

随着二孩、三孩政策的相继放开，以及剖宫产率和人工流产率的不断增加，近年来，前置胎盘、胎盘植入的患者屡见不鲜，其容易出现大出血、休克、感染等风险，严重危害母婴安全。近日，武进人民医院产科经历了一场惊心动魄的生命救援。

# 危重孕妇命悬一线 产科“托举”化险为夷

## 典型病例

### 前置胎盘合并胎盘植入 生死竞速抢救危重孕妇

凌晨4时，武进人民医院急诊收治了一名孕妇。该孕妇36周，既往有一次剖宫产史，3次人流史，此次妊娠孕期检查提示合并完全性前置胎盘。入院检查时阴道出血不多，拟择期手术终止妊娠。然而在无明显诱因下，上午10时左右，孕妇阴道出血骤然增多，胎心监护提示胎儿宫内缺氧，经过紧急会诊后，医生决定行急诊剖宫产终止妊娠。

上午11时，伴随着一阵响亮的啼哭声，一名健康的男婴顺利诞生。然而风险依旧，在进腹手术时，只见患者子宫下段浆膜面血管粗大、怒张，局部呈紫蓝色，考虑胎盘植入。在胎儿娩出后，探查发现胎盘完全覆盖宫颈内口，部分侵入膀胱，这是一例凶险性前置胎盘合并胎盘植入患者。



早有准备的产科团队立即启动相关抢救流程，同时联系输血科，准备输血，并再次向产安办汇报。无奈出血过于汹涌，短短15分钟，出血量超过1500毫升。患者出现了血压下降、面色苍白、皮肤湿冷等休克症状，医生再次与家属沟通病情，综合考虑后，决定切除子宫，保留双侧附件。在医护人员的共同努力下，患者的各项指标逐渐稳定，13时20分手术顺利结束。术后，患者返回产科病房观察，病情平稳，未出现其他并发症，一周后平安出院。

## 专家提醒

前置胎盘指妊娠28周后胎盘附着于子宫下段，胎盘下缘达到或覆盖宫颈内口。根据胎盘下缘与宫颈内口的关系，又可以分为边缘性前置胎盘和完全性前置胎盘，是妊娠晚期出血的主要原因之一。胎盘植入是指胎盘组织侵入子宫肌层，甚至穿透子宫累及周围脏器，如膀胱等。

产妇既往有剖宫产史或子宫肌层剔除史，此次妊娠是前置胎盘，并且胎盘附着在了上次疤痕的位置，这种前置胎盘往往比较凶险。而凶险性前置

## 专家名片



**柴月荣** 武进人民医院产科副主任医师、硕士研究生、中共党员。工作10余年，擅长妇产科常见病的诊治，尤其擅长围产期保健、高危妊娠管理、孕期管理、常见妊娠并发症及合并症的临床诊治。对产科疑难、危重症具有较多的临床经验。发表省级以上刊物论文6篇，完成市级科研项目1项。专家门诊时间：周四上午（北院），周五上午（南院）

胎盘合并胎盘植入是产科最严重的并发症之一，可导致产妇出现大出血、休克、子宫穿孔、继发感染等症状，甚至死亡。

采取积极有效的避孕措施，避免多次流产、没有指征的剖宫产、术后预防感染等措施，可以有效预防前置胎盘的发生。对于已经发生前置胎盘的孕妇，应及时到医院就诊并接受正确的治疗和处理。

专家提醒，孕妇若有过剖宫产史，再次怀孕后一定要警

惕孕囊是否附着在切口附近，按时规范地进行产前检查，积极保持与医生沟通，适时终止妊娠，确保母婴健康。

## 科室介绍

武进人民医院产科是首批通过的国家级爱婴医院、常州市示范产科、武进区危重孕产妇抢救中心。成功救治了各类急危重症患者，包括：妊娠并发症、急性脂肪肝、凶险性前置胎

盘、胎盘植入、重度子痫、羊水栓塞、难治性产后出血、妊娠合并红斑狼疮等免疫性疾病、妊娠合并心衰、妊娠合并急性胰腺炎、妊娠合并肝肾功能、妊娠合并急腹痛、妊娠合并重度血小板减少、产科重症感染、妊娠合并糖尿病、甲状腺疾病等疑难危重病。产科团队将继续凝心聚力，用专业的技术和精诚的服务，为区域内母婴生命健康保驾护航。

