

妇幼动态

人性关怀 技术支持 科学指导 区妇保院全力提升孕妇分娩幸福指数

□通讯员 孙银洁 孙霞

8月31日下午,区妇保院产房外等候区内,产妇王女士的家属脸上洋溢着喜悦之情,他们家又添了一名新成员。王女士的丈夫紧紧握住主治医师的手激动得难以言语。

此前,由于缺乏分娩经验和常识,加之周围亲朋好友对分娩疼痛的交口相传,王女士整个孕期都处在分娩的恐惧之中。入院后,王女士找到产科主任孙霞,迫切要求为她剖宫产。孙霞细致地检查了产妇各项指标,估算胎儿6斤左右,骨盆阴道及全身情况完全符合自然分娩的要求。于是,孙霞耐心详细地向王女士解释顺产及剖宫产的各种利弊。同时,考虑到产妇对疼痛敏感,建议王女士选择镇痛分娩和陪伴分娩。最终通过产妇、家属、医务人员三方共同努力及镇痛分娩的助力,王女士顺利分娩。

然而就在同一天,陕西榆林产妇因难忍分娩剧痛以跳楼终结两条生命的消息不胫而走,整个社会为之震惊和痛心,“分娩疼痛和分娩结局谁来做主”这个话题随之也被推上了风口浪尖。那么分娩之殇到底

如何规避?区妇保院有着自己的做法。

需要从更多的角度去关怀孕产妇群体。产科主任孙霞认为,一个孕妇产前孕到分娩是一个复杂的过程,不单单是生理上的变化,还有心理上的变化,在280天的日子里,有的人可以安全度过,有的人却会经历各种各样的磨难,不仅仅是孕妇需要做好心理调整,接受怀孕分娩这个过程,家属也需要做好心理调整,给孕妇更多的关怀和支持,帮助她安全度过这个时期,从而避免各种意外发生。区妇保院多年来一直致力于孕产妇心理调整,开设心理咨询门诊,对每位前来孕产检查的孕产妇进行心理筛查,特别针对心理不稳定的孕产妇展开个性化心理指导,并且定期开设孕产妇产科讲堂,还特别开设了“向日葵”妈妈心理沙龙,让准妈妈学会情绪的自我管理,及时舒缓孕产期的紧张焦虑情绪。

需要提升孕产妇妊娠分娩幸福指数。分娩疼痛是最高级别12级,而每个人对疼痛的耐受度(域点)不一样。疼痛域点低的人就难以忍受分娩剧痛,往往在生产时容易情绪激动、精神崩溃。如何缓解分娩疼

痛也是区妇保院多年来一直探索的一个课题。目前,分娩镇痛已是一项非常成熟的技术,据了解,美国有85%的产妇享受分娩镇痛。区妇保院自2008年起开展分娩镇痛技术,为许多产妇带来了福利,而且正被越来越多的产妇接受。此外,区妇保院也开展导乐陪伴分娩服务,家属可进入产房陪产,在整个分娩过程中持续给予孕妇产理上、心理上的支持和鼓励,帮助产妇克服紧张害怕情绪。

选择剖宫产还是顺产,应科学对待。孙霞认为,如何选择生产方式应该是一个理性和感性相结合的过程,医疗本身就有各种可能存在,不能一概而论。区妇保院会根据每个孕产当时情况给予理性的、科学的知情告知并合理引导,比如剖宫产合适还是顺产合适?让患者充分了解自己的治疗方案,在彼此相互信任的情况下,最大限度地降低分娩风险,保证母亲与孩子的生命安全。

分娩是一个神圣且慎重的过程,区妇保院将采取更多科学的手段提升医疗服务质量,给予更多人性化个性化的治疗方案,不断降低孕产妇和围产儿病死率。

创建新生儿科 成立早教指导中心 区妇保院不断提升儿童医疗服务能力

□通讯员 邬云妃 王慧

本报讯 9月13日上午,宁波市妇女儿童医院医教科科长朱利华带领儿保及儿保专家一行5人到区妇保院开展义诊活动,70名儿童享受到了免费的宁波专家诊治。下午进行教学查房及病例讨论,并举办两场专业讲座,为医务人员带来最新专业理论和应用技术培训。同时,区妇保院在宁波妇女儿童医院专家定期坐诊的基础上,邀请儿科学硕士、副主任医师王明欢长期驻守区妇保院新生儿科。这是区妇保院为提升医院儿保和儿科服务能力的多项重要举措。

近年来,区妇保院依托宁波市妇女儿童医院的专业支持,着力于加强儿童保健和儿科服务能力建设。完善相关设备配置,注重儿保和儿科人才培养。为满足群众需求,儿保科相继推出儿童营养咨询与评估、

