

近日,衡阳市妇幼保健院多学科专家联手,克服重重困难,成功救治了罕见的早产极低体重“三胞胎”——

三个小宝宝的生死“大闯关”

■衡阳晚报全媒体记者 朱嘉林 通讯员 雷林宸

1.09 千克、1.23 千克、1.42 千克;2.04 千克、2.57 千克、2.43 千克。这两组数字,分别是唐女士早产的三胞胎出生时和出院时的体重。

两个多月前,高龄产妇唐女士在衡阳市妇幼保健院生下了三胞胎,由于是早产,三个体重极低的小生命危在旦夕。不过,在医院多学科专家团队的联手救治下,小宝宝们历经重重考验,顺利出院。

早产极低体重三胞胎较为罕见,能够全部成功救治实属不易,每个小宝宝 1 千克左右的体重增量,是医护人员的心血结晶。

“感谢医院多学科团队的奋力抢救,是他们高超的技术和悉心的呵护,让三个小宝宝顺利脱险,给我们全家带来了希望!”近日,唐女士开心地抱着三胞胎宝宝,脸上洋溢着幸福与欢乐,感激之情溢于言表。

惊喜:高龄产妇喜怀三胞胎,产科专家全程悉心守护

“恭喜,是三胞胎!”

今年 3 月,唐女士在产检中显示怀有“三胞胎”,家人满心欢喜,准备迎接三个小宝宝的到来。

然而,唐女士已年满 35 岁,属高龄产妇,可能出现胎儿宫内发育迟缓和早产,加之怀的是三胞胎,意味着她在孕期将面临极大风险,可能出现更多、更复杂、更严重的妊娠合并症。

据了解,多胎妊娠是高危妊娠,胎数越多,风险越大,如流产、早产、胎儿畸形、胎膜早破、胎儿生长受限、前置胎盘、胎盘早剥、子痫前期、妊娠期糖尿病等等。另外,唐女士的三胞胎是双绒三羊,即三个胎儿住两套“住房”,其中一人独享一套,另外两人分享一套房中的两个“单间”。两套房里的宝宝相互干扰不大,但一套房里的两个宝宝却可能会因为有限的营养,出现双胎输血综合征、选择性胎儿生长受限、贫血—多血质序列征、双胎之一死亡等等常见的并发症,其风险远远大于双绒双羊(类似两个人两套房)。

为了让三胞胎平安降生,唐女士和家人来到衡阳市危重孕产妇中心——市妇幼保健院咨询检查并建档,全程在该院定期产检。

该院获悉情况后高度重视,由孕产保健部部长刘芙蓉主任医师担纲,对唐女士的生活、饮食等全方位进行指导,

在刘芙蓉的细心监护和孕期指导下,唐女士孕早期和孕中期都平稳度过。



手术中。



三胞胎健康出院。

惊险:孕 28 周突发破水,多学科团队联手救治

“破水了!”

当大家都认为一切顺利时,唐女士却突发状况。

今年 10 月,孕不足 28 周的唐女士突然破水,羊水减少,胎儿情况危急,随时可能因缺氧而胎死宫内。

当时,唐女士和家人都慌了,要求立刻分娩,因为唐女士也是医务工作者,深知怀孕不足 28 周的单胎存活率都很低,更别说三胎了,她和家人觉得能保住一个孩子都很幸运了。

不过,如果选择此时分娩,三个宝宝的器官都尚未发育成熟,出生后会面临极大风险,例如新生儿呼吸窘迫综合征、缺血缺氧性脑病、坏死性小肠结肠炎、感染、败血症、新生儿死亡等等。

是立刻分娩还是继续保胎?这是

一道两难的选择题。

此时,刘芙蓉丰富的救治经验发挥了关键作用,她仔细分析各项检测数据后,选择继续保胎。她胸有成竹地对唐女士说:“不要放弃,宝宝们多在妈妈肚子里待一段时间,就多一份安全保障,我们一定会尽全力保住三个宝宝!”

