

专业角度 健康深度 情感温度 欢迎订阅

2025

医药卫生报

全年订价 220元

订阅热线：(0371) 85967089 / 13598068882 联系人：杜如红
国内统一连续出版物号：CN 41-0024 邮发代号：35-49 电子邮箱：yywsbs@163.com

“三张网”护佑母婴安全

本报记者 常娟

一位产妇腹痛伴阴道大量流血，胎膜早破、早产临产、双胎妊娠，被紧急送到郑州大学第一附属医院南院区；一位30岁孕妇怀孕12周，在焦作市妇幼保健院产检时被发现有严重心脏病合并重度肺动脉高压……

随着生育政策的调整，类似这样的高龄、高危产妇日渐增加。如何守护她们的安全，尤其是急危重症孕产妇的安全，河南做了大量探索。

精准精细 分级分类 织密母婴安全责任网

妊娠风险评估与评估是保障母婴安全的第一步，也是关键的一步。

“我们完善省、市、县、乡、村五级服务安全网，以‘重预防、守底线、强责任’为核心，充分发挥孕产妇安全管理兜底保障作用，对妊娠风险分级为‘橙色’‘红色’的孕产妇严格实行高危孕产妇专案管理，保证专人专案、全程管理、动态监管、集中救治，确保做到‘发现一例、登记一例、报告一例、管理一例、救治一例’。”河南省卫生健康委妇幼健康处处长樊英戈说。

今年29岁的小叶(化名)家住焦作市博爱县某村，既往有免疫性血小板减少性紫癜和结缔组织病，怀孕16周在乡卫生院产检时，发现重度血小板减少，被评估为“红色高风险”。乡卫生院医务人员随即建议小叶转诊，并将其情况上报给博爱县妇幼保健院。

博爱县妇幼保健院充分了解小叶的情况后，和焦作市妇幼保健院沟通，为其确定了中医疗治方案。其间，小叶的血小板数量一直较少。医务人员密切关注小叶的产检情况。焦作市卫生健康委还专门召开母婴安全重点病例讨论会，成立专家组，对小叶实施专案管理。省级救治专家组也及时关注。

小叶不是个例。焦作市卫生健康委妇幼科科长冯晓辉告诉记者，焦作市印发《孕产妇妊娠风险评估与管理质量提升方案》，建立高危孕产妇动态管理微信群，实施日报送、周统计，“红色高风险”孕产妇全部提级由市卫生健康委跟踪管理，为母婴提供全方位全周期健康保障。

焦作市每月还会召开母婴安全例会，每季度开展孕产妇妊娠风险评估与管理质控，同时每半年召开一次母婴安全分析会，通报全市的母婴安全形势，年底还会组织母婴安全分析和总结，实现对全市孕产妇的全过程管理、全链条质控和全方位提升，兜牢母婴安全保障底线。

洛阳市要求各地对每一例孕产妇进行妊娠风险评估与评估，做到风险早发现、早预警。针对流动人口、智力障碍和精神障碍等特殊人群孕产妇管理薄弱的情况，洛阳市卫生健康委督促基层医疗卫生机构将特殊人群全部纳入管理。2023年，该市对3749名流动人口每月进行随访，对114名智力障碍

和82名精神障碍孕产妇每半月进行一次随访，杜绝疏于管理的情况发生。2023年，洛阳市妊娠风险评估与评估率达到100%，对11512名“橙色较高风险”孕产妇重点管理，为152名“红色高风险”孕产妇建立台账——跟进处理。

平急结合 下沉指导 夯实母婴安全救治网

樊英戈介绍，河南建立母婴安全月例会制度，依托河南省妇幼保健院、郑州大学第一附属医院、河南省人民医院3家省级危重孕产妇救治中心，对全省进行分片管理，并组建母婴安全领导小组专家组，建立急危重症多学科救治专家团队，对分管辖区孕产妇进行急危重症会诊、救治和技术指导。

11月6日，郑州大学第一附属医院产科接到所负责片区电话。当地有一名36周的胎位植入孕产妇(化名)突然出血，伴有不规则宫缩，考虑手术风险大，需要转诊。挂了电话，郑州大学第一附属医院产科主任、河南省产科急危重症救治中心主任赵先兰团队第一时间做好接诊准备，在患者转诊途中就电话详细询问了其病史。翟倩曾剖宫产3次、妊娠2次胎停，这是她第6次怀孕。这次妊娠在早孕期B超就提示孕囊着床位置低，但翟倩坚持继续妊娠，在中孕期发生了前置胎盘植入，这种情况生产时极易出现大出血，危及母婴安全。

