



多学科联动守护新生希望

滨医附院成功救治一例极低出生体重消化道穿孔危重早产儿

□通讯员 冯洁

近日,滨州医学院附属医院产科、新生儿与新生儿重症科、儿外科、烧伤整形外科、伤口造口护理中心等多学科联动,成功救治一例日龄仅2天、体重仅1490g、“消化道穿孔”的危重早产儿。

患儿母亲是“高龄产妇”,孕31周时在当地医院发现“血压高200/120mmHg”,慕名就诊于滨医附院产科。入院当天即诊断为“重度子痫前期”,病情凶险,需进行急诊剖宫产手术。为确保产妇及胎儿安全,剖宫产术前,产科专家团队会同新生儿与新生儿科救治团队制定了周密的手术方案,术中由新生儿复苏及转运团队在旁全程提供实施新生儿相关技术保障。

患儿出生胎龄31周+5天,出生时有“窒息”表现(呼吸费力、哭声低弱、皮肤颜色发绀),营养发育差、体重仅为1490g(属于极低出生体重儿),伴先天性心脏病(房间隔缺损、动脉导管未闭)。在手



术室内由新生儿复苏团队完成窒息复苏后,随即转入新生儿与新生儿重症科给予呼吸机辅助通气、静脉营养支持等治疗。

患儿出生后36小时在尚

未进行肠道内喂养的情况下,出现了进行性加重的腹胀,同时各项血液检验指标提示重症感染,床旁急症腹部X线立位片提示“气腹”。经儿外科副主任耿磊团队分析研判病

情,考虑患儿存在“新生儿小肠穿孔、肠狭窄、胎粪性腹膜炎”,需进行急诊手术挽救生命,与家属沟通病情后,家属表达了充分的信任及配合,终于在患儿出生后46小时为其

完成“回肠部分切除、回肠端侧吻合、回肠造瘘术”,手术过程顺利。患儿术后当天即可自主排大便,术后第2天便开始肠道内喂养。

为确保患儿病情恢复顺利,术后每天均有新生儿科与儿外科医师进行联合查房,制定针对性治疗计划。同时,由创伤修复中心、伤口造口修复中心专业人员定期为患儿进行手术创面换药,并对患儿父母进行手把手的造瘘口修复培训指导。

7月15日,患儿已康复出院,出院时体重已增至2200g,自主全量进奶,规律排大便,后续将于新生儿门诊及儿外科门诊定期随访复查。

知识链接:

新生儿肠道穿孔是新生儿常见的急腹症之一,具有起病急、病情重、进展快、病因复杂、临床症状不典型的特点,死亡率极高。近年来,新生儿手术技能、麻醉及围术期监护水平有了明显提高,但该病病死率仍然较高,且并发症多。

滨医附院

新生儿家庭参与式病房,让爱更靠近

□通讯员 马倩倩 冯洁

新生儿重症监护室(NICU),先进的设备、精湛的医术、24小时不间断地守护,为脆弱早到的生命筑起了坚实的生命堡垒。

然而,在这道守护生命的物理屏障之外,另一道无形的“墙”——封闭式的管理模式,却常常在不经意间,成为割裂亲情、加剧焦虑的阻碍。护士站和医生办公室的电话成了热线,一天十几次,甚至几十次地电话询问,并非故意打扰,而是源于深不见底的恐惧和对孩子状况的担忧。

病房门外,是无数父母焦灼踱步的身影。每一次门开,都伴随着急切的目光和几乎要脱口而出地询问:“我的孩子怎么样了?”那扇紧闭的门,成了世界上最遥远的距离。“孩子在里面如果哭了,会不会有人像家人那样把他抱起来,哄哄他,安慰他?孩子尿了、拉了,有没有人给宝宝换尿裤?宝宝饿了,能不能及时喝到温热的奶粉?”每一个家



长的内心都牵挂着、煎熬着。

家长焦急地等待,让新生儿科的医护人员承担着更多的责任与使命。

近日,滨州医学院附属医院新生儿与新生儿重症科(新生儿病区)在全市率先开设了家庭参与式陪护病房,这里不仅是治疗的港湾,更是爱与技能成长的摇篮,是缓解焦虑及

共同守护早到天使的坚实后盾。患儿父母可以24小时陪伴在孩子身边,与医务人员共同协作,参与治疗和护理,一同促进孩子早日康复。

赋能父母,成为孩子最棒的“专属护士”

为响应国家《健康儿童行动提升计划》中倡导“以家庭为中心”的照护模式的号召,

滨医附院新生儿科顺势而为,优化病房结构以及人力资源配备,在住院一部六楼西侧新生儿病区开设了5个以家庭为单位的独立房间(新生儿家庭参与式病房),用以全面实施以家庭为中心的治疗和护理。在这里父母不再仅仅是探望者,而是宝宝康复旅程中至关重要的参与者与合作者。

医护团队将手把手地教母乳喂的技巧、如何唤醒宝宝的吮吸力、特殊配方奶的精准冲调、鼻饲管的安全操作,为宝宝的成长注入充足营养;责任护士将教授脐带的科学护理、抚触按摩、如何观察体温、呼吸、反应等,让家长自信掌握日常照护的每个细节;同时还教会家长敏锐识别宝宝肤色、呼吸节奏、活动力、喂养反应的关键信号,让家长在突发状况前也能保持冷静与笃定。

专属单间,安全与温馨同在

新生儿家庭参与式病房灯光柔和,整体风格清新且安静,保障亲子时光不受打扰。

病房内为新生儿设置暖箱和小床,为母亲配备舒适陪护床、宽敞储物空间、独立卫浴、哺乳用饮水机、奶瓶消毒机、沙发及小冰箱等家庭化设施,让家长在陪伴中也能安心休憩。

先进的监护仪、呼吸支持等生命保障设备巧妙融入环境,确保医疗安全无虞。鼓励父母24小时陪伴,同时也科学管理其他家庭成员的探视,确保宝宝休息,让亲情呵护始终在最佳状态。

新生儿家庭病房和家庭参与式护理是一种建立在尊重新生儿家庭、保持医护与婴儿及其家长关系平等基础上的照护模式,是生物——生理——社会医学模式发展的必然趋势。实行家庭病房照护模式后,有助于降低早产儿出院后的再次入院率,促进新生儿健康成长。

每一次换尿布的专注,每一次奶瓶的稳稳托举,每一次指尖流淌的温暖抚触,都是爱的无声誓言,汇聚成宝宝康复路上最强大的力量源泉。