



## 5月5日国际助产士节

# 守望生命花开,护航母婴平安

记者 朱丹君 通讯员 钟丽文/文  
记者 潘都都/图

如果说产房是生命的起点,助产士则是托起新生命的第一人。她们不分昼夜与黑夜,用专业、柔情和关爱,在疼痛与幸福交织的那些瞬间,奏响最动人的生命乐章。5月5日是国际助产士节。这一天,我们来到市妇幼保健院产房,了解这群守望生命花开的人。

### 母婴平安,这是她们最大的期盼

胎心监护仪上的波浪曲线实时更新,产房里传来婴儿清脆响亮的啼哭声……自1999年进入市妇幼保健院产房,成为一名助产士,林琴君就日复一日地在这里忙碌着。

听胎心、测血压、做记录,定时查看宫缩和宫口扩张情况,时刻注意各种监测仪器的异常报警,评估孕妇和胎儿是否有异常……林琴君说,助产士不仅要具备专业的知识和熟练的技能,还要关注到孕产妇的每个细节,甚至是她们的一句话、一个表情,更要能快速准确地应对孕产妇分娩过程中的各种突发情况。

在待产分娩室,林琴君和同事们不仅要负责孕产妇待产分娩过程中的母婴安全,还要照顾她们的饮食起居,并提供情感上的帮助。在产妇因为宫缩疼痛大汗淋漓时,教她们调节呼吸减轻疼痛,给有需要的产妇提供导乐分娩服务。喂水、擦汗、基础护理、心理疏导,她们身兼数职,事无巨细。

宝宝出生后,擦干、保暖、断脐、测量身高等,把宝宝放在妈妈温暖的怀里,帮助宝宝吃到第一口珍贵的初乳。观察产妇的出血和伤口情况、宝宝的呼吸和反应等,确保母子平安……在这些繁忙又琐碎的工作中,日复一日,年复一年。

“产妇从入院、生产到出院的整个过程,我们全程参与。母婴平安,这是我们最大的期盼。”从事助产工作20多年,林琴君现已成为待产分娩室护士长、主任护师。在她看来,宝宝铿锵有力的胎心音和清脆的啼哭声,是世上最动人的声音。

### 产科的黑夜比白天还要忙,时刻筑牢母婴安全“防线”



实际上,产房也是一个24小时的急诊室,因为生产时间不分早晚。看似自然而然的分娩,生产过程中的风险亦不容小觑。在这没有硝烟的战场上,助产士们时刻准备着战斗。

随着国家生育政策的调整,高危孕产妇增多,妊娠期高血压、糖尿病、胎盘早剥、产后出血等发病率显著上升。面对这样的形势,市妇幼保健院进行产房改造、整合孕产妇抢救专家团队、定期开展助产技术和新生儿复苏技术的更新培训等一系列措施,危急重症孕产妇抢救能力不断提升,母婴安全的“防线”越来越坚固。

近年来,美国无痛分娩中国行团队几次来市妇幼保健院开展指导交流。2018年,按照现代产房的硬件要求,医院进行了待产分娩室整体重装,以及MDT的团队化培训(MDT团队成员包括产科医生、麻醉医生、助产士、新生儿医生、产科护士等),开始实施现代产房高级计划。2019年,美国无痛分娩中国行团队再次来院,指导现代产房建设工作。

“现在,我们的待产分娩室里设置了一间手术室,在抢救流程上设置得更加科学、合理,这样可以为紧急剖宫产手术赢得更多时间。”林琴君告诉记者,待产分娩室不仅有专业的治

疗,还有温暖的关爱,医院还推出了家属陪伴分娩的服务模式。

“整个分娩过程,家属可以全程陪产,我们的医疗、护理、助产服务每一个细节都向社会开放,这考验的不仅仅是助产士团队的整体技术水平,还有助产士的心理素质和敏锐的判断力。”林琴君说,除了推出陪伴分娩,医院还在全市率先开设VIP产房,提供导乐分娩、无痛分娩、自由体位分娩等,并开展疤痕子宫阴道试产及臀位外倒转等项目,全方位改善孕产妇分娩体验,让她们获得更大的安全感和舒适感。

