

市妇保院开展“世界早产日”大型公益活动 爱暖人心 百位“早到天使”回“娘家”

皮肤薄而娇嫩，依稀可见皮下血管，四肢细小，成年人的手掌足以覆盖他的身躯，这就是早产儿，一群需要被全世界共同呵护的早到天使。17日，在世界早产日到来之际，妇保院邀请百位早产宝宝回家，开展我的爱，让你看见主题活动，该院相关科室医务工作者、早产宝宝及家长共120多人欢聚一堂，通过义诊、讲座和父母心得分享等，关爱早到天使，让他们更好地融入社会。



记者 章芳敏

我市辖区早产儿发生率呈上升趋势

通常，医学上把孕期不满37周出生的宝宝称为早产儿，不满28周出生的称为极早早产儿，他们体重往往低于2500克，身体各器官发育也不成熟，生命力较弱。近年来，由于生育政策的调整，女性生育年龄推迟，导致高龄、高危产妇不断增加，试管婴儿、人工受精等生育辅助技术应用比例增多等，早产儿不断增多。妇保院新生儿科

住院早产患儿也逐年增长，而且胎龄越来越小，体重越来越低，有些早产儿出生后，因未得到及时有效干预，其生长发育和营养状况明显落后于足月儿。其次脑瘫、慢性肺部疾病、视觉和听觉缺陷的比例也明显高于足月儿。这些早产儿带来的营养、运动发育落后、认知障碍等问题越来越突出，也越来越需要引起社会的关注。统计数据显示，我市2014 -

2016年在接产单位出生的早产儿发生率为5.18%，2017年5.79%。早产儿是5岁以下儿童死亡的首位原因。妇保院副院长郑国阳介绍，开展此类活动旨在宣传世界早产日，普及相关的科学知识，同时让大家对早产儿群体有更多了解，并为家长提供一个交流的平台，携手努力降低早产儿发育风险，优化其生存质量，促进早产儿正常发育。

金华市目前最小早产儿如今已茁壮成长

还记得去年5月在妇保院出生的超低出生体重儿、超早早产儿小宇（化名）吗？当时，他的出生体重750克，身长35厘米，出生胎龄仅25周。由于小宇出生后不能自主呼吸，医护人员第一时间对其气管插管，并解决不能自主进食的问题。同时让小宇的妈妈走进新生儿重症监护病房，参与床旁袋鼠式护理，手把手教她喂奶、换尿裤、洗澡等育儿技能，促进亲子关系的建立。据介绍，袋鼠式护理是指早产儿的母（父）亲，以类似袋鼠、无尾熊等有袋动物照顾幼儿的方式，将早产儿直立式地贴在母（父）亲的胸口，提供宝宝所需的温暖及安全感。经过92天的救治和护理，小宇终于康复出院。之后，小宇定期前往妇保院做康复治疗，如今已茁壮



成长，还在父母的带领下参加了此次活动。活动现场，朝气蓬勃的康复治疗师用歌舞为活动增添了色彩，更为早产儿家长增添了康复治疗的信心。妇保院儿童保健科医生应颖还从添加的重要性、添加的时机和食物的种类与顺序等方面为家长讲解了《早产儿辅食添加》相关内容。儿童康复科护士长任颖俊通过现场示范的方式倾囊传授《保健推拿，调理出好身体》相关知识。前来参加活动的家长都

说，她们每次来参加这样的活动，每次都有颇多收获。一次次的呼吸暂停、喂养关、感染关等，猝不及防，而你们，充满斗志，迎难而上，就像一次次打怪升级，再难，我们一关一关闯，不抛弃不放弃。还好，生命看似脆弱，实则百折不挠。孩子们在你们手中渐渐变得轮廓分明、好动、调皮。他们是早到的天使，而你们，是守护这些天使的最可爱的人！一位早产儿家长在分享育儿经验时动情地说。还有的家长说着说着就情不自禁地流下了泪，引起在场的不少家长共鸣，瞬间犹如一股暖流涌进心头。给予早产宝宝更多关爱，携手托起明天的太阳。他们的健康成长就是我们最大的欣慰。这是广大家长的心声。

