早产宝宝长成“数学天才”“巴掌妹妹”成了爱笑姑娘

昨日是“世界早产儿日” 青大附院新生儿科邀请当年的早产宝宝们参加庆祝活动

11·17世界早产儿日 | 探访

据世界卫生组织报告显示,全球每年约有1500万早产儿出生,我国每年大约有150万早产儿出生。为倡导人们更多关注早产儿的生存与发展,采取有效行动,降低早产导致的疾病与死亡风险,2011年世界卫生组织呼吁,将每年的11月17日设立为“世界早产儿日”,“有爱,有未来”成为“世界早产儿日”中文永恒主题。为关爱这群“早到天使”及其家庭,11月17日,青大附院新生儿科在市南病区和西海岸病区举办了庆祝活动,昔日在这里出生的早产宝宝们受邀“回家”。

青大附院市南院区医护人员和早产儿家庭合影。

茁壮成长的早产宝宝参加青大附院西海岸院区的庆祝活动。

如今已经10岁的宸宸。

青大附院副院长孔心涓(左)在活动上致辞。

安安周岁照。

茁壮成长的小石头。

扫码观看相关视频
拍摄/剪辑
记者 徐小钦 /厉杨

早产宝宝“回家” 为“后来者”加油鼓劲

青大附院孔心涓副院长受邀参加“世界早产儿日”活动并致辞。孔院长对前来参加活动的家长表示热烈欢迎,她指出青大附院新生儿科是山东半岛地区设备先进、医疗技术力量雄厚的危重新生儿救治中心,早产儿救治质量位于国内先进行列,创造了一个个生命的奇迹,吸引了省内外的病人慕名而来。早产儿是提前到来的小天使,他们都非常聪明、健康,拥有美好的未来。孔院长与现场已长大的“早产宝宝”们亲切交流,鼓励他们不断努力,创造自己的精彩人生。青大附院儿童医学中心的姜红主任也对现场的家长朋友们寄语,感谢家长们的信任和支持,祝愿每个家庭都美满幸福。接下来,新生儿科市南病区的刘燕主任向家长朋友们介绍了医护人员富有细心、耐心、责任心的诊疗工作,让各位家长对宝宝们的治疗更加充满信心。现场的“早产儿”代表还展示了歌唱和舞蹈表演,赢得了一阵阵掌声。几位早产儿的家长还分享了自己的心路历程,说到动情之处,流下了幸福和感激的泪水,深深感染着在场的每一个人。

此次青大附院“世界早产儿日”活动内容包含家长课堂与专家面对面、早产儿家长心路分享、袋鼠式护理知识普及等环节。医护团队向家长们科普了科学喂养、肌肤接触的重要意义,强调了肌肤接触对婴儿,尤其是早产/低出生体重及患病新生儿的益处。现场还邀请了早产儿家长分享自家宝宝披荆斩棘的成长历程,为和他们有着相同经历的“后来者”加油鼓劲。

关注弱小生命 赋予早产儿爱与呵护

青大附院西海岸院区新生儿科主任李向红说,当一个又一个“早到天使”顺利出院,从他们身上我们看到了生命的顽强,帮助他们转危为安是我们的职责和使命;守护着他们一点点长大,带给我们满满的成就感。我们将继续做好“临时爸妈”,在早产宝宝的第一个“家”里,用责任心和爱心呵护宝宝们健康成长。

“我们会和孩子、家长一起,陪着孩子走过人生第一段路,去帮助、安慰、治愈每一个弱小生命和家庭,让孩子拥有健康和美好的未来。”李向红说,根据世卫组织的统计,全世界早产儿发生率在10%左右,“早到天使”的成长需要家长和医护人员倾注更多的爱心、关心,“作为医护人员,我们始终和家长是一个战壕的战友,无论是住院期间还是后期成长的每时每刻,我们都陪着孩子们一起打怪升级,给家长支持,让他们有健康和美好未来。”

