

早报会客厅

新生儿科医生是初到人世的小宝贝们遇到的第一位医生,是能够给予这些脆弱的小生命关爱和力量的第一个人。“当看到这些孩子们通过我们的努力,在暖箱中一天天恢复活力,就像看到花朵在你面前绽放,那种喜悦感和成就感无与伦比。”所以,尽管40年已经过去,青岛市妇女儿童医院新生儿医学中心主任单若冰教授依然对新生儿救治工作保持着旺盛的工作热情。扩大临床规模,锻炼队伍,加强学科建设,打造核心竞争力,搭建学术交流和质量控制平台,反哺基层。作为中华围产学会委员、中华儿科学会新生儿学组委员,单若冰教授以清晰的发展思路和扎实的工作作风,不断引领着新生儿医学整体发展迈向更高水平。

用爱守护每一位“早到的天使”

青岛市妇女儿童医院新生儿医学中心主任单若冰 用精湛医术为 newborn 保驾护航

求精创新 发展壮大新生儿科

当一个新生命呱呱落地,却因为种种状况被送进新生儿科时,为人父母的喜悦往往会被随之而来的焦虑所裹挟。新生儿科于是成为充满重重挑战,又承载着患儿家长殷切期盼的地方。日前,记者来到青岛市妇女儿童医院新生儿医学中心,见到了刚刚结束上午门诊,但仍在忙碌的单若冰。查看患儿情况、定制治疗方案……忙完这些,单若冰才有空坐下来跟记者交谈。“那时,新生儿科还未单独分设,直到20世纪90年代,医院安排我到日本福冈儿童医院学习,回国后作为学科带头人,创建新生儿科。”单若冰对记者说。

单若冰从事儿科临床工作40年,具有丰富的临床经验和扎实的理论基础,擅长新生儿、小婴儿疾病诊治和新生儿、小婴儿健康管理及养育指导,专攻新生儿危重症、早产儿救治及危重新生儿、住院新生儿出院后长期系统管理。带领团队年收治新生儿五千余名,其中危重新生儿近三千名。

刚开始,科室只有几位医护人员、几张病床,在单若冰的带领下,新生儿中心团队秉承求精、创新的科室发展思路,从无到有、从小到大、从弱到强,发展到现在拥有专业技术医务人员百余人的专业团队。科室在呼吸衰竭患儿救治、早产儿等危重症新生儿救治方面积累了丰富的临床经验,对于早产儿及其常见并发症、新生儿常见病、多发病及危重疾病等方面,已建立一套较为完善、可行的诊治方案。

仁心仁术 为 newborn 保驾护航

1997年,为了开拓局面,单若冰带领团队配备最先进的车载暖箱转运车;给承诺,有反馈,保证患儿救治。就这样,用诚意打动对方,用优质服务回馈基层百姓,他们很快打通了一条危重新生儿救治的绿色转运通道,为很多偏远家庭带去了生的希望,在同行间也赢得了不俗的口碑。“当时咱们山东省还没有危重患儿转运团队,我们是山东省首家开展此项业务的医院,也是那段经历,成就了现在的团队协作顺畅默契。”单若冰说。

随着业务范围扩大,科室迎来了质的飞跃,科室影响力以及科室规模终于初见成效。于是,单若冰将工作重点转移到强化科室内涵建设、提升核心竞争力、打造优秀团队的科学发展之上来。

在单若冰的带领下,科室针对胎龄小于28周、体重小于1000克的超低出生体重早产儿,成立超未成熟儿专科小组,提供专区病房,固定医生及护理人员进行专员专管。目前团队救治的早产儿最小胎龄为23+4周,保持青岛市最低出生体重460g早产儿救治成功的纪录。目前胎龄≤26周超未成熟儿救治成功率已近70%。例如,出生体重不足800克的

25周三胞胎,全部救治成功并且无严重不良并发症。

这样的救治案例在新生儿科室并不少见,在单若冰带领的医疗团队看来,虽然救治不易,但是他们作为“临时爸妈”,必须用过硬的专业技术和广博慈爱的仁心守护这些新生命的健康。

在新生儿医学中心NICU,一排排的呼吸机不停歇地运行着,一根根输液管道持续维系着一个个新生命,“目前,病房里最小体重的患儿才700多克,医护人员每天对他们精心呵护。”单若冰说,“看到他们转危为安,健康出院是我最高兴的事儿。”在多年的临床工作实践中,单若冰抢救过的危重患儿和疑难杂症患儿不计其数,她始终以“守护新生儿生命健康”为己任,用爱心、细心、责任心以及过硬的专业技术把一个又一个患儿健康地交到他们父母手中。

