



本报专访

长沙市妇幼保健院

79天精心救治超低体重龙凤宝宝

本报记者 王璐 通讯员 沈梓杨

9月24日，一对胎龄26周、出生体重分别为900克、860克的超低体重龙凤宝宝，经过长沙市妇幼保健院新生儿科医护人员2个多月的积极救治和精心护理之后，终于顺利出院！当天，龙凤胎的爸爸妈妈特意送来锦旗，向长沙市妇幼保健院参与救治的医护人员表达谢意。

艰难怀孕，却经历孕6月产子

H女士（化名）今年30岁，今年年初因原发性不孕来长沙市妇幼保健院就诊。1月中旬，在医院生殖医学中心行胚胎移植术，成功怀上了双胎。但妊娠过程并不顺利，H女士在妊娠23周时突感下腹胀，就诊产科门诊，被诊断为“宫颈机能不全”，随时可能出现胎膜早破、难免流产等，如果胎儿此时分娩，生存可能性非常小。经过产科医师的综合评估，H女士接受紧急行宫颈环扎术，随后在产科住院保胎治疗。

7月6日，怀孕不到7个月的H女士突然出现自然破膜，次日诞下龙凤胎，出生后宝宝立即被予保鲜膜包裹保温，经新生儿科和产房医护人员复苏团队的温和复苏处理后，被护送至NICU接受进一步抢救治疗。

精心救治两个月，龙凤宝宝顺利出院

超早产儿因各器官系统发育不成熟，面临呼吸、营养、循环、感染等多重难关，如体温不稳定、呼吸窘迫、反复呼吸暂停、动脉导管未闭、喂养困难、坏死性小肠结肠炎、颅内出血等，同时早产儿免疫力低下，容易出现全身感染导致

败血症，甚至出现感染性休克，危及生命。新生儿重症监护团队详细制定每天的诊疗计划，宝宝家属积极配合及时配奶母乳，在NICU医护人员的精心治疗护理和家属的齐心协力下，共同攻克了一个又一个难关，大宝小宝各项指标逐渐趋于平稳，逐渐耐受脱离呼吸机，从1毫升奶的鼻饲喂养逐渐加量，到能自己完全吸吮喂养，胃肠功能逐渐发育成熟，没有出现颅内出血，宝宝的每一个进步都倾注了新生儿科医护人员的心血。在此期间，新生儿科邀请H女士进入病房进行“家庭参与式护理”，既指导了妈妈学会早产儿的常用护理技巧，增强妈妈的育儿信心，又增进了宝宝与妈妈的亲密接触、促进了宝宝的各项发育。

经过2个多月的精心治疗和护理，大宝小宝体重增至2430克、2500克，均能够自行完成吃奶，反应状态好，各项指标在正常范围，终于可以出院了。“非常感谢新生儿科的医生护士这两个多月来对宝宝们的精心治疗和照顾，整个治疗过程是异常艰辛的，但你们总是不断地给我们带来希望和信心，真的非常感谢！”宝宝爸爸激动地说道。

早产儿出生呈逐年上升趋势

长沙市妇幼保健院新生儿

科主任龚晓琴介绍，超早产儿（EPI）是指胎龄小于28周的早产儿，约占早产儿的5%~6%，由于多个器官发育不成熟，容易发生多种并发症，其早期死亡率及远期致残率均极高，目前在发达国家中，胎龄26周EPI存活率达80%左右，我国EPI救治数量及预后与发达国家相比，仍然存在较大的差距。近年来，随着生育政策、生育意愿、社会价值观等的改变，整体生育率逐年下降，越来越多的高危妊娠发生，导致越来越多的早产儿出生，特别是超早产儿的出生，对新生儿科的救治能力提出了更高的要求。

长沙市妇幼保健院新生儿科与产科紧密合作，与生殖医学中心、遗传优生、儿童保健、儿童康复、五官、超声及放射等多学科科室协同发展。新生儿科在危重新生儿、超早产儿的救治和护理、康复等方面得到长足的发展，早产儿相关检验检查（如超声、X线影像、视网膜病筛查等）均在NICU病房完成，对超早产儿采用生后黄金一小时管理、优化呼吸治疗策略、注重脑保护策略、母乳喂养、集束化护理和家庭参与式护理等一系列措施，大大提高了超早产儿的生存率及生存质量。

