

市二院妇产科——

守护女性健康 打造母婴安全港湾

在鹰城,市第二人民医院(以下简称市二院)妇产科在众多市民中有口皆碑,多位专家的名字耳熟能详:安莲英、李红瑜、彭丽霞……近年来,在二孩政策开放的生育大潮中,母婴安全和女性健康的疾病谱发生了显著变化,市二院妇产科团队在全方位布局的妇产专科战略中,不断完善顶层设计,与省级强势学科搭建了生殖医学、产科危急重症、妇科肿瘤等专科、专病联盟,其亚专业实力不断增强,学科地位快速提升,为鹰城女性的健康保驾护航。

构建危急重症产妇救治体系

数天前,一场惊心动魄的生死救援在市二院妇产科上演。33岁的某县区孕妇孕23周时发生阴道大量出血,在当地医院诊断为“完全性前置胎盘”。这是产科最具挑战性的疾病之一,由此引发的大出血可直接危及孕产妇生命。

“孕妇有两次剖宫产史,胎盘极有可能附着于剖宫产的瘢痕处,胎盘植入可能性非常高。”市二院妇产科主任安莲英对当时的情况记忆犹新,“子宫下段瘢痕组织肌层薄弱,收缩力差,再加上胎盘植入极有可能穿透瘢痕肌层薄弱区,导致术中胎盘无法剥离。各种风险叠加,患者面临着生死考验。”

安莲英在尝试药物治疗无法有效杀死绒毛活性后,迅速启动了危急重症疾病应急预案。通过医教部的协调,导管室、介入科等相关科室积极投入抢救。血管造影显示,患者子宫下段血管怒张明显,出血不止。止血迫在眉睫,在介入科的默契配合下,介入栓塞精准“结扎”出血动脉,为剖宫取胎“清理”了潜在风险。多学科高效运行,手术有惊无险,大获成功。

这只是市二院妇产科日常工作的一个场景。完备的救治体系背后,是该科团队成员无数个日夜的坚守和奋战。近年来,产科危急重症发生率逐年上升,妊娠晚期出血,如前



11月15日,安莲英(右一)利用宫腔镜为患者进行诊疗。

本报记者 李英平 摄

置胎盘、胎盘早剥、胎盘植入等,以及异常分娩、异常产褥、产科DIC(弥漫性血管内凝血)等产科危急重症亟待专业综合救治能力的提升。数十年来,通过科室团队的努力,市二院形成了强大的学科救治实力;随着介入技术、麻醉技术、影像技术的进驻,多学科高效联动,母婴安全保障再度得到提升。

全流程围产期保健守护鹰城家庭

“希望像我一样准备生育二孩的妈妈以此为戒,不要以为有过孕育经验,在怀二孩时就掉以轻心。高龄产妇要面临的孕产期风险更高。”这是37岁的高女士经历了妊娠期高血压引发子痫的痛苦后对身边朋友的忠告。妊娠期高血压、糖尿病、先兆子痫等在高

龄孕产妇中屡见不鲜,不少孕产妇不以为然,结果让自身和孩子蒙受了不可逆转的损伤,更让家庭背上了沉痛的负担。

“孕产妇健康是全民健康的重要一环,高龄孕妈妈且不可掉以轻心。”安莲英说,每当遇到高危合并症的产妇,她的心情就格外沉重。为此,市二院妇产科2016年就开通了“二胎门诊—围产期保健—孕产妇学校—产后随访”全流程围产期保健服务,为广大孕妈妈提供周到的健康指导。

此外,依托该院心内科、泌尿外科、神经外科、神经内科等重点学科,妇产科在妊娠期心脏病、肾病、脑外科疾病等诊疗中形成了独具优势和特色的救治实力。2012年,该科于省内首批开展“无痛分娩”,助推孕产妇自然分娩,降低了剖宫产率,其健康分娩理念与国

际接轨,多次成为“美国无痛分娩万里行”学术交流单位。近年来,该科重点布局产后盆底康复工作,其规范化服务为产妇及高龄女性“清扫”了盆底功能障碍,让她们回归高质量的生活。

