

产妇“安全生产”的五个关键问题

近日,陕西26岁的产妇坠楼身亡的消息引起社会广泛关注。生孩子到底是一种怎样的人生体验?分娩到底有多痛?哪些方法可以减轻疼痛,帮助产妇安全、安心地生产……围绕这些问题,记者采访了省内多家医院的产科专家。

一、95%的产妇可以忍受产痛

■记者王艳 通讯员徐叶黎

十月怀胎,期盼婴儿降临是生活中最愉快的经历之一。然而不少准妈妈都或多或少地从影视剧或者母亲、朋友那里听说过分娩疼痛的可怕,对生产缺乏必要的了解。

舟山市妇幼保健院产科副主任、副主任医师唐禹馨告诉记者,分娩过程中的疼痛主要来自于子宫收缩时产生的疼痛,贯穿整个分娩过程。宫缩痛不只局限于下腹部,还会放射至腰骶部、盆腔及大腿根部,它常常是隐隐的痉挛疼痛,随宫缩

的力度加大而逐渐加剧,通常由轻、中度疼痛开始,逐渐过度到剧烈难忍。

在医学疼痛指数上,宫缩痛仅次于烧伤灼痛,可能是女人一生所遇的最剧烈的痛。但由于个体的差异,每个人对疼痛的承受力和感受不同。根据中华医学会统计:约50%的初产妇感觉明显疼痛,约44%的初产妇感觉疼痛难忍,甚至“痛不欲生”。

唐禹馨分析说,之所以有些妈妈会在分娩时感觉痛不欲生,是由身体和心理两方面的因素造成的。身体方面包括产妇的身体状况,临产时子

宫颈的状况、产道大小、胎儿大小等。如果宝宝比较大、产程长,那么产妇需要承受的产痛可能比胎儿比较小的强烈一些。

心理因素包括分娩时的精神状态和情绪,及其他情感因素。如果对生产缺乏必要的了解和认识,内心充满恐惧、焦虑或有矛盾心理、消极情绪,就可能增加产妇对疼痛的敏感性,疼痛感会更加明显。

现在还有不少准妈妈家庭条件优越,不太能吃苦,对疼痛的耐受力较差。如果生产时大喊大哭,最后可能精疲力竭,加剧疼痛的感

觉,还可能造成产程延长,影响宝宝的正常娩出,甚至出现胎儿窒息现象。

唐禹馨表示,分娩时疼痛虽然有时很剧烈,但仍属于生理性疼痛,而且宫缩痛是间歇性的,也就是说产妇感受到的疼痛是一阵一阵的,中间会有一定时间的缓解。保守估计,95%以上的产妇都可以忍受。另外,现在有很多医疗手段可以帮助缓解疼痛,比如音乐、芳香、冥想、穴位按摩等,而产妇自己也可以通过努力调整呼吸,让疼痛感不那么强烈。

二、迫不得已选择剖宫产

日前,诸暨的准妈妈杨女士自然临产,被送入了诸暨市人民医院分娩室待产。不料,助产士检查时却在胎头先露的边缘摸到了条索状的脐带,胎儿“脐带脱垂”!若不能在短时间内终止妊娠,那么被阻断血供来源的胎儿就可能“胎死腹中”了。

时间就是生命,该院产科主任应光红主任医师指挥大家迅速开展急救。手术室、麻醉科、新生儿科接到出现了脐带脱垂的急诊指令,第一时间做好了各种抢救准备。由应光红主刀,立即行急诊剖宫产术。5分钟后,这个命悬一线的小生命终于诞生了!而这时距离发现胎心变化也仅过去16分钟。

应光红介绍,脐带脱垂是在胎膜破裂情况下,脐带脱至子宫颈外,是导致围产儿死亡的重要原因,是产科急症,胎儿病死率高。胎儿头盆不称、胎头入盆困难;臀先露、肩先露、枕后位等胎位异常;胎儿过小、羊水过多、脐带过长、脐带附着异常等;以及产妇多次分娩、胎膜早破、产科干预等因素都会引起脐带脱垂。

脐带脱垂有一些异常表现可早期诊断,比如胎膜破裂,羊水流出,常规听胎心出现突然心跳减慢。阴检时,若触及搏动的条索状物,应考虑脐带脱垂。若产妇在家中出现羊水破裂,应当把臀部垫高,拨打120

等待救护车到来,千万不要站立行走。应光红表示,遇到脐带脱垂通常都要立即行急诊剖宫产手术。指征明确,手术时机掌握恰当的现代剖宫产术,在提高围产质量上起着巨大的作用,是抢救母婴的有效手段。然而作为处理难产的主要医学手段,剖宫产术毕竟是一个较大的手术,术中的出血、脏器损伤、子宫瘢痕及感染等并发症同样威胁母婴生命安全。所以,剖宫产并非常规生育方法,而是在特殊情境下不得已才做的选择,施行时需严格掌握手术指征。