### 从产前延伸至产后,给予孕妈妈充分的人文关怀

在助产士门诊,孕37周的刘女士前来咨询。第一次怀孕,刘女士常常焦虑和担心,不知道腹中的宝宝情况如何,不知道生产会不会顺利……

“因为什么都不懂,所以会很担心。现在有老师的辅导,也就没那么害怕了。”刘女士说,医院在给她进行产检的同时,还通过助产士门诊把她的“心病”治好了。

作为孕产妇和助产士之间的一座沟通桥梁,助产士门诊让从未进过产房的

准妈妈得到了专业的辅导和心理的宽慰。

据林琴君介绍,助产士门诊其实是产房助产服务的拓展和延伸,由资深的助产士为妈妈们提供专业的分娩前评估及围产期指导,指导产妇在生产过程中如何与医生配合,用正确的呼吸方式应对宫缩疼痛等,让每位准妈妈建立分娩的自信心,度过一个舒适快乐的分娩历程。

通过与资深助产士面对面交流,准妈妈还能够更加直接、高效地了解个体孕期饮食及运动,及早关注准妈妈及胎儿的体重,减少巨大儿发生率,促进自然分娩。

“不仅是产前,我们还将助产士的专业服务延伸至产后通乳、盆底修复等,让孕产妇从怀孕到产后都能感受到充分的人文关怀。”林琴君介绍,产科还建立了多个微信群,便于为宝妈提供母乳喂养、产后康复等咨询服务。

确保母婴平安,背后是每一名助产士的忙碌与坚守。在“时刻准备”的产房工作,周末和假期的概念早已模糊,助产士们随着年龄的增长,腱鞘炎、腰肌劳损、胃病等都是常见的“职业病”。她们用自己的青春年华,托起了无数家庭的希望。

## 争分夺秒,时间就是大脑

### 市一院章永强带领团队不断刷新手术纪录

记者 朱丹君 通讯员 王凌云/文  
通讯员 林安然/图

近日,市一院神经内科副主任章永强主任医师,申报的《ADAP技术在急性缺血性脑卒中血管再通中的应用》,荣获2020-2021年温岭市第三届医学新技术新项目一等奖。早些年,他还连续获得温岭市第一、二届医学新技术新项目二等奖。

从医20多年,章永强在工作中积累了大量的临床经验,带领团队率先在我市开展脑血管病血管内治疗,填补我市多项技术空白,极大地推动我市脑血管病一、二级防治水平,特别是急性缺血性脑卒中的取栓手术。

“SWIM技术的取栓速度大概需要半个小时,ADAP技术只要几分钟就够了。”章永强在解释两种技术时表示,“前一种好比是人扫地,另一种是使用吸尘器,这样一来取栓速度立即提速。”对于卒中患者来说,时间就是大脑,开通闭塞的血管必须分秒必争,不能有丝毫的延误。从半个小时到十几分钟,再到目前最快的取栓速度为7分钟,章永强带领团队迎难而上、创新技术,不断刷新医院开通闭塞血管的纪录。

### 常年处于24小时值守状态

脑卒中又称“中风”,是以高发病率、高致残率、高死亡率、高复发率著称的急性脑血管疾病,近年来成为威胁百姓健康的“头号杀手”。

“我们预料不到患者什么时候来,尤其是天气冷的时候,中风患者更多,很多是在晚上送过来,病情又急又重,但无论是什么时候,只要患者需要,我就马上赶到。”章永强告诉记者,脑卒中是急症,发病后6小时内是治疗的黄金时间,越早治疗,抢救成功率越高。