微创诊疗让女性健康与美丽并存

“市二院妇产科的微创技术让我摆脱了异位妊娠的阴影!”28岁的小王提起意外怀孕的事儿就泪流不止。在其他医院经过两次清宫,胚胎组织仍然未能完全清净,小王害怕到了极点。在家人的陪同下,她来到市二院妇产科,通过宫腔镜检查,发现了隐藏在右侧宫角的胚胎组织。在宫腔镜清晰的手术视野下,通过宫腔镜电切环清理了残留的胚胎组织,并保护了薄弱的宫角肌壁,让小王不再为人流的远期并发症担惊受怕。

宫腔镜是真正的微创,通过天然腔道,透过腔镜成像,追踪的却是子宫先天畸形、子宫纵隔、黏膜下子宫肌瘤、子宫息肉、宫角妊娠等“病灶源头”。在现代化技术平台下,女性健康更有保障,微创治疗的疾病范围不断增加,如I型瘢痕处妊娠、罕见双子宫、疑难异位妊娠等。

近年来,随着腹腔镜联合诊疗技术的提升,宫颈癌、子宫内膜癌、卵巢肿瘤等妇科肿瘤疾病有了微创治疗的可能。微创技术和多学科联合平台让高龄老人、高龄合并基础疾病患者的手术并发症减少,提高了生存质量。随着微创技术精细化操作的发展,年轻女性肿瘤癌前病变、早期癌症等都纳入了微创技术适应症,超强的技术实力还满足了年轻患者的孕育需求。

市二院妇产科搭建了科教研平台,在守护患者健康的同时,学科团队不断发力,科学布局科室发展,在国家倡导的分级诊疗制度中不断发挥优势,成为河南省妇产科疾病诊疗网络中的重要一环。(李莹)

“在这儿治疗 就像回到自己家一样”

“患冠心病十年啦,每次治疗都在这里(市二院心内科一区),就像回到自己家一样。”这是一位98岁的高龄老人的肺腑之言,虽患有冠心病、高血压、慢性脑梗、支气管炎等多种老年病,但老人依然精神矍铄、思路清晰。提起自己的治疗经历,他对市二院的医护人员充满感激。

高龄老人与医护人员的十年情

11月16日下午,笔者在市二院心内科一区见到了这位98岁高龄的老人,老人姓常,家住我市新华区。得知笔者的来意后,老人细数了自己患病十年来的经历。

2008年冬天,老人在一位病友的推荐下第一次来到市二院心内科一区,接诊他的是该科副主任刘艳铭。“当时老人胸闷、胸痛、头晕、喘不上气,症状比较严重,综合诊断为冠心病。”刘艳铭回忆道,安排老人住院后,针对老人病情给予了强心、扩张血管、平喘、利尿等治疗。

住院第二天,老人的症状明显缓解,但是考虑到老人年龄大,行走不便,且合并基础病多,刘艳铭建议他留院观察。“在医院的这十几天,刘主任每天查房都特别细心,衣食住行都会过问。”常老先生的儿子在一旁说,记得当时天气特别冷,刘主任每次查房都会握着老父亲的手,看他手凉不凉,体温有没有下降。查体时还帮着老人挽起裤腿,有时候老人动作慢,她就帮老人脱下袜子,查看脚腿肿胀情况,一点都不嫌弃。这些事儿让老父亲特别感动。

第一次住院好转后,老人顺利出

院。此后的6年间,老人每隔半年都会入院复查,基本上都是刘艳铭接诊治疗。老人好转出院后,刘艳铭也会定期打电话随访。这样的跟踪治疗一直持续着,点点滴滴的关心和照顾,让他们之间建立了深厚的感情。“还记得2016年我去外地进修学习,老人还专门到科里找过我。”刘艳铭说,其实很多事情都是她的本职工作,老人的牵挂和信任让她很受感动。

采访时,刘艳铭和护士长郭改平也来到了老人的病房里,她拉着老人的手,和老人说起了家常,老人脸上露出了笑容。

“这里的医生护士都特别好”

采访时,笔者了解到,随着气温的持续下降,心血管疾病出现高发状态,该病区收治的老年患者增多。

“对于高龄老人来说,行动不便、合并基础病多,需要医护人员的特别对待。”郭改平说,科室针对老年患者制定了相应的服务对策,如提醒老年人夜晚减少外出,避免跌倒;为老人提供多学科会诊服务;对于重症患者进行重点监护等等。