胎儿以及准妈妈的具体手术指

征如下:胎儿过大,准妈妈骨盆无法容纳胎头;胎儿出现宫内缺氧,或分娩过程中缺氧,短时间不能顺利分娩;胎位异常,如横位、臀位,尤其是胎足先入盆,持续性枕后位等;产程停滞,胎儿从阴道娩出困难。或者准妈妈骨盆狭窄或畸形,有软产道的异常,如梗阻、瘢痕、子宫体部修补缝合及矫形等;患严重的妊娠高血压疾病,无法承受自然分娩;高龄初产,特别是合并臀位,或有难产史而无活婴者,可适当放宽剖宫产指征;前置胎盘或胎盘早剥等;或有严重的妊娠并发症,如合并心脏病、糖尿病、慢性肾炎等;以及有多次流产史或不良产史的准妈妈。

三、无痛分娩让生孩子少些痛感

曾经,不少产妇因为生个孩子而痛不欲生。如今,作为“人性化服务”的无痛分娩技术,能够在保障产妇和胎儿安全的情况下,尽最大努力减轻产妇分娩的痛苦,让产妇安全、舒适、优雅地分娩。

宁波大学附属医院分娩中心护士长、主任护师仇春波介绍,通常所说的“无痛分娩”是指采用硬膜外注射一定剂量的麻醉药,减轻产妇在产程痛苦的技术。按照疼痛评分法,也就是使疼痛分值从7分以上下

降到3~4分以下,这种镇痛技术与非药物方法相比镇痛效果更明显,给药方便起效快,作用可靠并且能持续整个产程。而且这种技术可以使产妇一直处于清醒的状态,可进食进水,还不影响子宫收缩,能让产妇在没有疼痛的情况下保持正常的产力。

无痛分娩,通常是由产妇和家属提出镇痛要求后,经过产科医生评估产妇是否能够顺产,麻醉医生评估产妇是否可以进行硬膜

外麻醉,再由麻醉医生为产妇行硬膜外穿刺导管置入术,并在硬膜外腔注入一定的“负荷量”,为产妇设置一个开关。当产妇感到疼痛时按一次按钮,药物会自动注入硬膜外腔,起到镇痛作用。那么镇痛药物对产妇和孩子有危险吗?仇春波说,极少数人可能会有无炎症性发热、腰酸背痛等不适,但是这些情况发生率很低,而且症状轻微,出现时间短暂,不会给产妇身体带来太大的影响。

相比无痛分娩所用的镇痛药物剂量不到剖宫产手术的1/10,因此进入母体血液、通过胎盘循环进入胎儿体内的几率微乎其微,不会对胎儿造成什么影响,更不会阻碍孩子的大脑发育。

无痛分娩最显著的特点是,使产妇避免经历生产疼痛的煎熬,减少对分娩的恐惧,同时也能够减轻产后疲倦。资料显示,在欧美国家,无痛分娩比例高达80%以上,国内使用率也日益升高。

四、水中分娩让产妇轻松些

一进产房,听到其他产妇痛苦的叫声,不少产妇因为害怕甚至打起了退堂鼓。如今,水中分娩的出现,可以让顺产变得轻松些。

杭州市妇产科医院(杭州市妇幼保健院)产科一体化病区护士长徐捷副主任护师告诉记者,自然分娩可以采用多种体位,目的是让产妇自由选择感觉舒适的体位或镇痛方法,促进自然分娩的成功。

水中分娩其实是自然分娩中一种先进的分娩方式,用通俗的话说,水中分娩就是在水里把宝宝生出来。该院是省内公立医院中唯

一开展水中分娩服务的医院,从2014年至今已有近百例产妇成功地进行了水中分娩。

徐捷表示,不论是从医学的角度看,还是从新生儿的角度来说,水中分娩都有许多好处。在水中分娩,温水通过刺激皮肤,可使产妇身心镇静,使痛感下降;产妇肌肉放松有利于子宫口扩张,加速产程进展。研究显示,与产床分娩相比,水中分娩可以明显缩短第一产程,平均可节省85分钟;水中分娩能提高会阴的弹性和松弛度,减轻胎儿对会阴的压迫,降低

产道裂伤的机会,产妇分娩满意度更高。另外,宝宝最初9个月都是在母体子宫内的羊水中生长的,因此对水具有天然的亲和力,水中分娩能让宝宝更有安全感。

尽管“水中分娩”很诱人,但却不是所有医院都能开展的,因为这种生产方式对设备及助产技术要求比较高。如果分娩设备和技术不规范,很容易导致孕妇或婴儿的感染。

该院为水中分娩准备了舒适的分娩浴缸和先进的水处理设备系统。分娩浴缸的水温保持在

五、导乐陪伴让产妇顺产更安心

生孩子虽然是人类繁衍的自然过程,但据了解约有98%的产妇在分娩过程中会感到紧张和恐惧,许多产妇期望在分娩时能有人陪伴在身边。为了帮助产妇顺利分娩,宁波大学附属医院早在上世纪90年代起

