

我的出生“传记”



我叫“小毛豆”，宝鸡高新人民医院新生儿的护士阿姨们都这样叫我，我也很喜欢！接下来，我为大家讲讲我惊险的出生“传记”吧。

2018年7月的一天，我迫不及待地来到了这个世界。那一天，只有32周龄的我在妈妈的子宫——我的专属地盘中自得其乐，只听见妈妈一声惊呼：“老公，老公，我肚子好痛！快带我去医院。”好一阵慌乱过后，妈妈来到了宝鸡高新人民医院急诊科，同时，我也迫不及待地探出小脑袋探查着外面的世界。“哎哟喂……人家什么都没准备好，就提前造访人间，就我这1700克的小身板，离开了妈妈的襁褓，我可怎么活呀！”迷茫的我嘤嘤地哭了起来，难受……感觉气不够用……只听到周围的叔叔阿姨们说着：“濒死早产儿，Apgar评分1分(心

率60次/分)，已娩出，胎盘仍在宫内，迅速展开抢救！”

急诊科医生立即给予断脐，护士阿姨配合新生儿科主诊医师贾永飞叔叔给予气管插管、正压通气、保暖、等治疗……慢慢的，我的皮肤从苍白变成了像普通宝宝一样的粉红色……五分钟后，我来到医院新生儿科。由于我出生的太早，肺部还没有发育好，没过多久我出现了呻吟声，呼吸也越来越快……护士阿姨把我放在暖和红外线辐射台上，新生儿的医生叔叔、护士阿姨鼓励我“小毛豆，一定要加油！”

医生叔叔说，我患上了“早产儿呼吸窘迫综合征”，需要用一种“肺表面活性物质”的药物来促进我的肺部成熟。贾永飞叔叔应用国际先进的INSURE技术来帮助我更好的呼吸。慢慢

的，我的呻吟声消失了，呼吸也平稳了。医院的叔叔阿姨每天都来看我，喂我喂奶，吃药，我也一天天的强壮起来。

前几天，护士阿姨安排妈妈来到新生儿科喂我喝“奶奶”啦，终于能看妈妈了，很期待呀！在护士阿姨的指导下，妈妈为我进行“袋鼠式护理”，妈妈的怀抱真温暖，在妈妈的怀抱中我美美的睡了一觉。

“感谢宝鸡高新人民医院的叔叔、阿姨们，我一定会健康成长哒！”

(儿科 贾永飞)



一场没有硝烟的战斗 ——心血管内科接诊心肌梗死患者

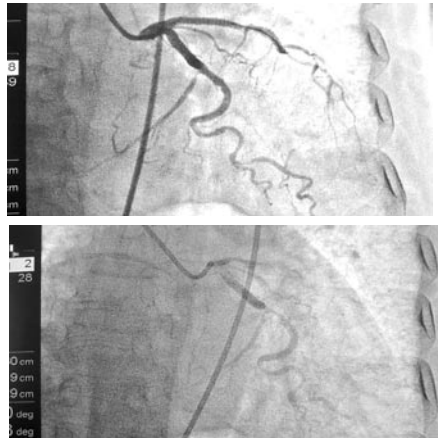
高温夏季属心肌梗塞高发期，当气温超过33摄氏度，人体的新陈代谢显著高于正常温度时，对血液循环系统的影响更大，老年人作为心梗高发群体在夏季更应特别注意。由于高温天气，我院连续收治多名心梗老年患者。

近日，心血管内科接诊一位急性广泛前壁ST段抬高型心肌梗死患者。患者为88岁高龄女性，持续心前区疼痛，伴大汗，当地县医院考虑到患者风险较大，建议转院。患者到达心血管内科后，值班人员立即行心电图，心肌损伤检测，明确诊断。

请示孙炜主任后，考虑到患者高龄，为了抢救患者生命，立即开通绿色通道，入院10分钟就急诊送入导管室。行冠脉造影提示三支严重病变，一边是患者因胸痛明显，反复呻吟，一边是冠脉三支血管均病变严重(前降支狭窄100%急性闭塞，回旋支近端狭窄95%，右冠近端狭窄90%)。手术风险极高，九死一生，孙炜主任当机立断，救死扶伤第一，迅速向家属沟通病情及风险，征得家属同意并签字后行PCI术，30分钟结束手术，术中于前降支及回旋支植入支架3枚。患者胸痛症状即刻缓解，疗效立竿见影。这场高效快速的手术印证了心内科团队精湛的业务技术及学术能力。

心血管内科孙炜主任提醒大家：夏季出汗较多，要及时补充水分，这样可以补充因大量出汗而导致的血容量不足，稀释血液黏稠度。要切忌避免环境温度的骤然变化，比如由炎热的户外进入室内时，不要将空调迅速开至低温，不要突然洗冷水澡，不要迅速进食大量冷饮等。把握好生活节奏，保持愉悦的心情。

(心血管内科 高君丽 杨晓燕)