笔者看到,当天住院的还有一位93岁的高龄老人,老家叶县。她也是科室的“老朋友”,患有房颤、心衰、肺部感染等。为了方便随访病情,科室医生范一风与老人家属一直保持着电话联系,后来还互加了微信。“我们住得远,有时候老人夜里发病,多亏范大夫的及时指导。”老人的女儿对这里的医护人员充满感激,“特别满意!这里的医生护士都特别好”。★ (李莹)

市中医院儿童发育行为门诊——科学诊疗为成长护航

学期过半,有些家长却是忧心忡忡。熊孩子在学校不消停,家长频繁被请到学校:上课注意力不集中,总是开小差,小动作不断;下课捣乱;不写作业,管不住……看着像“永动机”一样一刻不停的孩子,很多家长忍不住怀疑孩子是不是多动症。

孩子到底是太活泼还是生病了?

在市区某小学上三年级的亮亮(化名)今年9岁,他性格活泼、开朗,成绩在班级名列前茅。但不了解他的人不会知道,6个月前,他还是班里的后进生,成绩总是在中下游徘徊,上课小动作不断,注意力不集中,调皮捣乱招惹同学,常被老师批评。为此,亮亮的妈妈也没少被请进学校。

今年4月,亮亮的妈妈带着他来到了市中医院儿童发育行为门诊,进门第一句话就是:“医生,你说这孩子到底是太顽皮了,还是真的生病了?”接诊的儿科副主任赵玉敏安抚了家长的焦虑情绪,了解孩子的情况后,她根据孩子的表现进行了系统评估,最终诊断孩子为注意缺陷多动障碍,也就是俗称的“多动症”。诊断明确后,赵玉敏征求了家长和孩子的意见,应用了药物和行为管理治疗。

系统治疗的效果很明显,亮亮注意力集中的时间增长,在情绪控制和行为管理方面有了很大的提高。升入三年级后,亮亮在课堂上的表现让老师刮目相看,随着师生关系和人际关系的改善,亮亮在学习上越来越积极主动,成绩显著提高。

“近年来,像亮亮这样出现发育行为问题或心理问题的孩子数量很多。”赵玉敏表示,但对于孩子是正常活泼、调皮、好动,还是存在着多动症问题,很多家长是迷茫的,也鲜有人知需要去医院进行评估和诊疗。此时切忌盲目做判断,专科的科学

评估和诊疗非常重要。

儿童发育行为问题亟待重视

据赵玉敏介绍,儿童发育行为学是儿童保健学的亚临床学科,其学科范围很广,学科研究具有复杂性。它关注的是发育、行为和心理问题,随着围生期医学进步及生活压力的增大,多动症、抽动症、自闭症、语言迟缓、发育迟缓、学习障碍等儿童发育行为问题有逐渐上升的趋势,成为危害儿童的公共精神卫生问题。这些问题影响未来国民素质,需要社会、医生、学校及家庭共同关注。

2016年,市中医院儿科高年资医师赵玉敏前往上海儿童医学中心发育行为科专修儿童生长发育诊疗。去年,市中医院在全市首家开设儿童发育行为门诊,门诊汇集了胡香玉、赵玉敏、李蕾等知名儿科专家以及预防科的专业医师,并引进“萌宝0至3岁婴幼儿生长发育检测评估系统”,对儿童生长发育五大能区(大运动、精细动作、语言认知、情绪、社会交往)进行监测评估,为全市儿童健康体检提供科学、系统的“筛查—诊断—治疗”平台。

赵玉敏强调,儿童发育行为疾病需要“早发现、早干预、早治疗”。生命早期1000天(从怀孕到孩子2岁)是大脑迅速发育时期,微小的异常变化就可能包含重要信息。如果在生命早期1000天内发现异常发育,通过敏感和关键期训练,可以及时进行纠正,将损害降到最低。

“需要提醒市民的是,家长不要把生长和发育混为一谈。”赵玉敏表示,不少家长认为生长发育监测只是测量身高、体重、头围,其实这种理解是片面的,孩子是否健康,不能只看体格生长的表象,更重要的是综合评定的生长发育数据。(李莹)