

凝心聚力解难题 多管齐下强服务 市妇保院用心呵护“早到天使”

世界卫生组织(WHO)发布的《早产儿全球报告》显示,全球每年有1500万名婴儿出生过早,每10名新生儿就有超过1例早产,中国早产儿数量居世界第二。由于胎龄小,出生体重低,全身各器官系统发育不成熟,加之感染、缺氧等诸多原因,早产儿的生命力非常脆弱。一些早产儿即使有幸生存下来,都有可能出现一些视力、听力、呼吸功能或体格、智力方面的缺陷。

市妇保院儿科是浙江省县级医学龙头学科,医疗救治水平在我市及周边县市处于领先水平。2013年,该院儿科被浙江大学医学院附属儿童医院全面托管。被托管至今,该院新生儿科救治早产儿有2161例。其中,极低出生体重儿(<1500克)的有189例,超低出生体重儿(<1000克)的有26例。

□记者 章芳敏

92天精心救护 让超早早产儿转危为安

在今天的“世界早产日”公益活动中,60多名早产宝宝及其父母参加了这项活动,其中就有目前为止被市妇保院成功救治的金华市最小超早早产儿。现在的他活泼可爱,和其他宝宝一样健康快乐地成长(如下图)。



5月2日,这名胎龄仅25周、体重仅750克且身长仅35厘米的超早早产儿牵动了妇保院新生儿科所有医护人员的心。他属于“超低出生体重儿、超早早产儿”。

面对这名再次刷新本市纪录的早产儿,程可萍和新生儿科全体医护人员,迅速制定周密的诊疗方案,陪伴他与死神进行了争分夺秒的赛跑。

由于这名宝宝出生后不能自主呼吸,医护人员第一时间对其气管插管,借助呼吸机辅助呼吸,并通过脐静脉输注所需养分,解决不能自主进食的问题。

34天气管插管呼吸机辅助呼吸、5天无创呼吸支持、42天氧疗……在经历了92天无数次奋力抢救后,这名宝宝的生命体征逐步稳定下来。在医护人员的细心呵护下,体重达到了3105克,各项生命指标正常。这个坚强的宝宝和守护他的白衣天使一起,创造了生命的奇迹。

引进“袋鼠式”护理 让宝宝与父母亲密接触

“为了宝宝尽快康复,我们还让宝宝和妈妈走进新生儿重症监护病房,参与床旁‘袋鼠式’护理,手把手教她喂奶、换尿裤、洗澡等育儿技能,促进亲子关系的建立。”市妇保院新生儿科副主任杨爱娟介绍,“袋鼠式护理”是指早产儿的母(父)亲,以类似袋鼠、无尾熊等有袋动物照顾幼崽的方式,将早产儿直立式地贴在母(父)亲的胸口,提供宝宝所需的温暖

及安全感。

记者获悉,妇保院在全市率先引进了此项护理服务,对于早产儿父母来说,这种打破传统隔离护理的方式更人性化,也给早产儿更好的健康保障。

杨爱娟介绍,“袋鼠式”护理可以帮助宝宝延长睡眠时间,而睡眠有助于宝宝生长激素的分泌;还可稳定宝宝的心跳、呼吸及血氧饱和度,增加早产儿宝宝提早出院的可能性。

“父母与早产宝宝亲密接触,可以缓解父母的焦虑、抑郁情绪。另外,通过妈妈的心跳、体温、拥抱、呼唤,满足早产儿所需的温暖和安全感,促进亲子关系的建立,提高母乳喂养的成功率,为早产儿的预后及长期生活质量提供保障,也降低了患儿的返院率。”杨爱娟解释,有研究显示,母婴“袋鼠式”护理和纯母乳喂养两项措施,可缩短住院时间并提高生命质量。



提高早产儿生命质量 切勿忽视视网膜病筛查

在早产儿救治中,还应注意ROP(早产儿视网膜病)的防治。早产儿视网膜病的发生率近几年明显提高。全国每年早产儿出生数达180万,其中每年有100万早产儿面临发生ROP的危险。目前,ROP已成为世界范围内儿童致盲的重要原因,约占儿童致盲原因的6%~18%。

由于早产儿存在发生ROP的风险,早期诊断显得非常重要。根据发达国家的经验,早期诊断ROP最好的办法是开展筛查。因此,建立规范的筛查制度并在合适的时机对早产儿进行眼底检查,成为ROP早期诊断及治疗的关键。

为最大程度地减少严重ROP的发生和避免出现眼部不良后果,我国卫生部早在2004年制定了现阶段我国的《早产儿治疗用氧和视网膜病防治指南》(以下简称《指南》)。《指南》中明确了我国目前ROP的筛查对象是胎龄<34周或体重<2000克的早产儿;体重>2000克的新生儿,但病情危重曾经接受机械通气或辅助通气,吸氧时间较长者。《指南》规定,首次筛查时间为生后4~6周。如果错过这个治疗时机,宝宝的视力可能就受到影响,严重者甚至失明。

