



医界
大家

11

产科,守护孕产妇、迎接新生命的“第一线”,既意味着希望与新生,也隐藏着危机和险情。

自1996年参加工作以来,马萍就一直坚守在产科临床第一线,以纤瘦

的身姿扛起守护生命的重担。风险高、责任大,这一度让踏入工作岗位的马萍怀疑自己的选择。但一次次凭借专业能力,从险象丛生中安全迎接新生命的到来,又让她感觉所有的辛苦

与付出都值得。

28年来,马萍已经记不清曾为多少个宝宝的降生“托举”,凭借精湛的医术和高尚的医德,她成了很多准父母的“第一选择”。

马萍：在生命起点守望

□记者 王耀 文图

累总是比不过痛的分量

又是平常的一天。市中心医院产科的电子钟,指向了23时20分。待产的孕妇们在助产士的帮助下,安心等待宝宝的到来。突然,胎心监护仪急促的警铃声,让气氛骤然紧张起来。值班助产士立刻前往查看,发现3床的胎心监护仪指示,待产孕妇胎心突然下降到50次/分。

是什么原因致使胎心突然下降?胎盘早剥?脐带扭转?还是供血不足?这一切,都有可能让未曾出世的宝宝严重窒息,甚至会夺取宝宝的生命,造成胎死宫内。来不及多想,在场的医生立即推着病床飞奔向手术室。

此时,手术室内,马萍刚刚为一名前置胎盘出血的患者完成手术。在接到通知后,她反身走向手术室,通知同事做好相关准备。23时30分,手术开始。一分钟后,她和同事一起将这个因为脐带受压而陷入危险的孩子解救了出来。随着宝宝一声有力、响亮的啼哭,一个新的生命降临到了这个世界上。

分秒必争,生死时速。这只是产科人司空见惯的一幕,对马萍来说,也是进入产科工作以来再寻常不过的一天。

市中心医院产科是全市危重孕产妇救治中心,年门诊量高达4万余人次,出院人数超4000人次。作为对比,另外一组数据足以说明一切:产科拥有医生21人、护士31人、助产士36人,人均手术量191台、人均分管患者数356个。

“金眼科,银外科,累死累活妇产科。”这句行业里流传的话,似乎此刻得到了印证。但对于马萍来说,她习惯用两个词来面对:迎难而上、向“新”而行。她常挂在嘴边的一句话是:“医生累了可以休息,但是患者看病要遭受病痛和奔波的‘双重考验’。累,总是比不过痛的分量。”

为爱护航的28年间,马萍早已记不清曾陪伴多少产妇闯过“鬼门关”。她说,一声声响亮的啼哭和一句句“二胎还找您”,就是给自己最好的勋章。

“E人”和“I人”

近期,网络上十分风靡MBTI测试,测试里会把人分为“E人”和“I人”。I人格倾向关注自己的内心世界,喜欢一个人思考,三思而后行。E人格倾向将注意力放在外部世界,先行而后思,喜欢跟周遭的人通过谈话进行交流。对于马萍来说,似乎很难用简单的“E人”和“I人”划分。

一头齐肩短发,眼神明亮清澈,这是马萍给人的第一印象。可是,一旦进入工作状态,她走路带风,嗓门也不自觉提高了好几度,感觉在跟所有的人“抢”时间。因为工作需要,马萍需要不断在“E人”和“I人”间来回切换。面对一般的患者,她需要仔细倾听、耐心引导,用最朴实的话,把当前的治疗情况和相关的医学知识告知患者;危急情况时,她又需要板起脸来“发号施令”:“家属,赶紧按照清单准备东西,争分夺秒立即手术”“跟你说过很多次了,要管住嘴、迈开腿,认真监测血糖,妊娠期糖尿病对母婴的危害太大了,一定要把血糖控制好”……

因此,很多患者会讶异于马主任的“矛盾”:温婉而有力量,柔韧而不失坚定。“骨子里,我是个比较传统的女性。但没办法,有时候碰上一些粗心的患者或者家属,就需要‘厉害’一些,不然

