

腹部脂肪十几厘米厚 使用“加长版”麻醉针

132.5公斤超重孕妇顺利产女

全媒体记者 侯利平

近日,我市一名年仅25岁的女婴,因她腹部脂肪层太厚,生产时的麻醉针都使用的是“加长版”的。缝合时,医生感叹就像“井下作业”,需要两个人扒开厚厚的脂肪层,以方便缝合。据了解,这名孕妇4年前生头胎时体重为130公斤,生二胎时体重为132.5公斤。

瘢痕子宫面临剖宫产

6月5日,一位重量级的孕妇在家人的陪伴下来到市妇幼保健院产科病区,拉着护士长冯瑞的手说:“护士长,我又来了。”原来,4年前,这位家住市区的潘女士就在该院剖宫产分娩了一个宝宝。

说是重量级,她可算是重中之重。身高1.6米的潘女士体重却有132.5公斤,体重指数高达51.76kg/m²(正常体重指数为25kg/m²),严重超标,临床上属于病态肥胖。

孕妇肥胖会增加麻醉并发症的发生风险,而肥胖是麻醉相关的孕产妇死亡的独立危险因素,BMI≥40的孕妇如果需要麻醉手术,术前应进行麻醉咨询及讨论。因为脂肪组织厚,腰椎间隙不能触及,定位困难,增加了硬膜外麻醉操作难度;全身麻醉则会增加气管插管的难度,以及胃内容物及气道分泌物误吸、术后肺不张等风险。肥胖孕妇病理生理复杂,麻醉耐受性差,麻醉还需兼顾胎儿等多方面情况。

产二科住院医师郭婷婷不敢掉以轻心,马上联系相关科室做好术前准备,择期手术。

手术当天,麻醉科主任袁智敏看到该孕妇时,着实吃了一惊:为这么胖的孕妇实施术前麻醉,创医院历史之最了。为了保证孕妇和孩子的安全,必须做好充分准备。手术当日,麻醉科对该孕妇给予高度重视,袁智敏带领麻醉医师王曼和手术团队成员对此例疑难麻醉进行反复商讨论证,全面评估了病情,决定首选连续硬膜外麻醉。针对在围术期可能出现的情况,进行了详细分析并制订最佳应对方案,一个严密而又周详的计划产生了。

剖宫产时腹部脂肪十几厘米厚

6月6日,万事俱备,10时30分潘女士进入手术室。青年麻醉医师王曼对孕妇采取特殊体位,以丰富的实战经验在孕妇后腰处寻找穿刺点。找好人针点后,消毒铺巾、谨慎入针,王曼凭借良好的穿刺手感,克服了硬膜外穿刺间隙完全不清楚等困难,一次穿刺成功,穿刺针深达8厘米(平时一般穿刺3厘米~4厘米),有效实施了硬膜外麻醉。

手术顺利开始了。该院业务院长牛玉玲主刀,切开腹部后,十几厘米厚的脂肪就翻了出来。大家协同作战,一个3600g的健康女婴诞生了。术中,潘女士血压平稳,安返病房。

产妇产属感激涕零语无伦次:“都说孩子妈妈太胖,血压又高,麻醉不好做,手术时间估计要很长。没想到这么顺利安全,太谢谢你们了。”目前,产妇和女婴顺利出院。

据了解,二胎时代,市妇幼保健院作为市急危重孕产妇救治中心接收的疑难危重患者愈来愈多,100公

斤以上的孕妇很常见,这给麻醉医生和主刀医生都带来了很大的挑战。袁智敏告诉记者,前几天还遇到过115公斤重和105公斤重的。和一般的孕妇相比,这些“重量级”的孕妇确实给麻醉带来了挑战。

孕妇过胖面临高风险

孕妇怀孕前就已过重或肥胖,或是怀孕时体重增加过快,都会增加罹患妊娠糖尿病、妊娠高血压的风险,难产的概率也会增加。还会提高发生巨大儿、胎儿出生后低血糖的风险。与正常体重的孕妇相比,过度肥胖的孕妇发生手术风险、术后并发症风险也更高,发生羊水栓塞、猝死的概率较正常孕妇要高出许多。

胖孕妇多数是补出来的

很多孕妇孕期体重增加迅速,生下肥胖儿的概率也较高。“过度重视孕期营养,却又缺乏合理运动,会导致营养过剩的‘准妈妈’日益增多。其实,控制孕期体重、不盲目进补、不忽视营养摄入,这才是对胎儿和孕妇最好的做法,也是负责任的做法。”医生告诫说。

孕期体重增加标准不一

孕妇在孕期体重一定会增加,这包括胎儿、羊水、胎盘的重量以及增加的血液量等。一般而言,孕妇在整个孕期平均体重增加10公斤~12公斤。医生根据经验建议,孕前体重标准者,孕期体重可增加11.5公斤~16公斤;孕前体重过轻者,孕期体重应增加12.5公斤~18公斤;孕前体重过重者,孕期体重建议增加7公斤~11.5公斤即可。

