

编者按

每年的11月17日是世界早产儿日,旨在呼吁全社会关注早产问题,帮助正在治疗的早产儿家长树立信心,追踪早产儿的发育情况,减少早产导致的健康问题。
此篇开始,衡阳晚报与衡阳市妇幼保健院将联合推出系列报道,关注早产宝宝成长的故事,让我们一起感受背后的爱、坚韧和希望。

11月17日是世界早产儿日

市妇幼早产儿宝宝“回娘家”了

■文/本报记者 刘 臻
通讯员 雷林宸
图/通讯员 袁 龙

本报讯 11月17日是世界早产儿日,为进一步改善早产儿健康状况,提高早产儿生命质量,当天,衡阳市妇幼保健院举办主题为“有爱,有未来——关注早产儿健康”的早产宝宝“回娘家”系列活动。医院儿童保健部、新生儿科(含NICU)、儿童保健科、儿童康复科等医护人员以及40余个早产儿家庭参加活动。

儿保科黄秋双主任的《早产儿智力促进》科普讲座拉开活动的序幕。随后,三个早产儿家属代表依次上台分享其宝宝的救治故事,坦言心路历程中的酸甜苦辣,让所有与会者动容不已。据悉,本次活动还为前来参与的宝宝提供了健康体检和发育测评。



与会者合照

“对于这些早到的天使,需要付出更多的关心和呵护,衡阳市妇幼保健院新生儿团队的所有医护人员将再接再厉,与家长们一起坚定信心,携手同行,呵护早产儿宝宝们茁壮成长成

长!”衡阳市妇幼保健院业务院长、新生儿专家杨玉丽表示,随着二孩政策的全面放开,孕产妇年龄的增大,早产儿的数量也随之增多,提高医疗服务水平,以降低早产儿的死亡率,提升人口素质等任务迫在眉睫。

市妇幼保健院新生儿科:

诊治新生儿罕见阑尾炎,托起“生命之光”



11月17日当天,谈及医护人员对孩子的救治与关爱,小宝妈泪流满面

■本报记者 刘臻 通讯员 雷林宸

本报讯 2016年,一名出生仅41分钟的32周早产儿小宝因气促被送进衡阳市妇幼保健院NICU。经诊断,小宝患上早产儿常见的呼吸窘迫综合征,三凹征明显。经过9天的保温箱治疗,值班医生发现孩子出现发热、腹泻、腹胀等一系列异常症状,于是立即进行相关检查,发现有消化道穿孔,考虑是新生儿阑尾炎。在实用新生儿学中描述的新生儿阑尾炎极其罕见,死亡率接近100%,于是值班医生一边向新生儿专家、市妇幼保健院副院长杨玉丽报告孩子的病情,一边紧急联系孩子的母亲曾女士。NICU主任谢飞燕第一时间赶到科室,邀请小儿外科主任会诊,在取得家属同意后,立即对小宝进行手术。

在切开皮肤、皮下组织,钝性分离肌层,分离腹膜,进入腹腔后,手术医生随即发现有黄色液体溢出,探查腹腔,发现阑尾水肿,远端有2处破损,确诊为化脓性阑尾炎并穿孔。病情发现及时、手术谨慎小心,40余天后,小宝得以平安出院。在此过程中,新生儿团队的医护人员不仅悉心照顾小宝,杨玉丽副院长、谢飞燕主任还经常在微信上与家长沟通孩子的情况,鼓励家属乐观积极地配合孩子治疗,给予了孩子家长极大的信心和安心。

“我想对妇幼的医生护士说,感谢你们对我家宝宝40多天的医治和照顾,我们一家都记在心里,等宝宝长大了,我一定会和他说,是你们这些天使给了他第

二次生命。”曾女士激动地说道。

妇幼科普

新生儿阑尾炎

新生儿急性阑尾炎极为罕见,由于临床症状不典型,诊断困难,穿孔率及死亡率均较高,新生儿阑尾炎占小儿阑尾炎的0.04%-0.1%,多数患儿为男性。不像大孩子和成年人一样有明显的腹痛,无典型症状,发病早期多出现哭闹不安、拒乳,有时发热。发生呕吐后才引起注意,呕吐频繁,呕吐物可为草绿色样液体,逐渐加重的腹胀,腹壁红肿。体检可有腹胀,有些宝宝可能哭闹不明显。由于新生儿腹壁薄,腹腔内脏防御反应差,发炎的阑尾易于穿孔,病情变化较快,会感觉宝宝的肚子很胀,而且摸起来比较硬,有的宝宝腹部皮肤会觉得发亮,甚至看到肚子上有蓝色的毛细血管,宝宝如果出现以上问题,一定要及时去医院就诊。

为什么新生儿也会得阑尾炎?

