挽救生命 护佑妇婴
市妇产医院真情服务温暖患者心

近来,石家庄市妇产医院频频收到患者寄来的感谢信。翻阅信笺,一场场危重病例抢救、一个个温馨感人的故事重新浮现;那一句句沉甸甸的感谢是医患之间最真挚的“深情告白”,诉说着妇产医院医护人员用真心真情服务患者赢得的赞誉和信赖。现在,就让我们跟随患者的笔触还原那一个个生死攸关的时刻……

“羊水栓塞”妈妈转危为安

刘女士由于自身输卵管问题,一直难以受孕。迫切想要成为妈妈的她,2018年来到市妇产医院进行了体外受精——胚胎移植术。术后,成功受孕的刘女士欣喜万分。孕期,她百般小心,生怕伤到了得来不易的小宝贝,好不容易盼到了“瓜熟蒂落”的一刻。今年2月,刘女士来到市妇产医院产二科待产。当天下午刘女士阴道试产时,监测显示胎心频繁减速。考虑到刘女士短时间内难以分娩,再耽误下去可能导致胎儿窘迫,医生当即通知手术室做剖宫产准备。

在随后的剖宫术中发现,刘女士羊水Ⅱ度污染,胎儿重3000克,脐带扭转20周。胎儿经手术成功娩出,胎盘胎膜娩出完整但子宫收缩不良,经抗炎及促宫缩治疗后,刘女士返回病房修养。不想30分钟后,产妇突然阴道流血增多,大喊、烦躁、胸闷、呼吸困难,心率上升为140次/分,怀疑发生了“羊水栓塞”。医护人员迅速将刘女士转至手术室进行抢救。“羊水栓塞”起病急,无先兆,死亡率高,被称为“致命恶魔”。现场医护人员拼尽全力与死神抢人,经过5个小时的不懈努力,刘女士终于脱离了危险。抢救中,刘女士产后失血累计约3600毫升,补液7000毫升、血浆1000毫升。在医护人员精心照料下,6天后,刘女士顺利出院,母子平安。临走前,刘女士不禁热泪盈眶。感动得说不出话的她紧紧拉着医护人员的手,久久不肯松开。

高龄孕妇历险生子

36岁的张女士二胎已孕7月有余。今年2月21日,她突然感到下腹疼痛。持续3小时后,张女士紧捂腹部,面色苍白来到市妇产医院产八科求助。胎心的正常值一般在110-160/分,而张女士的检测结果显示,胎心仅90次/分,这种情况下极有可能导致胎儿宫内缺氧,胎死宫内等悲剧发生。“时间就是生命”,必须马上进行手术!产八科医生当即做出判断,立即通知医护人员做术前准备,启动绿色急救通道转移患者。

考虑到胎儿窘迫、胎盘早剥的可能性,产院为张女士采用了局部麻醉+插管全麻下行子宫下段剖宫产术+局部子宫出血灶缝合术。手术过程中,产妇成功娩出一例重1750克女婴。由于是早产,新生儿转入新生儿科继续治疗。术中发现,张女士胎盘竟然已全部剥离!胎盘后方有约1000毫升积血及血凝块,子宫收缩欠佳,凝血异常,胎盘剥离面渗血明显。现场医护人员不禁倒吸一口气,惊呼“太危险了”!由于张女士孕期患有妊娠期甲状腺功能减退及贫血,术后还发生了肺水肿。医生立即为她采取了一系列纠正治疗措施。11天后,张女士在医护人员悉心的照护下恢复良好,顺利出院。离院时,医生反复叮嘱她,一定要按时服药,定期复查甲状腺功能。张女士认真地点着头,激动地说:“是你们给了我和宝宝‘新生’,感谢妇产医院!”。