普外妙手除病痛 手术台上见高低

近日，宝鸡高新人民医院消化内科收治一例肠梗阻患者，患者齐某，年轻女性，腹部绞痛，疼痛剧烈，就诊于高新人民医院消化内科。请普外科主任彭晓强会诊后，彭主任根据多年的临床经验分析，患者病程较长，多年来反复发作，

结合肠镜显示升结肠腔内有一约3cm大小粘膜隆起，肠镜不能通过，考虑肠梗阻，建议急诊行剖腹探查手术，病人遂转至普外科拟行手术。

突然间要行手术治疗，患者及家属一时接受困难，再加上患者另一位亲属还在住院，因此顾虑重重。消化内科彭晓强主任与主管医师向患者及家属分析了手术的必要性，及术中可能出现的情况以及应对措施。最终彭主任决定采用腹腔镜微创手术探查，尽可能的减轻手术对患者的创伤。当天晚上20点10分，手术正式开始，由彭主任与主管医师吴培华2人施行。术中探查发现回盲部包块决定行腹腔镜右半结肠切除术。手术历时近2个小时，完整切除右半结

肠。观察切除标本，初步考虑为肠重复畸形。

术后患者恢复顺利。术后病理报告为结肠5x7cm大小脂肪瘤。瘤体堵塞引起肠梗阻，也为一例罕见性疾病。看到患者顺利康复，患者联想起曾经辗转市内各大医院，而现在在宝鸡高新人民医院很快得到诊治，摆脱了困扰多年的病魔，普外科医生们也感到非常的高兴。

普外科主任彭晓强说：普外科是一个最能考验外科医生的科室，许多急腹症要求要在短时间内做出准确的临床诊断并根据此临床诊断行手术治疗，不像其他病种术前大多有病理诊断或者诊断明确且非急诊。如果不及时手术干预，则可能出现小肠大部分坏死留下终身残疾，重症感染或出血致命等。这次手术消化内科适时、准确地运用了腹腔镜手术，达到微创治疗、将手术创伤降到最低点，自然而然取得了良好的社会效益。

(普外科 吴培华)



母乳喂养 生命之源

2018年8月1-7日是第27个世界母乳喂养周，主题为“母乳喂养，生命之源”，母乳喂养是婴幼儿健康成长的基石和基础，是生命的根本。很多新手妈妈生

产后最头疼的问题是如何开奶。从宝宝诞生那一刻开始，母乳喂养“三早”黄金原则对以后成功母乳至关重要，还处于孕期的妈妈一定要注意了。接下来为大家普及一下母乳喂养成功的“三早”内容。

早接触

宝宝出生后接触妈妈的时间越早，对母乳喂养以及宝宝的心理发育就越好，分娩后1小时内是母婴接触的黄金时间。生产后妈妈全身放松下来，宝宝也十分渴望抚触和接触，当宝宝趴在妈妈的胸口上时，有些宝宝会自动做出朝胸部爬行的姿势，妈妈往上托一托小婴儿，他就会自己寻找妈

妈的乳房，进而受到刺激张开嘴巴吮吸。

早吮吸

除去一些特殊情况，现在很多医院都鼓励新妈妈产后与宝宝及早接触。胎儿在刚出生后它处在一种警觉又敏感的状态下，有强烈的吮吸需求，这时不管妈妈有没有开奶，都应该让宝宝尽快吮吸。

这时候宝宝是有吮吸反应的，两侧乳头都要让他吸一吸，也许他一滴奶都没喝到，没关系，别担心，这种吮吸有助于缓解宝宝出生时的紧张情绪，让他更熟悉妈妈的乳房，也对刺激妈妈的乳房泌乳有莫大的帮助。

早开奶

分娩后坚持上面两个原则，就会大大帮助妈妈开奶，在产后的前三天，妈妈的乳房不一定会涨满，这不代表没有奶或者奶水不足，因为这三日是乳房在积累满足新生儿宝宝一切需求的初乳，初乳量少却特别

宝贵，对宝宝防御感染和建立免疫系统都十分重要。

刚出生的宝宝胃容量也很小，不需要非常多的奶水，不要因为担心孩子吃不饱就放弃母乳，因为宝宝出生前体内已经贮存了足够的营养和水分，可以维持到妈妈开奶。只要让他多多吮吸乳头刺激乳房就有助于开奶，开奶后妈妈仍然要坚持“勤喂奶”，这样就能保证身体生产更多泌乳素，使母乳喂养这件事一直良性循环下去。

剖宫产的妈妈能做到“三早”原则吗？

剖宫产的妈妈和顺产的妈妈的确实有区别，剖宫产的妈妈手术过程中需要麻醉，生完后医生护士还会对剖宫产妈妈的腹部进行一系列按压的过程，剖宫产的妈妈能保证在一个小时之内做到“三早”即可，剖宫产的妈妈采用半躺式或者侧躺式喂奶的姿势是有助于哺乳的。

产科

