

我省早产儿约占新生儿10% 专家:产妇高龄及超重为主因

830克

早产儿熬过生命三难关

□本报记者 徐日明

目前,我省早产儿约占新生儿总数的10%左右,早产儿重症比率连年攀升。近日,住院三个月的元宝(化名)出院了,医生和护士抱着这个3公斤多的婴儿不忍放手,因为元宝刚来的时候只有830克,增长的每一克体重都是护士用针管一滴一滴喂出来的。顽强的小生命在医护人员的精心照料下熬过了三个生命难关。

第一关:呼吸

肺泡还没发育成熟
孩子不会哭

“哇”的一声哭,是孩子出生的标志,会哭是孩子自主呼吸的表现,然而早产儿的肺泡尚未发育成熟,有的早产儿肺泡甚至是瘪的,出生后就没有呼吸,身体也因缺氧青紫。

“元宝是男孩,26周就出生了,只有830克,转运新生儿的医护人员早早等在产床边,孩子一生下来就直接送到保温箱内。”黑龙江省重症新生儿救治中心、哈尔滨市儿童医院新生儿重症监护病房主任董力杰说,要保证孩子的呼吸,等孩子呼吸中枢发育完善后,才能喂养孩子,治疗疾病,因此,要先连接呼吸机,并用肺表面活性物质让孩子的肺活起来,帮孩子学会呼吸。

“在孩子住院一个月的时候,也就是



30周的时候,出现了一次感染性休克,甚至出现了败血症,我们为他改用了高浓度氧,一周的抢救时间,大家不错眼睛地盯着生命体征仪,不断调整参数。”医生告诉记者。

第二关:心跳

因动脉导管不能关闭
心脏供血不足

“动脉导管不能正常关闭,是元宝的第二关。”医生介绍,不少早产儿都要闯这一关,心脏动脉导管连接着主动脉和肺动脉,它的关闭是从胎儿到婴儿的标志,正常的孩子出生就应该关闭,但一些早产儿在出生后动脉导管是张开的。

董力杰表示,动脉导管不关闭会导致血流异常,心脏得不到足够的血,肺血又会增多,引起心功能衰竭,直接危及生命。为此,医生们用药物来为孩子关闭动脉导管。此时用药是个大问题,因为孩子连奶都不能消化,吸收药物就更加困难,医生们想方设法帮孩子度过这一关。

第三关:饮食

每天喂奶4毫升
按“滴”来计算

“一个月的时候,元宝1.35公斤了;出院的时候,孩子已经3公斤多了。那可是我们用针管一滴一滴喂出来的呀。”新生儿重症监护病房护士说。

护士介绍,孩子的大脑需要糖,每一次心跳都需要能量,但是早产儿的消化道耐受不了食物,所以只能微量喂养。每天4毫升,为孩子补充必要的脂肪、蛋白和糖,促进消化道的发育,并逐渐加量,每次加两毫升,一边加量,一边看着孩子,如果出现吐奶、吐咖啡色的血,或者吃着奶就休克等情况,就要停止加量。就这样不断地

加,加到20毫升,仍然不能满足孩子的生长需要。

“孩子出院时,我们抱着他说‘孩子胖了’,他刚来的时候还要掉一点水膘,一共才830克,哪经得起掉膘啊?所以掉一克,我们都跟着揪心,后来孩子开始增重了,每长一两就需要三天时间,每增重一点,对于我们来说都是喜事。”护士说。

医生提醒

这些因素易生早产儿

“在37周以前出生的新生儿即为早产儿,目前我省早产儿比率占10%左右,也就是说,平均每10个孩子中就有一个是不足月的早产儿。”董力杰表示。

据哈尔滨市红十字中心医院新生儿科统计,该院2017年1-9月出生6014名婴儿,其中早产儿为243人,约占总数的4%左右;2018年1-9月份新生5822人,早产儿为329人,约占新生儿总数的5.7%左右,早产儿数量处于上升趋势。记者在哈医大一院新生儿科了解到,该院近年来早产儿收治数一直保持在千人以上。

“早产儿中的重症率也明显提高,以2016年至2018年三年最为明显,这三年重症儿中的早产儿比率可谓年年

攀升。”董力杰表示,2016年该病房诊治患儿有1500人左右,其中有50%的早产儿;2017年的重症儿中早产儿比率为55%,较前一年提高了5个百分点;2018年,重症儿中的早产儿已经提高到60%,百分比再提高5%。

董力杰分析,形成早产的原因有多种,其中高龄、超重产妇的增多,母亲有过早产或是流产史,在怀孕期间吸烟、饮酒、用药及营养不良,以及快节奏生活带来的较大精神压力或意外事故等,都容易造成胎儿早产。专家表示,早产儿因身体各器官发育不成熟,易产生多种疾病,其中多发病症是因肺发育不良引起的呼吸困难,同时,还有消化系统疾病及缺氧缺血性脑病。