“救援每延迟一分钟,就有190万个脑细胞死亡,致残、致死的风险就会增加,尤其是大血管堵塞,非常凶险,如不及时溶栓或取栓,非死即



残。”因此,章永强常年处于24小时值守状态,就算是三更半夜,电话一来,就立马赶往医院。

“手术中,我们必须争分夺秒。早一分钟开通血管,可以使患者获得7天不伴残疾生活的良好预后。”在常年的手术中,章永强和团队配合更加密切,手术技术越发娴熟。从患者上手术台到开通闭塞的血管,章永强最快一次手术只用了7分钟的时间。

自2013年以来,市一院率先开展急性脑梗死超早期的血运重建(动脉溶栓和动脉取栓术),广泛开展了脑血管造影术等,年手术量超过数百台。另外,该院还与浙江省邵逸夫医院、上海瑞金医院均建立了紧密的合作。

### “我们肩上有比铅衣更重的托付”

在手术中,章永强和同事们身穿几十斤重的铅衣,头上顶着铅帽,脖子上套着铅围脖,外面还穿了一套手术服,在血管造影机放射出X线的导管室里工作常常一站就是数小时。

“铅衣比较厚重且密不透风,手

术操作要在细小的血管内完成,需要高度集中精力,做完一台手术,经常浑身湿透。”章永强说,大部分同事都患有白内障、腰肌劳损等职业病,“做我们这一行,没有奉献精神是不行的,我们往往要用自己的健康换取患者的健康。”

“有一次,我连续做了5台急诊手术,30多个小时站下来,双腿肿胀、酸痛,白天、黑夜已经没有概念,完全是靠意志力支撑下来的。”据章永强统计,去年他做了105台脑卒中急诊手术,患者年纪最大的91岁,最小的29岁。

记者了解到,一台介入手术的射线量相当于拍了上千次胸片,普通人对于这样强辐射的环境避之不及,但是对于章永强来说,这却是很平常的事情。常年处于射线之下,除了累得腰酸腿疼,医生们还要承受免疫力下降的伤害。

“我们肩上有比铅衣更重的托付。”章永强说,“特别是看到患者术后状况好转,之前瘫痪的手脚能重新活动,就很有成就感,再怎么忙、怎么累,都觉得值得了。”为了保持良好的体力,章永强在工作之余喜欢跑步锻炼身体。

### 多学科协作,打通卒中救治生命通道

“中风非常容易错过黄金时间,轻则导致偏瘫、失语,重则导致死亡。3小时内用溶栓药物治疗,可以最大程度地逆转濒死状态的脑细胞。”章永强认为,卒中患者中风被快速识别,能够得到及时高效的治疗,对其后期康复的帮助无疑是巨大的。

脑卒中患者发病后,章永强建议家属要立即拨打120急救电话。120医生判断考虑为急性脑卒中后,会立即送往具备溶栓和取栓条件的医院进行救治。

“我们在微信上建立了温岭急性脑梗塞救治群,送医途中我们就能了解到患者的基本情况。”章永强说,接到通知后医护人员时刻待命,一入院就为患者开通绿色通道等,大大节省抢救时间。

为此,市一院建立了脑血管病诊疗中心,为脑卒中尤其是“时间窗”内的患者提供快速、高效、标准化的治疗。整合院前急救中心、急诊科、神经内科、医学影像科、麻醉科、介入科、康复科等多学科的力量。

如何快速识别急性脑卒中?据章永强介绍,我国推出的急性卒中快速识别方法,即“中风120”。“1”代表“看到1张不对称的脸”;“2”代表“查两只手臂是否有单侧无力”;“0”代表“聆(零)听讲话是否清晰”。

章永强提醒,相较于症状明显的脑中风早期症状,如突发的口眼歪斜、偏侧肢体麻木无力等,很多后循环梗死超早期症状,如头晕、恶心呕吐等,很容易被忽略,这就需要家人或卒中高危人群具备较高的警惕能力。