在从医的40年里,每一封感谢信、每一面锦旗,背后书写的都是一个感人的爱心故事。“好多小患者的家属会再到病房或者门诊来看我,还有一些有微信、电话联系方式的,会通过电话问

候一下。”单若冰笑着说,“之前抢救成功的一名超早产儿,患儿妈妈特意来到医院看我,这离孩子出生已经时隔很多年了。”单若冰非常感动,她感动于这位妈妈多年后专门来医院送了一封感谢信,同时也感动于自己救治的患儿能够健康长大。“她妈妈给我看了孩子现在的照片,孩子很健康,特别阳光。”单若冰高兴地说。

高危新生儿 出院后随访

在新生儿期常见病、多发病以及高危、重症新生儿救治方面,单若冰经验丰富,治疗效果显著。她对于新生儿呼吸窘迫综合征、弥散性血管内凝血功能障碍等复杂病例,有系统治疗方案和丰富救治经验。尤其在早产儿极低、超低出生体重儿抢救,以及新生儿缺氧缺血性脑损伤和重度窒息的救治与管理上,形成了独特优势和明显疗效。

此外,科室还成功开展新生儿换血术、呼吸机辅助通气治疗等高端技术,实

现了从“院前急救”到“院内规范救治”,再到“早期精细化管理”和“后期个性化随访”的全病程管理。

在单若冰的倡导下,医院专门成立了高危新生儿随诊室,“我们针对出院后的高危新生儿,特别是超未成熟儿,建立固定危重新生儿诊室,联合康复科、放射科、眼科、耳鼻喉科等早产儿随访的相关科室,进行综合随访,做到集中性、连续性进行相关检查及治疗,减少危重新生儿反复就诊医院的时间,减少交叉感染的概率和风险。”单若冰说,她的院后随访门诊固定在每周二,已经连续开展几十年了。“每周二是雷打不动,其实当业务副院长有很多事务需要处理,但每周二我一定会出现在随访门诊。”单若冰说。

为了帮助更多家庭顺利预约医生,医院设立了便捷的线上挂号系统,家长们只需在微信搜索“健康青岛”并进行简单的预约,便能顺利见到这位经验丰富的杰出专家。这种高效、便利的服务,使得每个新生儿都能在出生的第一时间获得专业的医疗关怀。

时间如白驹过隙。择一事终一生,40年来,单若冰心无旁骛:“我的优点是认真,缺点是太认真。”其实在她的字典里,还有两个字:“坚持”。单若冰不仅是青岛市新生儿医学的领头羊,更是无数家庭新生命的坚实后盾。面对这些新生儿的健康挑战,她用实际行动书写着救护与关爱的篇章。作为社会的一员,未来我们也应当更多关注新生儿健康问题,与家庭、医院共同努力,为每一个新生命和谐成长铺平道路。

新闻延伸

高危儿的随访管理应关注体格和神经系统、心理行为发育的全部方面,具体要做的第一个是眼病及视力检查,早产儿视网膜病变多见于早产儿、低出生体重儿,目前仍是儿童致盲的主要原因之一。对出生体重<2000克或出生胎龄≤34周的早产儿和低出生体重儿,应开展眼底病变筛查。一定要按照要求,定期进行眼病和视力检查,直到随访医生嘱咐后方可结束复查和随访。其次是听力检查,缺氧等因素可使高危儿尤其是早产儿发生听力障碍,所有高危新生儿均应按照《新生儿听力筛查技术规范》进行脑干诱发电位筛查。具有听力损失高危因素的高危儿,即使新生儿听力筛查通过,仍应在3年内每年至少进行一次听力筛查,以对听力障碍做到早发现、早治疗。

另外,这些孩子要做实验室检查,必要时做血清铁蛋白、维生素、微量元素等检测。对于脑损伤高危儿首选颅脑超声,并在出生后尽早实施颅脑超声筛查,出生胎龄≤34周的早产儿应常规性筛查颅脑超声,有异常者应酌情复查。

观海新闻/青岛早报记者 徐小钦 受访者供图



名医 档案

单若冰

青岛市妇女儿童医院新生儿医学中心主任、首席专家、主任医师、儿科教研室主任、二级教授、博士研究生导师。享受国务院政府特殊津贴专家、青岛市拔尖人才、新生儿国家特色重点专科、山东省儿科临床重点专科、新生儿青岛市重点专科带头人。日本福冈儿童医院、加拿大哥伦比亚省儿童医院访问学者。主持和参加多项国家、省级和市级科研项目。获第三届中国医师奖、全国五一劳动奖章、山东省富民兴鲁劳动奖章。带教博士、硕士研究生近50人,发表论文130余篇,主编、主审、参编专业著作16部。