

# 二胎孕妈遇险情 医生妙手保平安

## 市立医院多学科联合成功救治帮其保住子宫 母子顺利出院



### 健康

### 波报



市立医院东院多学科联手救下母子。

科、泌尿外科、麻醉科迅速集结组成MDT团队,共同制定了凶险性完全性前置胎盘伴植入保留子宫手术方案。为最大限度保障孕妇生命安全,团队将手术中可能出现的意外情况及处理措施一一制定预案并推演,手术地点也选在距血库及ICU均较近的B楼手术室进行。

手术当日,东院产科麻醉亚专业负责人从丽一早来到手术室,协助负责手术间的麻醉医生给孕妇深静脉置管建立静脉通路,选用硬腰联合麻醉。8时45分手术开始,手术由产科副主任李宝来、妇科副主任夏宝国及产科孔予杰主治医师接力完成。进入腹腔后,子宫下段见大量迂曲怒张血管、黑紫色血窦,提示子宫下段前壁胎盘大面积植入。摆在他们面前的第一个任务就是完整地推膀胱。夏宝国副主任剪开膀胱子宫反折腹膜,结扎膀胱与子宫下段相连的血管,凭借娴熟的技术,有惊无险地解决了第一个难题;旋即李宝来副主任在子宫前壁胎盘边缘处选择子宫切口,顺利娩出胎儿。为减少子宫血供,将子宫提出腹腔并捆扎下段,徒手剥离植入的胎盘,并快速缝扎出血面止血,为加固被胎盘侵蚀而缺失的子宫下段肌层,夏宝国副主任给予子宫下段前壁宫颈提拉式缝合,缝合完毕后,查子宫宫腔内无活动性出血、无明显渗血后给予缝合剖宫产子宫切口。此刻时间来到10时20分,在场的每一位人员悬着的心终于放下,子宫终于保住了。术后产妇恢复良好,母子平安,于9月20日顺利出院。

“凶险性完全性前置胎盘伴植入子宫切除率高,手术难度大,此次能够实现母子平安,保住产妇产子,离不开多学科团队的默契配合和联合救治以及医院在高危产妇救治方面积累的丰富经验,这也是医院作为青岛市急危重症孕产妇救治中心救治能力的体现。”李宝来曾在北京大学第三医院进修学习危重孕产妇救治,重点学习胎盘植入手术救治,将胎盘植入超声评分应用于产科临床,为科室胎盘植入手术带来了新理念。

青岛市市立医院产科是山东省临床重点专科,作为青岛市急危重症孕产妇救治中心,产科疑难重症的诊断和治疗居青岛市首位,年均住院12万余人次。产科设有独立的重症监护室,与儿科重症监护室紧密相连,以及毗邻产房的产科手术室,对危重孕产妇及高危儿集中管理救治,拥有多学科合作的抢救绿色通道,每年接诊大量高危妊娠孕产妇,诊治水平居省内前列。

观海新闻/青岛晚报 记者 于波 通讯员 徐福强

### 二胎孕妈遇险情紧急转院

凶险性完全性前置胎盘伴植入(有剖宫产病史再次妊娠发生的前置胎盘称为凶险性前置胎盘),因术中出血凶猛,子宫切除率高、手术难度大,保留子宫手术是目前产科临床工作中难度系数最高的手术。39岁的二胎孕妈周女士(化名)不幸就遭遇了凶险性完全性前置胎盘伴植入,在外院的推荐下来到青州市市立医院东院产科,此时孕妇已妊娠36+1周。

入院后,为了掌握详尽的超声影像学情况,东院产科主任陶红、副主任李宝来陪同孕妇一起到产科超声室给予胎盘植入评分检查,超声提示胎盘位于宫体下段,厚度约5.25毫米,内可见多个血窦,完全覆盖宫颈内口,胎盘基底与子宫肌层分层欠清晰,膀胱线中断,胎盘基底部血流出现跨界血管,胎盘植入评分高达12分(胎盘植入评分越高,手术难度越大,子宫切除率越高)。

### 多学科联手成功救下母子

孕妇及家属了解病情后,仍对保留子宫持有强烈意愿,产科团队对孕妇病情进行了审慎评估,认为虽然手术风险高、难度大,但医院在救治该类高危产妇方面积累了丰富的经验,多学科团队联手可以尝试争取为患者保留子宫。产科、妇科、儿

责编王亚梅 美编王斌 审读岳蔚

### 手术台

前不久,青岛市市立医院东院手术室进行了一场惊心动魄的手术,产科、妇科、儿科、泌尿外科、麻醉科组成多学科团队,成功救治凶险性完全性前置胎盘伴植入产妇,母子平安,并成功保留子宫。产妇及婴儿情况良好,已顺利出院。



扫码读健康波报

## 一封感谢信表扬“幕后英雄”

### 市中心医院病理科丁彬有个“必见患者”的执念 准确诊断感动患者



病理科副主任医师丁彬。

病理医生身居幕后,他们整日与切片打交道,极少接触到患者。然而,青州市中心(肿瘤)医院病理科副主任医师丁彬却在近日收到一个快递,里面有一封感谢信和一把精美的工笔画扇子。写信人是患者赵先生和妻子张女士,他们希望通过这个快递表达对丁彬的感谢。