据李向红介绍,胎龄28周至37周是早产儿,而28周以下的称为超早产儿。近年来,随着二胎、三胎政策的放开,高龄高危孕妇增多,早产儿特别是超早产儿的数量随之增加。在新生儿科的病房里,几乎一半以上都是早产儿。青大附院新生儿科带头人姜红主任在省内率先成立超早产儿亚专科,由于早产儿器官功能极不成熟,出生后罹患疾病如呼吸窘迫、颅内出血、感染等并发症发生率高,需要医护团队的精细化管理和高精尖技术支持。此外,家庭参与式护理也很重要,包括“袋鼠式护理”,让早产宝宝尽可能早地接触到妈妈的肌肤、聆听妈妈的心跳、感受妈妈的温度,有助于稳定孩子生命体征,家长的参与、支持非常重要。既往曾有早产儿出院后会因为家长的护理或喂养不当,再次患病导致病情加重。为此,医院还开设了相关宣教课程,住院期间进行家长培训,教会父母回家如何观察病情,包括观察面色、呼吸,如何进行家庭氧疗等,指导如何护理孩子,让家长在出院前把这些事都学会并把细节做好,孩子回家后才会更安全。

如何降低早产儿的出生率以及让早产儿拥有更精彩的人生,也是新生儿科医护团队为之努力奋斗的主题。要关注妈妈孕前、孕期、分娩、新生儿救治以及早产儿出院后管理整个周期。降低早产儿的出生率要先从妈妈身上下功夫,早期预防从妈妈怀孕之前开始,建议有高危因素的女性孕前进行系统检查,在医生指导下合理控制高危因素后再怀孕。高龄高危孕产妇建议到大型综合医院,产科与多学科联合守护孕期母胎平安,并选择安全的生产方式以及专业的护理,护佑新生儿平安降生。如果早产儿降生了,也不要轻言放弃,随着新生儿救治技术的不断提高,相信新生儿医护凭借先进的技术能够救治每一位早产儿。此外,还要重视早产儿的后期随访管理,让他们不仅能存活,并且身体健康。

人物

宸宸 25周早产宝宝 在学校被评为“数学小天才”

“祝你生日快乐……”伴随着欢乐的旋律,一个生日蛋糕被推进现场。当天来参加活动的小朋友宸宸正好过生日,医护人员特意为他举办了一个庆祝仪式。大家簇拥着宸宸吹灭蜡烛,共同祝福他健康成长、平安幸福。宸宸无疑是这群孩子里最亮眼的“小明星”,健康又活泼开朗。回溯10年前,他是一名胎龄25+5周,出生体重只有990克的早产宝宝。

2014年,家在莒县的刘女士怀孕23周时突然出现腹痛症状,随后被紧急送往当地医院救治。一个晴天霹雳的消息让这个家庭陷入了阴霾——23周的胎儿很难保住了。“不行去上级医院试试。”听到医生的建议,夫妻俩只能抓住最后的救命稻草,当天就前往青大附院。青大附院专家团队制定了详尽的保胎方案,2周后,2014年11月17日,仅在妈妈肚子里待了25+5周的宝宝宸宸早早地降生了。刚出生那会儿,宸宸只有成人巴掌大,一出生就被送进了暖箱。宸宸妈妈回忆说,那时他们见不到孩子,只有几张护士帮忙拍摄的照片。照片里,宸宸嘴里插着管子,手臂上扎着针,身上绑着各种仪器。“很难形容当时的心情,虽然和孩子一面未见,但心一直被扯着。”宸宸妈妈说,出院后夫妻俩回到了莒县,每次接到医院打来的电话,夫妻俩接电话的手都在颤抖。“当时不管是需要缴费,还是有其他事情,只要丈夫来青岛,我一定会跟着来。虽然知道见不到孩子,但总感觉会离着孩子更近一些。”宸宸妈妈说。

