

国家卫生健康委办公厅通报2019年度母婴安全行动计划实施情况 全市三家获国家级表彰 区妇幼保健院榜上有名

年分娩量北京市排名第二,近10余年无孕产妇死亡发生,母婴健康质量指标逐年向好……国家卫生健康委办公厅日前对2019年度母婴安全行动计划实施情况进行通报,对100家医疗机构予以表扬,其中,我区妇幼保健院榜上有名,成为全市受到表彰的3家医疗单位之一。

据了解,2018年4月,国家卫生健康委印发《母婴安全行动计划(2018-2020年)》,在全国启动实施母婴安全行动计划。母婴安全行动计划以预防和减少孕产妇和婴儿死亡为核心,以落实母婴安全为重点,以提升医疗服务能力为抓手,以强化质量安全为保障,为群众提供安全、有效、便捷、温馨的妇幼健康服务,全力维护妇女儿童健康。

计划开展以来,我区妇幼保健院认真落实工作要求,通过加强院科两级管理,以问题为导向,以安全、服务为宗旨,不断提升全院各临床科室的业务能力、服务能力,以母婴为核心的救治水平切实提高。同时,按照全生命周期的管理理念开展系列工作,以健康为目标,临床与保健深度融合。全力保障母婴安全健康。



区妇幼保健院新生儿救治水平的提升,改善了早产儿生存质量。记者 党维婷/摄



医院门诊大厅宽敞明亮。



产科“HAOF”门诊推行一条龙服务。

孕产妇篇

高危孕产妇实行分级管理 每月应急演练提高救治水平

十月怀胎,一朝分娩。即使在医学科技发达的今天,每位妈妈在临产时,仍然会面临不同程度的危险。

“保障孕产妇和新生儿的生命健康安全,关系到千家万户。”区妇幼保健院产科主任李楠从事临床工作多年,对此有着深刻的体会。“俗话说‘金眼科、银外科、又脏又累妇产科’,与其他科室相比,妇产科更加紧张忙碌,而且,产科的情况多是瞬息万变,所以决定了它又是一个高风险科室。不过,每一位新生命的啼哭,都会给医生们带来喜悦;‘这里有危险,也有生机,有最感动的幸福。’

高危孕产妇,就是患有各种急慢性疾病和妊娠并发症的孕产妇。从开始孕检,区妇幼保健院就对孕产妇进行妊娠风险评估和分级管理。在产科门诊开设了“高危登记室”,固定地点、固定人员,专人负责,负责高危孕产妇登记、随访、上报等全程管理工作;严格执行孕产妇妊娠风险评估和评估制度,认真识别高危孕产妇,制定“产科门诊孕产期高危孕产妇管理流程”并严格执行。“我们按照五色管理法,将高危孕产妇按照其高危程度的不同,进行等级划分,严格专案管理、全程管理和动态监测,确保母婴安全。”李楠说,“对于等级较高的高危孕产妇,将由专家进行专案管理。”如果高危风险等级达到红色(高风险)级别,医院还建立了非常顺畅的绿色转诊渠道。李楠介绍:“我们与市辖区抢救中心都建立了良好的对接。符合转诊情况的孕产妇,还能在第一时间获得市级抢救中心朝阳医院的救治。”

李楠说,“只有清楚掌握病情,才能决定手术时在哪个位置进入子宫取出孩子。否则,从胎盘直接打洞进入的话,有可能破坏胎盘上与胎儿相连接的血管,造成胎儿失血。”同时,也要考虑到术中可能产生的意外和突发情况。

心衰等。“通过演练,让各级医生在高危识别、救治能力方面有了长足提升,为临床实际工作打下牢固基础。对于高危孕产妇,能够做到早期识别、积极处理、快速救治或转诊,保证孕产妇的安全。”李楠表示。

全力救治高危孕产妇,离不开精湛的医术,更离不开团队合作。

前不久,医院救治了一位中央性前置胎盘的孕产妇,前期在其他医院检查,因为病情不好,她来到区妇幼保健院。“医生说我是中央性前置胎盘,非常危险,我心里特别不踏实,想转到咱们医院来。”通过询问情况,李楠得知,这位孕产妇今年37岁,目前已经怀孕35周,此次是二胎。“咱们先检查一下情况,别担心。”幸运的是,这名孕产妇除了中央性前置胎盘诊断,无其它异常问题。在进行全面、详细的评估之后,李楠将这名孕产妇收入院。