死亡线上救回产妇性命

在市产医院产十科病房内,郭女士正躺在床上等待老公办理出院手续。回想起半个月前,胎死宫内半天后才急诊入院,一度与死神擦肩而过的情景,郭女士夫妇依然心有余悸……

郭女士生育过2次,都比较顺利,心想应该无事,此次怀第三胎便没有进行规律性的产检。今年2月的一天,三胎已孕38周有余的郭女士来到妇产医院产十科待产。接诊医生为她检查后发现,宝宝竟然已胎死宫内半天了!死胎和胎盘若长时间存留腹中,将危及产妇性命!医生迅速为郭女士仔细检查,并于羊膜腔内进行药物注射。很快,患者腹中死婴顺利娩出。产后2小时25分,郭女士阴道出血约2000毫升,床旁B超显示其宫壁连续性欠佳,腹腔积液,考虑可能为子宫破裂、产后出血。接下来的探查发现,郭女士子宫收缩欠佳,子宫下段瘢痕处横向破裂约7厘米,有约200毫升的积血块,阴道有活动性不凝血、针眼渗血明显,考虑发生了产后弥散性血管内凝血,随时可能发生生命危险!现场医护人员的心都提到了嗓子眼。术前,郭女士出血约2000毫升,术中出血1800毫升,这样产后出血量已达3800毫升!医护人员一刻不敢耽误,立即采取抢救措施。一袋袋血浆、红细胞、血小板,源源不断地输入患者体内。经过奋力抢救,郭女士被从死神手里“拉”了回来。术后,郭女士又出现了麻痹性肠梗阻、酮症酸中毒,经过胃肠减压、静脉营养及灭酮治疗后,症状终于得以缓解。8天后,郭女士生命体征趋于平稳,顺利出院。最终,郭女士被诊断为子宫破裂、产后出血、失血性休克、糖尿病合并妊娠、酮症酸中毒、瘢痕子宫、胎死宫内、巨大儿、中度贫血,若不是石家庄市妇产医院的及时救治,后果不堪设想。

主动服务保障妇婴安康

说起市妇产医院,很多产妇和家属都有着自己的故事和感受。

产妇家属范先生:“我的妻子是AB型RH阴性血。发现怀孕时,我们充满了喜悦。但当检查为“单绒双羊”双胞胎时,我俩又充满了担忧。罕见的“熊猫血”+高危妊娠,危险之大使得我们在求医路上屡屡遭拒。直到来到妇产医院,所有的担心一扫而空。医护人员不厌其烦地给我们讲解病情,孕期一路“保驾护航”,使我妻子顺利闯过“双胞胎输血综合征”“生长受限”等各种难关,最终顺利分娩。我只想由衷地向妇产医院医护人员道一声‘谢谢!’”

双胎妈妈张女士:“作为一名再次怀上双胞胎的高龄产妇,这次生产我心里害怕极了。麻醉科的医生为了缓解我的情绪,不断陪我聊天,护士们也不断鼓励我,我的心里始终是暖暖的!”

患者乔女士家属:“我的嫂子下肢行动不便,怀孕后双脚甚至不能着地,每次去医院都需要四五个人抬着,排队等候做检查便成了大难题。就在我们不知所措之时,妇产医院东院门诊部工作人员主动上前询问我们是否需要帮助。了解情况后,又跑前跑后帮忙。之后每次去医院检查,她们都一直陪伴着我们,真正是服务周到!”

图为评委现场检查参赛选手预防接种实际操作。

培训练兵提高预防接种水平

本报讯 为进一步规范预防接种服务流程和操作规范,提高基层预防接种工作水平,市疾控中心日前在全市开展了预防接种大培训大练兵大比武活动。

竞赛分为初赛和决赛两个环节,初赛阶段包括笔试和现场实际操作两部分,21个县(市、区)和高新区全部参加。初赛的笔试为限时答题,现场实际操作分为疫苗接种和过敏性休克的应急处置两个部分。经过紧张的答题和现场操作比赛,选拔出初赛团队总成绩前六名的县(市、区)进入决赛。在决赛阶段,六个县(市、区)各派出3名接种人员,通过现场必答题、抢答题、风险题三种形式限时答题,三轮角逐后评出了一、二、三等奖。在比赛的同时,还开展了县级免疫规划科长的互评互讲活动。

