

是你们的双手迎来华丽的初啼

“扬州市新生儿急救中心”与“扬州市妇幼保健联合体”共成长

上世纪五十年代初,一群以上海惠生助产学校为主要力量的医务工作者们响应国家号召来到扬州,成立了苏北妇幼保健院。此后,这家医院历经数十年发展嬗变,成为今天的扬州市妇幼保健院,为扬州市孕产妇及新生儿健康保驾护航。

据了解,扬州市妇幼保健院坐落于古城盐阜路与国庆路交叉路口,与史可法纪念馆与东关街隔街相望。床位设置450张,在职职工750人,其中高级专业技术人员109人,博士、硕士研究生33人,年门诊诊疗50余万人次,出院1.8万余人次,年分娩7000余名新生儿。建院63年来,经过一代代妇幼人的不懈努力,扬州市妇幼保健院用沉甸甸的数据向世人展示着她的累累硕果,昭示着她的勃勃生机。如今,在当地政府的推动下,扬州市妇幼保健院牵头成立了“妇幼保健联合体”,并顺利被确认为“扬州市新生儿急救中心”。



扬州市妇幼保健院

牵头成立市妇幼保健联合体 还被确立为扬州市新生儿急救中心

2014年10月,经多方筹措,以扬州市妇幼保健院为龙头,宝应县妇幼保健院、高邮市妇幼保健院、仪征市妇幼保健院、江都妇幼保健院、邗江区妇幼保健院共6家公立医疗保健机构共同组建而成的扬州市妇幼保健联合体正式成立。联合体以管理和技术为纽带,旨在全面提升各成员单位学科建设、人才培养、机构管理水平和专科服务能力,保障和促进全市妇女儿童身心健康。

扬州市妇幼保健院新生儿科是该市首批重点专科,也是江苏省妇幼保健重点学科建设单位,拥有该市一流的新生儿救治设施、设备和人才队伍,在极早早产儿救治、新生儿复苏等危急重症救治领域具有独到的抢救及管理经验。其所属的“新生儿救治中心”成立于2001年,2004年正式开展“新生儿院前急救转运”,为院外急、危、重症新生儿提供院前急救及“高危孕妇产前分娩新生儿复苏”及“转运途中监护救治”服务。多年来,中心借助新生儿与孕产妇急救网络、产前筛查与新生儿筛查网络,与周边50多家基层医院建立了转运协作关系,辐射半径达100多公里,救治范围覆盖全市各县(市)乡镇及安徽天长、泰州等地区。



扬州市新生儿急救中心

联合体成立后,新的合作与发展模式,将扬州全市妇幼保健服务技术与资源有序组织、科学整合,大大加速了扬州市妇幼保健事业的发展。为规范新生儿院前急救系统管理,全面提升各市新生儿救治水平,省卫生厅要求各地集中优势力量,筹建“新生儿急救中心”。

2014年8月,扬州市市长朱民阳先生在调研卫生工作时指出:扬州市妇幼保健院肩负大量的公共卫生服务职能,在新生儿院前急救、危急重症救治领域具备丰富经验,应尽早组织调研,予以确认。当地卫生局在前期工作基础上,组织各家医院严格论证、评比,最终,扬州市妇幼保健院作为该市妇幼保健联合体龙头单位,凭借10多年新生儿院前急救得天独厚的条件,以及成功转运、救治的客观数据,顺利被卫生局确认为“扬州市新生儿急救中心”。

挂牌“扬州市新生儿急救中心”后,该院原新生儿救治中心完成从量变到质变的蜕变,化茧成蝶。今后,中心将担负起新的更重要的使命,以新生儿科精良的医护团队作为

后盾,依托联合体这个平台,充分发挥龙头单位技术人才及联合体资源优势,承担更多的公共卫生服务和行业指导职能,进一步降低全市“新生儿死亡率”,为全面提升扬州地区妇幼保健体系的运行质态做出“妇幼人”的贡献。

服务50多家基层医院 十年内帮助救治3000多名危重新生儿

据了解,多年前,扬州一些基层医院条件简陋、专科力量薄弱,而早产、难产等情况时有发生,新生儿健康状况堪忧。在此情况下,不少问题新生儿被转送扬州市妇幼保健院抢救。然而,由于转运过程缺乏专业装备,大大增加了新生儿抢救风险。此后,为了解决基层医疗机构上转病人困难的问题,最大程度挽救新生儿健康,2001年,扬州市妇幼保健院顺应百姓需求,成立了“新生儿救治中心”,面向周边乡镇开展新生儿急救转运。

