

# 险! 40岁二胎妈妈遇上“凶险性前置胎盘”危在旦夕

## 二胎、三胎妈妈再孕应注意哪些问题? 快听听专家锦囊

□本报记者 石晶

“二胎”、“三胎”开放了,很多家庭都满心欢喜地期待着一个新生命的降临,但高龄、子宫瘢痕、凶险性前置胎盘等因素无一不威胁着孕产妇的生命安全。

### 踩在刀尖上的手术

#### 多学科专家通力协作

#### 凶险性前置胎盘孕妇救治成功

“快,孕妇流血不止,二次剖宫产、凶险性前置胎盘、胎盘植入……”响彻在黑龙江玛丽亚妇产医院绿色通道里紧急的声音,每一个医学专有名词都在传递着病情凶险的信息。

40岁的王女士(化名)二胎怀孕中,偶发下腹流血,她均未在意。10月29日,王女士阴道流血量增多,家人立即将她送到黑龙江玛丽亚妇产医院。

值班医生接诊后,诊断其为“凶险性前置胎盘”,随时都可能发生大出血危及母婴生命。

经过快速充分的术前准备,院长杨金英,产科病房主任崔伟带领产科团队,将胎盘打洞,快速将胎儿娩出,立即交给台下等待的新生儿医生。此时,这场“硬仗”才正式开始,随着胎儿的娩出,子宫胎盘切口立刻涌出大量鲜血,止血钳、分离、缝合……医生们在注意力高度集中的状态下快速进行着这早已烂熟于心的动作。

“终于顺利关腹,出血共计450毫升。”母子平安!

这场踩在刀尖上的手术对玛丽亚妇产医院多学科救治团队的综合救治能力和水平再一次实战检验!

“近年来,随着生育政策的调整,高龄、高危孕产妇增加,凶险性前置胎盘作为产科的棘手难题,其发病率也呈上升趋势。”杨金英介绍,“产妇产前产检是防治关键,尤其是二胎、三胎宝妈,不能凭借‘经验’就忽视了产检。”杨金英告诉记者,黑龙江玛丽亚妇产医院组建了危重孕产妇多学科救治团队和产科快速反应团队,针对不同危急重症规范救治流程,做到学科之间的“无缝衔接”和绿色通道通畅,全力保障母婴安全。

### 新生儿观察

#### 不可忽视的“保险” 深耕人性化护理服务

“新生儿科与产科建立产前、产时及产后各时期的密切合作,所有高危孕产妇分娩时均有新生儿科医生到场,并且24小时随叫随到。”原哈尔滨市儿童医院重症医学科主任、现任玛丽亚妇产医院儿科总监的



李梅教授介绍说,“凶险性前置胎盘”患者王女士,在手术台上以最快速度娩出一个男婴,出生时有周身青紫、心率减慢,台下新生儿科、分娩室助产士迅速给他擦干皮肤,进行面罩正压通气复苏,新生儿肤色很快转红,体重2920克,评分为9分,新生儿状态良好,随即,这名宝宝便被送入新生儿观察室。

“在医学上,孕周低于37周的都算早产儿。所有在黑龙江玛丽亚妇产医院生产的宝宝,都要到新生儿观察室进行观察,如果发现宝宝存在低血糖、一过性呼吸困难(湿肺),要立即进行救治。平稳状态的婴儿,一般观察一两个小时,就可以送回病房,和母亲在一起。”李梅说。

“我们救治成活的新生儿里,胎龄最低的只有31周+6,体重在1750克。”李梅说。

李梅从事儿科临床工作40余年,对新生儿及儿科危重症的救治有丰富的临床经验,针对新生儿高危及疑难问题率先可及时诊治。

“新生儿科可以进行黄疸、脐炎、ABO溶血、HR溶血、红细胞增多症、低血糖、消化系统等疾病的诊断及治疗,包括先天性髋关节脱位的筛查、先天性心脏病的筛查、超声骨密度检测,同时可以帮助新手妈妈进行婴儿喂养及护理指导。”李梅说。

对于早产儿的处置,李梅建议父母要找到设有独立新生儿科室的医院进行分娩和母婴护理,早产儿免疫力低,要注意避免感染和精心喂养。

### 孕产妇营养健康不容忽视

#### “长胎不长肉” 母婴更健康

依据《中国居民膳食营养素参考摄入量2013版》中孕妇的营养摄入量为标准,一项随机对孕产妇营养状况的调查显示,孕产妇营养不均衡率达到49.21%。

原黑龙江省医院营养科主任、现任玛丽亚妇产医院营养门诊主任李玉厚教授说,“国庆长假后,我接诊了一名孕中期的宝妈,七天体重增长了10斤,眼睛、腿部都出现了浮肿,检查发现空腹时血糖8毫摩/升,餐后血糖12毫摩/升,诊断为妊娠期糖尿病、低蛋白血症,还贫血。”

李玉厚说,“孕妇在孕期时进行各种‘补’,看上去吃胖了,其实还缺少营养,缺少蛋白、缺铁,造成缺铁性贫血、低蛋白血症。所以,孕妇在孕期时不可以为所欲为地‘补’。”

李玉厚说,“营养过剩”引发的妊娠期糖尿病,容易造成胎儿过胖,从而成为“巨大儿”,孩子以后患糖尿病、高血压的几率就增加了。而营养不良,发生妊娠并发症几率高出营养补给正常的产妇几倍。其中并发症有妊娠症、贫血、水肿、胎儿发育迟缓、胎停、畸形、出生低体重、早产、流产等。营养不良还会让孕妇在分娩时子宫收缩乏力、难产、产后出血,以及出现乳汁不足等问题。

“随着三胎的开放,多胎妈妈在备孕时更要注意自己的营养与饮食健康,最好到营养门诊咨询,出具一个适合自己的个性化营养方案,为健康孕期和健康宝宝打好基础。”李玉厚建议。

### 经产妇更应注意产康

#### 42天复查 早干预早治疗

流行病学调查显示,妊娠和分娩是女性盆底功能障碍性疾病的独立危险因素。越来越多的妈妈怀起了二胎、三胎,妈妈们的产后恢复也越来越受到大家的关注。女性在分娩时,盆底肌肉会受到损伤,不仅身材走样,不少妈妈出现了尿失禁、子宫脱垂、慢性盆腔痛等问题,医学上统称为盆底功能障碍性疾病。

原哈尔滨市红十字中心医院妇产科

主任医师、现任黑龙江玛丽亚妇产医院盆底康复门诊孙瑛主任表示,备孕女性、产后42天女性、人流术后女性、盆腔手术后的女性、腰背痛的女性、肥胖女性(BMI大于或等于28)、45岁以上中老年女性、久坐和常处于高压状态的女性,都应关注自己的盆底健康,必要时进行盆底筛查与盆底康复治疗。

“在这里要特别提醒产后42天的女性来做盆底筛查。很多情况下,没有症状不代表盆底功能是好的,有的往往是多年后才会出现症状。产后42天到12周是产后修复的黄金期,时间拖得越久,康复就越困难。”孙瑛强调,“还有绝经后的女性,也建议做盆底筛查,这个年龄段女性,随着雌激素降低,盆底肌自然而然会松弛,会有这样那样的症状出现。越早进行康复治疗,预后越好。”

