

跑遍全球为生娃,喜得贵子在杭州

年已50岁,试管婴儿做了30次,她苦尽甘来终得所愿



陈丹青

本报记者 杨茜 通讯员 孙美燕

全球平均每分钟约有250个宝宝出生。他们,灿烂着整个世界。

与此同时,平均每分钟也有250名女性从此增添了新的牵挂与责任,并甘之如饴。

人类繁衍生息,改变的不仅仅是社会,更是制造了满满的幸福感。

母婴安全,需要全人类去守护。

2021年,国家卫生健康委制定了《母婴安全行动提升计划(2021~2025年)》。在此基础上,浙江在优化全民全生命周期健康服务方面,提出围绕打造母婴最安全省份目标,并印发《母婴安全省份行动方案(2022~2025年)》,到2025年,浙江基本建成优质、均衡、高效的妇幼健康服务体系,优质医疗保健服务资源有效扩容,城乡区域差距明显缩小,妇女儿童健康指标持续改善,群众获得感、幸福感、安全感不断增强。孕产妇和婴儿死亡率分别控制在7/10万、5‰以内,保持全国低水平省份之一。

浙江有基础,杭州见行动。

实际上,2022年浙江省全人群孕产妇死亡率已经降至2.02/10万,户籍孕产妇死亡率更低,1.99/10万。

稳居全国妇产科第一方阵。在全国妇产领域发挥着引领和辐射作用的浙江大学医学院附属妇产科医院,作为打造“浙有善育”这张金名片的“先锋队”,也扛起了“守护母婴安全”这面大旗,将“母婴安全守护工程”作为工作之重,倾心守护每一个妈妈和宝宝的健康。



朱佳骏及其团队

仁心仁术,妙手丹青 对每一位慕名而来的孕妇倾尽全力

产科名医一号难求,而陈丹青更是每次门诊加号超过60个,对每一位慕名而来的孕妇鲜少推脱,因为她太理解做妈妈的心。

作为浙大妇院产科主任、博士生导师、教授,陈丹青被准爸妈们誉为“仁心仁术,妙手丹青”,而且实至名归。

37年的丰富产科经历并没有让陈丹青看淡危重产妇产情的风云起伏,她一如既往地谨慎对待每一位患者,亲力亲为去查看孕妇情况,她的手机从不关机,保证能接到每一个抢救电话,每次抢救都是第一个到达现场指挥。

在她看来,这些年,怀孕、分娩变得不那么“自然”了。随着三孩政策的出台,出现了更多高龄、超高龄的产妇,疤痕子宫或者各种并发症的患者也是层出不穷。“危重产妇的增加,不得不要求我们在临床上不断精进,帮助每个女性都成功怀孕,实现做妈妈的心愿。”

50岁的温女士(化名),有个执念就是要自己怀孕生

产一个宝宝。在全球各国做了30次试管婴儿,好不容易成功了一次。一诊断怀孕,她就来找陈丹青。

“我佩服她的勇气,也为她捏了一把汗。我把自己的微信号留给了她,随时有问题也能随时找到我。”温女士患上了妊娠期糖尿病,血压又在临界值,医学方面的相关知识也比较缺乏。陈丹青几乎每天都会和温女士在微信上交流,查看她的饮食图片和血压数据。“怕她营养不良又担心她吃得太多。”陈丹青有个省级重点研发项目是“妊娠糖尿病的早期预测和诊疗”,她接收的产妇中有两成都患有妊娠糖尿病。“孕期营养不光是对妈妈有影响,对妊娠是否能安全顺利有影响,对胎儿也有莫大的影响。妊娠期糖尿病和孕期营养是密切相关的。所以我不仅需要为产妇们提供医学帮助,更需要帮助他们检测营养。”

苦尽甘来,前不久,温女士成功分娩一枚女婴,对陈丹青感激涕零。

保护危重产妇产 与时间赛跑与疾病战斗

然而有些女性因为心脏、免疫方面的疾病“先天不足”,不适合怀孕生产。

“既然我们早期预警发现了,就要与时间赛跑,与疾病战斗。”陈丹青说。

近期,她帮助一名36岁的产妇捡回了一条命。

刘苏(化名)来自丽水,是一名视障人士,怀上了双胞胎。可是四维B超显示,孩子们都患有严重的先天性白内障,这就意味着他们一出生就面临着视觉障碍。纠结了很久,刘苏最终决定留下孩子。

