

# 25年,万名新生儿的生命密码

青岛市城阳人民医院产科主任梁金丽用双手托举希望

## 早报会客厅

近日,青岛早报记者走进生命的第一站——青岛市城阳人民医院产科,专访产科主任梁金丽,带大家了解“生命守护者”——产科医生的从医之路。

### 坚守生命前线25年

“胎儿腹围偏大近2周,羊水也偏多,小李控糖松懈了,回家后一定要少食多餐,多吃新鲜蔬菜,多吃瘦肉鸡蛋等蛋白质含量高的食物,适量低糖水果,主食粗细粮搭配,管住嘴、迈开腿,这样才能让胎儿既吸收到足够营养,又可以将体重控制在合理范围内,更有利于自然分娩。”记者来到青岛市城阳人民医院产科主任梁金丽诊室时,她正在耐心地为一位怀孕34周的“糖妈”做糖尿病饮食和体重管理指导。听了梁金丽主任细致的讲解,找到了羊水偏多的原因,孕妇原本紧张的面容渐渐放松下来。

“孕期保健是确保母婴健康的重要环节,每一个细节都不能忽视。小到孕妇的饮食、体重、血压、大小便,大到胎儿的发育情况、胎位、胎盘位置等,都需要产科医生密切关注,排查潜在的高危因素,才能更好地护航母婴安全。”孕妇离开诊室后,梁金丽主任表示。

梁金丽是青岛市城阳人民医院产科主任,有着25年工作履历的她一直从事妇产科临床医疗和科研工作。25年来,她接生了近万名婴儿,见证了数以万计孕妇与胎儿的共同成长。“妇幼健康是反映一座城市人口素质的重要指标。作为基层医疗单位,我们有责任保障妇幼安全、降低高危妊娠发生率、出生缺陷发生率。”梁金丽说。

产科是一个特殊的科室,有希冀、有欢笑、有揪心,更多的是医护人员忙碌穿梭的身影。基于人类寻求安全环境出生的天性,许多产妇会在夜间生产,所以当别人已经进入梦乡的时候,梁金丽和她的同事们还在产房和手术室无影灯下紧张忙碌,准备迎接新生命的到来。

“就是热爱啊,我在实习的时候就非常喜欢协助老师手术,进入产科后,通过自己的双手迎接一个又一个小生命,真的是发自内心的喜悦。”虽然产科并不是一个轻松的科室,甚至很多人评价它“又脏又累”,但在梁金丽看来,为新生命诞生而喜悦的心情支撑着她走过了25个年头,从来没有后悔选择在这个科室深耕奋进。

### 孕妇风险叠加步步惊心

“梁医生,您就是定海神针!有您在,我们就安心了。”这是梁金丽时常听到患者说的话。这句简单而真挚的话语给予了她无限的肯定和动力,成为她坚定坚守岗位的重要原因。每当患者在困难时刻依赖她、信任她时,梁金丽感受到了一种深刻的责任感和使命感。这种情感不仅支撑着她在繁重的工作中不断前行,也鼓励她不断提升自己的专业技能与医疗水平,以更好地服务患者。

王女士四年前被诊断出二尖瓣关闭不全伴前瓣脱垂,经专科评估后定期复查,病情一直稳定。然而,怀孕本身对心脏功能要求极高,加上王女士原有的心脏基础疾病,风险倍增。在梁金丽和产科团队的全程守护、心血管内科定期随访下,患者平安度过了孕期第一个心脏高危期(孕32—34周)。随着孕周的增



梁金丽(左)接生新生命。

#### 名医 档案

梁金丽

城阳人民医院产科主任,北京大学人民医院青岛医院产科中心副主任医师,副教授。

专业方向:围产医学、胎儿医学。从事妇产科临床、教学及科研工作20余年,曾先后赴广州医科大学附属第三医院、上海第一妇婴保健院、台湾奇美医院进修学习妇产科及胎儿医学专业;曾就职于青岛市妇女儿童医院国际部产科工作。擅长:围产期保健、妊娠合并症及并发症的诊治、流早产防治,双胎妊娠管理、产科急危重症救治,出生缺陷咨询、产前诊断技术等;擅长难产助产,剖宫产、复杂剖宫产、产科止血技术、臀位外倒转术、子宫肌瘤切除术、卵巢囊肿切除术等妇产科手术。

加,王女士的心脏负担日益加重,足月复查心脏彩超显示,在原有疾病基础上又出现了主动脉增宽,心房增大、主动脉瓣少量反流等危险信号。妊娠合并心脏病,犹如在悬崖边行走,稍有不慎,母婴安全便面临巨大威胁。为确保这位“心”妈妈安全分娩,产科团队凝心聚力,开启漫长的生命保卫战。

梁金丽带领产科团队没有丝毫犹豫,生命至上,责任在肩,迅速启动高危孕产妇救治预案:医学科牵头,产科联合心血管内科、麻醉手术科、重症医学科等相关专家进行联合会诊,全面评估产妇产心功能及手术耐受性;专家们反复研讨,制定了详尽、周全的手术方案和应急预案,力求将风险降到最低;一支由产科、麻醉手术科、儿科骨干组成的精锐救治团队组建完毕,严阵以待;周全术前准备:团队为产妇进行了充分的术前评估与准备,确保母婴安全。