杨爱娟介绍,目前国内一般用间接眼底镜或眼底数码相机检查。间接眼底镜检查有一定的主观性,可能存在漏诊,需要检查者有较高的技术。近年国际上越来越多的新生儿重症监护中心采用先进的眼底数码相机进行检查。为了更好地给宝宝提供专业的诊疗服务,市妇保院于今年年初引进了眼底数码相机,进行早产儿视网膜病筛查。同时,该院还与浙江省眼科医院合作,邀请省级名医到床边为宝宝进行诊疗。杨爱娟提醒,ROP的预防还应加强对早产儿各种合并症的防治并且规范吸氧。

■延伸阅读

目前,市妇保院新生儿科共有床位50张,医护人员约40名。该院的新生儿科是我市的新生儿救治中心,危重新生儿抢救成功率达93%以上,年平均救治早产儿500余例。浙江大学医学院附属儿童医院还连续多年派出专业的新生儿救治医疗团队入驻该院,让该院新生儿科的医疗救治水平和服务水平达到了领先水平。

“市妇保院新生儿科近年来能有如此长足的发展,得益于2012年底省委省政府提出的医疗资源‘双下沉,两提升’重要决策部署,而我院正是浙江大学医学院附属儿童医院的托管医院。”市妇保院院长朱东波介绍,作为基层医院,市妇保院充分依托省级医院在技术和管理等方面的扶持,积极推进新生儿科建设,不断提升医疗救治水平,为当地群众提供可靠的医疗服务。

随着二孩政策的放开,我国已迎来新一轮的生育高峰,同时随着高龄高危孕产妇增多,早产儿的数量或在未来一两年出现阶段性增加。市妇保院新生儿科早在2016年就扩大病房,在硬件和软件上都充分做足准备,为永武缙地区的新生宝宝保驾护航。



超过预产期 宝宝没出生

市妇保院医生
为你详解延期妊娠

□通讯员 申屠飞兰 记者 章芳敏

“医生,我的宝宝已经超过预产期2天了,到现在还没有动静,该怎么办才好?是不是要打催生针?”在市妇保院,产科门诊医生经常会碰到这样的产妇。

事实上,如果没有妊娠合并症,如妊娠期糖尿病、妊娠期高血压、巨大儿等,妊娠超过1周之内是正常的,如果超过1周甚至2周,我们称之为延期妊娠或过期妊娠,这还真不是宝宝不想出来,而是想出不出来。为了让市民更好地理解延期妊娠或过期妊娠,市妇保院产科医生就相关问题进行了如下科普。

问:如何确定预产期?

答:在判断是延期妊娠或者过期妊娠之前,首先要确定的就是预产期是不是正确。不能单纯以末次月经来计算孕周,应结合孕妇的平素月经周期、早期的B超测妊娠囊直径或胚芽长度、胎动时间等情况综合来判断确定预产期,从而确认是否是延期妊娠。

问:为什么会发生延期妊娠?

答:关于延期妊娠的原因,目前尚无定论。现认为与胎先露不能衔接和宫颈成熟度差,可能是延期妊娠的主要因素,也可能与体内激素比例失调、子宫收缩刺激反射减弱、延迟分娩发动有关。另外,骨盆狭窄、脐带绕颈、巨大儿、胎位异常等也是影响胎先露衔接及宫颈成熟度的因素,从而导致延期妊娠的发生。

问:延期妊娠有什么危害?

答:延期妊娠如同未被引燃的炸弹,对母婴都存在着潜在的危害。延期妊娠为足月妊娠向过期妊娠的过渡,随着妊娠延期进展,胎盘功能随之低下,羊膜和绒毛膜不能正常透析,阻碍母婴间物质代谢转换,胎盘灌注不足、胎儿脱水、胎儿过熟,导致肾小管对抗利尿激素的敏感性增高,尿量减少,导致羊水过少。

羊水过少使脐带缺乏羊水缓冲而受压,致胎儿缺氧,胎粪排出,同时羊水过少不能稀释胎粪而使羊水黏稠,可能导致胎粪吸入综合征的发生。且羊水过少,子宫四周压力直接作用于胎儿,尤其在临产后子宫频繁收缩,易引起胎儿窘迫甚至新生儿窒息。

随着孕周的延长,巨大儿发生机会增大,其手术产率及病死率相比正常胎儿更高,当产力、产道、胎位等因素均正常时,胎儿过大将导致头盆不称而发生分娩困难,如肩难产等。产妇易发生产后出血、产道损伤等。

问:如何处理延期妊娠?

答:由于妊娠过期所致的胎盘功能低下、羊水过少、胎儿窘迫等多是渐进过程,因此孕41周即应开始住院监护,选择恰当的分娩方式,尽快终止妊娠。

选择分娩方式之前我们需要对妈妈和宝宝进行一次摸底评估:比如,采用Bishop宫颈成熟评分法了解宫颈成熟度。嘱咐孕妈妈自数胎动,每天早、中、晚各计1h,小于10次/12h或逐日下降超过50%,就要考虑胎儿宫内缺氧的可能性。进行B超检测了解胎盘有无老化,羊水量及估计胎儿大小,根据评估结果,决定分娩方式。