所谓中央性前置胎盘,是指胎盘组织完全覆盖宫颈内口,是前置胎盘中最凶险的一种类型。其主要风险就是分娩时的严重出血,若处理不当可危及母婴生命。李楠解释道:“正常胎盘应该是坐落于子宫体部。当胎盘坐落于子宫的最薄弱处,在胎盘剥离以后,剥离面会广泛地出血,这种出血,由于得不到子宫最厚处基层的强有力的收缩和压迫,会导致大量汹涌地出血,严重危及母婴生命。”

李楠说,中央性前置胎盘属于严重产科并发症,在三甲医院也是危险性极高的疾病。因此,这名孕产妇入院后,我们对胎盘位置、是否存在粘连、植入等情况进行了仔细地全面地检查评估。

李楠说:“只有清楚掌握病情,才能决定手术时在哪个位置进入子宫取出孩子。否则,从胎盘直接打洞进入的话,有可能破坏胎盘上与胎儿相连接的血管,造成胎儿失血。”同时,也要考虑到术中可能产生的意外和突发情况。

况,“如果存在胎盘植入、产后出血,将更加危险。因此,医院也由医务部牵头,组织产科、新生儿科、内科、麻醉科、检验科、放射科,进行了多学科术前讨论。同时我们也将情况与孕产妇家属进行了充分沟通,得到了他们的配合。”

在产科,遇到危急重症患者的救治时,经常会有这样的“头脑风暴”。李楠说:“前期我们会对孕产妇的全身情况和可能出现的风险进行评估讨论,然后确定救治方案后,各科室根据分工,分别做好术前、术中、术后的各项准备,确保万无一失。”“这是最考验团队配合的时候,哪一个环节都不能出现失误。”

提起团队协作,李楠深有感触。“我们提前把风险想全了,把措施想细了,真正遇到紧急情况时,就能够迅速镇定地处理了。”

年分娩量在北京市排名第二,近10余年无孕产妇死亡发生,母婴健康质量指标逐年向好。区妇幼保健院通过加强院科两级管理,以问题为导向,提升全院各临床科室的业务能力,以母婴为核心的救治水平切实提高。同时,按着全生命周期的管理理念开展系列工作,以健康为目标,临床与保健深度融合开展工作。“现在随着经验越来越丰富,尤其是对于高危妊娠管理的关口前移,我们切实感到,在院建档孕产妇发生危重症抢救的情况每年呈递减趋势。”

医院除了加强高危人群管理外,自2018年起,大力开展自体输血、回输工作,大大减轻了异体输血压力,降低了输血引起的交叉感染的风险,满足了危重孕产妇抢救时即时的用血需求,提高了孕产妇抢救成功率。经过不断提高救治能力,梳理流程,医院大量用血数量明显减少,用血量逐年下降。“我们粗略统计,现在孕产妇抢救的用血量是十年前的1/10,这就直接说明产后出血的产妇越来越少。”李楠说。

李楠说,现在大部分的孕产妇不会发生营养不良,但是营养过剩、营养不均衡的现象却比较普遍。“有的孕产妇比较挑食,爱吃的多吃,不爱吃的一口不吃,这就容易造成营养不均衡。”在孕产妇学校的课堂上,专业老师们会从建档前就告诉孕产妇,不同孕周应该如何摄入营养,“特别具体,比如主食怎么吃,肉吃多少,哪些蔬菜水果应该多吃。”

此外,医院还设有产后康复中心,包含产后康复、盆底康复、心理门诊等,同时,通过中西医结合的医疗保健特色服务。生殖保健方面也是全程呵护,开展了生育服务咨询、科学备孕指导等。

新生儿篇

救治护理新生儿像绣花般精细 临床保健全程呵护早产宝宝

“照顾早产儿就像绣花一样。”谈起如何救治、护理新生儿,区妇幼保健院新生儿科主任杨立形容道,“哪里都不能出错,前面打的基础越好,后面绣起来就会越顺手、越漂亮。”

几年前,走进手术室,不少新生儿科的医生还会紧张,“特别担心孩子出来情况不好。”但随着业务水平的提高,新生儿科的医生都成了精兵强将,练就了一身“真本领”。孩子出来后,即使短时间内没有心率,我们的医生都有信心抢救过来。这样的改变,源于“三基三严”和医院制定的“新生儿窒息复苏抢救制度”、“新生儿窒息复苏抢救工作规范”、“产儿科合作制度”的落实,以及长期开展的急救技能培训、应急演练训练的锤炼。

