

市妇幼保健院新生儿科：

两个多月成功救治危重患儿400余人



张彦伦(右一)带领科室人员精心呵护早产儿 薛文涵 摄

□本报记者 牛瑛瑛

“当时看着孩子全身苍白，四肢无力，不哭不动，没有一点希望了，没想到你们还是把他救活了！”近日，患急性呼吸窘迫综合征、胎粪吸入综合征、肺出血的危重新生儿王宝(化名)，在市妇幼保健院新生儿科全力救治下转危为安。王宝的爸爸激动地向该科电话致谢。

记者采访了解到，疫情期间，该科作为河南省新生儿重症救治网络分中心、市危重新生儿救治中心、市新生儿重症救治质量控制中心以及市医学会儿科专业委员会新生儿学组主委单位，一边严密防控疫情，一边竭尽所能为全市普通患儿保驾护航。自1月21日到4月7日上午，成功救治危重患儿400余人，其中双胞胎10余对，早产儿、低体重儿近100人，胎龄最小的28周，体重最轻的1000克。

先进技术造福危重患儿

2月9日晚11时，叶县怀孕31周的双胎孕妇郭女士赶到该院急诊，在医院自然分娩一对早产双胞胎男婴。大宝重1300克，小宝重1200克。大宝出生就有窒息，早已在产房等候的新生儿科值班医生王建伟立即与产房值班人员一起实施新生儿复苏抢救，窒息得到缓解。两个孩子因早产、低体重、多脏器功能发育不成熟等，立即转入新生儿科住院进一步诊治。住院后，医护人员观察发现大宝腹胀明显，全身低垂部位水肿、

硬肿，不会吃，呕吐、拉血便。综合检查结果分析，患有“新生儿坏死性小肠结肠炎”。如果得不到规范救治，死亡率极高。科主任张彦伦带领科室人员快速会诊，给予禁食水、全胃肠外营养、胃肠减压、灌肠、抗感染等综合支持治疗，病情逐渐好转。

由于早产儿胎龄小，容易出现并发症，全科人员高度警惕，密切观察。一周后，发现小宝活力不好、不吃、不哭、不动、刺激反应差等，经科室会诊，确诊为“晚发性败血症”，立即给予加强抗感染对症支持治疗。经近一个月精心治疗护理，两个孩子顺利度过了呼吸关、营养关、感染关等，先后康复出院。出院时，大宝、小宝体重分别增长至2300克、2200克。经随访，孩子出院后情况良好。孩子家人对该科过硬的技术和优质的服务赞不绝口！孩子父亲送来锦旗深表感谢。

3月9日，该科还接诊了一名叶县转诊来的危重新生儿，医生马上给予气管插管、上呼吸机对症支持及抗感染治疗，当月底康复出院。

“患儿的成功救治不仅得益于我们开展的INSURE、呼吸机、有创高频及高频通气、无创CPAP呼吸支持、全胃肠外营养、振幅整合脑电图危重新生儿脑功能监测、PICC应用等走在我省前列的先进技术，更得益于我们先进的医疗设备。”张彦伦自豪地说。近年来，在医院大力支持下，该科引进了急危重症新生儿急救转运车、CPAP、高频及高频呼吸机、早产儿培养箱、多功能暖箱、

电子辐射台、电动负压吸引器等现代化重症救治诊疗设备，去年，又新增了一批价值1000多万元的专科设备，加强了危重新生儿救治中心的建设，同时解了疫情期间危重患儿增多的燃眉之急，为成功抢救提供了有利条件。

扮演好“临时父母”的角色

“您转到微信群中的医疗费，我已帮您给孩子交上了，不用担心。”“放心吧，这几天孩子的血象等指标基本恢复正常了，孩子的纸尿裤用完了，我已帮孩子备上了。”采访时，记者看到，该科护士长、医生正通过电话与患儿家长沟通交流。

疫情期间，为切断传染源，对新生儿等易感人群实施最大保护，该科改变了服务模式：将平日面对面与患儿家长交流，改为电话、微信等线上交流；将平日患儿家长要做的工作，由科室专人具体负责提供服务，孩子住院期间，家长完全不用出面。

“疫情期间，我科每天的住院患儿都在40人左右，大家都忙得不可开交，从未休息过一天。下夜班的同志经常忙到下午三四点才回家。改变服务模式后，工作量又加大了，但我们乐意用自己的方式守护孩子们的健康，扮演好‘临时父母’的角色。”张彦伦说。

在这段特殊的日子里，该科在张彦伦的带领下，科室所有医务人员默默付出，用实际行动赢得了众多家长的赞许：“全市卫生工作先进集体、河南省中原健康先锋岗，名不虚传！”

“不开刀”治疗乳腺良性肿瘤

市中医院普外科超声引导下微创治疗显神通

本报讯“现在身体恢复很好，微创手术果然神奇，不仅治好了乳腺肿瘤，还治好了我的心病。”近日，在平顶山市中医院普外科的电话回访中，患者李女士对科室开展的超声引导下微创治疗乳腺良性肿瘤评价很高。

据悉，今年50岁的李女士是市新华区某单位的职工，在去年的体检中发现乳腺出现一个4毫米大小的结节。复查得知需要手术的消息后，李女士非常担心，她既害怕病情发展，又害怕手术创伤影响乳房外观。为了治疗，她咨询了多家医院，最终在市中医院普外科了解到科室开展的超声引导下的微创治疗，可通过微创旋切治疗乳腺结节。

科室主任贺建功带领团队为李女士实施了手术。仅在皮肤上做一个4毫米左右的小切口，经超声引导，旋切病变及相关腺体组织，负压吸出。术后经过对症治疗，李女士恢复很快，切口很快愈合，并不影响外观。