就开展了导乐陪伴服务。该院分娩中心护士长、主任护师仇春波告诉记者,影响分娩的重要因素除了产力、产道和胎儿外,还有很关键的一点,那就是产妇的心理和精神因素。如果产妇情绪过分紧张、恐惧,并产生焦虑或抑郁症状的话,会出现子宫收缩不协调、宫缩乏力和产程延长等情况,进而导致难产或产后大出血。因此,在分娩过程中,使产妇保持一个良好的精神状态,对顺利分娩至关重要。导乐陪伴分娩就是基于这个原因而开展的。

“导乐”一词源自于希腊语Dou-la,是指女性在分娩过程中由富有生育经验的妇女时刻陪伴在旁边,不断

给予生理上的支持帮助和精神上的安慰鼓励,促进分娩过程的顺利完成。

为提高导乐陪伴分娩质量,该院分娩中心优选有生育经验的产科医护人员为导乐师,为产妇提供专业化、人性化的服务,并使用呼吸减痛、非药物无创的导乐仪等措施,让产妇在舒适、痛苦少、母婴安全状态下顺利分娩。如果产妇和家属愿意,家属也可以走进产房,共同迎接新生命的到来。

仇春波护士长表示,在整个导乐陪伴过程中最重要的就是能给予产妇心理支持和生活照料,用科学的方法去指导产妇,和善的言行去鼓励产妇,使产妇减轻或消除分娩中的焦虑、紧张、恐惧等不良心理情绪,使产妇保持清醒,保证体力,减

轻痛苦,树立分娩信心等。

“导乐”可以维护产妇的自主权,指导产妇选择安全、满意的分娩方式。还可以纠正枕横位、枕后位,降低剖宫产率;促进子宫收缩,给予伤口护理,降低产后出血,促进母乳喂养,增进母婴情感等,更大程度地保障母婴安全。而家属的陪伴,也可以给予产妇鼓励和帮助,对减少产后抑郁也有一定好处。

调查结果显示:该院自2012年全面实施“导乐+家属”陪伴分娩以来,孕妇选择顺产的比例较之前有明显提高。临床统计也表明,生产过程中有陪伴的产妇,其产程平均缩短了2~3个小时,生产更安全,产妇更安心。



中国华融资产管理股份有限公司与湖州菲诗特普机电有限公司债权转让通知暨债务催收联合公告

根据中国华融资产管理股份有限公司与湖州菲诗特普机电有限公司签署的《债权转让协议》,中国华融资产管理股份有限公司已将其对下列债务人及其担保人享有的主债权及担保合同项下的全部债权(包括但不限于担保债权、违约金债权、损失赔偿权及转让方已经缴纳的诉讼费、保全费等)依法转让给湖州菲诗特普机电有限公司。中国华融资产管理股份有限公司与湖州菲诗特普机电有限公司联合公告通知各债务人及担保人以及其他相关各方。

湖州菲诗特普机电有限公司作为上述债权的受让方,现公告要求下列债务人及担保人,从公告之日起立即向湖州菲诗特普机电有限公司履行主债权合同及担保合同约定的偿付义务或相应的担保责任。

特此公告

中国华融资产管理股份有限公司

湖州菲诗特普机电有限公司

二〇一七年九月十二日

中国华融资产管理股份有限公司联系人:邱海舟 联系电话:010-57809340 地址:北京市西城区金融大街8号

湖州菲诗特普机电有限公司联系人:韩先生 联系电话:18657236057 地址:湖州市吴兴区环城东路235号

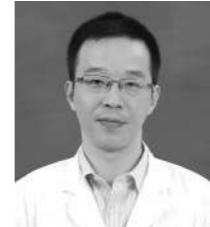
注:1. 本公告清单列示暂计至2017年5月10日的贷款本金余额,借款人和担保人应支付给湖州菲诗特普机电有限公司的利息按借款合同、担保合同及中国银行的有关规定计算。

2. 若债务人、担保人因各种原因更名、改制、歇业、吊销营业执照或丧失民事主体资格的,请相关承债主体或(及清算主体)代为履行义务或履行清偿责任。

3. 清单中“担保人”包括保证人、抵押人、出质人,担保人的担保范围以签署的合同等法律文件约定为准。如公告中债务人、合同编号、债权金额、担保人等信息与事实不符的,以签署的合同等法律文件约定为准。