进入新生儿科的医生,必须要掌握新生儿窒息复苏抢救技能,“技术掌握了,遇到事情了才能快速应对。”杨立说,针对危重新生儿,“早产儿管理”方面,医院还制定了“早产新生儿抢救制度”,与首都儿研所建立了远程培训、远程会诊等。“我们科室每周会进行病例分析,还会经常参加国内及全市举办的学术交流会,通过各种方式提高医生的诊治能力。特别是近年,还选派骨干到国外参加研修学习,引进国际最新的诊治理念和技术。”

在新生儿的救治护理中,一个只有26周,出生时还没有两瓶矿泉水重的早产儿,让杨立记忆犹新,她说:“那是一个特别神奇的孩子。”

推行“HAOF”管理模式 护士大管家线上线下解答

去年起,医院在产科开始推行“HAOF”管理模式,即管家式、顾问式、一站式、全时段管理,这一管理模式将为孕产妇提供从备孕到产后的健康保障和健康服务,打造系统、规范的优生优育全程服务,实现从胎儿到新生儿,再到儿童期的无缝衔接“一条龙”服务链。大大增加了孕产妇的就医获得感,其服务理念在国内公立医院尚属首例。

全新便捷的环境,让妇幼保健院产科看上去既光鲜亮丽,又舒适性十足。30岁的李燕刚刚在产科门诊看过医生,她说:“以前的门诊比较拥挤,也暗,这次过来一看发现新装修了,整体亮堂了不少,还设置了舒适的沙发座椅,而且检查科室基本都在这里,不用跑来跑去了,挺方便。”

邹颖是产科“HAOF”门诊的负责人。在她看来,这一管理模式,通过改善就医环境,改变服务模式,切实实现了以患者的需求为导向,从而达到改变患者就医体验的目的。环境改变,就是“HAOF”模式的重要一步。“我们产科门诊只有150步的范围,在这个空间里,我们将孕产妇涉及到的所有辅助科室也集中在一起了,目的就是改变了孕产妇以往做检查时楼上楼下跑的情况。”这次环境的改变,也确实实现了最初的目的,

邹颖说,产科“HAOF”门诊的负责人。在她看来,这一管理模式,通过改善就医环境,改变服务模式,切实实现了以患者的需求为导向,从而达到改变患者就医体验的目的。环境改变,就是“HAOF”模式的重要一步。“我们产科门诊只有150步的范围,在这个空间里,我们将孕产妇涉及到的所有辅助科室也集中在一起了,目的就是改变了孕产妇以往做检查时楼上楼下跑的情况。”这次环境的改变,也确实实现了最初的目的,

而且就诊时间提前预约。“以前一个孕产妇做检查需要4至6个小时,因为检查科室不集中,除了楼上楼下跑,还要排队等待。”邹颖介绍,改造后的门诊,孕产妇平均每次检查缩短到1.5至2个小时,极大方便了孕产妇。

“HAOF”服务模式从孕产妇角度出发,实现了门诊、病房一体化。“产科门诊共设置了三个单元,分别对应产一科、产二科、产三科,这样的设置,让孕产妇产生了强烈的归属感和安全感。”邹颖介绍,孕产妇在医院建档后,所属单元的医护团队相对固定,从建档、检查到分娩,孕产妇见到的医生、护士面孔都是熟悉的,生产时心情自然就会更放松了。

“HAOF”服务模式,还让护士的地位发生了翻天覆地的变化。“我们的护士从‘遵医嘱’变成了‘大管家’。”“HAOF”模式强调的是服务,在这个模式中,护士成为单元里的“管家”,孕产妇所涉及到的所有大小事宜都由护士负责,包括孕产妇的检查预约、提醒、随访,孕产妇想解的健康知识,也是由“管家”负责。“今年2月,考虑到疫情期间孕产妇恐惧到医院就诊,但遇到一些问题又需要咨询,我们开通了24小时线上服务模式,随时与她们进行沟通。孕产妇可以通过医师服务号找

到自己的‘管家’,留言提问,‘管家’护士会负责解答或帮助咨询医生,减少孕产妇来回跑医院的次数,缓解她们因疫情产生的焦虑情绪。”邹颖介绍,这也在无形中倒逼护士不断提高自身业务能力,拓展整个孕产期所涉及到的各种专业知识,真正成为孕产妇就医问诊方面的“大管家”。目前,“管家”服务团队涵盖了产科、妇科、助产、麻醉、心理、超声、妇保、儿保等多个专业。

