

编辑:单峰 组版:于荣 校对:李蔚

坚守“医线”护佑特殊龙宝宝 ——记者探访新生儿危重症病房

春节以来,市妇幼保健院新生儿危重症病房始终满负荷运作。因为种种原因,一群特殊的“龙宝宝”迫不及待地降临到人间,他们当中不少都是超早产儿或极低体重儿。为此,新生儿科的40多名医护人员始终坚守岗位,长假无休,用精湛的医术和拳拳爱心护佑着这群“早到的天使”。



◆32个特殊“龙宝宝”创纪录

2月19日,市妇幼保健院儿科主任张小华和往常一样忙碌,而她最放心不下的就是新生儿危重症病房(NICU)的一群特殊的“龙宝宝”。

“截至19日,春节以来,10天内我们收治了32名危重症早产儿,两个新生儿危重症病房同时启用,全部满负荷运作,刷新了历史同期纪录。”张小华介绍,32个早产宝宝中,病危9个、病重23个;目前在院早产宝宝中胎龄小于28周的超早产儿9个,出生体重小于1500克的极低出生体重儿21个。使用有创呼吸机的7个几乎都存在不同程度的心肺功能问题,病情变化快,容不得医护人员半点马虎。

正月初三,当大家沉浸在新春的喜庆氛围中,张小华团队却忙得不可开交。“对于呼吸窘迫症的新生儿,需要及时关注他们的呼吸和心跳,特别是氧饱和度情况,他们往往需要呼吸支持。”张小华介绍,通过喉镜给娇嫩的新生儿气管插管并非易事,插管过程本身可能会造成氧气供应不足,导致新生儿窒息等严重后果。为此,她和团队医生必须在30秒之内精准插管。

当天,NICU同时收治一对双胞胎兄弟,胎龄仅有29周,体重分别是1320克、1206克。“两个孩子的肺部发育都不太好,需要进行呼吸支持。”不久,一个突发事件考验着张小华团队的应急救治能力——77床的双胞胎哥哥突然呼吸困难,通过紧急床旁X光片检查发现,孩子的右肺严重压缩,明确存在气胸,病情危急!值班医生当机立断,一边迅速为孩子用上高频呼吸机,一边进行胸腔穿刺!由于抢救精准及时,孩子很快转危为安。

◆生命初岛里有群“临时爸妈”

“这个孩子的脚指头有点肿,要注意下他的凝血功能。”74床的宝宝建议再做一次床旁X光片,检查下脐静脉置管是否在位。”……19日下午5点,薛婧婧、孙勇生两名夜班医生来到NICU进行交接班,他们跟随白班医生逐个查房,详细记录下每个早产宝宝的病情状况和相关注意事项。



市妇幼保健院满负荷运作的新
生儿危重症监护病房。
冯启榕

一同前来查房的张小华叮嘱他们,特别要关注4床和8床的一对胎龄仅26周,体重分别仅有750克、840克超低体重双胞胎姐妹,“她们都存在动脉导管未闭、肺动脉高压等症状,很容易导致氧饱和度不稳定,一旦明显下跌,必须及时处理。”

极低体重儿要关注,但体重偏大的早产宝宝同样不容忽视。16床是胎龄34周的早产宝宝,体重却有3000多克,“这也是不正常的,体重过大的早产儿,肺部发育同样不成熟,目前还处于疾病发展期,需要严密观察呼吸氧合情况。”张小华详细交代。

与夜班医生同时值班的,还有4名夜班护士。下午4点,护士符丽丽就已到岗,“一旦心电监护设备发出报警声,我们都会第一时间上前查看,检查宝宝有无异常,并及时将相关情况汇报给医生处理。”符丽丽坦言,NICU的夜班是普通病房工作量的好多倍,两小时一次的吸痰、三小时一次的喂奶是基本的工作量;更为重要的是,新生儿不会说话、不能呼救,只能依靠医护人员及时发现病情变化。