附:转让清单

序号	借款人	借款合同编号	担保人	担保合同编号	截至 2017 年 5 月 10 日债权本金余额(单位:元,币种:人民币)
1	安吉南方铜业有限公司	CDS2012015880265、CDS2012016880003	许坤良、邱玲妹、浙江南方通信集团股份有限公司、湖州南浔南方置业有限公司、先登控股集团股份有限公司、安吉南方铜业有限公司	ZB5201201400000014、ZB5201201400000013、ZB520120140100001、ZB5201201500000037、Y23201201688000301、Y23201201588026501	38945192.50



专家问诊

周志宏 温州医科大学附属第二医院肾内科主任,主任医师,温州市“551”人才(1999年),现为中华医学会浙江省肾脏病专业委员会常委,浙江省生物工程人工肾专业委员会常委,温州市肾脏病专业委员会副主任委员,温州市血液透析质量控制中心副主任。

擅长慢性肾脏病的一体化治疗,特别是原发性或继发性肾小球疾病、肾小管-间质性肾病、肾血管性疾病、尿路感染等的诊断和治疗;熟练掌握各种血液透析净化技术。

精神乏、面色黄、胃口差有可能是“肾不好”

专家提醒:应重视早期规范防治以避免肾衰竭

■记者王艳

日前,武汉一位80岁的吴婆婆因为多吃了几颗红枣晕倒了,当地医院的专家连续抢救30个小时才使其脱离生命危险。专家表示:吴婆婆患有肾功能不全,又多吃了红枣,造成其血液中钾含量超标而导致心脏骤停。

肾功能不全是一种常见病

温州医科大学附属第二医院肾内科主任、主任医师周志宏介绍,肾功能不全是由多种原因引起的肾小球及肾小管严重破坏,使人体内代谢废物排泄障碍和水电解质、酸碱平衡等内环境紊乱的临床症候群。

造成肾功能不全的原因很多,主要有急慢性肾小球肾炎;糖尿病、高血压、高尿酸血症及代谢综合征等疾病;尿路梗阻(结石、肿瘤压迫);还有肾毒性药物、环境及化学制剂的损害等。

目前,肾功能不全已逐渐成为危害人类健康的常见病,约占肾内科门诊的20%~30%。各个年龄段均可发生,老年人居多。随着人口的老龄化,肾功能不全患者亦不断增加。

早期症状不典型,精神疲乏、胃口差也可能是“肾”不好

肾脏是人体维持内环境平衡的重要器官,它的基本功能是生成尿液,借以排除体内代谢产物废物、毒物,同时肾小管重吸收水分及其他有用物质,予以保持体内水、电解质平衡及酸碱平衡。肾脏同时还具有内分泌功能,保证血压、血红蛋白和骨代谢的稳定。

肾脏的位置在腰部的脊柱两侧,人们大多只是在腰痛时才怀疑自己“肾”不好,出现其他症状时很难联想到肾的问题,往往以为是过于劳累或者是其他原因,因而忽视了肾脏健康。

周志宏介绍,肾功能不全早期症状不

健康资讯

香港中大研发新技术诊断肺癌及乳腺癌

■丁梓懿

香港中文大学近日宣布,该校研究团队利用人工智能影像识别技术判读肺癌及乳腺癌的医学影像,准确率分别达91%及99%,识别过程只需30秒至10分钟。研究人员称,此项技术可大幅提升临床诊断效率,并降低误诊率。

据介绍,早期肺癌多以肺小结节的形式出现,医生主要通过胸腔电脑断层扫描(CT)图像去检查是否存在肺小结节,而每次检查都会有多达数百张断层扫描图像,医生仅用肉眼进行判断,费时费力。

该团队采用深度学习技术判读CT扫描图像,通过深层神经网络自动检测识别出可能出现肺小结节的位置,耗时30秒,准确率高达91%。该研究团队负责人王平安表示,深度学习技术可提升技术敏感度,剔除疑似及误报。

对于乳腺癌的检测,医生一般会通过乳房X光或磁共振成像扫描,检测硬块位

置。在检测淋巴结转移时,医生会切取一小块活组织为样本,在显微镜下检查淋巴结是否转移,以及肿瘤是良性还是恶性。而一幅数码活组织全切片图像的解像度非常高,档案大小可达1GB,相当于一部90分钟高清电影的储存容量,令检测过程复杂时。

对此,王平安表示,团队开发的一种新型的深层卷积神经网络,分阶段处理乳腺癌的切片图像。首先,使用改良版的全卷积网络(一种对图像进行较粗略但保持高灵敏度的快速预测模型),重构出更为精密准确的预测结果,然后定位并挑选出含有淋巴结转移的图像。对比资深病理医生人工检测结果,该项自动化检测的准确度高出2%,达到98.75%,耗时只需5~10分钟。

据悉,该团队于5年前展开相关实验。王平安表示,期望在未来的1~2年,这项自动化监测技术能在香港医疗界广泛应用于。

杭州中鑫工贸有限公司注销清算公告