

# 胎龄24周、出生体重仅660克 妇儿医院102天奋力救治 “巴掌宝宝”闯关成功啦



3个多月前,一名24周胎龄、体重仅660克的“巴掌宝宝”在青岛妇儿医院出生。这名“超早产儿”经过医护人员的一路护航,勇闯出生抢救关、呼吸关、喂养关、感染关等层层关卡,历经整整102天,终于在近日迎来了平安出院的时刻。这样低胎龄、低体重的宝宝能够成功救治较为罕见,刷新了医院成功救治最小胎龄早产儿的纪录,也再次创造了生命的奇迹。

## 身体只有成人巴掌大小

“感恩为我们家宝宝推开那道‘生门’,全力以赴的医护人员!”近日,在青岛妇儿儿童医院,闫女士(化名)和家人终于接上了自己的超早产宝宝出院回家,同时为医护人员送上无尽的感谢。

过去的102天,这名在胎龄24周+2天就“抢”着出生的宝宝,体重从仅有660克,经过医护人员的全力救治和精心呵护,战胜呼吸关、出血关,应对喂养、建立免疫系统、黄疸等各种挑战,克服重重障碍慢慢增长体重……一路“打怪升级”创造了生命奇迹。

3个多月前,怀孕24周的闫女士因身体状况不好急需提前分娩。伴随着深夜新生儿重症监护室(NICU)急促的电话铃声,一次惊心动魄的抢救拉开序幕。两名夜班医生迅速明确分工:一名医生立即赶往产房,与儿科医师、产科医师及助产士组成新生儿复苏抢救团队,将所有抢救设备及药品准备就绪;另一名医生留在监护室,紧急准备接下来的救治设备及物品。

伴随着微弱的哭声,“早到天使”降临人间。体重仅有660克,看上去只有成人巴掌大小,整个手掌比不上成人一根拇指粗,小腿比筷子还细,未成熟的皮肤呈胶冻状,全身嫩如豆腐,呼吸心跳微弱……出生即有生命危险,抢救刻不容缓。气管插管、正压通气、保暖……在复苏团队的紧急抢救下,宝宝肤色慢慢变红润,心率、氧饱和度指标渐趋稳定。随后,情况好转的宝宝在团队的保护下,使用转运暖箱,被快速平稳地转入NICU,接受更加精细全面的救治。

## 精心救治闯过重重难关

宝宝为何早产?宝妈闫女士的孕

育之路格外艰辛。闫女士本身患有囊卵巢综合征、子宫腺肌症,孕15周时在当地医院接受了宫颈环扎术。不料,过了一个多月,她出现了严重的宫内感染,胎儿合并严重感染的风险极高,在妈妈肚子里变得不再安全。但闫女士不想放弃,于是提前来到青岛妇儿医院寻求帮助。

青岛妇儿医院专家介绍,超早产儿,是指出生体重小于1公斤或胎龄小于28周的新生儿。据统计,国内超早产儿平均存活率仅有50%—60%。救治28周或出生体重1公斤以下的超早产儿,本身就是一个难题,而24周超早产儿的救治更是难中之难,胎龄每提前一天,救治的难度就增加很多。由于孩子全身器官发育极不成熟,随时有发生呼吸衰竭、感染性休克等生命危险,且容易出现多种并发症,成活率低。

为了圆闫女士一个母亲梦,妇儿医院NICU的医护人员们向巨大的难题发起“挑战”。胎龄只有24周+2天的“巴掌宝宝”在妇儿医院平安出生。但宝宝出生只是救治开始的第一步,超早产儿未达到正常胎龄以前,救治团队不敢有丝毫松懈,重重难关等待他们去闯。首先是“呼吸关”,宝宝转进NICU后,立即通过高级呼吸支持等一系列救治,维持各个器官及内环境的稳定。闯过呼吸关之后,接下来还有循环关、感染关、喂养关……医护团队带着宝宝一路披荆斩棘,平安闯过重重难关。

为了避免各种感染的发生,医护团队对宝宝进行24小时专人护理。为帮助超早产宝宝营造在妈妈子宫里的安全感,医护人员会在暖箱上盖上厚厚的遮光布,避免声音、光线等刺激;分贝仪实时监测周围声音,给予安静舒适的睡眠环境。同时,为了预防接触性感染,护理人员在护理过程中尽可能少触碰和打扰,千方百计保护宝宝皮肤屏障功能。所有的操作都慎

