



上午接诊，下午又接着手术

肥城市人民医院产二科主任武庆珍：“不肯停歇”的人生

1992年从事产科工作,26年产科工作经历,肥城市人民医院产二科主任武庆珍说,这不仅仅是一份工作,更是对每个新生命的热爱。从白天到黑夜,从黄昏到黎明,武庆珍和同事就在住院部和手术室这一方天地来回奔走。产房里,迎接的是新生,拥抱的是希望。



▲武庆珍耐心对待每位产妇。

文/片
本报记者 张泽文 宁博

喜悦来源 孩子出生一刻

“工作的每一天都可以体会到孩子出生那一刻的特殊喜悦感。”但这份喜悦的背后,同时需要承担巨大的工作压力。“无论是一线还是二线的产科医生都非常辛苦,经常没日没夜‘连轴转’。不仅仅需要值守一个个夜班,白天也经常是上午接诊病人,下午又接着手术,一工作甚至有可能工作到第二天上午。”肥城市人民医院产二科主任武庆珍说。

武庆珍顶着一头利落的短

发,神采飞扬地和记者聊她的工作。采访是在她繁忙的工作中挤出来的时间进行的,地点就是她的办公室,空间略显狭小。谈起她的工作,谈到她的患者,尤其是一个个危重孕产妇成功的案例,她内心那股澎湃的热爱与激情扑面而来,她的情绪传递在眼睛里,透露着对工作由衷的热爱,诉说着“不肯停歇”的人生。

“宝宝健康平安出生,看着他们稚嫩的面孔,工作的疲劳顿时烟消云散了。”武主任话里话外尽是满足。这平淡的一句话道出了产科所有医生、护士的心声,“虽然早已经习惯了产科的工作方式,但看到一个个孩子的出生仍会分外高兴。”产科随时都会遇到很多突发情况:产程中胎儿窘迫,孕妇羊水栓塞,产后孩子不哭,产妇大量出血等,这都需要产科医生立即做出判断,进行抢救。所以对于武庆珍来说,看到新生儿和产妇健康是最开心的,当许多家庭因新生命的到来无限欣喜时,产科医生却要以高度的责任心以及饱满的状态立刻投入到下一刻的工作中去。

二胎政策放宽 危重孕产增加

武庆珍介绍,近两年国家二胎政策放开,产科接生量也随之增加。高危高龄的危重孕产妇比例呈明显上升趋势。由于妊娠会增加心脏、肝脏等多个器官的负担,超过35岁的产妇,如果本身就有基础性疾病,那么怀孕时容易出现妊娠合并症及并发症,而发生危险。

这类高危人群,多指35岁以上的高龄产妇、18岁以下的低龄产妇;合并有高血压、糖尿病、心脏病、肾脏病、妇科疾病等疾病的孕产妇;多次孕产史,剖宫产史、重度子痫前期病史的孕产妇,其在妊娠期极易出现妊娠及分娩期并发症、胎儿体重过大或过小、胎位不正、胎盘位置异常、羊水量异常等特殊情况。随着辅助生殖技术的应用,多胎妊娠也逐渐增加,其并发症多,易早产,也是产科比较危急的情况。

产妇出血是非常危险的一种情况。产前产后均可发生,尤其是产后,女性的子宫正常情况下仅有拳头大小,怀孕时被撑得如同一个大桶。胎盘附着在子宫腔内,孩子所有的血和营养都由胎盘供给,当孩子生出来后,胎盘娩出,如果此时子宫不能很好地收缩,就容易出现大出血。多胎妊娠、胎儿较大、妊娠合并子宫肌瘤、有过剖

宫产史以及35岁以上的高龄产妇等,风险相对较大。面对这些高危人群,产科医生要随时做好预案和准备。

此外,羊水栓塞是来势最凶猛的急性并发症,死亡率较高。简单说,它指的是分娩过程中,羊水突然进入母体血液循环,引起血管痉挛、急性肺栓塞、严重过敏等紧急情况。目前,羊水栓塞无法提前预测,只能及早发现及早处理。在武庆珍的接诊生涯中,也遇到过很多羊水栓塞的凶险情况,凭借着丰富的临床经验和技术团队,最终化险为夷。

“作为产科医生,希望每个出生的孩子都能够保持鲜活的生命,平安顺利地走完一生。经过我们科室采集的脐带血,也救助过不少得了血液疾病和免疫缺陷的患儿,每当有反馈信息说我们采集的脐血救了患儿生命的时候,都很幸福,感到欣慰。”武庆珍说。