“新生儿救治中心”成立之初,扬州边远乡镇医院接连发生了几例不幸事件,几名新生儿因未得到及时救治,导致病情加重造成后遗症,甚而不幸夭折。扬州市妇幼保健院新生儿科负责人得知这一信息后,意识到现有转运条件远远不能满足需求,并且需转运的患儿病情危急,而从出生医院到扬州路途遥远,如果不能做到24小时医护待命,不能做到车载氧气、呼吸机等设备就地抢救,很可能导致无法及时出车或新生儿在转运途中出现意外。在此情况下,经该院新生儿科负责人提议和院领导的支持,“新生儿救治中心”成立了专门的医护及司机转运班子,完善了车载暖箱、呼吸机等专业设备,于2004年正式开展“新生儿院前急救转运”。

经过十来年的努力,目前,扬州市妇幼保健院新生儿救治中心已与50多家基层医院建立联系,常年提供技术、人员支持和转运服务。辐射半径达150公里,转运范围覆盖安徽天长、泰州等地区。近年来多项妇幼保健指标连续居于全国领先水平,新生儿死亡率持续下降。为扬州百姓家庭幸福与社会发展做出了卓越贡献。

联合体成立暨挂牌扬州市新生儿急救中心后,扬州市妇幼保健院为各地新生儿救治开辟了更为快捷的绿色通道。当地医院遇到危重新生儿急需抢救时,可直接与新生儿急救中心取得联系。中心会在第一时间安排医护人员赶往现场实施院前急救,待患儿病情初步稳定后,再经急救专用车转送至扬州市妇幼保健院。在这一辆特殊的急救专用车内,设有暖箱、监护仪、输液泵、呼吸机及吸引、吸氧等抢救设备。中心收治的患儿多为危重新生儿或“高危儿”,由于当地医院技术、设备等原因,这些患儿的生命与健康无法得到保障。其

中最常见的是早产低体重儿,最低体重仅有600多克,胎龄仅有28周。“我中心安装有中心监护系统,患儿生命指征一目了然。配备多台一流的‘阿童木’和‘长颈鹿’暖箱、常频及高频呼吸机,常规开展PICC技术和胃肠外营养。目前,体重达1.5公斤、胎龄达30周的新生儿救治成功率已经非常高,若非家长放弃治疗等特殊情况下,几乎都能抢救成功。”新生儿急救中心主任陈晖表示,“除了负责转运,针对宫内脐带绕颈、妊娠并发糖尿病、子痫等异常情况,凡可能导致分娩过程新生儿出现意外的,当地基层医院可提前与我院取得联系,我们会在约定时间准时派医护人员去当地医院保驾护航。”

10年来,中心转运救治了大批早产儿、新生儿溶血重度黄疸、先天性心脏病、严重感染、休克等患儿,累计转运救治3000多名危重新生儿。中心主任陈晖介绍说:“相比于成人急救,新生儿转运更为特殊,必须拥有专用的设备,具备专业的新生儿急救知识技能,需要暖箱保暖,需要进行高级生命支持等,这些都是我们有别于普通‘120’的优势。”

高起点配置抢救设备 为抢救提供物质保障

2002年被确认为扬州市首批重点专科,2004年救治中心成立,2012年成为江苏省妇幼保健重点学科建设单位,2014年批准为扬州市新生儿急救中心。回顾市妇幼保健院新生儿科发展史,光荣与梦想同行,艰辛与成绩并存。一路走来,中心的医护人员也付出了许多汗水与努力:24小时待命昼夜不分、城市乡村路途颠簸,常年下乡组织培训……

伴随付出,中心的发展势头越来越强劲,危重儿救治成功率越来越高。凭借专业的技术人才队伍、设施设备和严密的组织管理,中心在新生儿呼吸衰竭、持续肺动脉高压、新生儿溶血等危急重症救治领域积累了丰富的经验,抢救成功率达96%,奠定了市区新生儿救治行业龙头的地位。

走进中心,按照2008年国际标准设计建设的新生儿病房宽敞明亮,通风采光良好,区域划分清晰,早产儿病房、普通新生儿病房、隔离病房、X线摄片室、探视接待室等一应俱全。病房占地1260平方米,床位50多张,另设新生儿重症监护病房(NICU)病床12张。中心设备齐全,拥有30台多功能监护仪、10台脉氧监护仪、30台暖箱、蓝光箱及12台可移动蓝光床。