11·17 世界早产日

脑部

晨练发病

口角歪斜右手不能动

医生:冬季防心梗脑梗,注意这些事

本报讯(王甦 高军震 记者 杨艳)市民董先生今年69岁,每天都会晨练。9日5时许,董先生和往常一样下楼锻炼,突然感觉天旋地转。邻居见他口角歪斜,右手也不听使唤,立即拨打了“120”,董先生被送往哈尔滨市第五医院。

经过医生查体和相关检查,董先生被诊断为急性脑梗,医生立即为其进行了溶栓治疗。因为董先生出现症状后及时就医,经过几天的溶栓治疗,取得了很好的治疗效果。

哈尔滨市第五医院神经内科刘铁成医生表示,每年冬季,心脑血管病患者都会骤增。冬季供暖后,北方室外气温骤降,室内温暖如春。当人们从温暖的室内走到室外时,血管会收缩,促使心率加快,血压升高,心脏负荷增加,同时附着在血管上的一些血栓或是斑块极易脱落,随着血液流入脑部就会造成脑梗塞,流入心脏就会造成心肌梗塞。

医生提醒

市第五医院神经内科主任杨丛林表示,心脑血管疾病患者冬季运动要在中午或下午进行。要控制好运动量,避免剧烈运动。目前,心脑血管疾病已出现低龄化趋势,年轻患者逐渐增多。寒冷季节做好防寒保暖措施,对于心脑血管疾病患者平稳度过冬季有很大作用。

胆囊

持续腹痛

男子变成“小黄人”

胆管被堵,切除胆囊保住性命

本报讯(江丽波 苏航 胡彦建 记者 刘菊)近日,家住哈市的李先生全身开始变黄,排尿颜色加深,且伴有恶心、呕吐、右上腹持续性疼痛等症状。本以为是吃坏肚子或“上火”了,观察了一段时间,症状越来越重,甚至发高烧了,家属立即将他送到哈尔滨市第一医院急诊科。

经过查体和相关检查,医生发现李先生血压已经降至83/65毫米汞柱,皮肤巩膜黄染,右上腹胀满,明显压痛。结合CT、彩超等影像学,医生诊断他为急性梗阻性、化脓性胆管炎合并急性化脓性胆囊炎伴有胆结石,且感染较重,随时可能出现感染性休克及多器官功能障碍加重,危及生命。

消化二科何英主任立即请普外一科专家张志强副主任医师、介入科专家芦海滨主任联合制定救治方案。经全面会诊,考虑患者年龄较大,既往伴有糖尿病病史,帕金森病史等基础疾病,结合病情,专家们决定为他进行通过内镜下逆行性胰胆管造影(ERCP)取石与经皮经肝胆囊穿刺置管引流术(PTGD)治疗,二期行腹腔镜胆囊切除术。

术后,李先生感染很快得到控制,随后转入普外一科进行了腹腔镜胆囊切除术,现已康复出院。

何英介绍,近年来,临床上老年急性梗阻性、化脓性胆管炎患者并不少见,死亡率较高,提醒广大市民,如果出现急腹症,应立即就医,切莫延误病情。

耳朵

路滑摔倒

女孩险变“一只耳”

医生精细缝合复位,最大程度保住耳朵

本报讯(记者 刘菊)天冷路滑,摔伤频发。记者从哈医大四院松北院区整形外科了解到,近期科室接诊了10余位颜面外伤患者,其中一位女孩差点儿变成了“一只耳”。

回想起受伤经历,小蕊(化名)还历历在目。小蕊告诉记者,那天她在骑车上班的途中,不慎摔倒在路旁掉落的树杈上,树杈刮到了右耳朵,当时她觉得疼痛难忍,用手一摸发现鲜血直流,家人将她送到哈医大四院松北院区就诊。

经检查,整形外科主任刘长松发现,小蕊右耳耳廓受伤严重,整只耳朵仅有上半部分少许与本体相连,从耳垂开始的下半部分几乎被掀了起来,软骨外露,创面污染较重,如不及时治疗,整个耳朵有坏死的风险。经过3个多小时的手术,小蕊伤耳创面发黑坏死的失活组织被部分去除,对耳廓软骨特别是供血的“蒂部”进行了精细缝合复位,最大程度保留了耳廓原有形态。

医生提醒

冬季天冷路滑,是颜面外伤发生的高峰期,出行时应谨慎慢行,注意防滑。如果颜面意外受伤,要避免伤口进水,利用身边的干净敷料,如毛巾等进行压迫止血,然后送医治疗。如受伤严重,耳鼻等器官发生了撕脱,要将离断的器官用纱布包裹一起送医治疗。