



准爸爸们在市妇儿医院体验分娩疼痛。(陈敏 马蝶翼 摄)



美国“无痛分娩中国行”专家组在宁波市妇儿医院进行业务交流。(陈敏 马蝶翼 摄)



宁大医学院附属医院麻醉医生正在为产妇实施椎管内麻醉。(庞贲 摄)

麻醉医生严重短缺 百姓观念有待转变 额外的生产费用造成经济压力

推广无痛分娩，须跨三道“坎”

当上妈妈的那一刻，可以说是每一个女人最幸福的时刻。但是，几乎所有的妈妈在分娩时都必须经历撕心裂肺的疼痛，这种痛苦让她们多年以后回忆起来仍心有余悸。随着医学技术的发展，无痛分娩诞生了，严格来说这是一种麻醉技术，能大大降低孕妇在生产时的痛苦，同时保证分娩的正常进行。对于广大产妇而言，无痛分娩技术的诞生绝对是福音。

近年来，无痛分娩正逐步成为宁波人生孩子的首选。2018年，我市共有15325位产妇通过无痛分娩升级为幸福的妈妈，而且各医院的无痛分娩率一年比一年高。

3月20日，第一批国家分娩镇痛试点医院名单发布，913家医院入选，宁波有7家医院名列其中。采访中，产科医生开心地表示，将有越来越多的“准妈妈”受益于无痛分娩。

记者 陈敏 通讯员 马蝶翼 陈莹

操作简单安全性高 “无痛”技术受欢迎

昨日下午3时，宁波市妇儿医院，疼痛难忍的李女士被推进产房。按李女士的要求，麻醉医生为她实施了椎管内麻醉。10分钟后，剧烈的疼痛感基本消失，李女士的情绪稳定下来，后面的产程变得十分顺利。李女士这胎是生二胎，第一胎也是顺产，因为生第一胎时并不怎么疼痛，想着第二胎就更容易了，没想到居然痛得那么厉害，便临时要求无痛分娩。

无痛分娩，即分娩镇痛，指利用各种医学措施使产痛减轻甚至消失。这种分娩方式可以让产妇免受剧痛的折磨，不仅能减轻产妇对分娩的恐惧以及产后疲倦感，还能让其第一产程得到足够的休息，为之后娩出胎儿储备体力。

无痛分娩在国外的应用非常普遍，是一项操作简单方便且安全性高的成熟技术。在临床上，无痛分娩分为药物性和非药物性两种。前者是通过麻醉药或镇痛药起到“无痛”的效果，是通常所说的无痛分娩；后者一般是在产前开始实施的，主要是产妇通过练习宫缩时的呼吸来缓解产痛，另外也包括中医针灸或按摩痛处等外疗法。

其中，椎管内注药镇痛法是目前最受医学界推崇的镇痛分娩法，有效率高达95%。一般有硬膜外麻醉和腰硬联合麻醉两种方式，均需要先向产妇腰椎处插入一根导管，将麻醉药物通过导管注入体内，术后配有镇痛泵。

无痛分娩技术只对感觉神经起作用，保留运动神经的功能，产妇感觉不到疼痛，但子宫肌肉

依然收缩有力，不影响分娩。据医生介绍，无痛分娩并非完全无痛，多数产妇的疼痛可通过这项技术降至3级、4级以下，也就是人体可以忍受的轻度疼痛。

其实，无痛分娩在宁波已开展多年，宁波市妇儿医院还被美国华人执业医师协会授予“无痛分娩中国行—现代产房Ⅲ级”的荣誉牌匾，是市唯一获此殊荣的医院，全国仅有12家。市妇儿医院麻醉科主任严海雅告诉记者，该院于2010年开始推行无痛分娩，当年无痛分娩率（无痛分娩在顺产中的比例）仅4.2%；从2015年6月起，无痛分娩在该院实行24小时开放，使无痛分娩率得到快速提高，2017年上升到74.6%；2018年1月至11月，该院的无痛分娩率更是达到90%。截至去年11月30日，宁波市妇儿医院两个院区共有25487位产妇在无痛分娩技术的帮助下顺利分娩。

宁波大学医学院附属医院麻醉二科主任邓迎丰告诉记者，该院刚推出无痛分娩时，每个月只有几名产妇选择这项新技术，但现在通过无痛分娩的产妇一年多似一年，多的时候，每个月将近200人。