在刘芙蓉的耐心劝说下,唐女士坚定了信心,配合医院继续保胎。此后,该院产科团队给唐女士实施促胎肺成熟、胎儿脑保护、抑制宫缩等综合措施,并严密监测腹中三个胎儿的情况。

孰料,一波刚平,一波又起。

10 月 12 日凌晨 2 时,怀孕 29 周的唐女士突然感到腹部剧烈胀痛,宫缩频繁,医院立即组织产科、麻醉手术

科、新生儿科等多学科团队会诊,果断决定为唐女士实施剖宫产手术终止妊娠。

入科前,新生儿科主任谢飞燕启动早产极低体重儿救治应急预案,腾出特护病房,准备好暖箱、呼吸机、抢救药品等迎接三胞胎的到来,并安排经验丰富的医护人员进行精细化管理,并收治单间病房保护性隔离。

凌晨 3 时许,三位早产极低体重儿顺利娩出,均为男孩,大宝 1.09 千克,二宝 1.23 千克,三宝 1.42 千克。

谢飞燕带领医护人员早早守候在手术室,确保宝宝出来后立即展开窒息复苏救治,保温、吸痰、气管插管、气囊辅助呼吸、吸氧……新生儿救治程序一气呵成,待三个小生命基本稳定后,转入新生儿科重症监护室继续救治。

惊叹:闯过重重难关,三兄弟顺利出院

或许,三个小生命注定一出生就要经受严峻考验,因为接下来的救治之路,依然困难重重。

入科时,三个小宝宝呼吸困难,呼吸衰竭,救治团队对大宝、二宝予以气管插管下有创呼吸机辅助通气,对三宝予以无创呼吸辅助通气。

三胞胎系早产极低体重儿,合并严重感染,相继诊断出化脓性脑膜炎、败血症、呼吸衰竭、颅内出血、消化道出血等严重并发症,为此,救治团队予以呼吸机辅助通气、抗感染、防出血、补充肺泡表面活性物质,输注凝血因子、营养支持等治疗。

更揪心的是,大宝于出生后第 4 天出现肠坏死、肠穿孔。由于体重极轻,各器官发育都不好,血管更是细如发丝,手术好比在针尖上作业。

面对罕见难题,该院院长汪向东主任医师组织小儿外科、麻醉科、新生儿科、输血科等多学科协作讨论,制定了细致的急诊手术方案,并完善了术

前相关准备。

手术开始后,由小儿外科主任易朝锋副主任医师及麻醉手术科何丹博士、杨胜男副主任医师等专家组成的救治团队打起十二分精神,不敢有丝毫大意。时间一分一秒悄悄流逝,2 个小时后,顺利切除了患儿坏死及穿孔处回肠,并成功实施肠端端吻合术,术后患儿继续在新生儿重症监护室进行救治。

此后,谢飞燕与新生儿重症监护室医疗团队对新生儿实施综合管理救治及精细化护理,三胞胎病情慢慢稳定下来,呼吸机参数逐渐下调,分别于入院后 2 周多成功脱机。

“在喂养过程中,三个宝宝还出现喂养不耐受,加奶困难,且喂养时出现血氧下降明显等症状。”谢飞燕介绍道,“我们每天予以袋鼠式护理及综合治疗。”

经过一个多月的不懈努力,三个小宝宝奶量逐渐增加至近全量,成功渡过了

呼吸关、感染关、出血关、喂养关、营养关等层层难关,顺利健康出院。

出院时,三个宝贝的体重分别增长到了 2.04 千克、2.57 千克、2.43 千克,医院领导班子成员前来祝贺,并送上美好的祝福。

市妇幼保健院党委书记黄志坚向记者介绍,近年来,高龄、高危孕产妇比例不断增加,孕产妇、新生儿对危重病救治的需求随之增加,作为衡阳市危重症孕产妇救治中心、衡阳市危重症新生儿救治中心,衡阳市妇幼保健院坚持“高质量发展、高标准建设、高要求管理”的工作思路,不断提升医疗服务质量和能力,为保障全市母婴安全作出了重要贡献。

据悉,该院将一如既往地为全市孕产妇、新生儿健康保驾护航,不断提升患者就医感受,提高群众的满意度和信任度,持续保障母婴安全,用爱呵护,让更多的家庭拥有更加健康和美好的未来,为健康衡阳贡献“妇幼”力量。