

“临时妈妈”守护新生儿“闯关”路

——记聊城市中心医院新生儿科团队

本报记者 鞠圣娇

“过年好呀！宝贝们！”1月22日，大年初一，牛俊红推开监护室的大门，高兴地向躺在保温箱中的患儿们打着招呼，尽管未得到回应，她的脚步依旧轻快。

牛俊红是聊城市中心医院新生儿科副主任医师，新生儿科收治的0—2岁的患儿都是她心尖上的宝贝，他们的一举一动、一个指标的变化都会让她或高兴或揪心。查看患儿情况、下达医嘱、整理急救物资……一阵忙碌后，牛俊红回到了儿科一病区，这里还有几名住院患儿等着她。

新生儿病情变化极快，不论是工作日还是节假日，牛俊红和同事随时准备着。尤其是春节期间，患儿发生危险的概率更高一些。

呵护新生命，他们有一套

新生儿胎龄越小，体重越轻，风险就越大，越需要更多的关注。

在市中心医院，对新生命的关注在他们未出生时就开始了。医院建立了产科—儿科联动机制，对高危孕产妇，如果产科医生评估母婴存在危险因素，围绕新生命的保卫战就随之打响。新生儿呱呱坠地时，新生儿科医师立即对其评分，如有需要，就通过暖箱将其转运至监护室进行下一步处理。

不同于足月儿出生后就会自主吮吸，早产儿不仅不会吃奶，还需要闯过呼吸关、感染关、循环关、喂养关……每一关都是挑战，任何风吹草动都可能带来致命危险。抢救新生命需争分夺秒，新生儿科的医师们练就了一身本领，操作气管插管、新生儿窒息复苏术、脐静脉置管、PICC置管术等均不在话下。然而，有的早产儿胳膊跟成人手指粗细差不多，皮肤薄如蝉翼，医护人员必须要胆大心细，才能在几毫米的操作空间里游刃有余。因为专业技术扎实，市中心医院新生儿科多次在聊城市新生儿复苏技能竞赛中获奖，牛俊红和同事张彤还曾两次代表聊城市在山东省参加比赛。SLE5000高频呼吸机、双水平呼吸机、T组合复苏器、多台进口常频



护士王微照顾35周早产儿。鞠圣娇 摄

呼吸机、长颈鹿保温箱和常规床旁X线及床旁彩超等设备是抢救的利器，为患儿脆弱的生命保驾护航。

作为聊城市危重新生儿救治中心，每年都会有其他医院的危重新生儿转入这里接受治疗，这些新生儿的情况往往更严重，也更考验着医护人员的处置能力。前不久，38周出生的乐乐（化名）出生8小时后因呼吸不畅被送到医院。刚出生时，乐乐一直嗜睡。出生8小时后，乐乐面色发紫，呼吸不畅，被确诊为新生儿重症肺炎、呼吸窘迫综合征，医师使用新生儿吸痰器吸出很多脏东西。经过10天的治疗，乐乐顺利出院。

快点，为新生生命争分夺秒

早产儿病情变化极快，有时上一秒还能吃能喝，下一秒就有可能要闯生死关。

26周早产儿，30周三胞胎早产儿，重症肺动脉出血合并肺动脉高压、弥漫性血管内凝血、新生儿呼吸窘迫综合征的新生儿，双胎输血综合征，胎粪吸入综合征合并气漏综合征……从医15年的牛俊红经历了多个抢救瞬间，每一次都是惊心动魄。

多年来的工作让牛俊红形成了一种直觉，也让许多工作成了她的“肌肉记忆”，只要急救电话一响，牛俊红和同事放下手中的工作，立即起身，边走边问，还未到患儿床前，脑子里已经将抢救流程过了一遍。牛俊红走路很快，一般患儿家长跟不上她的速度。“来我们科工作的年轻人，走路都会越来越快。”牛俊红笑称，手术室打电话需要抢救时，他们可能比妇产科到手术室的时间还早。