“超声引导下乳腺疾病微创治疗具有创伤小、出血少、恢复快的优势。”贺建功介绍，微创治疗对于爱美人士，尤其是乳腺良性肿瘤疾病的女性来说，是一项重大福音。而超声引导，给予手术更加精准的影像支持，超声引导可动态观察穿刺进入病灶的情况，准确

掌握手术操作的方向和深度，实时、动态显示手术的全过程，使操作更加精准、患者更加安全。

近年来，市中医院普外科联合医院超声科开展了“精准+微创”治疗乳腺良性肿瘤。根据乳腺良性肿瘤的不同类型、分级、大小，可规范采用超声引导下射频消融术和超声引导下乳腺旋切术进行针对性治疗。

相较于乳腺旋切术，超声引导下射频消融术更加微创，只需消融针穿刺入路，术后患者乳房无疤痕，恢复快，满足患者对美观的需求。

贺建功介绍，“精准+微创”治疗乳腺良性肿瘤能够最大限度消灭结节，不易损伤周围组织结构，手术具备可重复操作性，亦可对多发结节同时治疗；“精准+微创”的治疗方式风险性小，对老年、脏器功能障碍者更为适合，且简便快捷，病人痛苦小，术后恢复快，住院时间短。

近年来，随着超声引导下微创技术的应用，市中医院普外科在乳腺疾病的治疗中技术非常成熟，通过和超声科跨学科协作、学科建设，科室的技术创新能力又上一个新台阶。自超声引导下微创治疗乳腺疾病开展以来，大大减轻了患者的痛苦，缩短了住院时间，受到病友及家属好评。(李莹)

张金华，像妈妈一样照顾小患者

□本报记者 娄刚

“妈妈，我想你，我会乖乖等你打败病毒回家，我长大了，你不用担心我，你要注意身体！”这是市一院抗击新冠肺炎疫情第一批医疗队护士张金华女儿的微信留言。1月24日晚，正值除夕夜，张金华赶往市传染病医院，孩子虽然很想她，但很懂事，总在电话和微信里宽慰她。在亲人的支持下，她冒着风险悉心照料确诊患者，圆满完成了任务。

在隔离病房，张金华主要负责新冠肺炎重症患者。从培训、进入病房、熟悉环境到迅速投入工作，从不习惯穿沉闷的防护服到熟练地完成各项工作，她和同事们很快适应了新的环境。虽然一天的工作后，她发现长时间穿防护服、戴防护口罩及护目镜，身体极度疲惫，眼眶下、鼻梁、面颊上被勒出了好多道压痕和红斑，但看着治愈出院的患者越来越多，她感到自己的工作特别有意义。

1月31日，张金华在隔离病区递交入党申请书，她写下庄严的承诺：“在这场战役中时刻以共产党员的标准要求自己，充分发挥自己的专业技能，践行医者初心与使命，用

实际行动筑起守护生命的坚强堡垒，请党组织在疫情防控战斗中考验我。”2月14日，在鲜艳的党旗下，张金华庄严宣誓，成为预备党员。

张金华负责的病房内收治了一名5岁的小男孩，一直哭着要找妈妈。张金华是儿科护士，也是两个孩子的妈妈，她主动承担起这个孩子的护理任务，她把小男孩抱在怀里安抚说：“宝宝生病了，你的妈妈也生病了，妈妈暂时不能照顾你，宝宝想妈妈的时候，我们可以和妈妈视频说话，现在阿姨来当你的临时妈妈！如果你表现得棒，阿姨会告诉你幼儿园的小伙伴们，让他们知道你有多勇敢。”在她的安慰下，小男孩终于安静下来。之后的一段时间里，她悉心照料孩子的饮食，根据孩子的饮食习惯，她特意让餐厅制作了鸡蛋羹等孩子爱吃的食物，许多次，孩子都是伴着她讲故事的声音慢慢入睡的。

张金华说：“虽然到抗疫一线暂时离开了家人很不舍，也不能照顾女儿，但在这里救治新冠肺炎患者，让我感到作为一名医护人员的光荣和崇高，我们把工作做好了，就守护了所有的家，包括自己的家。”

结核病防治专栏

哪些人应该做结核病检查？

具有下列情况之一的人，应该警惕患上结核病，要主动到结核病专科医院做检查。

- (1) 低热、咳嗽持续在两周以上而查不出原因的人，特别是青少年和老年人。
- (2) 有咯血症状或者痰中带血的人。
- (3) 少女闭经、妇女婚后无其他原因不能怀孕的人。
- (4) 以前患过肺结核或者肺外结核(如肠结核、骨关节结核、颈部淋巴结核或结核性肛门瘘等)而未

有彻底治疗的人。

- (5) 经常出现皮肤红斑或者疱疹性咽炎的人。
- (6) 和肺结核病人密切接触的人，特别是排菌病人家庭中的少年儿童。
- (7) 胸部透视发现肺部有阴影，经过两周以上抗感染治疗，阴影仍不消退的人。
- (8) 儿童患急性传染病，如麻疹、白喉、百日咳，经过治疗后，发热和咳嗽仍持续存在者。
- (9) 儿童长期消化不良或者腹

泻，查不出原因者。

- (10) 生长发育差，以及营养不良的儿童。
- (11) 结核菌素试验强阳性者。即平均硬结直径超过20毫米，或局部皮肤有水泡、坏死、淋巴管炎反应的人。特别是结核菌素试验新阳转的儿童，也就是没有接种过卡介苗的儿童，如果结核菌素试验反应在几个月内由阴性转为阳性，表示新近受到结核菌感染。一般受感染后的两年内最容易发生结核病。

(市第三人民医院 韦旭)