2018年，余姚市人民医院共开展无痛分娩495例，而今年前两个月就已经开展了308例，无痛分娩率从2018年5月的0.38%提高到2019年2月的58.3%。

采访中，产科医生们认为，这几年我市产妇的剖宫产率大大降低，这同无痛分娩的推广有着直接的因果关系。此外，无痛分娩的推广，对于提高危重症孕产妇抢救技术水平、保障母婴安全也起到了积极作用。

推广路上面临三道“坎” 麻醉医生紧缺是首因

记者了解到，目前我市各地有条件的医院已普遍开展无痛分娩，认可、选择无痛分娩的宁波人也越来越多。但是，无痛分娩在各医院开展的情况却冷热不均，高的如宁波市妇儿医院，无痛分娩率已达到90%，而低的医院只有20%左右，不少医院存在推广难的现象。

业内人士分析认为，无痛分娩在推广路上还面临着三大困难。困难一，麻醉医生严重短缺。

这几乎是全国各大医院开展无痛分娩时碰到的一个共性难题。记者在采访中了解到，在各大医院，麻醉医生普遍严重不足。医院每天要接纳大量病人，其中有很多病人需要做手术，每台手术都需要麻醉医生参与。而开展无痛分娩，医院要额外为产妇安排麻醉医生、助产士，在生产时进行全程监护。因为顺产时间的不可控，有些医院实在无法为产科安排足量的麻醉医生。

在宁波大学医学院附属医院，无痛分娩主要由麻醉二科负责。该科主任邓迎丰告诉记者，无痛分娩只是他们工作的一部分。按照浙江省麻醉质量控制的相关要求，完成麻醉二科的工作量，需要16名麻醉医生，但事实上他们科室目前只有8名麻醉医生，很多时候，麻醉医生不得不楼上楼下跑。

北仑区人民医院产科主任盛明燕告诉记者，其实该院早在2008年就推出了无痛分娩。后来，该院与浙大一院开展了紧密型托管合作，综合服务能力得到快速提高，越来越多的患者选择在本地做手术。麻醉医生严重不足，一定程度上制约了无痛分娩的开展。目前，该院无痛分娩率仅有20%左右。

据了解，因为麻醉医生紧缺，好多医院无法24小时提供无痛分娩服务。而有的医院只能等到产妇宫口开到三指时才安排注射麻醉药。

困难二，百姓观念有待转变。无痛分娩对于大多数人来说是一个新名词。受传统观念的影响，很多人认为麻醉手段不能轻易使用。在他们看来，麻醉技术就是麻醉神经，指不定会留下什么后遗症。因为麻醉药物是直接

打进脊椎去的，而且剂量还比较大，很多产妇就会担心，以后腰部会不会因此出现疼痛？当然更多时候，妈妈们也是在为孩子担心，这么多麻醉药物进入身体，万一留点在孩子身上该怎么办？

采访中，医生们告诉记者，老百姓对无痛分娩不了解，是导致无痛分娩推广难的第二大原因。作为一项新技术，老百姓有所顾虑也是情有可原的。随着时间的推移，随着人们对无痛分娩技术认识的加深，人们终将接受它，生育也将迎来新的变革。

困难三，额外的生产费用造成一定的经济压力。

无痛分娩和普通的顺产相比，费用自然要高很多。据了解，无痛分娩的费用每个城市不同，同一个城市的每家医院也不同。目前在我市，无痛分娩费用低的1000多元，高的近3000元。这笔额外的费用，对于很多家庭条件不是很好的产妇及其亲属来说，会造成一定的经济压力。很多时候，他们出于经济因素的考虑，最终放弃了无痛分娩。

采访中，有多位医生和产妇提出建议：第一，无痛分娩的收费标准应该统一；第二，将无痛分娩的费用纳入医保。

无痛分娩无碍母婴健康 但该技术并非人人适用

说起3天前大闹产房的那个产妇，北仑区人民医院产科主任盛明燕仍哭笑不得。

那天，两名产妇同时进入产房。等宫口开到三指左右时，她俩疼痛难忍，主动要求实施无痛分娩。

其中一名产妇患有高血压，情绪过于激动会影响胎儿，医生与产房外的家属沟通后，对方同意对产妇实施无痛分娩。这名产妇在注入麻醉药后沉沉睡去，没多久就生下了宝宝。

可另外一名产妇的婆婆和妈妈均不同意给产妇打麻醉药，认为打麻醉药后产妇产会腰痛，而且胎儿会变笨。产妇得知家属的意见后，又是哭又是叫，甚至还跳下了产床。医生、护士一次次跑到产房外征求家属意见，家属却一直不肯点头。没办法，医生只得让人拍摄了产妇在产房内哭闹的视频，看了视频后，家属终于不情愿地同意采用无痛分娩技术。实施椎管内麻醉后1小时，这名产妇诞下一个大胖小子。