之又慎,所有环节都必须时刻警惕,因为每一个细节都有可能危及小宝宝的生命。

## 医患同心共创生命奇迹

超早产儿需要更细致的观察和呵护。护理团队精确计算宝宝的每日营养量,在克服消化不良等问题后,“小不点”的体重一天天增加。“没想过奇迹会发生,但奇迹真的发生了。”闫女士表示,他们一家人都十分感谢青岛妇儿医院的医护人员,是他们给了宝宝第二次生命。

幸运的是,宝宝住院期间没有出现严重感染,奶液消化能力很好,肠内营养逐渐建立、体格日益强壮。在出生第40天时,成功撤下有创呼吸机、改为无创辅助支持;出生近90天时,成功停鼻导管吸氧,宝宝终于能自由呼吸了;出生第96天时,宝宝从NICU转入新生儿科母婴同室,闫女士第一次将软软小小的身体抱在怀里,紧张得不敢动;出生第102天时,宝宝体重增至2.24千克,各项指标平稳,顺利出院的日子来了!

回想整个救治过程,一直住在病区“C位”的宝宝,每一点一滴的成长和进步,都被医护人员用心地记录下来。随着时间的流逝,那些紧张抢救的场面已渐渐远去,留下的只有医生阿姨查体时,温柔的触碰和鼓励的话语;护士阿姨治疗时,轻轻的安抚和充满爱意的眼神;还有妈妈第一次到床边看望时,颤抖的双手和激动的泪水……

如今,宝宝一切安好,正茁壮成长。闫女士也向医护人员学会了母乳亲喂、宝宝日常护理和紧急情况处理,期待着未来精心呵护宝贝的健康成长。这场102天的治疗,多学科通力合作,刷新了医院成功救治最小胎龄早产儿的纪录,也写下了医患同心、爱与医学共创的奇迹。

## 链接

## 早产宝宝 需要更细心呵护

早产的宝宝又小又弱,需要爸妈更细心、更周到的呵护。在妈妈和宝宝情绪稳定、条件允许的时候,妈妈多抽时间去抱抱宝宝。暂时还不能抱的宝宝(宝宝病情尚未稳定),但可以经常抚摸宝宝,这在护理上称为“袋鼠式婴儿护理法”。

尽早喂母乳。有些早产宝宝在出生早期可能还得通过胃管来提供营养。母乳是最好的,询问医生,能喂母乳就尽早喂,如果不能直接喂,可把乳汁挤出来通过胃管或者奶瓶喂。一旦可以直接母乳喂养时,要让宝宝多吸吮,以促进乳汁分泌。如果宝宝吸得少,要坚持使用吸奶器吸奶,以保证乳汁的分泌。

多看望多接触。早产宝宝住院时间较长,但也不用过于担心,宝宝会在医院得到很好的照顾,妈妈可以一边好好休息和调养,一边多参与宝宝的康复工作,一旦医生允许,要尽量去医院看望宝宝。

多询问医护人员。医生、护士对于宝宝的治疗和护理最了解,经常和他们沟通交流,不仅能让你知道宝宝的最新情况,对于宝宝回家后如何护理,他们也会给你一些建议。特别提醒,尽管早产宝宝人生中的前两年可能需要额外关照,但也不必担心,过了第二年,多数早产宝宝的成长指标就已经赶上同龄宝宝了。

## 延伸

## 年收治危重新生儿 3000余人次

青岛妇女儿童医院新生儿重症监护室(NICU)是山东省最大的新生儿救治中心,年收治危重新生儿3000余人次,抢救成功率98%。一次次生命奇迹的背后,凝聚的是青岛妇女儿童医院新生儿救治团队的心血,得益于近年来新生儿重症监护室技术和管理水平的不断突破、提升,以及积累下来的丰富经验,为早产儿提供了更精准和规范的治疗。科室为国家新生儿保健特色专科、山东省医药卫生重点专业、山东省临床重点专科、青岛市卫生医疗行业重点学科,山东省危重症新生儿院前急救区域中心。最早在省内开展新生儿肾脏替代治疗,对极低出生体重的早产儿、超未成熟儿、重度胎粪吸入综合征、严重肺出血、呼吸窘迫综合征、肺动脉高压及重症溶血病的救治技术成熟。