强强联合，提升早产儿生命和生活质量



活动当天，妇保院还专程邀请了省儿童医院康复科医生来院义诊。这一举措也赢得了广大家长的点赞：本来打算去杭州了，听说在妇保院就能看省里的专家，我就带着儿子过来了。家门口问诊名医，

我们不但不用跑杭州就连挂号费都省了，真是一举多得。据悉，妇保院新生儿科是浙江省县级医学龙头学科，金华市重点学科，是永康市规模大、设备先进、技术力量雄厚的新生儿抢救中心，对治疗超低体重儿（体重1000）及超早早产儿（胎龄28周）都具有较高的救治水平。该院与省儿保合作，开通双向转诊绿色通道，为高危患儿提供优质便捷的医疗服务。妇保院儿童康复中心致力于功能障碍患儿的干预治疗，尤其注重高危儿的抢救性康复治疗。同时积极

为残障儿童创造安全、舒适的康复训练环境，提供优质的个性化的康复服务。今年7月，省儿保康复科主任李海峰名医团队工作室入驻妇保院，9月，妇保院正式成为第二批省级定点康复机构，10月，妇保院康复科成为永康市重点学科。近期，在省儿保专家队伍的大力支持下，妇保院新开设了儿童营养门诊。下一步，妇保院将与省儿保更深层次的合作，为康复儿童提供更优质的服务。

省城副主任医师 下月 下沉 妇保院 为家长解答 宝宝髋关节发育相关问题

通讯员 张运

近期，一些家长带宝宝来妇保院就诊时，对医生说：我们担心宝宝髋关节发育不良、先天性马蹄内翻，怎么办？医生耐心为其做了检查并为家长做了科普。发育性髋关节脱位（DDH）原称先天性髋关节脱位（CDH），是较常见的先天畸形。近代研究表明，该病是一种与出生有关的髋关节发育性病变，出生时髋关节结构存在异常，而在出生后发育过程中不断恶化。多表现为关节的活动受限、跛行、短缩等。DDH治疗的关键在于早期发现、早期治疗，新生儿和小婴儿DDH的早期临床筛查是西方医学发达国家和地区目前早期诊断的主要手段，能够及时阻止病变发展，大大减少DDH的晚期发病。髋关节不稳定是DDH的主要早期症状，如果新生儿出生后能常规检查，在3~7天内明确诊断。

DDH的新生儿筛查

所有的新生儿都需临床检查髋关节是否稳定，有高危因素的患儿都应接受更仔细地筛查，最好由经验丰富的影像科医生做检查。DDH的高危婴儿包括臀位产婴儿，16~25%的DDH患儿系臀位产分娩；具有家族史或民族背景（如土著美洲人）；羊水过少；具有某些先天性疾病，如，马蹄内翻足、跖内收、斜颈；明显的长期不对称（如持续性皮纹不对称、一侧髋外展而另一侧髋内收）；关节及韧带过度松弛；女性婴儿，女性发病占80%。

关于先天性马蹄内翻足

先天性马蹄内翻足是儿童常见的足踝部畸形之一，是一种出生既有明确表现的足踝部畸形，主要包括踝关节跖屈（跟腱挛缩）、前足内收内旋、后足内翻、足底高弓。如何诊断呢？产前诊断，孕12-16周B超发现；出生后诊断，临床检查明确。产前诊断的准确性不是百分之百，以出生后的诊断为准。治疗何时开始？20世纪治疗以手术为主要方法，一般在患儿6月龄后手术，之前只是家长手法矫正。自2005年开始，国内外公认出生后（一般在出生后5-15天）即可开始治疗。

我市妇保院是浙江省儿童髋关节发育不良筛查定点单位，浙大儿院骨科副主任医师杨利平将在下个月坐诊该院，有需要的家长可以前往该院咨询，让你在家门口就享受到省级优质的名医资源。