儿童心理行为筛查与评估、智力筛查、小儿中医推拿等特色服务,并成立“儿童早期发展教育指导中心”,定期组织早教活动,通过游戏和互动,对0-3岁婴幼儿进行科学系统的综合干预,开发婴幼儿早期智力与体能发展潜力。使婴幼儿在体格、心理、认知、情感等方面达到平衡发展,为儿童身心健康打下良好的基础。

随着二孩政策落地,区妇保院的月分娩量屡创新高,为确保部分高危新生儿得到及时有效救治,区妇保院通过整合资源,优化结构,在原有儿科基础上组建了新生儿科,与妇产科密切配合,细化对高危新生儿的预警、监测和救治功能,提高对新生儿的病理识别和急救救治能力,保障新生儿健康安全。

目前新生儿科配备专业医护人员12

名,均经过上级医院进修培训,实行全程无陪护管理。医院投入大量资金,引进蓝光治疗箱、心电监护仪、微量输液泵、经皮测黄疸仪、转运暖箱等设备,在常见病治疗基础上,开展脐动脉血气分析、脉搏血氧饱和度测定及动态血压监测、新生儿窒息复苏抢救治疗、小儿智护及经络推拿等项目,至今已接收治疗高危新生儿845人次。

新生儿科的诞生,弥补了该院长期无新生儿病房的医疗专业空白,提高了该院新生儿救治能力。新生儿科副主任梅小水表示,新生儿科虽然年轻,但是一支充满活力、爱心和刻苦钻研精神的队伍,科室坚持以患儿为中心,用自己的爱心、诚心努力满足每一位小病人的需求。

防治新生儿黄疸有妙招 区妇保院推出中医推拿术



图为护士在新生儿开展中医推拿

□通讯员 舒密

本报讯 9月10日下午,产后刚一周的黄女士高兴地抱着宝宝出院了。3天前她还在为宝宝的黄疸越来越深而担忧,但在护士的中医推拿和精心护理下,黄疸得到了控制,并且护士教会了她基本的推拿手法,她可以在回家后继续给宝宝做推拿。8月初起,区妇保院新推出“小儿经络调理技术”,对预防和控制新生儿黄疸起到了很好的作用。

据了解,新生儿黄疸的预防和治疗首选药物治疗及光疗。但药物会产生一定副作用,而光疗时宝宝又不得不与妈妈分开,是否还有其他更为方便的方式预防和控制新生儿黄疸是区妇保院一直

在探索的课题。

区妇保院将中医药预防保健服务与妇幼保健相融合,采取中医推拿技术预防新生儿黄疸。经过一个多月的实践,取得了较好的预防效果。

“新生儿出生后,开始自主呼吸,肺循环建立,氧气供应充分。由于血氧分压突然升高,红细胞难以适应而裂解,胆红素大量溢出;新生儿肝脏功能又不健全,无法清除过多胆红素,使其沉积于皮肤、黏膜等组织,这是新生儿黄疸的主要原因。”区妇保院儿科医生说道。“就中医理论而言,黄疸主要是因为胎禀湿蕴、肝失疏泄。那么去掉宝宝体内的湿邪,疏通肝的瘀滞就可以达到退黄效果。”

怎么预防“唐氏综合征”

□通讯员 邬云妃

什么是“唐氏综合征”?1866年,英国一位叫约翰·朗顿·唐的医生发现一群智能障碍的患者具有相似的面部特征,他们面部宽、眼裂小、外眼角上斜,嘴唇厚而外翻,舌常外伸,呈俗称的痴呆面容,故确定命名为“唐氏综合征”。后来发现这些患者比正常人多了1条21号染色体,又名“21三体综合征”。

“唐氏综合征”有哪些特点?“唐氏综合征”患儿除了智力障碍造成语言及行为障碍外,其发病与母亲年龄密切相关,30岁孕妇生下唐氏患儿的概率仅为1/1000,到了35岁,其概率就高达1/400;难以治疗,重在预防;40%-50%的唐氏儿合并其他畸形,尤其是先天性心脏病;白血病风险较正常儿提高30倍;喂养困难,动作不协调等。

如何降低“唐氏综合征”的发生率?建议妇女选择合适的生育年龄;接受正

规的遗传咨询,孕前进行风险评估;到正规医院规律产检,适时进行产前筛查;对于高风险孕妇应进行产前诊断;选择合适的产前诊断方法。

羊水穿刺会不会有危险?羊水穿刺是确诊“唐氏综合征”的有效方法,一般在孕中期进行。羊水穿刺虽是一种有创检查,但随着科技和临床技术水平不断提高,目前羊水穿刺的安全系数已经大大提高。

有没有更安全的方法?有。早在1997年,科学家就已经在孕妇的血液发现了胎儿的游离DNA片段。目前采用的无创性产前筛查技术(NIPT),就是通过采集妈妈血液了解胎儿遗传信息进行染色体疾病的诊断,在保证不会给胎儿带来创伤的同时提高了检测结果准确性。



付诸行动!
关爱儿童成长
他们是未来的希望

宁波日报报业集团 奉化日报