赵先兰一边安排床位，准备监护设备，一边联系彩超科、手术室、介入科。孕妇到达后，产科医生评估情况后，直接陪同其去超声科，请团队的超声专家评估胎盘植入情况，以便确定手术方案。与患者及其家属商议后，赵先兰决定为翟倩行腹主动脉球囊阻断下胎盘植入剖宫产手术。入院不到2小时，翟倩的手术即开始了。术中，医务人员发现，胎盘大面积植入翟

倩子宫的前后壁、两侧壁，深达宫颈管及子宫前方的膀胱肌层。利用缝合止血技术，结合自体血回输技术，医务人员顺利为翟倩完成了手术，成功保留了子宫。术后2小时，翟倩即开始少量饮水、翻身，术后第二天做完下肢穿刺部位血管的彩超后顺利下床活动，术后4天母婴康复出院。

赵先兰说，高危孕产妇的救治需要多学科团队的紧密协作和高效配合，更需要团队日常的紧急演练，以确保各种急诊手术安全顺利开展。作为河南省危重孕产妇救治中心，郑州大学第一附属医院成立有危重孕产妇救治领导小组，还成立有产科、ICU(重症监护室)、新生儿科、急诊科、麻醉科、输血科、内外科等相关学科和职能部门组成的危重孕产妇救治专家组，以及产科安全管理办公室等，这些完善的组织架构和机制为危重孕产妇的有效救治、快速转诊、多学科分工协作提供了有力保障。

河南省人民医院产科主任王海英告诉记者，该院每月都会举办片区母婴安全工作保障例会，全面掌握片区内高危孕产妇管理情况，对妊娠风险分级为“橙色”和“红色”的高危孕产妇建立了专门台账，对每一例“红色”和部分“橙色”高危孕产妇积极开展会诊，协助当地医疗机构确定诊疗方案；对转诊的危重孕产妇开通绿色通道，确保及时入院救治，并在出院后对其信息进行反馈、追踪随访。目前，该院产科每个月收治的患者中，高危孕产妇占一半以上，其中危重孕产妇每个月在20例左右。

樊英戈告诉记者，河南还加强危重孕产妇和新生儿救治中心建设，将其列入全省“五大中心”建设重点，并将省级危重孕产妇救治中心和危重新生儿救治中心申请前提。目前，河南已建立197家危重孕产妇救治中心、193家危重新生

儿救治中心，省、市、县三级分工协作、有序运转的危重孕产妇和新生儿救治网络不断完善。

专题研判 严格准入 筑牢母婴安全保障网

采访中，记者了解到，随着人口形势的变化，助产服务机构面临关停潮风险。

针对这种局面，今年下半年，河南省卫生健康委专门印发了《助产机构基本标准》和《助产人员资格考核标准》，明确提出强化助产服务布局，要求人口30万以上的县(市、区)至少有2家公立医疗机构能够开展助产服务，人口30万以下的县(市、区)至少有1家公立医疗机构开展助产服务，并推动市、县级妇幼保健院达到三级水平，县级妇幼保健院全部达到二级水平，有条件的县级妇幼保健院达到三级水平。

为提高助产服务质量，河南要求助产机构对照上述文件进行整改，由审批部门进行新一轮审核校验后重新发证，以进一步规范助产机构准入，严格助产人员标准，确保新的人口形势下，优质助产资源服务的供给。

“每年我们都会对上一年度母婴安全形势进行分析，分地进行通报。根据孕产期健康数据，河南还印发了孕产妇贫血防治工作方案，以切实降低孕产妇贫血的发生率。”樊英戈透露。针对今年上半年孕产妇死因前几位，河南省卫生健康委还组织产科、麻醉、急诊、呼吸、神经、心血管、外周血管等7个省级质控中心召开2024年孕产妇医疗质量安全重点工作座谈会，由质控中心对孕产期并发症等严重风险进行专题研判。

统计数据显示，河南省的婴儿死亡率、5岁以下儿童死亡率、孕产妇死亡率连续多年优于全国平均水平，妇幼健康核心指标持续向好。

河南公立医疗机构统一降低五个检验项目价格

本报讯(记者朱晓娟)自11月8日起，河南省公立医疗机构统一降低“血栓弹力图试验”等5个检验项目价格，省管公立医疗机构5个项目价格平均降幅达39.4%，将有效减轻群众看病就医负担。

河南省医疗保障局近日印发《关于开展医疗服务价格规范治理(第一批)的通知》，降低“血栓弹力图试验”等5个检验项目价格。此次价格调整重点对部分地区间价格差异大、成本构成悬殊的检验项目进行规范治理，推进地区间医疗服务价格水平相对均衡，维护人民群众的合法权益。