“在手术前,最怕碰到不太懂医的家属,因咨询等原因耽搁抢救时间。”章永强说,还有一类家属喜欢将脑卒中患者往省城医院送,“脑卒中的治疗耽搁不起,真的没有必要往外送。”关于急诊脑卒中的治疗,医生建议,如果诊断明确,就需要立即手术疏通血管。

### 大咖来会诊



### 这些专家要来 可提前一周预约

本报讯(记者朱丹君)想获得省城医生的治疗意见甚至亲自操刀手术,却无奈挂不上号,怎么办?别急,每月都会有一大拨医学“大咖”来温岭。有需要的市民,可提前一个星期预约。

#### ●市一院

5月13日,邵逸夫医院普外科副主任,胃癌中心副主任,朱玲华主任医师,将到特需门诊坐诊、查房、手术。

5月21日,浙一医院泌尿外科俞建军主任医师,将到特需门诊坐诊、查房、手术。

5月26日,邵逸夫医院心血管内科朱军慧主任医师,将到特需门诊坐诊、手术。

5月27日,邵逸夫医院妇产科副主任,杨建华主任医师,将到妇科门诊坐诊、查房、手术。

5月28日,邵逸夫医院党委副书记、泌尿外科副主任,丁国庆主任医师,将到特需门诊坐诊、查房、手术。

5月28日,邵逸夫医院头颈外科章德广副主任医师,将到特需门诊坐诊、查房、手术。

5月28日,浙江大学医学院附属妇产科医院超声科主任,朱江主任医师,将到超声影像科做甲状腺影像检查、手术。

5月29日,浙一医院消化内科副主任,陈春晓主任医师,将到特需门诊坐诊、查房、手术。

(备注:因疫情原因,专家是否确定来院以医院实际坐诊排班为准。)

#### ●中国科学院大学附属肿瘤医院(浙江省肿瘤医院)台州院区(台州市肿瘤医院)

作为国科大肿瘤医院(浙江省肿瘤医院)台州院区,浙江省肿瘤医院医疗团队将长期在该院开展查房、手术。

周二全天,胸部肿瘤外科汪亮副主任医师在门诊坐诊。

周四全天,结直肠肿瘤外科付志璇副主任医师在门诊坐诊。

周三全天,头颈肿瘤外科丁金旺副主任医师在门诊坐诊。

周三全天,乳腺肿瘤外科封伟亮副主任医师在门诊坐诊。

周二全天,肿瘤内科谢发君副主任医师在门诊坐诊。

周三上午、周四上午,肿瘤介入科陈玉堂主任医师在门诊坐诊。

同时,医院神经内科与北京天坛医院、上海华山医院、浙二医院、邵逸夫医院、台州医院建立良好合作,将不定期来院开展会诊、手术。

#### ●台州市中西医结合医院

5月8日、5月22日上午,浙江省中医院中医科阮善明副主任医师,将来院坐诊。

### 帮你问医生

## 糖妈妈哺乳,会养出糖娃娃吗?

网友小霞:我孕期查出妊娠期糖尿病,医生开了药,血糖一直控制得还不错。生完孩子后,婆婆不让我哺乳,怕孩子受到血糖或者药物的影响。请问我真的不能哺乳吗?

市一院妇产中心副主任医师陈怡:糖妈妈进行母乳喂养,不但不会让孩子得糖尿病,反之,还会降低宝宝日后出现肥胖、超重及糖尿病的风险。本来妊娠期糖尿病这种不良的宫内环境,是可能会增加孩子肥胖及糖代谢异常风险的,但是母乳喂养又会将风险降低。

对妈妈来说,母乳喂养可以降低妊娠期糖尿病发展为2型糖尿病的风险,因为妈妈体内的葡萄糖大量应用于提供产生乳汁所需要的能量,以及合成乳汁,进而使血糖降低。另外,人体内本来就会有胰岛素,妈妈使用胰岛素也不会影响到宝宝。需要留意的是,哺乳的妈妈有可能会出现低血糖,在喂奶前后,妈妈可以适当吃一些小点心。

(记者 朱丹君 整理)