急救中心专家在会诊

危重新生儿通过急救转运系统被护送到市妇幼保健院后,宝宝们生命的安全与健康就依赖这里的新生儿重症监护中心(NICU)了。布局合理的各种区域、专业的抢救设施设备、技术精湛的医护人员、经验丰富的专家团队,这些都成了患儿的有力后盾。

为满足日益增长的急救转运需求,中心配备了一支专业的医疗护理队伍,含15名医生、

30名护士,其中具备中高级职称者21名,扬大兼职教授4名,并先后购置新生儿急救专用救护车3辆。挂牌“扬州市新生儿急救中心”后,医院将中心发展列入2015年工作重点,从人员、设施等方面加以扶持,加快科教步伐,高点引进人才、设备。新购置的一台“奔驰”新生儿专用救护车,不仅车辆性能良好,车载新生儿抢救设施均参照国际最新标准配备。

伴随联合体协作网络的建立,扬州市妇幼保健院的行业指导功能不断强化,除承担大量急救转运任务以外,中心还担负着基层医院的急救培训与指导职能。2004年开始,中心每年面向全市基层医院开展新生儿急救培训,定期下派资深专家赴基层医院开展督导,举办新生儿急救学习班、新生儿复苏培训班,开展各类专题技术指导。2014年,扬州市妇幼保健院正式成为市新生儿复苏模拟操作培训基地。

“PICC”和“两分钟窒息复苏技术”广泛应用 挽救一个又一个新生命

2011年7月,宝应一怀有四胞胎的孕妇在刚满31周时出现异常情况,在扬州市妇幼保健院剖宫产娩出两男两女四名新生儿,出生Apgar评分6—8分。体重最小的仅685g,最大的也只有950g。四个孩子体重加起来也不过3235g,相当于正常情况下一名新生儿的标准体重。他们不会吃也不能吃;不会哭,只能发出微弱的呻吟;他们呼吸中枢发育不成熟,频繁发生呼吸暂停,生命随时可能就此终止。

为了让这种极早早产儿有一个相对接近子宫的环境,医院斥资引进了当时国内最先进的“阿童木”暖箱,中央用柔软的小棉被做成椭圆形的“鸟巢”,温暖舒适的暖箱就像母亲的子宫一样,为宝宝提供了一个适宜的生长环境。

因为经常要面对这样一群特殊的服务对象,以新生儿科专科护士、新生儿救治中心护士长韩敏领衔的中心护理人员练就了一身过硬的本领:采集血液标本动静脉穿刺驾轻就熟,静脉营养PICC置管小心呵护,大剂量肝素治疗细心护理……中心的护理人员凭借刻苦练就的技能,动作轻巧娴熟,最大程度降低了由于治疗带来的痛苦和副作用。尤其是PICC技术(外周介入中心导管)的推广使用,大大减少了由于静脉反复置管引起的创伤,提供了24小时静脉通路,为病情变化时及时用药提供了保障。

去年5月的一个深夜,一阵急促的电话铃声划破了寂静的夜空,中心接到宝应某医院急救转运请求,一名孕26W+6、体重仅800g的男婴分娩后重度窒息,仅有微弱呼吸,全身青紫,急需救治。该院专家立即出发,利用“两分钟窒息复苏技术”,实施气管插管、吸痰、正压人工呼吸、胸外心脏按压、气管内滴入肾上腺素等复苏步骤,在最短时间内复苏成功,患儿最终痊愈出院。

据陈主任介绍,新生儿窒息是导致新生儿死亡、脑瘫和智障的重要原因。通过多年的实践,该科专家团队总结出“两分钟窒息复苏流程图”,汲取了最新复苏ABCD方案的精髓,将呼吸、心率、皮肤颜色这三项容易观察的指标与抢救措施密切结合,将ABCD四个抢救步骤融合于两分钟以内的四个30秒时间段,方便快捷,节省了宝贵的抢救时间,体现了抢救早、快、高效,并将窒息复苏过程流程图,具有重要的实用价值。“两分钟窒息复苏流程图”建立以来,该技术在全国推广,挽回了大量窒息新生儿的生命 通讯员 郑洵 现代快报记者 宋体佳