此次全市预防接种大培训大练兵大比武活动的开展,激发调动了预防接种人员业务学习的积极性,提升了基层预防接种工作人员规范开展工作的水平和疫苗接种后过敏性休克的应急处置能力,为实现预防接种“零差错”打下了坚实的基础。

市一院扶贫帮扶“四项全优”

本报讯 近日,市委组织部下发了《关于2018年度市直派出单位和驻村工作队扶贫脱贫帮扶工作考核评价结果的通报》,市第一医院荣获四项全优:医院被评为“优秀派出单位”,驻村工作队被评为“优秀驻村工作队”,驻村第一书记陆连生被评为“优秀第一书记”,队员侯江龙、魏红喜被评为“优秀队员”。

2018年以来,市一院认真落实省委提出的“驻村干部当代表、派出单位做后盾、一把手负总责”要求,充分发挥派出单位的保障作用,聚焦精准扶贫任务目标,深入了解百姓生产生活情况,提出了行之有效的针对性帮扶措施。医院先后投资50余万元帮助帮扶对象寺峪村完善了村卫生室、新开大街、农家乐、大食堂和文化广场等基础设施,大力支持该村美丽乡村建设,改善了村容村貌,产业扶贫覆盖全部贫困户,使寺峪村如期顺利摘掉了“贫困帽子”。

在驻村扶贫期间,市一院驻村工作组还向村民赠送食品、衣物、家具等各类生活物资,开展义诊服务,免费为老年人进行健康体检,组织爱心企业与寺峪村联谊活动;为贫困户争取贷款、公益岗位等,对村里收获的水果义务推销,通过各种形式提升寺峪村村民的生活水平,加快了寺峪村脱贫步伐。

市八院召开职工代表大会

本报讯 6月4日,市第八医院召开第八届会员暨职工代表大会,80名职工代表参加了会议。

市八院院长赵瑞申向大会致辞,党委书记、工会主席王建军作了题为《凝聚正能量 再创新辉煌在实现医院发展新目标发挥作用》的第七届工会工作报告。大会严格按有关章程和规定以无记名投票方式,差额选举产生了第八届工会委员会,王建军当选为第八届工会主席。新一届工会将以更加积极主动的态度,紧紧围绕医院中心工作,切实履行工会法赋予的职责,进一步提升工会工作民主化、法制化、科学化水平,坚决维护会员的合法权益,努力把工会建成大家满意的职工之家,在医院改革发展中充分汇集和释放工会组织的正能量,为推进医院和谐、健康和持续发展做出更大贡献。

市三院承办神经外科学术会议

本报讯 日前,由河北省老年医学会神经外科专业委员会、河北省医学会神经外科学分会脊髓脊柱学组主办,石家庄市第三医院承办的“2019年河北省老年医学会神经外科专业委员会年会暨河北省医学会神经外科学会脊髓脊柱学组第四次会议”在我市召开,来自全省医学界的专家学者500多人齐聚一堂,分享本专业新发展、新观念、新技术。

大会开幕式上,市第三医院院长李锋教授代表承办方致欢迎词,并介绍医院发展历程及临床、科研优势。北京天坛医院的贾旺教授就《难治性垂体腺瘤的治疗与指南》作了学术分享,北京宣武医院神经外科的菅凤增教授给大家带来《1°腰椎滑脱后方及侧方入路疗法比较》,河北医大二院焦保华教授就《正常压力脑积水的诊断和外科治疗》进行了探讨,宣武医院的陈赞教授带来题为《上颈椎肿瘤的治疗》的专题发言,来自天坛医院的石广志教授分享的课题是《神经外科术后颅内感染治疗新观点》。此外,邯郸市第一医院的常祥平主任、省人民医院的钱涛教授、市第三医院的孙晓立教授分别围绕《腰椎退行性病变的诊断与治疗》《医学影像融合在在颅神经疾患手术治疗中的作用》以及《易漏诊病例两例》等课题作了专题发言。

