

市一院妇产科： 打破“生死劫” 迎接新生命

□本报记者 娄刚

近日,34岁的李女士来到市一院妇产科。她在某医院做剖宫产术后50多天,彩超发现宫腔内有异常回声,因为患者刚做过剖宫产手术没多久,宫腔较大,子宫较软,子宫肌层较薄,宫腔内组织较多,再次宫腔内操作风险很大,患者在市内几家医院就诊,都建议转省级医院治疗,患者因为孩子小,不愿意去郑州治疗,因此来到市一院妇产科,副主任医师刘守燕接诊病人后,详细询问病史,查看检查单后,请示科主任李桂菊,再次评估病人病情及手术风险,告知患者治疗方案。患者看到了希望,口服米非司酮片及化疗药物后,于5月19日由李桂菊为她做了钳刮术。因子宫肌层较薄,组织有可能粘连植入,钳夹过程很可能出现子宫穿孔,大出血,危及生命,在彩超引导下李桂菊全神贯注于手术操作,小心翼翼地钳夹宫腔内组织,术后彩超提示宫腔无明显异常回声,大家都松了一口气,病人激动地流下了眼泪。

“我们科的特色和优势就是对急危重症产科疾病的治疗,许多基层医院做不了的手术一般都转到我们这儿。”5月20日,记者在市一院妇产科采访时,该科副主任医师关娜对记者说。

妇产科是医疗风险很高的领域,患者出现急、难、险、危、重情况的较多,病情瞬息万变,随时都会有险情出现。市一院妇产科成立以来,以过硬的技术和优良的服务赢得了市民的信任,许多孕产妇把该科作为生孩子的首选地。除了正常分娩外,妊娠期高血压疾病、妊娠期糖尿病、糖尿病酮症酸中毒、胎膜早破、产后出血、子痫抽搐、前置胎盘、疤痕子宫胎盘植入等疑难危重孕产妇,也能在该科得到救治。据统计,科室每年收治孕产妇2000余人次,抢救危重患者数百例。

人才众多,手术水平精湛

出色的表现背后是强有力的人才队伍。该科室现有医师10人,研究生学历5人,其中主治医师8人,副主任医师5人,主任医师5人。有护理人员20人,60%以上为本科学历,近年又引进妇产专科学历5人。科室医生专业技能突出,获评市级科技拔尖人才1人,青年科技专家1人,市级优秀管理者1人,市一线技术英才1人。由科室护士长姚丽领衔的护理工作取得了优异的成绩,获得全国护理专利2项,多次获评医院优质护理示范病区、医院护理品管圈大赛奖项、市卫计委微党课竞赛奖项。科室护士姚丽、彭芳还获得了人社部颁发的母乳喂养咨询师证书。科室医生杜春芳作为医院妇产专科学术带头人加入医院援助埃塞俄比亚对外医疗服务队。

近日,叶县一个11岁的小女孩儿来到市一院妇产科。经检查,诊断为处女膜闭锁。据其家属说,到市一院妇产科的3个月前,孩子出现下腹部阵痛,到当地卫生院就诊,按胃肠道疾病给予输液治疗,约4天左右好转,疼痛消失,但一个月后再次出现上述症状,仍在当地卫生院治疗,腹部CT检查未见异常,仍输液治疗,40多天后好转,但几天后又一次发作,经叶县人民医院检查发现其处女膜闭锁,于是转至以治疗急危重症产科疾病闻名的市一院妇产科做进一步治疗。

李桂菊等人为小女孩做了手术,术中发现,小女孩阴道下段闭锁,经血不能排出,所以出现了周期性的下腹痛而且越来越严重。医护人员将其陈旧性积血引流出来,为她做了手术。目前,患者各项体征稳定,在该科休养观察。

“李主任擅长妇产科各类手术,她的切口缝合水平全市知名,有的甲状腺手术也专门邀请她去做皮内缝合。”关娜介绍。

前不久,怀孕8个半月的赵女士来到市一院做产检,彩超提示胎儿偏小,为促进宝宝生长发育,赵女士入住妇产科,1周后,复



5月2日深夜,市一院妇产科、心内科、麻醉科、新生儿科等多学科联合救治,成功抢救一名危重症产妇,母子平安。(图片由医院提供)

查B超提示胎儿较前明显增长,就在这时赵女士突然出现大出血状况,而此时她孕周还未到37周,李桂菊建议赵女士马上进行剖宫产手术,赵女士同意手术但强烈要求保留她的子宫。

4月2日,李桂菊和主治医师李江丽在麻醉科、介入科紧密配合下,为赵女士实施了剖宫产术、主动脉造影以及腹主动脉球囊阻断术,术中可见胎盘位于子宫前壁下段,完全覆盖了宫颈内口,李桂菊在胎盘上打洞,刺破羊膜囊,此时出血汹涌,胎儿为横位,她迅速倒转牵引取出胎儿,在一旁待命的介入科医师立即行腹主动脉球囊阻断术,台上台下多组人员同时行动,输血、输液、备血……这时,李桂菊已小心完整地剥离了胎盘,告诉还在手术台上的赵女士:“胎儿顺利娩出,而且子宫保留完整。”听到李桂菊的话,赵女士的心终于放下。

“这是凶险性前置胎盘,对母婴都非常凶险,医生处理起来也很棘手,常被称为孕妇的‘生死劫’。”关娜说,这次多学科共同努力,使病人转危为安,显示了妇产科急危重症处理水平又提升到一个新水平。

