

市妇幼保健院：

让孤身就医的重症孕妇感受人间大爱

面对一位夜间独自来院，病情凶险的重症孕妇，市妇幼保健院把病人安全放在首位，顶着压力，不惧风险，打破常规，及时组织手术，精心护理，最终使母子平安。

面对孤身来院的孕妇，不计风险，紧急施救

8月11日晚上9点，市妇幼保健院急诊科护士李萌萌发现一位孕妇捂着肚子，扶着墙艰难地向急诊科走，连忙上前搀扶。急诊科值班医生王静莉接诊后得知，这名孕妇秀秀(化名)家住市区，40岁，怀孕34周，因为肚子疼、阴道出血，宫缩频繁，一个人打车到附近医院，医生不敢接收，于是来到市妇幼保健院。王静莉快速检查后，见孕妇宫口已开了五个，有早产迹象，且情况特殊，立即和护士李萌萌一道，用平车把产妇推到该院产科一病区，从接诊到送达病区，仅用了5分钟。产科一病区值班医生谢菲迅速接诊，确诊为早产，加上产妇是第三胎，做过两次剖宫产，是瘢痕子宫，如果不及手术，可能出现子宫破裂，危及母子生命，情况十万火急，必须马上手术。但产妇没有家人陪同，手术前家属和病人双签字、手术后和孩子出生后的一系列临床护理等问题无法解决，很容易给医务人员自身带来层出不穷的麻烦。怎么办？

作为无数次处理危急重症孕产妇、经验丰富的副主任医师，谢菲临危不乱，一边安排医生张梦瑶为孕妇检测胎心，完善产前检查，一边电话通知手术室做好手术准备，通知产房、新生儿科等科室医生做好抢救准备，同时，向该科主任高歌、总值班、医教部副主任陈绍林通报情况。当晚带班的副院长朱永耀听到总值班和医教部的汇报，当即指示：把病人安全放在第一位，相关科室紧密配合，全力抢救病人，费用等暂不考虑，要确保各项检查治疗正常进行，需要协调的由他来主持！陈绍林、高歌遵照指示迅速协调。



产科一病区主任高歌(中间)、管床医生谢菲(左一)等为产妇会诊 李明喆 摄

不到10分钟，一切术前准备完成，手术室、产房、新生儿科医护人员也提前到达手术室。面对院领导和相关科室的鼎力支持，谢菲心怀感激，冒着风险，让孕妇自己签了字，开始实施急诊剖宫产手术。打开腹腔后，谢菲和助手张梦瑶等发现产妇已经出现子宫不完全破裂，部分胎盘剥离。果不出所料！谢菲等心里不由得一紧：这种情况，稍有不慎，就会发展成大出血、子宫完全破裂、不得不切除子宫等，随时夺走母子生命。“镇定，镇定！”谢菲一边暗自告诫，一边凭借丰富经验，指挥助手，采取提前为产妇用上促宫缩药物，促进子宫收缩，减少大出血可能，由于措施及时得力，很快，不仅顺利娩出一名重5斤多的男婴，还避免了产妇病情进一步恶化，一场危机消弭于无形。

家人般的温情，让产妇热泪盈眶，母子平安

由于产妇来时匆忙，没有带

任何住院和孩子用的东西。接到通报后，已经早早来到手术室等候抢救新生儿的新生儿科医生陈丽娜，拿出新生儿科备用时的包被，麻利地包好孩子，在手术室初步为孩子检查施救后，即刻送往新生儿科住院部治疗。40分钟后，手术完成，手术室麻醉师、产房护士和谢菲等，一起把产妇送到病房，像对待家人那样，小心翼翼地把产妇挪到病床上，百般安慰。闻讯连夜赶来的产科一病区护士长牛瑞潘一直守着她，到午夜12点，见情况基本稳定，再三给护士交代后才离开，护士王真真一直守着她到第二天早上8点，一早上班的牛瑞潘又为她买来早餐，让孤身历险的产妇感动得热泪盈眶。住院期间，牛瑞潘带领护士们轮流照顾产妇，每天准时为她买饭、护理，询问情况，嘘寒问暖，高歌、谢菲等每天频频到产妇床头查看，精心施治；在新生儿科，医务人员对新生儿也格外上心，由于孩子是早产儿，肺发育不成熟，还存

在肺部炎症、呼吸不好等情况，且仅交了600元住院费，新生儿科主任张彦伦担心刚做完手术的产妇知道情况后心情激动、出现意外，便指示陈丽娜及科室人员暂不把情况告诉产妇，由科室担保孩子的费用，全力救治。在她们努力下，4天后，孩子病情好转，才把详情告诉了已康复、准备出院的产妇。

“产妇家属至今都没露面，只有一个朋友来坐了一会儿就走了。后来得知，产妇的丈夫在俄罗斯打工，不久前因病在海外去世，夫妇双方的长辈也大多亡故，只有产妇年迈的妈妈一人健在，在家帮忙照料产妇其他两个幼小的孩子，分不开身。面对这种情况，为确保病人平安，产科一病区 and 新生儿科全体人员身兼医生护士和家属的双重职责，对母子俩非常关心。4天后，产妇就顺利出院了，孩子目前也已康复，可以出院了！”8月20日，记者采访时，谢菲和陈丽娜说。