记者注意到,为确保及时抢救新收治的患儿,NICU病房专门预留了一只恒温暖箱、一张恒温保暖抢救台,确保随时收治。

“为确保治疗安全,新生儿治疗初期无父母陪护,我们医护人员就是这群特殊宝宝生命初岛里的‘临时爸妈’,必须付出百分之百的爱心与耐心。”张小华说。

◆时刻准备进行“突击抢救”

2月21日,出生一个月的红红(化名)在父母陪伴下,来到市妇幼保健院新生儿随访门诊复诊,面对张小华等一众医护人员,红红露出了可爱的笑容。“这是向给她第二次生命的医生护士们表达感谢呢!”红红的妈妈张女士

(化姓)说。

一个月前,怀孕33周的张女士突然胎动减少来到市妇幼保健院就诊。18:42行胎心监护,提示监护结果不满意,立即进行紧急剖宫产!

19:04手术开始,19:06胎儿娩出。孩子全身苍白,没有自主呼吸,只有微弱的心跳,重度窒息!生命悬于一线,情况危急!新生儿科医生立即给予气管插管、心肺复苏,每一秒都在与死神赛跑!

19:08,红红心率恢复正常,自主呼吸恢复,可肤色仍然苍白。考虑存在极重度贫血、失血性休克,医护人员予以脐带挤压输血、脐静脉置管等一系列抢救,并迅速将红红转运至NICU进一步治疗。

20:13,血常规提示危急值:血红蛋白只有10g/L!急需红细胞!紧急检测血型、紧急配血!20:21,新鲜的血液输入体内,孩子肤色逐渐转红,复查血红蛋白上升到了86g/L,终于把这个小生命从死亡线上拉回来了。

“红红患上的是胎母输血综合征,发病原因不明,这种出生时血红蛋白仅10g/L能够抢救存活属罕见,而及时抢救输血是挽救孩子生命的唯一途径,是真正意义上的生死时速。”张小华介绍,由于抢救迅速,孩子神经系统各项检查均未发现脑损伤表现。目前,红红已从NICU康复出院,定期到新生儿随访门诊进行随访。

作为江苏省新生儿危急重症救治中心,在市妇幼保健院新生儿危重症病房,像这样的突击抢救几乎每天都在发生,医护人员时刻准备着与时间赛跑,尽最大努力救治每一个“早到的天使”。“对于我们而言,没有春节的概念,一年365天每天都必须在岗在状态,这是我们义不容辞的责任!”张小华说。

本报记者冯启榕
本报实习生倪辰贤



定期奉献“名医
访谈、医疗活动、健康
科普”等精彩视频

儿童青少年 脊柱侧弯的诊治

近年来,脊柱侧弯已成为继近视、肥胖之后,中国儿童的第三大健康问题,严重威胁儿童和青少年身心健康。本期视频我们特邀南通瑞慈医院脊柱外科主任朱晓东为大家作相关科普。



扫一
扫看
相关
视频

医周健闻

专家建议 将学生心理健康教育 纳入教育教学体系

学生心理健康不仅牵动着每个家庭,也关系着整个社会。专家建议多方合作,加强学生心理健康教育,将心理健康教育纳入教育教学体系。

教育部2月21日在京召开的全国学生心理健康工作咨询委员会第一次全体会议上,多名咨询委员代表就学生心理健康工作提出建议。

中国科学院院士、北京大学第六医院院长陆林认为,要进一步落实设立心理咨询室、配备心理健康教育设施、建立学生心理健康档案等工作,实行专兼职心理辅导教师上岗资格认证制度,为青少年心理健康教育提供专业保障。

会上,教育部提出,要注重将五育并举促进心理健康的理念转化为实际行动,将学生心理健康教育贯穿德育思政工作全过程。建立全国学生心理健康监测与预警一体化系统,建设心理健康危机干预专业队伍。

教育部还提出,家校医社应携手守护学生心理健康,引导家长树立科学养育观念,尊重孩子心理发育规律。科学研究生心理健康方面出现的新情况、新问题,提高家长、教师和社会各界对学生心理健康的认知和重视程度。据新华社