要到产科查房。高危产妇分娩时,新生儿科医生则要到手术室或看台等待新生儿出生,可谓分秒必争。”该院新生儿科主任范秀芳介绍道。

有过硬的医疗技术,还有细致周到的服务

除了过硬的医疗技术,细致周到的服务也是济南市妇幼保健院的一大亮点,其中之一便是脐带延迟结扎。王翔表示,延迟断脐1-3分钟即可使脐带中的血液流回新生儿体内,保持其血压的正常的同时使红细胞数量增加,降低了贫血的可能,也可减少新生儿缺血缺氧性脑病等的发生,提高新生儿免疫力。“延迟断脐可为新生儿增加80ml左右的脐带血,尤其对于胎盘早剥、早产儿等有显著作用。”

“最终能否顺利分娩,取决于备孕及整个围产期的保健工作是否到位。”王翔表示,不少孕妇担心营养不足吃得过多,反而造成胎儿过大,甚至是妊娠糖尿病、高血压,为分娩造成很大困难,有些人因此终生需要使用胰岛素。王翔表示,在孕期要控制饮食,多摄入优质蛋白,多吃瘦肉、牛奶、鸡蛋,高糖油炸食物则尽量少吃,否则孕妇体重增加过快,反而不利于胎儿发育,“曾经有一名孕妇,整个孕期体重增长了40多斤,孩子其实才不到7斤。”

自2015年起,济南市妇幼保健院新生儿科更是先后推出了袋鼠妈妈护理和鸟巢护理等,让病情允许的孩子由母亲贴身喂奶和护理,以促进母婴交流,为孩子更快恢复健康提供亲情支持。“对于早产儿,我们还会定期随访,并给予出院后护理指导等,从而保证孩子能够健康成长。”范秀芳说道。

正是基于此,越来越多人选择到这里生育。根据统计,2016年全年济南市妇幼保健院门诊1087459人次,同比增长18.7%,比前年(马年)同期增长15.4%;住院53200人次,同比增长53.4%,比前年(马年)同期增长19.8%;分娩新生儿20755名,同比增长72.5%,比前年(马年)同期增长23.2%。

蔡艳介绍,济南市妇幼保健院被确定为山东省卫生与健康产科新技术培训基地后,每年将面向县级医疗卫生机构举办至少四次培训班,每期培训班至少培训一项适合县级医院应用的新技术,每期培训班参加培训人员不少于100人,为更多孕产妇健康保障。



羊水诊断取材

二胎门诊