

增设特色门诊、邀请专家坐诊、改进各类流程……

区妇保院多举措应对“全面二胎”时代来临

□通讯员 徐芳

自“全面二胎”政策放开后,今年以来,区妇幼保健院产科住院和分娩人次比去年同期增长18%。这意味着政策落地后,“二胎潮”真正来临。为积极应对二胎时代带来的生育高峰,更好地保障孕产妇、婴幼儿的健康安全,区妇保院多措并举,从硬件、软件等多方面出发,不断创新方式,全面提升医疗服务和质量。

再生育门诊咨询量明显增加

近日,42岁的何女士来到区妇幼保健院的再生育专家门诊咨询,她说,其家人、自己都有再生一个的愿望,盼望新政出台已经盼了好多年了。如今政策已全面落地,自己想问问是否具备再生育的条件。据了解,自“全面二胎”政策放开后,来区妇保院咨询人士较之前有明显增多。来咨询的人士主要具备几个明显特征:年龄多为35-40岁左右;多为机关事业单位人员;生育意愿强烈。

区妇保院妇产科主任孙霞提醒市民,高龄产妇孕期出现并发症的风险明显增加,同时胎儿畸形的比例也明显增加。因此,她建议准备生育“二胎”的女士做一个孕前评估,如有严重的高血压、慢性肾病等都不宜怀孕。

“二胎潮”带来不少高危产妇

“二胎潮”的到来也带来不少高危因素,慢高并发子痫前期、糖尿病合并高血压、前置胎盘、凶险性前置胎盘等产妇产明显增加,严重产后出血等产科重症及围产儿死亡也正在悄悄上升。孙霞坦言,以前产科重症概率约3.8%左右,如今因为高危产妇的增多,产科重症的概率增加到5.3%左右。

“一个高龄糖尿病的二胎孕妇未做正规产检,生产时发生肩难产,在医护人员的帮助下最后顺利自然分娩一名5000g女婴,结局虽然良好,但却存在太多风险,”孙霞说道,“建议孕妇一定要规范检查,听从医生建议,保证孕期安全健康。此外,如果第一胎

是剖宫产的,在孕早期要格外当心孕囊长在疤痕上,不及时处理会导致严重后果。”

区妇保院多举措应对生育高峰

为了应对“两孩”时代下的生育高峰,服务好越来越多的入院孕产妇,近年来,区妇保院不仅加强了硬件设施的提升,增设了再生育门诊、早产预防门诊、高血压防治门诊、营养门诊以及助产咨询门诊等特色保健门诊,还利用省市红十字会“母婴平安”项目的力量对危重困难的孕产妇提供救助。

此外,区妇保院还定期邀请省、市专家来院坐诊、上课、进行手术指导,同时,该院也对各类流程进行持续改进,通过培训、考核以及演练等途径切实提升了临床医疗质量以保障母婴安全。



妇幼动态

全力抢救 母子平安

区妇保院产科急救团队成功救治一名高危产妇



□通讯员 孙银洁

4月15日一早,刚做完月子的程女士携一家人带着锦旗来到区妇保院,向医务人员表示衷心感谢。原来,一个多月前,这位来自安徽的贫困产妇,因孕期没有好好做检查,导致生产时发生严重并发症,经产科急救团队全力抢救才得以母子平安,医院得知她家境贫寒又为其申请红十字会补助减免了部分的费用。

2月24日傍晚,区妇保院住院大楼里医护人员依旧在忙碌着。这时,前两天刚从外地赶到区妇保院待产的程女士步履蹒跚地走进了医生办公室。“医生!医生!我这段时间常常感到头晕眼花、有时还胸闷气急的,今天似乎更加难受了,你帮我看看是不是要生啦!”接诊的产科主任孙霞瞧见这位连说话都喘着粗气的产妇,顿时感觉不妙。这位程女士平时没有进行正规的孕产检查,来院时体重将近200斤,全身浮肿。

孙霞第一时间给程女士做了一系列检查,而一连串的数据让人吃惊:血压第一次202/128mmHg,第二次196/128mmHg……重度子痫前期,早期心力衰竭不能排除,随时可能发生心脑血管意外、胎盘早剥等严重并发症,危及孕妇与胎儿的生命。此时此刻,时间就是生命,产妇顺产已不