培训基层卫生人才

国庆节到来前夕，邵阳市洞口县人民医院邀请该县乡镇卫生院骨干医生以及村卫生室工作人员40人，在该院举办基层卫生人才提升培训班，并由各科室学科带头人介绍科室技术力量、业务开展情况，加强联系合作，受到基层医务人员的欢迎。图为心内科主任付祥高在向大家介绍典型案例。

通讯员 王道清 摄影报道



小锁孔巧治“老顽疾”

疼了，我要给一中医院医生们的技术点赞！”

今年53岁的喻女士多年来备受肩颈疼痛困扰，近日更是发展至右上肢右前臂等处疼痛，同时右手指也出现麻木不适。该院骨伤科脊柱病区主任张宏波为喻女士详细检查后，考虑其为颈椎间盘突出导致神经根受压而出现神经功能损害，

手术指征明确，需要尽早手术。

张宏波综合考虑后，决定为喻女士开展颈椎微创经皮内镜手术解决病痛。相比传统手术，此类微创手术创伤小，恢复快，对颈椎稳定性影响小，且费用更加低廉。手术由张宏波主刀，脊柱病区团队紧密协作，过程流畅顺利。术后，患者喻女士立即感到右上肢疼痛麻木彻底缓解。

门诊新闻

老人耳鸣伴听力下降 警惕听神经瘤作祟

本报讯（通讯员 王红鑫 秦璐）六旬老人刘建军（化名）最近耳鸣的症状十分严重，还伴有听力下降、头痛头晕，他来到长沙市中心医院（南华大学附属长沙中心医院）神经外科就诊，竟被诊断为“听神经瘤”。

通过头部核磁共振检查显示，刘建军左侧桥小脑脚区囊实性占位性病灶，大小约4×4厘米，确诊为听神经鞘瘤。该院神经外科副主任樊天禹介绍，听神经瘤属于良性肿瘤，但是会缓慢增长。随着肿瘤的长大，其症状会越来越重，从耳鸣、听力下降直至发展为听力丧失，甚至压迫周围的神经。因此听神经瘤治疗宜早不宜迟，建议尽早行肿瘤切除手术。

随后，该院神经外科手术团队为刘建军行全麻下颅内肿瘤切除术，术中行面神经电生理监测，手术顺利，术后刘建军头痛消失，听力及面部麻木好转。

樊天禹表示，出现听力下降、耳鸣等症状时，如果查明患者的耳朵没有器质性病变，就需要考虑听神经瘤。

9岁孩子因“淘气”休学 竟是多动症作祟

本报讯（通讯员 杨根）今年9岁的小石（化名）从小到大就非常“淘气”，家人和老师多次“说服教育”收效甚微。今年年初，小石因小动作特别多、大喊大叫、地上打滚等影响同学正常上学而无奈休学。妈妈带小石来到湖南妇女儿童医院儿童康复科就诊，该科主任杨杰诊断小石为多动症。

杨杰介绍，多动症的全称是“注意缺陷多动障碍”或“多动型障碍”，常发生于儿童学前时期，属于一种主动注意力功能损害。多动症患儿因为大多能吃能喝还能玩，家长就觉得孩子没问题，导致就诊率低，就诊时间晚。

“需要注意的是，孩子好动并不等于多动症。”杨杰提醒，好动的孩子是听劝的，一旦被说服就能较长时间地集中注意力，多动症儿童则不能；其次，活泼孩子的行动有目的、有计划，多动症儿童却做事没有章法，想一出是一出。

男童被夹旋转门 全身多处受伤

本报讯（通讯员 杨玲）几天前的一个夜晚，长沙市第一医院急诊科紧急收治了一名全身满是碎玻璃，头、面部鲜血直流的四岁幼儿轩轩。医院创伤中心团队立即紧急启动紧急救治流程，急诊科副主任左骑、创伤中心主任熊立新、儿科中心副主任李玲弟与相关科室专家一道，以最快速度集结急诊科，多学科会诊，迅速评估，紧急处理。李玲弟和医务科副科长薛敦推着平车护送轩轩快速完善CT检查。为严密监测病情变化，轩轩入住儿科重症监护室治疗。

“孩子想跑出去看雨，我跟他就隔着几十米的距离，我发现时他已经被夹在了商场旋转门的玻璃夹缝中……”儿科重症监护室外，轩轩妈妈泣不成声。所幸事发时周围的好心人迅速呼叫了120，孩子得以紧急送医。

由于救治及时，轩轩很快脱离险境，目前已顺利出院。