### 七旬老人诊断淋巴瘤

上个月,患者赵先生因眼睑突然长了一个肿物在外院做了切除手术,术后病理结果为大B细胞淋巴瘤,医生建议他尽早化疗。“诊断准确吗?”虽然年过70,但平素身体健康的赵先生始终无法相信自己得了淋巴瘤。最后,赵先生来到青州市中心(肿瘤)医院血液科就诊。对于外院转来的淋巴瘤患者,血液科都会申请病理专家会诊,以最终确认病理结果及分型分期。副主任医师丁彬负责淋巴瘤造血病理诊断,她接到会诊任务时,会从幕后走到“台前”,来到患者身边,跟患者进行交流。赵先生和老伴送病理切片时,丁彬详细地了解了他的

身体状况、既往病史,并查看了现有的全部检查资料,包括术后PET-CT影像结果。两天后,赵先生的病理会诊结果出来了,依旧是大B细胞淋巴瘤。

### “多看一眼”找出问题

丁彬电话通知赵先生来取切片,并详细解释了病理结果和诊断依据。但赵先生似乎还是没有完全接受。也是在这次交流中,丁彬得知赵先生国庆准备回趟南京老家。赵先生取回切片离开医院后,他的住院骨髓活检结果也出来了——大B细胞淋巴瘤累及骨髓。当天晚上下班后,丁彬一直在想赵先生的病理结果:“他说自己身体没有任何不适,但肿瘤细胞摆在那,我就琢磨还有没有别的检查指标可以帮助判断赵先生的病情。”第二天一上班,丁彬调出赵先生的病历,查看了住院期间所有的检查结果发现,血常规显示三系血细胞已经出现贫血指征。于是,丁彬再次拨通赵先生电话,说:“我查看了您的病历,外周血检查也提示有问题,并且骨髓活检也有问题,您一定要回血液科就诊。”赵先生最终没有回老家,及时来青州市中心(肿瘤)医院血液科办理了住院。

从来院会诊到接受诊断结果到住院治疗,就医路上,赵先生感慨良多。他敬佩丁彬医生的专业技术,也感激丁彬医生的耐心与负责。他写下感谢信,附上画家老伴精心绘制的扇子,一并寄给了丁彬医生。

### 必须见到患者才放心

收到快递,丁彬感到意外又惊喜。面对“直接与患者沟通不是病理工作的诊疗要求,而您为什么要坚持这么做”的问题,丁彬医生给出的回答是:“遇到淋巴瘤患者,我一定要看患者,结合病史和体格状况做病理诊断,否则不放心。很多时候,看着像良性的,其实是恶性的。看着是恶性的,又不一定是恶性的。淋巴瘤治疗费用高,家庭负担重,诊断结果直接影响了患者后续的治疗方案,所以做淋巴瘤病理诊断心里压力很大。”丁彬坦言。从事病理工作三十余年,丁彬更加明白签发的病理报告对患者的重要性。“不是必须要见患者,但只有见了才放心”,这是一名病理医生的自我修养,也是作为一名医者的职业担当。观海新闻/青岛晚报 记者 于波 通讯员 王萍萍

### 爱心献血

## “组团”献血关爱生命

### 莱西市住建局、青岛市生态环境局莱西分局组织89名职工奉献爱心

日前,莱西市住建局、青岛市生态环境局莱西分局组织党员干部职工开展了“热血践初心,喜迎二十大”无偿献血活动,共有89名职工踊跃献血34600毫升。他们在为人民解决难题、创造美好环境的同时,积极奉献爱心关爱生命。

10月12日早上7时,莱西献血服务部大厅里暖意融融,在红十字无偿献血志愿者的引导下,两局职工按照疫情防控要求,有序地填表、体检、检验、采血。来自环卫处的王亮是一名老党员,每天六点半奔赴工作岗位的他,也为自己热爱的无偿献血事业全力以赴。因为热爱,他2000年开始加入献血队伍,一直默默地奉献,他说:“作为一名党员,只要人民有需要,我就会冲在前。”公用事业服务中心的刘海霞也是血站职工家属,对血液知识有了很多了解,助人之心让她对无偿献血产生了向往,于是在产后一年就迫不及待地加入了救人的队伍。每每看着承载着自己满腔热爱的血液即将去救助一个生命之时,她都特别高兴,她说:“当你的血液给了别人生的希望之时,你会感觉生活真是太好了。”

周丽欣是一名宝妈,第一次参加无偿献血的她有点激动,她说:“人生总要体验一下才能明白,献血是一件很幸福的事情。”这种幸福的体验也会变成她再次献血的动力。已经献血4000毫升的许光磊认为,献血能造福别人,是一件很有意义的事情。不仅自己主动献血,他还带动亲朋好友一起行动,让大家都在行动中感受助人的意义。生态环境局莱西分局政工科主任郭伟表示:“无偿献血、救死扶伤,是利国利民的好事,大家都应该积极参与,用行动践行初心,用爱心回馈社会。”



89名职工“组团”献血。

记者 于波 通讯员 徐燕青