现实,孙霞当机立断,一边为其解痉降压治疗以控制病情发展,一边启动抢救应急预案,召集产科、内科、儿科、手术麻醉科等科室共同探讨手术方案,部署术中抢救预案。

晚上18时15分,产妇被推入手术室,麻醉师熟练地穿刺、置管、给药。手术医生进行消毒、铺巾、开腹,短短十几分钟时间就顺利剖出一个约十斤重的男宝宝,婴儿响亮的啼哭声响彻整个手术室。就当大家为之松了一口气时,产妇突然出现心慌、气促、呼吸困难等情况,监护仪也拉响了警报,心率、血压直线往下掉,“心衰!”病情就是命令,在场的内科、麻醉科、产科医生立即医嘱给药。20时05分,经过急救团队同心协力的抢救,患者生命体征趋于平稳……

据悉,在区妇保院,像这样的紧急情况时有发生。去年一年,来妇保院就诊的孕产妇中,高危产妇比例就占到了89%,B级高危产妇占40.5%,产科重症占5.3%。自成立以来,该急救团队成功抢救了多起产妇胎盘早剥、胎盘植入、产时产后大出血、重度子痫等危重病例。



妇幼风采

远离宫颈癌 从定期体检开始

□通讯员 郭云妃

4月15日-21日是全国肿瘤防治宣传周,今年的宣传周主题是“科学抗癌 关爱生命”。宫颈癌是女性最常见的恶性肿瘤之一,发生率仅次于乳腺癌,我国每年约有3-5万妇女死于此病,大家熟悉的著名演员梅艳芳、李媛媛相继被此病夺去生命。随着科学研究进展,医学家宣布,宫颈癌是由人乳头瘤病毒(HPV)持续感染造成的,宫颈癌成了目前唯一病因明确的癌症。所以,区妇保院医生建议广大女性能每年定期进行体检,这能较好预防和远离宫颈癌。

由于宫颈是可以直接观察到的器官,宫颈癌的发病又非常缓慢,一个“癌前病变”发展成一个“癌”一般要经过十年左右的时间,所以,北京协和医院的妇产科主任郎景和教授说,妇女不应再被宫颈癌夺去生命。

定期体检可早期发现宫颈癌和癌前病变。早期宫颈癌通常没有症状,但

随着病变的发展,可出现阴道淋漓出血、同房后出血、月经期间出血、绝经后出血、分泌物有异常臭味且治疗无好转等症状。目前应用较多的宫颈癌筛查方法主要有宫颈刮片和液基细胞学检查(TCT),结合人乳头瘤病毒检测(HPV)。新的筛查技术和传统方法共同使用,筛查率可达到98%。有性生活史3年以上的妇女均应定期做宫颈癌的预防筛查,最好每年1次,连续3次阴性的妇女可适当延长检查时间。

因此,普及防癌知识,限制性伴侣,使用避孕套,推迟首次性生活时间(不早于18岁)和首次生育(不早于18岁)年龄,定期进行普查,都能有效预防和降低宫颈癌的发生。



妇幼科普

妇幼热线:答疑专家——卓延峰

专家介绍:卓延峰,女,主任医师,坐诊区妇幼保健院妇科门诊。专业:妇科宫颈疾病诊治及妇科常见病防治。

患者咨询:请问医生,我在最近的体检中查出宫颈“低度鳞状上皮内病变”,HPV53阳性,需要手术治疗吗?

专家解答:你好!在已婚妇女体检中开展宫颈细胞学检查(TCT)和人乳头瘤病毒(HPV)检测,是早期发现宫颈癌和癌前病变的有效方法。低度鳞状上皮内病变(LSIL)是指发现一些可疑癌前病变细胞,但不是癌细胞,这个阶段的病情约有60%会自行消退。HPV感染在育龄女性中比较普遍,且大多为一过性感染。所以,你现在的情况可以暂时不做手术,3-6个月随访,复查TCT、HPV或做阴道镜检查。若在随访过程中病情有进展,或HPV持续存在两年未转阴,应该考虑手术治疗。

我型,我速

全新BMW 1系运动轿车

¥首付低至4.1万元

月供888元起

建议零售价:
20.48万元起

广告

宁波金昌宝顺 0574-8856 9888