在会议第二阶段,来自河北医大三院的王鹏飞教授带来了《Chiari畸形的手术治疗》,医大二院的卢圣奎教授讲解了《去大骨瓣减压术策略》,在“减压”的要点和细节上为大家带来了宝贵经验。来自河北大学附属医院的李春辉主任关注的是《后循环动脉瘤的手术治疗》;后循环动脉瘤属于复杂动脉瘤,李主任针对不同位置分享了不同的手术方法。邯郸市中心医院的段晓伟博士就《腰椎外伤术后合并全脊髓空洞症的手术治疗》一题进行了精彩介绍。

此外,来自河北大学附属医院、河北医大四院、河北医大二院和市第三医院的专家还分别就《髓内肿瘤切除术的手术体会》《立体定向手术在中枢神经系统肿瘤诊治中的应用》《上脊椎损伤的手术治疗》《颈动脉狭窄的外科治疗》等课题作了学术报告。大会开幕前还同时举行了两场会前沙龙,医学专家分别就脊髓脊柱和神经介入问题进行了学术交流。

此次学术盛会内容涵盖脑肿瘤、神经重症、脊髓脊柱、神经介入等领域,为推动我省神经外科技术发展和各学科间的协作配合起到了有力的推动作用。

乙肝母婴阻断常见问题问答

近日,本版收到很多读者关于乙肝母婴阻断方面的问题,在此特别邀请市妇幼保健院产一科主任、主任医师杨翠丽进行解答。

1、怀孕后检查出患有乙肝该怎么办?

应该带上化验单到医院进一步完善检查。第一次需空腹检查肝功能、HBV-DNA、病毒基因分型、肝胆脾B超,如果肝功能正常,诊断为无症状乙肝病毒携带者,目前对母婴暂无影响,可以继续妊娠。但乙肝母婴传播率是很高的,如果不做任何干预,60%的婴儿都会被传染上。随着孕龄增加,孕妇肝脏负担也在增加,所以需定期检查肝功能,发现异常及时处理。

2、乙肝病毒携带者想怀孕怎么办?

有乙型肝炎的人要怀孕,一定要去医院做好孕前检查评估。对自己的身体有一个全面的了解,让专科医生根据检查结果帮助制定生育计划,选择合适的时机怀孕。

3. 什么情况下比较容易发生母婴传播?

母婴垂直传播就是宫内感染的情况,妊娠早期发生率比较低,占10%左右,中期占10-15%,妊娠晚期发生率比较高,为75-80%。从临床的资料看,孕期进行母婴阻断的孩子阻断成功率更高。

4. 母婴传播是通过胎盘传染给孩子的吗?

乙肝母婴传播有三种途径,第一种途径是宫内感染,也就是乙肝病毒通过胎盘传染给胎儿,这种方式引起的感染约占5-10%。第二种途径是产时的传播,就是分娩期,这个时期传播机率比较高,约70-80%。第三种途径是产后母乳喂养传播和母婴密切接触传播,约占3-4%左右

5.母婴阻断是怎样的过程?

只有切断孕期、产时、产后三条感染途径,婴儿才不会感染乙肝病毒。医院根据孕妇的化验结果制定个体化阻断方案,加强对孕前的评价,孕期的监测,必要时终止妊娠。加强孕期监测以后,采取相应的措施:如孕期干预,分娩期处理,还有新生儿联合免疫等积极的干预措施,产后随访治疗至婴儿五周岁。这样下来乙肝母婴阻断率可达99%。

6. 澳阳孕妇在孕期应注意些什么?