为了帮助宸宸顺利闯关,青大附院新生儿科的全体医务人员倾注了无数心血。新生儿科的医疗、护理专家共同制定治疗方案。在新生儿科医护人员的精心照护下,宸宸挺过了体温关、呼吸关、感染关,但就在一切向好发展时,医护人员发现宸宸吃一点奶就腹胀。孩子本就早产,不吃奶营养跟不上,这种情况让宸宸妈妈感到崩溃。医护人员没有放弃,每天坚持不懈地给宸宸抚触,促进肠道蠕动,并1毫升1毫升地增加奶量。宸宸一顿终于能吃16毫升奶了,体重也稳步上升。宸宸在新生儿科待了近4个月,医院各科室如超声科、检验科、放射科联动为他保驾护航,有需要时随叫随到。

如今,宸宸身体结实,各方面发育都达到同龄人的中等水平,成为一个健康、活泼、可爱又聪明的孩子。“来青大附院,这是我人生做过最正确的决定。”宸宸妈妈说,回想起当时的点点滴滴仍忍不住红了眼眶。现在宸宸已经上小学,学习成绩在班级里名列前茅,还曾被学校评选为“数学小天才”。“我最喜欢数学学科,希望将来能够做一名数学家,解出很多破解不了的难题。”宸宸对未来有着自己的规划。医护人员许多个不眠不休的日夜,许多次惊心动魄的紧急抢救,在这一刻都化作了最好的结局。

安安 出时仅有960克 “巴掌妹妹”长成爱笑小姑娘

和宸宸一样的早产儿还有很多。安安1岁多了,是一个开朗爱笑,对世界充满好奇的小女孩。安安出时仅有960克,用妈妈的话来形容:只有一个巴掌大。“第一次见宝宝是在她出生后一个月左右,当时她整个人只有一个巴掌大。护士长指导我们进行袋鼠式喂养,那时是我第一次抱安安。”安安妈妈说,作为母亲的所有情感都在那一刻爆发,她忍不住一直流泪,既喜悦又心疼,“后期安安的病情稳定后,医护人员会定期给我们发她的照片,还会配上很多温馨的话:‘爸爸妈妈,你们好。’‘又到见面的时候了。’……我们尽管一直待在家里,但医护人员贴心的举动让我感觉自己一直陪伴在孩子身边,又暖心又安心。”

在当天的活动现场,安安俨然成了“明星”,不仅吸引了许多家长的目光,不少医护人员也争相抱着她合影。安安已经从当时的“巴掌妹妹”长成了一个爱笑的小姑娘。

“首先我们要做的就是要调整自己的心态,因为我们的情绪和状态会影响泌乳而间接影响到宝宝的消化吸收,之后在每个阶段定期体检了解孩子的成长情况,根据生长发育来进行合理养护和指导。”说起安安的状态越来越好,安安父母的语气中既有欣慰,也有对过往艰辛的感慨。

“多亏了医生护士们,没有他们就没有喜悦的今天。”安安妈妈眼里泛着些许泪光,“每次带孩子来检查,他们都特别仔细,一边检查一边针对孩子的情况叮嘱我们要注意些什么。平日里也不时打电话来问孩子的情况。”安安妈妈还现场分享了自己的经验,早产婴儿因为提前生产导致各器官功能不成熟,体质和抵抗力更脆弱,所以在喂养和平时的照料中应该多加注重孩子的日常反应。早产儿由于中枢和肺发育不成熟,吃奶的时候容易氧合不稳定、吐奶甚至呛奶,喂养过程中最需要耐心。早产儿需要更多的睡眠,良好的睡眠和父母对孩子的陪伴、互动能够促进大脑发育。

“孩子是我们的,也是你们的。”望着亲热地抱着安安的医护人员,安安妈妈声音有些哽咽,“我们说好的,长大了让她学医,我们会让她好好读书学习,早点来接你们的班。”

“小石头”26周早产 医护人员帮他闯过“呼吸关”

小石头的家在日照,当时26周早产,他的父母慕名来到青大附院。小石头出生时不足1公斤,出生后经历了各种波折,其中“呼吸关”是最大的难关。当时小石头合并大型动脉导管未闭,药物关闭治疗失败,好在经过医护人员的精心护理,逐渐脱离呼吸机,顺利出院回家,回家后定期复查,心脏超声动脉导管渐渐闭合。现在小石头1岁多了,活泼好动。小石头妈妈在分享宝宝茁壮成长的经历时,也给在院宝宝的家长们加油打气,并提醒爸爸的助力在孩子的成长过程中非常重要。