此次降低价格的均为医疗机构日常开展较多的检验项目，主要用于诊断凝血功能异常、糖尿病、心衰等疾病，省管公立医疗机构5个项目价格平均降幅达39.4%，其中“床旁糖化血红蛋白测定”由85.5元/次降至30元/次，降幅达64.9%。

近年来，河南省医疗保障局会同有关部门通过建立落实医疗服务价格动态调整机制，提高体现技术劳务价值的医疗服务价格，降低设备物耗占比高的检查检验和大型设备治疗价格，2019年以来共提高技术劳务类项目价格2099个，降低检查检验类及价格明显高于周边地区的项目价格965个，进一步理顺了比价关系。

“小切口”切除 颈胸交界处巨大瘤

本报讯(记者常娟)近日，郑州大学第一附属医院东院区胸外科一病区主任李向楠团队成功为一名巨大颈胸交界处肿瘤患者实施了胸腔镜下肿瘤切除手术。手术切口不足3厘米，切除物重约500克。患者术后恢复良好，已经痊愈出院。

李女士在近期的一次检查中，意外发现颈胸交界处有一个直径约7厘米的肿瘤。由于肿瘤体积庞大，需进行颈胸联合切口手术，而这将带来较大的创伤和术后疤痕。患者年纪还不到20岁，这样的手术方案让她深感担忧。经过多方咨询与了解，李女士找到了李向楠团队。

在了解到患者的顾虑后，李向楠团队对肿瘤进行了全面而细致的评估。由于肿瘤巨大且位于颈根部，与大血管

以及臂丛神经结构不清，潜在大出血和神经损伤带来生命风险和肢体残疾的危险性较大。经多学科会诊，专家初步诊断李女士的肿瘤为神经源性肿瘤。会诊团队对手术区域的每一根血管走向、臂丛神经与肿瘤的位置关系进行了三维重建和确定，并且多次进行手术路径模拟，对各种可能问题预判并给出解决方案。

经过讨论，李向楠决定为李女士实施胸腔镜微创手术，成功将肿瘤分块切除。术后，病理检查结果显示为神经鞘瘤。患者恢复顺利，未出现上肢活动障碍及感觉异常等并发症。

李向楠介绍，近几年，郑州大学第一附属医院东院区胸外科一病区已采用开放式手术完成多例颈胸交界处肿瘤切除，但像李女士这样的病例尚不多见。

全国大赛团体特等奖 郑州急救夺得

本报讯(记者丁玲 通讯员徐淑玲)11月10日晚，第六届全国急救讲师授课技能大赛颁奖典礼上，郑州急救代表队荣获本届赛事团体特等奖。

11月6日至10日，第五届中国急救大会暨第六届全国急救讲师授课技能大赛在北京举行，来自全国各地的近30支代表队参赛，包括120调度员、医师、护士、驾驶员等院前急救行业精英。赛事包括基础生命支持技能、专业抽选题目授课、专业理论挑战、专业自选题目授课、社会科普授课示范、120职业故事演讲以及临床培训教案及PPT(演示文稿)评比七大项目，全面考验参赛者的专业技能与教学智慧。

比赛中，郑州急救代表队沉着冷静、配合默契，凭借精准讲解、生动演示、规范操作，全面展示出河南郑州扎实的院前救治服务水平，赢得广大评委的一致好评。最终，经过多轮激烈比拼与严格评审，郑州急救代表队凭借卓越的表现，在众多参赛队中脱颖而出，荣获第六届全国急救讲师授课技能大赛团体特等奖。

同时，郑州急救代表队还获得第六届全国急救讲师授课技能大赛医疗组专业授课技能项目特等奖、调度组专业授课技能项目一等奖、培训教案及课件制作项目一等奖、120职业故事演讲项目一等奖、医疗组专业授课技能项目一等奖、急救驾驶员组专业授课技能项目一等奖、社会科普项目二等奖等荣誉。



请扫码关注 微信、微博

↑11月11日，灵宝市妇幼保健院一名医务人员正在指导小学生进行眼睛灵敏度调节训练。为了降低学生的近视发生率，保护学生眼健康，降低高度近视发病率，灵宝市第一小学携手灵宝市妇幼保健院率先创建校内公益“爱眼屋”，利用大课间时间对孩子进行近视防控训练，同时教育孩子养成良好的用眼习惯，普及爱眼知识，形成“家、校、医”三方联合防控机制，共同助力孩子眼健康。 朱晓娟/摄

今日导读

脑干海绵状血管瘤的诊治 3版

风湿病的病机“虚、邪、瘀” 6版

季节变换如何养肺护肺 8版