新生儿阑尾基底部较宽,阑尾与结肠腔交通顺畅,消化道内液体成分多,易于引流等特点为新生儿阑尾炎发病率低的重要因素。新生儿阑尾壁薄,阑尾腔细,血供为细小的终末动脉。一旦发生血运障碍,将迅速进展为阑尾壁全层坏死、穿孔,甚至阑尾断裂。

新生儿免疫系统不健全,大网膜发育不完善,肠道经常处于积气状态,是新生儿阑尾穿孔后炎症不易局限,易发生弥漫性腹膜炎的原因。新生儿体腔小,盲肠较游离,哭闹、消化不良、腹泻等原因常导致腹压增高。以上原因可促使盲肠及阑尾进入胃壁的鞘状突,形成一些特殊类型阑尾炎,如腹沟斜疝类阑尾炎和嵌顿疝伴发阑尾炎。

新生儿应激反应不敏感,压痛、肌紧张等腹膜炎体征不典型。反之,新生儿腹壁薄,肌肉发育差,腹腔炎症易导致腹壁发红、水肿。新生儿肠管经常处于充气状态,阑尾穿孔后,常出现可识别的气腹体征。

据报道,20年来,大多数新生儿阑

尾炎系早产儿,且都出现过缺氧、血循环障碍或器官功能不全等,从而提出,新生儿阑尾炎与全身状态不佳有关。

特别提醒

如何预防小儿急性阑尾炎?

(1)注意饮食。一定要注意宝宝的饮食,营养均衡,要让宝宝在吃饭之前洗手,不要让宝宝暴饮暴食,吃完饭之后也要注意洗手。让宝宝养成良好的饮食习惯,这样会让宝宝的身体更加健康。

(2)勤于锻炼。不要因为宝宝们小,就让宝宝们忽视锻炼,天天躺着,一定要让宝宝们多动一动,多走路,多爬一爬,增强宝宝们的体质。要特别注意宝宝在其他方面的感染,比如说呼吸道的感染。

(3)注意日常活动。比如说生活中的小细节,吃饭的时候不要边吃边玩,宝宝们在吃完饭之后,不要剧烈运动。

(4)驱虫。要遵循医生的建议,要注意宝宝们肠胃里面不要产生寄生虫,所以要驱虫。

(5)给宝宝洗澡。宝宝们特别喜欢将自己的小手含到嘴里,这将会带来许多的细菌进入他们的肠胃,所以说一定要注意宝宝们的卫生,要给宝宝勤洗手。

(6)及时就医。发现宝宝们有有别于往常,一定要去医院检查,防范于未然。

(科普素材来源于网络)



杨玉丽

衡阳市妇幼保健院业务院长,主任医师,曾获首届中国医师节“衡阳好医生”“衡阳市先进工作者”等多项荣誉,撰写医学论文10余篇,开展新技术、新项目10余项,主持多项省、市级科研课题,带领团队成功抢救危重病人3万余人,救治成功的最小患儿胎龄仅26周、出生体重仅770g。杨玉丽带领团队在全市开展首例使用肺泡表面活性物质治疗呼吸窘迫综合征、针对超早产儿的经外周中心静脉置管术、采用高频呼吸机联合一氧化氮成功救治重症持续肺动脉高压患儿,并率先在衡阳地区开展小儿电子胃镜肠镜技术,填补衡阳地区儿童消化专科和消化内镜检查的空白。



谢飞燕

新生儿科(含ICU)主任,副主任医师。毕业于南华大学临床医学系,本科学士学位。从事儿科临床工作近20年,曾在中南大学湘雅附二医院新生儿重症监护室进修学习,担任湖南省营养学会妇幼学组委员、衡阳市新生儿学组委员会副主委、新生儿室复苏市级师资。擅长早产儿、新生儿危重及疑难病症的抢救与治疗,对于儿科常见病及多发病有丰富的临床经验。



周国兵

新生儿科副主任,副主任医师。从事新生儿救治工作20年。参与衡阳市第一例PS(肺泡表面活性物质)治疗NADS、全静脉营养的实施。擅长新生儿各种疾病的诊治,特别在新生儿危重急症、新生儿黄疸、早产、极低早产、超低早产的救治方面经验丰富。