“像这样的产妇，每个月都会碰上一两个。”盛医生笑着说，目前，许多家属对无痛分娩有着很深的误解，认为无痛分娩需要麻醉，而麻醉肯定会影响到产妇和胎儿的健康。

那么，无痛分娩到底会不会对产妇和宝宝的健康产生影响？

邓迎丰介绍，无痛分娩是一项较为安全且成熟的技术，通过对国内外数百万名产妇的回顾性研究可以发现，椎管内的分娩镇痛方式，不会增加器械助产率；通过对小孩的短期和长期观察，也未发现有不良影响。因为无痛分娩使用的镇痛药物，其浓度和药物剂量已减少到剖宫产的十分之一，同时，产妇还有一个天然的胎盘屏障，可以阻止绝大多数药物进入胎儿体内，从而保障母子安全。

无痛分娩会不会导致产后腰痛？采访中，有医生指出，大部分产妇产后腰痛是怀孕期间韧带被撑开，产后激素水平下降，韧带又没有完全恢复，加上抱小孩姿势不对、劳累，没有注意补钙、运动等原因造成的。数据显示，自然分娩后腰痛的发生率是40%，而无痛分娩后是38%，两者没有显著差异。

不过，采访中有医生指出，无痛分娩虽好，但也并非人人适用。如果有妊娠并发心脏病、巨大儿等一些产科禁忌证，以及麻醉禁忌证、产妇凝血功能异常、脊柱畸形等情况，都不能选择这种分娩方式。

新闻 1+1

宁波7家医院入选 第一批国家分娩镇痛试点医院

3月20日，国家卫生健康委员会发布《关于印发第一批国家分娩镇痛试点医院名单的通知》，共有913家医院入选。其中，浙江省有41家医院入选，宁波市占了7家。

在我国，不同地区的妇产医院和妇幼保健院无痛分娩率各不相同，省会及一线城市，经济发达地区的大型妇产医院、妇幼保健院的无痛分娩率在70%以上，部分医院甚至可以达到90%，但经济欠发达地区、二三线城市妇幼保健院以及大部分的综合医院分娩镇痛尚不够普及，多数在10%上下，也有的尚未开展分娩镇痛。

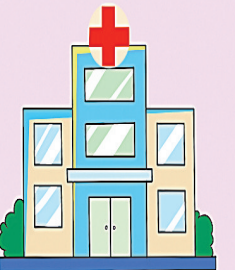
2018年11月，国家卫生健康委发布《关于开展分娩镇痛试点工作的通知》，提出2018年至

2020年在全国范围内遴选一定数量的医院开展分娩镇痛诊疗试点工作。试点范围为具备产科和麻醉科诊疗科目的二级及以上综合医院、妇幼保健院或妇产专科医院。筛选的标准主要包括5个方面，即二级及以上综合医院或妇产医院；具备产科、麻醉科诊疗科目；具备开展分娩镇痛的专业技术人员；具有良好的椎管内分娩镇痛基础，椎管内分娩镇痛率≥10%；医院给予必要的人员、硬件和政策支持。

宁波7家试点医院为：宁波市妇女儿童医院、宁波大学医学院附属医院、宁波明州医院、慈溪市妇幼保健院、慈溪市人民医院、宁海县妇幼保健院、余姚市人民医院。（陈敏）

图 示

3月20日，第一批国家分娩镇痛试点医院名单发布，913家医院入选。



我市入选的7家试点医院为：

宁波市妇女儿童医院

宁波大学医学院附属医院

宁波明州医院

慈溪市妇幼保健院

慈溪市人民医院

宁海县妇幼保健院

余姚市人民医院

无痛分娩分为药物性和非药物性两种

前者是通过麻醉药或镇痛药起到“无痛”的效果；后者主要是产妇通过练习宫缩时的呼吸来缓解产痛，另外也包括中医针灸或按摩痛处等外疗法。

其中，椎管内注药镇痛法是目前最受医学界推崇的镇痛分娩法，有效率高达95%。



无痛分娩在我市各医院开展的情况冷热不均，高的如市妇儿医院，无痛分娩率已达到90%，而低的只有20%左右。

2018年，我市共有15325位产妇选择了无痛分娩技术。

制图 金雅男