按时进行产前检查。出现黄疸、发热、食欲减退、厌油腻、恶心、呕吐、腹泻、头痛、双下肢水肿休息后不缓解、见红、阴道流水、腹部阵痛等不适症状时,应及时就诊。

科学营养饮食。吃高蛋白、高维生素、低脂、低钠(低盐)饮食,防止肥胖。忌辛辣、忌吸烟、忌饮酒、忌高铜饮食、忌乱用补品、忌滥用激素和抗生素。

胎动监护。对胎儿进行自我胎动监护,胎动过频、减少或消失应马上就诊,不要延误。

保持乐观向上的心态,心情愉快,有利于母婴健康。

注意劳逸结合,适当运动,注意休息,避免过度劳累,保证充足睡眠。

7.澳阳孕妇产后能否母乳喂养?

“小三阳”且乙肝病毒数量低的孕妇产后是可以母乳喂养的,但建议定期检查体内乙肝病毒水平,若产后出现肝功异常且病毒水平升高,还是有一定的风险的,应停止母乳喂养;“大三阳”孕产妇还是不主张进行母乳喂养,若母乳喂养,要定期监测婴儿乙肝保护性抗体水平,防止发生感染。

艾滋病区的90后护士
——记市五院青年护士付立哲

在石家庄市第五医院,有这样一群护理人员。他们每天冒着被感染的风险,在临床一线为艾滋病患者抚平伤痛。扎针、取针、换药、处理伤口……由于职业暴露的风险极高,他们幽默地称自己为“针尖上的舞者”。付立哲就是这些护理人员中最年轻的一位。

获得家人同事支持

阳光透过窗户照进办公室。26岁的付立哲,这个从医学院毕业后就一头扎进艾滋病病区做护理工作的小伙子正在和患者交流。他说话不紧不慢,条理清楚又不乏热情。

“我受妈妈和小姨的影响,大学学的是医学护理。但毕业后到艾滋病科工作,是我没有想到的。”付立哲说,当初也有些顾虑,毕竟天天面对这些特殊的患者,一旦被传染将影响终身。在这种情况下,家人给了他宝贵的支持,告诉他无论什么样的患者都需要关爱和抚慰,叮嘱他工作中注意做好防护。就这样,付立哲全身心投入工作。刚刚进入病区那几天,付立哲进场戴几层手套、口罩、帽子,全副武装,心里的恐惧一时难以消除。在同事前辈们的悉心指导下,付立哲逐渐消除了恐惧心理,在一线一干就是三年。如今,他还谈了女朋友,女朋友也是医院的一名护士。

真情关爱艾滋病患者

这三年,他接触了很多患者。对每位患者,付立哲都悉心照顾。他常常想起自己接触的第一例艾滋病患者,一个年轻帅气的男孩儿。“当他伸出胳膊接受抽血时,我看到他手腕上有一道深深的刀疤。”付立哲说,他常常替那些年轻人不懂得珍惜健康而惋惜。

“最让人心疼的是那些小患者。”付立哲说。“好多孩子非常活泼可爱,天真烂漫的他们根本不知道疾病是什么。”直到抽血时,孩子们才因为害怕而“哇哇”大哭。每当这时候,付立哲总是从口袋里掏出提前准备好的糖果,分散孩子的注意力,安慰他们的情绪。“作为一名护理工作者,我们要帮助每一名患者完成诊疗程序;同时,关心关爱这些可爱的孩子也是我义不容辞的责任。”

希望更多人行动起来

在艾滋病科室工作,每每遇见一个患者,都会让医护人员不由自主地去考量一下生命与人性。经过三年多的职业经验,付立哲多了几分理性和成熟。他说:“艾滋病其实并没有人们传统观念中的那么可怕,了解艾滋病的传播方式,学会保护自己,是可以完全避免感染的。”付立哲希望更多的社会人士行动起来,普及艾滋病防治知识,更加理性平和地对待感染者和病人,给予他们关心关爱,帮助他们及时获得科学规范的治疗。

本版撰稿摄影 本报记者 王丽强

社址:中山东路313号 邮编:050011 本报月价45元 零售八版每份1.5元 广告经营许可证:1301034C00003号 编辑出版中心:88629123 社会新闻部:88629110 信息广告部:88629358 发行部:88629333 石家庄日报社印刷厂承印