(本报记者 牛瑛瑛)

医疗服务送乡村 义诊活动暖人心

本报讯 为响应党中央“精准扶贫”号召，落实健康扶贫政策，平顶山市第二人民医院(以下简称市二院)结合市卫健委开展的“健康中原行，大医献爱心”健康扶贫志愿服务下乡活动要求，组织医疗专家团队走进贫困村，开展志愿义诊服务活动。8月20日上午，市二院团委联合医疗市场部，组织内分泌科主任陈民、神经内三科副主任刘耀东、全科基地主管护师贺培培、胸痛中心主管护师白晓杨等专家及医务人员一行10人，前往叶县廉村镇甘刘村开展健康扶贫送医下乡及健康宣教活动。

当天雨下得很大，但依旧阻挡不了前来咨询的村民。专家团队免费为村民们测血压、测血糖、做心电图等，耐心细致地解答就诊村民的各种疑问，使广大村民了解疾病预防知识，增强自我保健意识。

活动期间，一位患有糖尿病的村民因截瘫行动不便，无法到达活动现场，市二院内分泌科主任陈民当即决定前往患者的家中诊治。他细心查看、耐心询问患者的病情，指导患者用药，为患者做了详细的糖尿病防治知识说明。“陈主任真是个好医生，太感谢陈主任了！”离别时，患者家属激动地说。

据了解，此次参与健康扶贫送医下乡活动的科室，有该院神经内科、胸痛中心、内分泌科、心内科、全科医学科、呼吸内科等十余个科室。活动以叶县十余个行政村贫困户为主要服务对象，累计问诊70余人，测量血压70余人，测血糖70余人，做心电图十余人，免费发放宣传册百余份。让贫困户患者不花一分钱就在家门口享受优质的专家服务，真正将健康扶贫落到了实处。

(李莹)

太胖太瘦 都算“虚弱”

本报讯 虚弱是一种病症，除身体上的不适外，还体现在对压力的承受力和对疾病的免疫力。近期，日本国立健康营养研究所发现，虚弱的患病率不仅随着年龄上升，也与体重有关，过胖或过瘦都不好。

研究小组以7191位平均年龄73.4岁、具备自理能力的日本老年人作为对象(女性52.7%)进行考察，按照体重指数将参试者分为6组，结果表明，体重与虚弱症患病率呈U型关系，与作为标准值的一组相比，低于或超过这一体重的人，虚弱程度逐渐升高。排除了年龄、性别、吸烟饮酒习惯、运动量、学历、用药、高血压、糖尿病、血脂异常、中风、心脏病、家庭结构、经济状况、假牙使用等可能影响患病率的因素后，该结论依然成立。

研究人员表示，体重过低会增加口腔和社会适应方面的虚弱表现，体重过高则易造成全身机能的虚弱表现。此外，自理能力下降和抑郁情绪也可导致虚弱症患病率上升。研究人员建议，针对低体重和肥胖这两种营养不良和过剩现状，政府应加强干预政策推进。(夏普)

鲁山县人民医院成功实施自体血回输技术

□记者 牛瑛瑛
通讯员 刘海军

本报讯 近日，鲁山县人民医院麻醉科成功实施自体血回输技术。

据介绍，患者杨某进行了脑膜瘤切除术(良性)，麻醉医生吴玲玲对患者进行评估，考虑到术中出血量可能过多，与脑外科主任雷鹤跃商讨后，决定采用自体血回输技术，将术中出的血量回收到自体血回收机，经过特殊处理后再输给病人。手术过程中，成功回输

750毫升浓缩自体血液，使本来在术中流失的血量，在短时间内通过自体血回输技术变废为宝重新输给病人。术后复查血气等相关指标基本正常，生命体征稳定，目前，患者恢复良好，已转入普通病房。

目前，全国各地异体血液血源紧张，手术中出现大出血，需要到血库调剂血源，使用前要进行一系列严苛的校对和解冻工作，用时短则30分钟，长达两三个小时，不利于术中病人生命体征平稳，而自体血回输技术，整个离心、洗涤、过滤、回

输过程仅用时10分钟，可以极大提高用血效率，有力保障病人安全。

此项技术的开展，标志着该院输血技术迈上了新的台阶，填补了鲁山县自体血液回输的空白，为急性大出血、稀有血型的外科及相关妇产科手术患者赢得了宝贵时间。

自体血回输是通过回输术中失血以补充患者自身的血容量，减少异体输血并发症的一种血液保护措施。它适用于中至重度失血量的外科手术的技术和术后血液回收。流程：将

流出的血液采集在储蓄罐中，在离心杯中处理以进行红细胞(RBC)压积，然后通过洗涤清除细胞基质、血小板、活化凝血因子、红细胞外钾离子、游离血红蛋白、抗凝剂，最后把经过洗涤和压积的红细胞泵入袋中，用于为患者做体内回输。

自体血回输还可以最大限度避免输血传播疾病及异体输血产生的输血反应，降低病人血液黏稠度并改善微循环，同时自体输血更为方便、迅速，解决了血源紧张和特殊血型的输血问题。