



暖城故事

出生仅350克“全国最轻”早产儿活下来了 创造生命奇迹

□本报记者 廖小勇
通讯员 陈 莘

贝贝(化名)在妈妈肚子里待了24周便匆匆降临人世,出生时体重仅350克,生命力十分脆弱:关门声稍大一点,就可能脑出血;医护人员的手有一点不干净,便可能引发全身感染。

这个“巴掌宝宝”,在145天里闯过重重生死关,长到3.04千克,于6月9日从复旦儿科厦门医院(厦门市儿童医院)顺利出院。

这是我国救治成功的出生体重最轻早产儿。

“孩子没放弃,做父母的怎么能放弃!”

家住厦门岛外的庄女士,孕育之路走得格外艰辛。去年,她好不容易怀上宝宝,各种病症却接踵而至:妊娠期高血压、肾病



综合征、重度子痫前期、多脏器功能几近衰竭……

宝宝在宫内慢性缺氧,生长发育受限。

庄女士和丈夫查阅了大量资料,得知国内像这种情况,宝宝生下来存活率只有百分之十几。即使希望渺茫,他们也不想放弃。厦门市儿童医院新生儿医学中心主任黄英给他们打气:“你们安心把孩子生下来,我们一定会竭尽全力守护他!”

黄英的这颗“定心丸”,不是随意抛出来的。开业9年来,厦门市儿童医院已成功救治胎龄小于28周、出生体重低于1000克的超早产儿160多例。

巴掌大早产儿屡闯生死关

1月15日,剖腹产手术在厦门岛外一家医院进行。

48小时后,贝贝肺出血,但脐静脉通路无法既输液又输血。护士挑战高难度穿刺置管,在贝贝腋下建立一条腋静脉通路用来输血,为肺出血救治赢得宝贵时机。1周后,医护人员实施PICC置管,为后续救治建立生



命通路。

超早产儿肺出血常伴随脑出血,可能留下脑瘫等后遗症。医疗团队密切监测,实时调整方案,贝贝脑出血没有恶化,神经系统无明显受损。

在救治过程中,“度”的把握至关重要:

输液稍快一点,血管可能就爆掉了;上呼吸机时,二氧化碳浓度高了,血管也会爆掉,浓度太低又会缺血。

吴永芳是贝贝的管床医生:“由于宫内慢性缺

氧,生长受限,贝贝的肠道功能非常脆弱,起初1个月里每3个小时喂1毫升奶都会腹胀,通过出生后早期充足、均衡的静脉高营养支持,定期监测生长发育指标和内环境稳定,制定个体化营养方案,后期及时调整喂养方案,贝贝持续沿着自己的生长轨迹茁壮成长。”

上个月,庄女士接到通知:贝贝病情稳定,家长可以进家庭参与病房陪伴宝宝了。6月9日,孩子顺利出院

公益广告

福建卫生报

倡导全民健康生活方式

科学食养 管好血压

合理膳食
科学食养减钠增钾
饮食清淡吃动平衡
健康体重成人
高血压患者
食养原则和建议检测血压
自我管理戒烟限酒
心理平衡

SIS mmHg 120
DIA mmHg 80
PUL /min 70