后果谁也承担不起。”对于自己的一体两面,马萍这样解释说。

1972年,马萍出生在盐湖区一个普通家庭。高考填报志愿时,她听从家里人的建议,瞄准了师范类院校和医学院方向。不久后,她被长治医学院录取,踏上了学习医学的道路。“我当时对这两个行业都不懂,济世救人和教书育人对于我这样的平凡人来讲,都是好职业。”

当时,一次无心插柳的“听天由命”,却成了如今的马萍口中“最好的决定”。

36岁的患者袁女士,自身患有高血压,连续两胎都因为胎盘早剥导致引产。怀第三胎时,袁女士和丈夫辗转找到了马萍。从产检档案到用药指导,从产前预案到心理解压,马萍为袁女士量身打造了一套全周期的医疗服务。“你的情况比较特殊,这是我的电话,24小时开机,有情况第一时间联系。”

在漫长的待产过程中,马萍与袁女士坦诚交流,如亲人般给予关怀和安慰,为袁女士排忧解难。经过大半年的精心呵护,袁女士顺利产下一名婴儿。看着夫妻俩喜极而泣地相拥,马萍又一次体会到作为医生的幸福感和成就感。

守护“生门”的人

在一部专门反映国人生育问题的纪录片《生门》中,产房门口有太多人性抉择:没能检查出的畸形儿、求子心切的高危产妇、突如其来大出血……但作为产科医生,“门”内的马萍根本无暇顾及,她的眼里只有产妇和孩子。

近年来,随着生育政策放开,剖宫产术后再次妊娠及高龄孕妇的比例上升,随时可能出生的宝贝和层出不穷的危急状况,让“迎新”变得更难。

2024年1月9日的子夜,一名怀孕35周的高龄产妇因为胸闷、气短持续月余,被家人从某县医院紧急送进了市中心医院产科。该孕妇已育有一子一女,并曾流产过两次。

情况危急,同事打电话叫醒了睡梦中的马萍。马萍边了解病情边穿衣,一路小跑着来到医院。

因为该孕妇孕期没有进行规律产检,检查时,马萍格外用心。心力衰竭、重度子痫前期、妊娠合并高血压心脏病、肺动脉高压、中度贫血、携带乙肝病毒……长长的诊断结果,让所有人的心都提到了嗓子眼儿。

在急诊抢救室,马萍和团队经过讨论,立即投入抢救,气管插管、降压、解痉、强心等对症治疗,病情平稳后实施了手术,母子平安。

一名阴道出血患者,被诊断为凶险性完全性前置胎盘,且伴有胎盘植入。

凶险性前置胎盘,是指附着于子宫下段剖宫

产瘢痕处的前置胎盘,其合并胎盘植入时,易发生大出血,术中切除子宫可能性很大,严重的活甚至会危及母体生命。

胎盘植入性疾病,是指胎盘组织不同程度侵入子宫肌层,可造成产前或产时大量出血、休克、子宫切除、泌尿系统损伤,甚至母婴死亡等恶劣后果,是产科危急重症救治水平的试金石,用“谈虎色变”来形容绝不为过。

考虑到孕妇可能随时有大出血的风险,并且胎儿已经35周,需要立即终止妊娠,在征得家属的同意后,马萍决定立刻手术。手术中,因为胎盘完全覆盖宫颈内口,无法顺利娩出,为保障产妇的生命安全,马萍只得徒手剥离胎盘,并在团队的密切配合下,飞速完成了伤口的缝合。得益于操作得当,术中出血量仅为1500毫升。历时两个小时的手术后,产妇成功保全子宫,母婴平安。

作为一名女性、一位母亲,马萍能深深体会到产妇的不易。因此,多年来,她的任何决定都坚持以患者利益为第一前提。因为有技术、敢负责,很多人慕名而来,但她却从不居功自傲、故步自封。如今,作为市中心医院产科主任的她,担任着山西省妇幼保健协会产科急救和重症管理专业委员会常务委员、运城市医学会妇产科专业委员会副主委等职务,并被授予山西省巾帼建功标兵等荣誉。在她的大力推动下,产科在全市率先开展妊娠期糖尿病门诊、双胎门诊、助产士门诊等特色门诊,全力呵护母婴安全。