1月中旬，纠正月龄2月龄的早产儿欣欣（化名）到医院查体，一切正常。晚上10时，欣欣的妈妈给牛俊红打来电话，说孩子不太爱吃奶，“来医院看看吧！”牛俊红凭借直觉脱口而出。当欣欣一家来到医院时，她的状态已经很不好了，血糖值19mmol/L，远超正常范围，血气分析显示严重酸中毒，pH值7.0（正常范围7.35—7.45），这一切都提示着孩子体内有严重感染，机体为了抗感染已出现了酸中毒。应用抗感染药物、辅助呼吸、物理降温……随后，医护人员忙了一整夜，直到第二天孩子转危为安，大家才松了一口气。

“临时妈妈”搭建温暖港湾

滴答作响的仪器声、微弱的哭声、医护人员轻轻的脚步声……在安静的环境中，患儿慢慢成长着，可能一个瞬间，患儿就实现了自主呼吸、学会了自己吃奶，患儿每一次令人喜悦的进步都离不开医护人员的悉心呵护。医护人员把自己当成“临时妈妈”，将满腔爱意洒向这些暂时离开父母的患儿。为缓解患儿父母的思念之情，医护人员每日都会拍摄患儿的照片发给其父母，还会在患儿出院时制作电子成长相册。

每当有危重患儿入院，医护人员都是24小时守在保温箱前，盯着仪器参数和患儿生命体征，随时进行调整，确保各项仪器在最佳适用范围。“就比如用了呼吸机，要结合孩子的情况调整呼吸机参数，如果始终保持高参数运行，可能对孩子造成肺部损伤，也不利于尽快撤机。”牛俊红说。患儿出院时，医护人员都会耐心指导孩子父母如何护理，让孩子少生病、健康长大；针对不同胎龄出生的早产儿，新生儿科与儿童保健科合作，开展高危儿及早产儿系统化管理，以提高高危儿出院后的生存质量。

2022年底，新生儿科医护人员不幸感染奥密克戎后，大家轮番上岗。但进入监护室的医护人员要么就是没有感染的，要么就是已经“阳过”的，同时，大家要换一套新的防护服、严格手卫生，为患儿筑牢防疫屏障。

多年来的坚持和付出积累了丰富的经验，让牛俊红和院领导在参加申报省级新生儿保健特色专科答辩时胸有成竹。“专家向我提出了两个问题，一个是新生儿科和妇产科是如何合作的，一个是如何管理高危新生儿的。我们平时如何做的，我就是如何讲的。”说起2022年10月10日答辩会场的一幕幕，牛俊红依然记忆犹新。而他们的付出也得到了认可，他们顺利获得“第二批省级新生儿保健特色专科”认证。

牛俊红手机里珍藏着很多照片，既有患儿住院时全身插满管子的，也有患儿长大后健健康康的照片，每当翻看这些照片，她内心都充满感动：“孩子们的生命力很顽强，我们要做的就是全力以赴。”牛俊红说，尽管春节不能跟家人团聚在一起，但患儿们平平安安，就是最好的新年礼物。

记者手记

他们心中有大爱

“儿科医生不好干”已成为共识，一方面是因为患儿不会交流，需要医生耐心观察；另一方面是因为医生还要面对焦急的家长，做好解释工作。

新生儿科医师更是一份非常考验人的工作，监护室内的新生儿远离父母，病情变化极快，照顾好他们全凭医护人员的一腔热血。然而，还有一些家长对新生儿科医护人员并不完全信任，牛俊红就曾遇到过这样的父母，他们看着孩子正常，执意要将32周的早产双胞胎女儿抱回家喂养。然而，因为孩子不会自主吃奶，出现了低体温的情况，父母又将其送到了医院。经过医护人员精心照顾，孩子得以健康成长。

牛俊红说她能理解这对父母的心情，毕竟谁也不愿意跟刚出生的孩子分离。正因为理解，他们会尽最大可能，通过专业的护理和照顾让患儿尽快康复，早日回到父母的怀抱；正因为理解，他们在患儿出院时千叮咛万嘱咐，只想让孩子少生病、少受罪；正因为理解，新生儿科医师平时还会将遇到的病例进行整理，对家长进行科普，帮助更多家长尽早发现孩子的疾病，使孩子能尽快得到救治……所谓医者父母心，也不过如此。

新生儿科工作累吗？当然累。不过，当心怀大爱，这些付出都是值得的。从这个意义上来说，聊城市唯一一家“第二批省级新生儿保健特色专科”实至名归。

鞠圣娇



正在输液的护士李艳抱着患儿。受访者供图