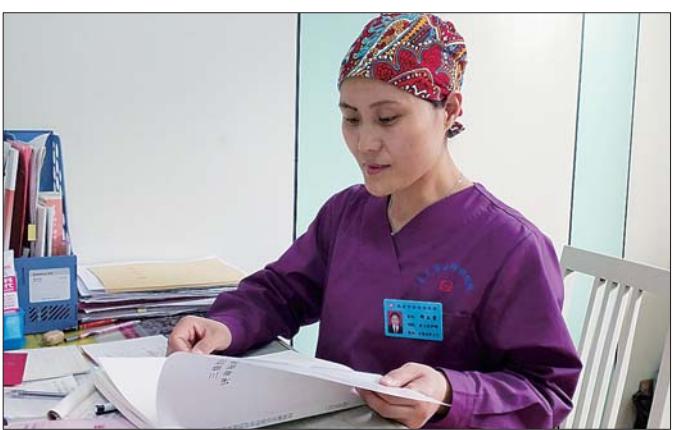


扫二维码观看视频

产妇脐带脱垂,5分钟平息险情

莱芜市妇幼保健院分娩室护士长郑立霞:用心护航新生命

破水、脐带脱出、胎心92次/分……莱芜市妇幼保健院一名产妇突发脐带脱垂,情况危急,医院迅速开启急危重症绿色通道,产科医生、麻醉科、新生儿科协同配合,从发现脐带脱垂到“抢”出胎儿仅用了5分钟,保证了母子平安。这离不开莱芜市妇幼保健院应急保障工作的建设。



▲郑立霞用心呵护新生命。

本报记者 焦守广

定期进行应急演练 开辟急救绿色通道

2017年7月7日上午8点28分,正在待产的张女士发生破水,助产士在给她做检查时触到了脐带,听诊胎心降至92次/分。产房当班的10名助产士听到有突发情况,迅速冲进产房,第一时间开启了高危孕产妇急救绿色通道,送入刚刚设立的应急手术室。

“当时情况是非常危险的”,莱芜市妇幼保健院分娩室护士长郑立霞说,发生脐

带脱垂,如果产妇一宫缩,就会挤压脐带,对胎儿生命造成危险。

接到通知后,麻醉科、新生儿科等其他科室医护人员也迅速进入急救状态,为产妇紧急实施剖宫产手术。8点31分,手术紧张有序地开始了。8点33分,终于“抢”出了胎儿,评10分。伴随着新生儿清澈的哭声,大家的脸上终于露出笑容。

“前一周刚刚演练了这一幕,谁也没想到一周后就真实地再次上演了这一幕。”回忆起当时危急一幕,参与抢救的每一位医护人员无不感慨,如果产房内没有设立应急手术室,如果没有之前“真枪实弹”的演练,这例情况突然出现在大家面前时,怎么可能救治得这么及时,怎么可能保证胎儿毫发不伤?

莱芜市妇幼保健院分娩室护士长郑立霞介绍,应急手术室是为了保障产妇分娩,预防突发状况而刚刚设立的,在安全保障方面,做到了产妇分娩的每一个环节全覆盖,并定期进行应急演练,密切加强了各科室联合协作,同时也锻炼了医护人员面对紧急情况的应急处理能力。

从待产到恢复 全在一间房完成

郑立霞介绍,医院分娩室有经验丰富的助产士32人,从事助产工作20年以上的8人,10年以上19人,所有人员均熟练掌握了各项助产技术和急救技能,各班次人员资历技术搭配合理,保障了产妇和出生新生儿的安全。接产量年年都创历史新高,去年共接产7829人,占全市分娩量的一半以上,助产技术得到了行内专家的认可和赞誉。

分娩室自1996年以来,连年获得市级青年文明号,2004年至今连续获得省级青年文明号称号。

医院分娩室不断引进新技术新设备新理念,为广大产妇提供更加先进、温馨的特色服务。2016年8月,家化产房正式投入使用,家化产房是产房的一种新设计。从阵痛开始,到生产和恢复期(产后2小时)都在这个房间完成,环境设计温馨,而且独立的空间可以允许家属的陪伴,孕妈妈在这里分娩就如同在家分娩一般,减少了一些焦虑、紧张、恐惧等不好的情绪。

分娩室不仅有先进的待产床、产床,还有生物电刺激分娩镇痛仪、音乐分娩播放器和导乐球、导乐车、分娩凳和悬挂式分娩座椅组合等等导乐支持设备齐全,可满足不同产妇待产时取自由体位的需求,以减轻产妇的痛苦,促进产程进展,有利于顺利分娩。

在这个独立温馨的空间里,可以听着音乐生孩子。郑立霞告诉记者,音乐镇痛分娩是一种新型的无副作用的镇痛分娩方式。基于不同产程阶段和产妇感受,科学地运用治疗性音乐,结合呼吸、放松、抚触、按摩等方法进行系统服务。

“保存脐带血,也是预防疾病、规避风险的一种方式。”郑立霞说,去年她们获得了“脐带血救护天使”的称号,就是因为她们采的脐带血被日照一个患儿使用。能够为患儿带去帮助,挽救一个家庭的不幸,她们作为参与者,感到十分欣慰。



扫二维码观看视频

专家简介

郑立霞,副主任护师,产房护士长,本科毕业,省级、国家级刊物发表论文十余篇,从事产房工作鞠躬尽瘁,尽职尽责已25年,具有丰富的理论知识和临床实践经验。