市结核病防治所 赴杞县开展 健康扶贫攻坚行动



义诊现场。 全媒体记者 许湘兵 摄

本报讯 全媒体记者许湘兵通讯员解林清报道 为认真贯彻落实脱贫攻坚的决策部署,扎实推进农村贫困人口医疗卫生精准扶贫政策落实,6月7日,市结核病防治所所长马振亚、党总支书记侯建中带领医护人员一行13人冒着酷暑,先后来到杞县西寨乡小集村和焦田寨村,积极推进“百医包百村”健康扶贫攻坚行动。通过开展健康义诊、培训村卫生室医生、慰问走访贫困户家庭等活动,推动精准医疗扶贫政策实施,切实减少农村人口“因病致贫、因病返贫”现象。

当日,在义诊现场,前来咨询问诊的群众络绎不绝。医护人员热情地为群众测量血压和血糖,针对群众的各类问题提供诊疗服务,并为群众免费发放各类家庭常备药品,认真指导药品具体使用方法及注意事项。同时,对群众咨询的各类健康问题进行答疑解惑,并为每位群众发放健康知识宣传彩页和手提袋。马振亚、侯建中一行还在村干部的带领下,来到小集村和焦田寨村的贫困户家中了解他们的家庭情况、致贫原因和生活难处,为贫困户家庭送上米、面、粮、油等生活用品和家庭常备药品以示慰问。

此次健康扶贫活动发放宣传资料400余份,为百余人提供诊疗服务,受到两村群众的一致好评。

市妇产医院联合鼓楼消防大队官兵开展实战演练活动

本报讯 全媒体记者侯利平报道 为了进一步做好2018年安全生产月活动,增强医院职工的安全意识,提高全员安全防范能力以及处置突发事件的能力,严格落实消防应急疏散方案,明确自身职责,切实提高扑救初期火灾的能力,使医院在发生突发事件时能够保障患者、家属及员工的生命财产安全,近日,市妇产医院联合鼓楼消防大队官兵开展了以“安全发展,预

防为主”的火灾扑救实战演练。此次演练以模拟住院部二楼某房间发生火情为前提,接到火灾报警通知后,立即通知微型消防站人员迅速集合,并安排当班人员着防火服及时赶赴现场。随后,消防大队官兵也参与救援。医院职工与消防大队官兵密切配合,井然有序地开展扑救工作,在短短的1分钟内成功扑救“火灾”。在此次演练中,鼓楼消防大队

出动消防车1部、消防官兵10人。市妇产医院职工做到严肃认真、服从指挥、严格落实预案,圆满地完成了此次演练活动。本次火灾扑救实战演练活动,强化了广大职工“预防为主,安全第一”的意识,提高了职工扑救初期火灾的能力,培养职工在遇到突发事件时以患者为中心和互帮互助的精神,为医院安全工作奠定了坚实的基础。

来自河大一附院康复医学科的报道——张主任谈康复

上肢机器人治疗让宋阿姨“十拿九稳”

全媒体记者 李政亭 李水龙

宋女士今年63岁,患高血压已经10多年。4个多月前的一天,她走路时突然觉得头晕、站立不稳,被人急忙送到医院。医生检查后说,宋女士是中风了。宋女士的症状不是特别严重,手脚都很有力气,就是协调性差、不能走路、拿东西不稳。宋女士的突然中风给家里带来了沉重的负担,其家人慕名带她到河南大学第一附属医院康复医学科向该科主任张凤林求诊。

张凤林给宋女士做了仔细的检查及评定后,确诊其患上了小脑梗死。小脑梗死患者的主要症状就是肢体协调性差。尽管患者的肌力没有受到很大影响,但肢体活动却很

笨拙。针对宋女士的情况,张凤林在常规康复治疗的基础上增加了上肢机器人治疗,在计算机精确的控制下训练患者的上肢协调性。宋女士在接受了1个多月的训练后,肢体协调功能明显改善,日常用品基本可以拿稳。

张凤林指出,上肢机器人治疗将工业机器人技术和康复训练相结合,为康复医学提供了全新的治疗方法。该治疗方法结合人机系统的设计要求,可同时对分别辅助上肢、肩、肘、腕3个关节参与活动,肌力在2级至5级的不完全瘫痪或轻瘫患者都可借助机器人进行主动训练。

专家简介

张凤林,副主任医师,硕士生导师,河大一附院康复医学科主任。他是市康复医学会会长,省康复医学会常务理事,省物理康复专业委员会常委,省中医、中西医结合康复专业委员会常委,省医师协会康复专业委员会常务理事,省针灸学会康复专业委员会常委,省针灸学会针灸器材专业委员会常委,世界中医药学会联合会疼痛康复专业委员会理事常务理事,省康复医学会社区康复分会副主任委员,省康复医学会康复工程分会副会长以及市中西医结合康复专业委员会主任委员。

张凤林是市卫生系统优秀人

才、市十佳“最美医生”,曾在核心期刊发表论文20余篇,出版专著两部,拥有多项国家级及省级科研项目。他擅长治疗中枢神经系统疾病,如脑梗塞、脑出血、车祸等原因所致的颅脑外伤、脊髓损伤、截瘫、脑瘫等疾病的康复以及骨折、关节置换、颈肩腰腿痛等疾病的后期康复。