/ 新闻延伸 /

监护室里的“临时妈妈”

每两小时为新生儿更换体位、配奶喂奶,每日为新生儿护理口腔、全身擦浴清洁……青大附院西海岸院区新生儿重症监护室(以下简称NICU)的医护们一片繁忙,照护着暖箱中的患儿。在11月17日“世界早产儿日”来临之际,青岛早报记者走近这些新生儿的“临时妈妈”。

NICU内,整齐摆放着若干暖箱,“鸟巢包”里躺着一个个小宝宝,有的戴着眼罩正在酣睡,有的正接受重力喂养。一旁的监护仪器实时显示暖箱内的温度、湿度、婴儿肤温度,以及血氧、心跳频率等。

患儿胎龄小、体重轻,各个脏器发育都非常不成熟,皮肤呈胶冻状,稍有不慎就会破损。血管像头发丝那样细,如何建立静脉通路?胃肠道发育不成熟,如何建立肠道喂养?肺发育不成熟,每一次呼吸都很艰难,如何做好呼吸支持减少肺损伤?这一切都是对医护人员提出的挑战。医护人员没有退缩,而是迎难而上,快速精准地为患儿进行脐静脉置管、PICC置管保证营养供给,准确把控药量及液体输入,缜密调节呼吸机参数……医护团队配合默契,日夜守护。最终,小家伙们成功克服了呼吸关、感染关、营养关、循环关等各个难关的挑战。

早产儿的护理始于产房,甚至始于产前咨询和沟通。每一例高危产妇的分娩,都有训练有素的新生儿科医师在场,为产科新生儿保驾护航;在新生儿因疾病等特殊情况需转科时实现“无缝对接”,保障了新生儿院内转运安全,为危重新生儿的成功转运和救治创造条件。

像这样的例子还有很多。青大附院新生儿科作为山东半岛地区设备先进、医疗技术力量雄厚的危重新生儿救治中心及新生儿围产专业教学及科研中心,早产儿救治质量持续提高,疑难危重新生儿救治水平达国内先进行列。年收治新生儿达2000多人次,其中出生体重小于1500克早产儿200余例,其中体重小于1000克、胎龄小于28周的超低或超早产新生儿达100例以上,危重早产儿救治存活率达95%以上,救治水平位于国内先进行列。救治的早产儿最小胎龄为23周,最小体重为580克。近年来,科室成立了超早产儿亚专科,开展新生儿科专家参与的早产儿出生前、出生时产房以及出生后的综合一体化干预模式。通过各项新技术的开展,危重早产儿,特别是超低/超早产儿救治水平呈现了质的飞跃。早产儿呼吸危重症管理方面,科室采用微创肺表面活性物质给药、目标容量性通气、无创呼吸功能监测等最优化早产儿早期呼吸管理,最大程度减少肺损伤发生。针对支气管肺发育不良的撤机难题,科室开展个体化诊疗,进行精细而规范的呼吸机管理,加强呼吸及营养支持,多学科合作诊疗应对肺动脉高压、气道软化等严重合并症,积极推动家庭式护理,助力支气管肺发育不良患儿及家庭渡过难关。目前,来自省内外的10余名上机时间长达数月的严重支气管肺发育不良患儿,经青大附院新生儿科综合诊治后,顺利撤机,体格发育良好,无严重神经系统并发症发生,获得家长及社会广泛赞誉。通过围产期综合干预、开展早产儿发育支持性护理等策略,显著降低了早产儿颅内出血的发生率及严重程度,神经系统后遗症明显降低。随着新生儿救治水平的提高,早产儿生存能力的极限胎龄不断刷新,为越来越多的家庭带去幸福和希望。

观海新闻/青岛早报记者 徐小钦 受访者供图