联合救治机制保母子平安

今年五一节期间,怀孕37周的产妇产女士突发胸闷,呼吸困难,深夜由鲁山县转诊到市一院妇产科,监测其血压已达190/139mmHg,心率127次/分,双下肢明显水肿,经完善检查,确诊为妊娠合并急性心衰。加之患者同时存在重度子痫前期、胎盘早剥等,病情极其凶险,如不及时采取措施,后果将不堪设想。

妇产科迅速启动产妇产急危重症联合救治机制(MDT),接诊

医师刘守燕一边控制患者心力衰竭,一边联系心内科、新生儿科、麻醉科等多学科联合会诊,进行术前风险评估及术中、术后应急处理预案制定,在征得患者家属同意后,准备紧急实施剖宫产。

因产妇合并症多,术中突发情况复杂,风险极大,为确保母婴安全,心内一科副主任医师何卫斌、新生儿科主治医师成文辉、麻醉科主任刘俊华等全程参与手术,共同制定方案。由于胎儿在宫内缺氧,娩出后没有自主呼吸,经心肺复苏和面罩吸氧后,症状缓解,随着胎儿“哇”的一声啼哭,在场的所有人终于松了一口气。

术后患者子宫收缩良好,血压、心率控制平稳,小宝宝转新生儿科进行后续观察治疗。安全返回病房后赵女士感激地说:“现在回想都觉得后怕,幸亏在场医护人员的当机立断和精湛的医术,我们母子才得以平安。”

据了解,作为区域医疗中心,市一院长期以来一直承担着周边地区疑难危重孕产妇的转诊救治工作,构建了集预防、筛查、救治、康复于一体的综合防治网络和绿色转诊通道,确保孕产妇和新生儿急危重症患者得到及时、有效的临床救治。据医教部主任赵武斌介绍:“在对这例急危重症患者争分夺秒的救治过程中,医院发挥了急诊科、产科、心内科、麻醉科、新生儿科等多个学科的专业优势和能力,组织了高效、规范的联动,树立了多学科联合救治的典范。”



看病不占工作时间 市一院继续 推行“无假日医院”

□记者 娄刚

本报讯 身体不舒服想去医院赶上周末怎么办?别担心,市一院的“无假日医院”模式,可以让患者在周末和节假日也一样可以看专家门诊、做检查、做手术。

据介绍,为全面满足群众的就医需求,市一院以病人为中心,继续实施“无假日医院”模式。周末及节假日期间照常接诊,门诊急诊、临床和医技科室均正常运行(门诊不停诊、手术不停刀、住院不影响,检验、核磁、CT、放射、超声、心电图、胃肠镜等所有检查项目正常进行,取药、出入院和医保结算等服务正常提供,急诊绿色通道24小时畅通,远程会诊、线上挂号正常服务,患者可以随时预约),和工作日没有任何区别,确保各项诊疗服务及时、便捷、有序开展,让每一位患者看病就诊时间自由掌握,不影响正常工作学习。

小伙伴们可以关注该院App、微信服务号、支付宝生活号等预约挂号平台,了解更多信息,合理安排就医。

运动康复带你 走出亚健康

□记者 牛瑛瑛

本报讯 法国著名医生蒂索说过,运动可以代替药物,但所有药物都不能代替运动。昨日上午,平煤神马医疗集团总医院康复一区医生何丹说,科学的运动,不但能增强躯体感觉和运动功能,更重要的是能改善亚健康,提高生活品质。

据何丹介绍,运动最能改变人的大脑。有资料显示:与久坐的同龄人相比,那些经常锻炼的人海马体的体积增加了2%,海马体是什么东西呢?海马体主要负责长时记忆的储存转换和定向等功能。例如,钟南山参与抗疫几个月来,依然精神饱满,说话始终逻辑清晰,铿锵有力,这与他长期坚持运动分不开。

前段时间因新冠病毒肆虐,部分人群出现生活、工作、身体及心理方面的压力,导致烦躁不安、头痛头晕、心慌胸闷、颈肩腰腿痛等亚健康状态,这些看似不大的问题,犹如身体这个千里之堤的蚁穴,如果得不到及时有效的治疗,后果将不堪设想。在此何丹提醒市民,一定要重视生活品质,别让亚健康找上你。

运动中肌肉活动和多种功能产生相应的影响和改变,特别是经过一段时间的运动康复后,常可逆转原本失调的功能状态,重新获得较好或满意的能力,运动在康复中作用体现在以下几个方面:

1.提高神经系统的调节力;2.改善情绪,助眠;3.提高新陈代谢,改善心肺功能;4.维持运动器官的形态和功能;5.促进代偿机制的形成和发展;6.防止下肢静脉曲张的形成;7.促进机体损伤的恢复,防止肌肉萎缩,减轻关节僵硬,减少退行性骨关节炎的发生等。

还需注意的是,有效运动必须由专业康复师评估后制订运动计划并实施,以确保安全。不恰当的运动会对身体造成二次伤害,例如颈椎病患者运动时不可挤压颈椎,有高血压和心脏病史者不可剧烈运动,膝关节损伤不宜跑跳及进行负重项目锻炼等。

总医院康复一区成立于2005年,作为国家级省级工伤重点科室,科主任张占伟及护士长赵亚珍带领全科人员,本着绿色无创康复理念,让患者消除病因走出亚健康,达到理想的健康状态。运动康复学就是通过病理问诊,影像学分析,体态评估,步态评估,体格检查找出患者的具体问题及形成问题的原因,设定短期、长期康复目标,借助外在的器械,合适的肌肉训练量,必要时辅以手法松动关节,以恢复受损的部位,使身体康复的一种方法。