## 我区开展 世界慢阻肺日宣传

今年11月20日是第23个“世界慢阻肺日”，为进一步提升公众对慢阻肺的认知，我区各医疗机构开展慢阻肺日系列宣传活动。

11月16日上午，区疾控中心联合武进中医医院在湖塘镇聚湖社区居家养老中心开展主题为“知道你的肺功能”世界慢阻肺日健康教育宣传活动。

活动以放置宣传展板、现场科普、发放宣传册等方式进行。结合本次宣传主题，工作人员从烟草的危害、戒烟的好处等方面，重点科普了慢阻肺防治等相关知识，并针对群众提出的健康问题进行解答。现场为群众免费测量血压、血糖，耐心地与群众沟通，并对现场10余名慢阻肺高危居民进行了

免费肺功能检查。活动受到居民的广泛好评。

11月21日上午，武进五院举办了“知道你的肺功能”主题健康宣传活动。

活动现场，呼吸科医生现场讲解慢阻肺的定义、病因、症状、预防和治疗等方面的知识；护理人员为参与者测量血糖、血压；现场还发放肺部健康宣传册和海报，这些资料包含了丰富的肺部健康知识和实用的健康建议，帮助公众在日常生活中更好地保护自己的肺部健康。活动得到了群众的广泛参与，纷纷表示，通过科普宣传意识到了保护肺部健康的重要性，以后会根据学到的知识积极改善生活习惯，加强肺部健康的防护。

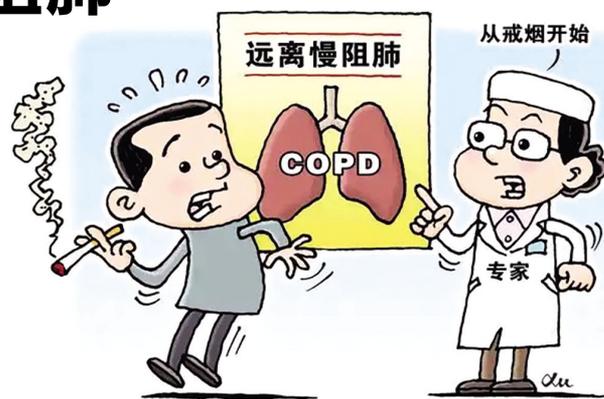
(闫于飘 王函)



## 有吸烟习惯还总是“透不过气”？ 需要警惕慢阻肺

慢阻肺全称为慢性阻塞性肺疾病，是一种以进行性气流受限为特征的慢性气道炎症性疾病。由于慢阻肺起病较隐匿、早期症状不典型，当患者出现明显症状时，病情往往已经较为严重。哪些因素会导致慢阻肺？什么情况下病情会急性加重？

成都市中西医结合医院北区呼吸科主治医师代媛媛介绍，慢阻肺的危险因素主要包括吸烟、空气污染、职业暴露等。其中，吸烟是慢阻肺的最大危险因素，不仅能促使慢阻肺的发生，还能导致病情加重。慢阻肺的主要症状为咳嗽、咯痰、呼吸艰难，严重时会出现口唇发青、浮肿等症状，甚至需要长期用呼吸机维持呼吸。需要注意的是，一部分患者症状较为不明显，主要体现在活动后



出现气短，如以前走快步、跑步不喘，现在步伐稍快些就喘不上气。

如何诊断慢阻肺病？代媛媛表示，肺功能是诊断慢阻肺病最主要的检查指标，临床上会结合患者的症状、危险因素、肺功能检查、影像学检查等进行诊断。建议40岁以上、有长期吸烟史、有慢性呼吸道症状等慢阻肺病高危人群，每年定期进行肺功能检查。

“在确诊慢阻肺后，要坚持长期规范治疗，减少急性发作。每急性发作一次，肺功能就下跌一个台阶，很难恢复到原来的水平。”代媛媛解释，用药可以改善症状、提高肺活动耐力、减缓肺功能下降，同时通过规范性开展抗感染、抗炎、平喘、

无创呼吸机应用等治疗，患者的慢阻肺急性发作能够被控制在早期，避免呼吸衰竭等危险情况的发生。

代媛媛提示，对于慢阻肺患者而言，冬季可能会发生病情加重的情况，这主要是由于寒冷刺激、病原体感染、环境污染等因素。因此，要注意防控感染，不随意增减衣物，符合条件的人群及时接种流感和肺炎疫苗。一旦出现咳嗽加重、痰量增多、呼吸困难等症状，应及时就医。同时，要减少危险因素暴露，外出时及时增添衣物，科学佩戴口罩，尽量避免在人群密集、空气流通不畅的环境中长时间停留，抽烟的人要尽早戒烟。

(人民网)

