



每个
婴儿都是带着
父母的期待而诞生。
但有一群可爱的小宝
宝因为种种原因,他们
的出生和成长更像是一
只小船摇摇晃晃、
试图乘风破浪。

但好在,除了
家人,还有
另外一群

人全
心全力守护着
刚刚降落人间的“小
天使”。在这里,每一
声啼哭、每一个微笑,
都谱写成最美的生命
乐章,奏响在医院的
每一个角落,传
递着新生的力
量与希望
的曙光
……

在
生命的起
始站,有这样
一群特殊的小天
使,他们以双倍的惊喜

降临,却也可能面临双倍的
挑战。近日,市中心医院新生儿
科成功救治一对患有新生儿呼吸
窘迫综合征的双胞胎宝宝,经过医
护人员的专业呵护,目前双胞胎身体机能
恢复良好,已经康复出院。

早产降临,生命的考验初现

不久前,一对双胞胎在妈妈怀孕仅30周时,就迫不及待来到这个世界。他们的出生,源于妈妈孕期复杂状况——“F2胎儿脐血流间断消失;选择性胎儿生长受限II型;双胎妊娠(单绒双羊)”。满心期待着孩子平安,却躲不过早产的意外。无奈,只能通过剖宫产让这对小生命提前开启人生旅程。

姐姐出生体重1.05公斤,妹妹出生体重只有0.85公斤,均小于胎龄儿,各脏器功能不完善,很容易合并其他并发症。看似顺利的出生,却只是他们生命挑战的开始。

呼吸窘迫,滴注喂养“小天使”

出生后不久,姐姐和妹妹都出现了

双胞胎早产 最小体重仅0.85公斤

间断呻吟、吐沫的症状,经检查,双胞胎被确诊新生儿呼吸窘迫综合征,随即转入新生儿科病房,这里是她们生命的转折点,也是医护人员与病魔较量的战场。对于呼吸窘迫综合征,医生运用专业的医疗技术,给小宝宝补充肺表面活性剂,同时提供精准的呼吸支持,根据病情调整用药,每一步都关乎宝宝的安危。

喂养,对于这两个早产儿来说,是一大难题。生命早期的小宝宝没有吸吮力,完全靠一根细细的胃管重力滴注喂养,一滴奶、一滴奶进入胃里,再到1毫升、5毫升、10毫升,直到小宝宝可以自己吸吮。护士说,“喂养量少的时候,需要我们在细如发丝的血管上置留一条静脉通道,为小宝宝输注静脉营养液及各种抢救药物。”

除此之外,医护人员每天定期会给双胞胎提供口腔护理、擦浴、抚触、音乐疗法等一系列精心的照护。

爱与责任,铸就生命的奇迹

在新生儿科医护人员日夜悉心照料下,双胞胎宝宝的情况逐渐稳定。姐妹俩从最初的呼吸艰难,到平稳呼吸,从不会吮吸,到自主进食,这些成就,让所有人倍感欣慰。

2024年12月23日,姐姐率先出院。2025年1月6日,妹妹也达到出院标准。1月26日,春节前夕,双胞胎的家属特地来到医院为新生儿科送上锦旗,由衷表达感谢之情。



▲精心照料



▲默默守护



▲获赠锦旗

记者 王耀 文图

出生20天,小宝宝就戴上了呼吸机

多学科联手 市中心医院完成全市首例新生儿支气管镜术



1月27日,市中心医院新生儿科和儿内科携手,成功实施运城市首例新生儿支气管镜术。该项技术的开展,标志着该院在新生儿呼吸系统疾病的精准诊断和治疗上迈出了重要一步。

胎龄仅35周的小宝贝嘟嘟(化名),出生20天后,因患上重症社区获得性肺炎入

住新生儿科。医生常规给予呼吸机辅助通气,还进行了抗感染、化痰、静脉营养等一系列治疗,但一周过去了,复查胸片显示,嘟嘟右上肺实变情况并没有明显好转。

看着嘟嘟受苦,家长和医护人员都焦急万分。为进一步明确感染病因,新生儿科主任杨雪与儿内科主任常素芳会讨论

后,决定实施新生儿支气管镜术。

术前,儿内科团队完善术前检查与评估,制定详细手术计划。在新生儿科副主任王晓丽的协助下,儿内科医生赵泽国操作支气管镜。他们发现嘟嘟肺部充血红肿,但无明显气道发育不良或畸形。随即,医生们使用温生理盐水对实变部位进行灌洗,吸出大量泡沫样痰液。整个过程操作顺利,仅用20分钟(左图)。术后,嘟嘟的病情得到快速控制。灌洗后第二天,嘟嘟成功摘掉了呼吸机,第三天顺利出院。

支气管镜术在儿科临床上已广泛应用,但新生儿气道狭窄,对检查的耐受程度低,很容易发生不良反应,而且病情变化迅速,所以对医生的操作要求比较高。

此次采用的肺泡灌洗术,就是通过支气管镜向支气管肺段里注入生理盐水或药物,然后通过抽吸清除呼吸道和肺泡中滞留的物质,解除气道阻塞、改善呼吸功能,有效治疗肺部感染,促进肺部炎症的吸收,降低患儿的住院时间及住院费用。

此次新生儿支气管镜术的成功开展,不仅填补了我在治疗新生儿重症肺炎方面的技术空白,还为新生儿呼吸危重症的精准诊治提供了有力保障。下一步,市中心医院将继续努力,守护宝宝健康成长。

守护新生

温暖希望