服务理念的改变,让门诊护士收获了患者的表扬和感谢,也激发了大家主动服务的意愿。邹颖说:“有一次,有个孕产妇等医生询问医保报销的问题,护士得知情况后,立即主动上前,帮她解答了问题。”邹颖认为,主动询问、主动担当、主动解决问题,既服务了患者,也增添了护士的职业自豪感,实现了“双赢”。

自医院启用“HAOF”模式后,产科为了更好服务孕产妇,医护人员不仅进行多次服务技能培训,吸收各行各业服务岗位经验,还学习高端私立医院、海底捞的服务模式。“我们的目标就是让孕产妇享受到更便捷、更优质、更放心的服务。”邹颖说,“孕产家庭的需求在提高,我们的服务理念和能力也要不断提高,只有这样,才能更好为她们服务,保障母婴安全。”

邹颖说,产科“HAOF”门诊的负责人。在她看来,这一管理模式,通过改善就医环境,改变服务模式,切实实现了以患者的需求为导向,从而达到改变患者就医体验的目的。环境改变,就是“HAOF”模式的重要一步。“我们产科门诊只有150步的范围,在这个空间里,我们将孕产妇涉及到的所有辅助科室也集中在一起了,目的就是改变了孕产妇以往做检查时楼上楼下跑的情况。”这次环境的改变,也确实实现了最初的目的,

血、新生儿呼吸窘迫综合征、失血性休克、重症感染、化脓性脑膜炎等疾病有较成熟的救治经验。

新生儿救治水平的提升,改善早产儿生存质量。医院开设的早产儿随访、儿童生长发育门诊,家长学校等后续保障措施,彻底解决了家长的后顾之忧。

“2016年我们开展了早产儿随访工作,最开始是随访,后来家长反馈都不错,我们就开设了专业门诊,现在随访的孩子年龄可以达到2岁及以上。”杨立说,看着曾经的“小豆儿”们茁壮成长,和正常孩子没有区别,医生们心里也特别欣慰。

在家长们看来,早产儿的护理也十分棘手。针对这种问题,妇幼保健院的儿科专门针对早产儿开设了“家长课堂”,也是通过随访工作,了解到一些早产儿可能会在喂养中出现一些问题,家长也不知道如何解决,于是我们就开设了这么一个公益课堂。”杨立介绍道,“每个月会举办两到三次,主要是根据早产儿的数量来决定。”

在课堂上,专业人员会对家长进行“特别培训”。只要是关于早产儿的各种护理喂养知识,家长们都可以从课堂中得到答案。“通过我们的专业知识,帮助新手爸妈排除障碍,让他们带着孩子来也能更顺手。”杨立表示,不是所有的早产儿都是能够人为控制住的,我们新生儿科的职责就是保障孩子实现追赶式生长。

早期开展健康干预 提前管理降低母婴风险

孕期血糖高究竟有哪些危害呢?李楠介绍道,孕期血糖高很容易让胎儿早期就流产,如果不流产,到了孕中晚期,也比较容易发生早产或者胎死宫内。除了胎儿,血糖高对孕妇本身的伤害也比较大。“高血糖、高血压也会给身体各脏器功能带来影响,甚至危及生命。所以,针对糖尿病合并妊娠,我们从早期妊娠就介入管理、监测,一直延续到产后42天。”

通过良好的孕期保健,不仅可以实现高危妊娠全程管理。而且,在经历了一次妊娠周期后,这些女性群体也可以学到更多健康知识,知道如何保护自己的身体,减少未来因糖尿病引发的

各种并发症机率。

医院的营养中心和妊娠期糖尿病门诊,在全市也是较早启动的。“如果这一部分孕产妇没能在早期进行很好地管理,就有变成危重症的可能。”十几年来,我们遇到过因为血糖过高,发生糖尿病酮症酸中毒的情况,当时有的孕产妇血糖值高达20多、30多。“随着孕期保健关口前移,孕产妇发生糖尿病的现象越来越少,危重孕产妇也随之减少。”

医院还通过孕产妇学校,给孕产妇提供更专业、更科学、更有效的孕产期和育儿保健知识。

“我们孕产妇学校的第一课,就是妊娠风险防范和孕期营养。”李

结束语

以妇女儿童为中心,努力提升母婴安全保障水平,区妇幼保健院将在京津冀一体化和城市副中心建设的全新发展平台和历史机遇下,继续坚持“高标准、严要求”,不断提升母婴安全保障水平,切实增加群众安全感、获得感、幸福感,与时代同频共振,用激情擘画未来,朝着更大、更高、更远的目标昂首迈进。

通州区妇幼保健院发布(田兆玉)

鲍丽萍/制