手术日恰逢梁金丽的专家门诊日。一边是早已预约等待的门诊患者,一边是需要手术的高危产妇,时间上的冲突让王女士和家属倍感焦虑。然而,在梁金丽心中,患者的安危永远是第一位的,因此决定在清晨完成手术,不耽误上午正常出专家门诊。为了确保手术按计划顺利进行,梁主任凌晨四点半,天还未亮,便从家中出发赶往医院,提前进行细致的术前准备工作,产科及相关科室救治团队也集结待命,她们义无反顾的坚守与付出,如同一颗定心丸,给焦虑中的产妇带来了前所未有的安心与力量。手术室内气氛紧张而有序。救治团队各司其职,默契配合。术前,梁主任暖心的话语,瞬间抚平了产妇的焦虑。术中,她带领团队精细操作,步步为营,与常规剖宫产不同,为防止产妇腹腔压力骤升,部分步骤需格外耐心——缓慢释放羊水、轻柔娩出胎儿……

一声响亮的啼哭宣告新生命平安降临,但风险随之而来:产妇的心脏问题使团队无法使用大部分促宫缩止血药物,仅能使用小剂量缩宫素。胎儿娩出后,梁主任立即指挥台下团队用沙袋压迫腹

部,防止回心血量激增诱发心衰;同时,迅速运用缝合技术精准止血。麻醉团队则实施严格的液体管理和实时生命体征监测,全力减轻产妇心脏负担。术后,王女士一度出现了心率过慢的危险情况,梁主任立即指挥团队启动应急预案,第一时间组织力量迅速响应,积极查找原因,果断调整治疗方案。正是这份始终紧绷的“预警弦”与分秒必争的“处置力”,最终让王女士转危为安,病情逐渐稳定。

### 医者与教师的双重使命

医者亦是师者,一代传一代。良好的带教方式不仅能提高学生的专业技能,还能培养他们的职业素养和临床思维。除了日常的临床工作,梁金丽还承担着多所大学临床医学本科、专科学生的理论授课及实习、见习带教任务。她用丰富的临床经验和生动的案例,为学生们传授着医学知识。

随着生育政策的调整,医院里高龄产妇数量增多,其中不少是高风险产妇。有一次,一位产妇在生产过程中出现过敏性休克,情况危急。梁金丽凭借多年的临床经验,沉着应对,最终帮助产妇顺利生产。这位产妇感激不已,定期带着宝宝来看望她,感谢她的救命之恩。

梁金丽参与抢救病人近千例,产科手术更是多达5000例。她不仅医术高超,还致力于教学工作,多次荣获院级优秀见习带教老师、优秀理论带教老师等称号。这些荣誉不仅是对她医术的肯定,更是对她教学工作的鞭策。

梁金丽深知在这个医学发展迅猛的时代,不学习就会被淘汰,通往医学高峰的路上,没有平坦的大道,只有不断攀登,方能厚积薄发。因此,在忙碌的工作之余,她不过放过任何的学习机会,认真规划一切可以利用的时间。她时刻关注国内外妇产科学动态,不断提升医疗技术水平,多次参加国内各种妇产科研修、学习会。她组织全科人员进行业务学习,学习内容为妇产科国内外指南,带领全科人员共同提升专业技术水平。

产科是城阳人民医院首批重点学科、青岛市县域临床重点专科,是青岛市北部地区集医疗、教学、科研和预防于一体的围产医学中心、急危重症孕产妇救治中心、胎儿监护培训中心。科室设立母体医学、胎儿医学、普通产科三个临床专业,在临床服务能力、临床管理能力及临床诊治水平、急危重症孕产妇救治能力均位居同级医院前列。科室已形成“孕前—孕期—产后”全周期管理体系,尤其在妊娠合并肥胖、糖尿病、高血压、子痫前期重度、前置胎盘、胎盘植入、胎盘早剥、DIC、HELLP综合征、多胎妊娠、宫颈机能不全等高危妊娠领域积累了丰富经验。

医者,具有朴素而天下莫能与之争美。从选择成为一名产科医生的那一刻起,梁金丽就始终坚持“以病人为中心”的理念,用严谨、细心、耐心的态度坚守着对职业的敬畏,用心守护着每一个女性的生命之光。

#### 新闻延伸

### 孕期呕吐要警惕低钾血症

妊娠剧吐是妊娠早期的一种严重并发症,指孕妇出现严重持续的恶心、呕吐,导致脱水、酮症甚至酸中毒,通常需要住院治疗。这种情况在孕妇中较为少见,约0.3%—1.0%的孕妇会发展为妊娠剧吐。其主要发生在孕13周以前,典型表现为孕6周左右开始出现恶心、呕吐,并随妊娠进展逐渐加重,至孕8周左右发展为持续性呕吐,无法进食。妊娠剧吐不仅影响孕妇的日常生活,还可能对母婴健康造成严重影响。

妊娠剧吐引起的低钾血症初期可能表现为轻度乏力、食欲不振,随着病情加重,会出现肌肉无力、精神萎靡、表情冷漠,严重者甚至出现昏睡、呼吸困难和昏迷。同时,孕妇还可能出口唇干裂、皮肤干燥、眼球凹陷、尿量减少等脱水症状。