肚子眼见着变大,但是她越发清瘦,脸色蜡黄。血样检查结果也不理想,甚至出现了胆酶分离(肝细胞坏死导致的转氨酶现象)。

情况紧急,刘苏很快住进了ICU,因为弥漫性血管内凝血导致她全身各处都在出血,肝、肾严重受损。后又被转到浙大一院ICU,两院联合将刘苏救了回来。“我们产科医生常常就像在走钢丝,因为面临着两条甚至是三条生命,责任太重了。”

吴女士在不惑之年迎来了第二个宝宝,却不幸遭遇了羊水栓塞。

羊水栓塞是指分娩过程中,羊水中有形物质和促凝物质进入母体血液循环引起的严重并发症,可能造成急性肺栓塞、过敏性休克、弥散性血管内凝血、肾功能衰竭甚至猝死,发病率约1.9/10万~7.7/10万。

羊水栓塞是很凶险的并发症,手术中可能要切除子宫。

罗琼副院长、产三科舒淑娟副主任医师带领团队成员第一时间涌入产房,考虑到吴女士各方面情况还好,年纪也不大,最终决定进行子宫捆绑和填塞,尽量保留住子宫。手术很顺利,罗琼团队成功为她止住了大出血,并成功保留子宫。

近年来,浙大妇院作为全省高危孕产妇管理中心、危重孕产妇救治中心,通过辖区管理,使全省的孕产妇和围产儿死亡率持续降低,省内各项孕产妇保健服务指标均高于95%,母婴安全水平处于全国前列。

早产儿770克长到4000克 每一次抢救都是生命闯关

在浙大妇院,平均每半个小时,就有一个宝宝出生。

但是,并非每个宝宝都是健康的。

“每年,新生儿科都要收治百余例特别小胎龄的早产宝宝。”浙大妇院新生儿科主任朱佳骏说,大约3成父母会选择放弃治疗,但事实上只要得到充分治疗,80%到90%这样的早产儿可以存活。

团队致力于超未成熟和超低出生体重早产儿综合救治、微创肺泡表面活性物质给药等核心技术体系,引领全国超低出生体重儿的救治水平。

朱佳骏刚刚抢救了一个下午,才从死神手里,将一个刚刚出生的早产宝宝救了回来。上着呼吸机的宝宝,不明原因地突发肺出血,出现了失血性休克,朱佳骏和团队好不容易才让宝宝生命体征稳定下来,“这是第一关,因为并发症,他接下来还会面临各种难题,但是我们有信心。”

在新生儿科这个有限的空间里,医护人员都更加精细地救治和护理着一个小小的生命。

早产宝宝普遍体重偏低,甚至不足1000克。这不仅需要治疗,更需要喂养。

糖糖(化名)刚进新生儿重症监护室时,体重只有770克,是超低出生体重的双胞胎早产宝宝。由于各个器

官发育都不完全,他出生后,出现了各种并发症,出生后身体只有巴掌大,依靠呼吸机和静脉营养维持生命。

“2个月后,糖糖顺利出了暖箱,但因患有早产儿支气管肺发育不全仍需要鼻导管吸氧。为了让他尽快脱离氧气,同时促进触觉、视觉、心理发育,我们让孩子妈妈每天来医院进行“袋鼠式护理”。”朱佳骏说,经过一段时间的喂养,糖糖心跳、呼吸和血氧饱和度也都稳定了。在浙大妇院新生儿重症监护室度过了4个月,体重长到了4000克,完成了生命“闯关”。

在新生儿科,每当看到宝宝四肢在活动,医护人员都觉得特别欣慰,这是有活力的代表,更预示着生命的延续。

精细化早产儿全程管理规范,加强早产儿照护服务的同时,定期随访,尽早干预也非常重要。“早产宝宝在大运动、精细运动、语言发育和社会适应等方面可能会落后同龄宝宝。随访是个长期的过程,至少持续至孩子2到3岁。”

很多早产宝宝一直与他保持着联系,有的如今甚至已经上了大学。“前不久有一对上初中的双胞胎,被妈妈带着从宁波来杭州玩,顺路来医院看了看我,这时候的职业成就感,简直爆棚!”