



# 院里院外人人都叫他“外公”

## 在产科干了一辈子

## 他将这个亲切的外号视作特别的荣誉

### 产科是一门灵活的“艺术” 好医生能让产妇逢凶化吉

戴华康是上海人,1961年7月毕业于原浙江医科大学医疗系。分配时,他第一志愿填的外科,第二志愿填的内科,第三志愿才是妇产科。

当时,浙江省妇女保健院(即浙大妇院)急需体力好的男医生,老院长刘天香教授“点兵点将”要来几个男毕业生,戴华康就是其中之一。

虽然没分配到第一志愿,但他很快就发现了妇产科的魅力,尤其是产科,“产科不像妇科或者外科,符合手术指征就开刀,治疗的方案很明确。我一直觉得产科是一门艺术,它很灵活多变,不机械死板,产科医生要根据产妇的情况不断做出调整。同样凶险的情况,有经验的产科医生就能让产妇逢凶化吉。”

产妇凶险多变的病情,有时来势汹汹,有时则是扑朔迷离,将产科医生困于障碍重重的迷宫之中。上世纪九十年代初,一名产妇怀孕两次都不明原因胎儿停止发育,疑云萦绕在产科久久不散。

第一次怀孕,她在当地医院做胎心监护,显示胎心跳动规律有力,但回家后不久胎儿就没了心跳;第二次怀孕,她吸取经验早早住院保胎,一天晚上突然感觉胎儿不太对劲,护士赶来时已经听不到胎心……第三次怀孕,她更不敢掉以轻心,经人推荐来到了浙大妇院。



本报记者 张冰清  
通讯员 孙美燕  
魏安东 陶熙文

84岁的戴华康如今已是幸福的四世同堂之家中的阿太,大家庭又即将迎来一个新宝宝,享尽天伦之乐。

但在老单位浙江大学医学院附属妇产科医院,他的辈份永远停留在“外公”。在产科干了一辈子,在这里,接生的孩子、他们的父母,甚至助产士、麻醉医生都喊他“外公”。

这个亲切的外号虽然没有“主任医师”、“产科专家”等头衔响亮,却是一名产科医生最特别的荣誉。

### 抽丝剥茧找出胎停原因 成为日后产检常规项目

为何产检一切正常,胎儿却总是保不住?

详细了解病情后,浙大妇院组织了专家一起讨论她的病情。戴华康提出,他曾在外国文献看到过产妇胆汁酸升高会引起宫内窘迫,造成胎儿流产,建议检测一下产妇的胆汁酸指标。

当时,胆汁酸不是产妇血检的常规指标,他特地找了实验室的同事帮忙,请他们帮忙检测胆汁酸,以及甘油三酯、胆固醇、高/低密度蛋白等反映肝功能的指标。最后检查结果显示,她的胆汁酸比正常值高出几十倍,其他指标也明显异常。

谜底揭晓,这种当时在国内

认识不足的疾病叫“妊娠期肝内胆汁淤积症”,表现为产妇胆汁酸升高,会引起胎儿发育异常或死亡。

医生对症下药,为产妇用上了控制胆汁酸升高的进口药,整个孕期密切监测胆汁酸水平。孕34周,她顺利剖宫产生下一个可爱的宝宝。

“那次之后,胆汁酸检测就成为我们医院孕妇的常规检测了,再也没有产妇因为胆汁淤积症漏诊、误诊造成胎儿死亡。”戴华康说。

后来,他又在此基础上写了《妊娠期胆汁淤积症患者胆质代谢及血液流变学的变化》一文,获得浙江省优秀论文三等奖。

### 亲自上阵打麻醉药 减轻产妇生产痛苦

产科不止戴华康一名男医生,但只有他享受“外公”的美名。他说,一开始只是打趣、寻开心,没想到后来慢慢叫开了,不管是病人还是同事,都叫他“外公”,他也不客气地照单全收,笑称自己“子孙遍天下”。

一次,一位熟人的妻子在医院生产,痛得直冒冷汗,看到戴华康后有气无力地嘟哝:“外公,外公,我肚皮痛死了,快给我打一针。”

那时分娩阵痛还没有普及,很多产妇不愿忍受生产的剧痛,更倾向于剖宫产。作为产科医生,戴华康深知自然分娩对产妇和胎儿的好处,所以一般都鼓励她们自己生。

“生产有三大要素,产力、产道和胎儿情况,包括胎儿的大小、胎位等等。产妇阵痛太剧烈,精神就紧张,东西也吃不进,导致血气失调,那就很难生了。所以,产科医生要通过减轻产妇的疼痛感,帮她

调解产力,产力调得越好,产科医生本事越大。”

椎管内注药镇痛法是业内公认最有效、最可靠的分娩镇痛方法,但需要专业麻醉医生全程监测。在麻醉医生相对缺乏的情况下,骶麻镇痛是退而求其次的选择。这种镇痛由德国医生于1909年首次用于分娩,安全系数较高,产科医生一人也能操作完成。

包括那位疼得直喊“外公”的产妇在内,戴华康一共为100多位产妇进行了骶麻镇痛,减轻她们生产的痛苦,大部分最后都顺利完成自然分娩。这100多个临床病例,后来浓缩为“骶麻应用于分娩镇痛对母儿血气的影响”一文。

从2008年开始,浙大妇院实施规模化的“分娩镇痛”。在麻醉专家陈新忠副院长的积极倡导下,浙大妇院每周7天、每天24小时,都有一名麻醉医师专门负责分娩镇痛。

产科是一门灵活的  
艺术,产科医生是生命的  
艺术家。

——戴华康



扫一扫二维码  
阅读  
《寻找浙江医脉》  
专题

