



仁爱创新

北医三院延安分院

留下一支带不走的技术队伍

——访北医三院专家、延安市中医医院院长助理、儿科主任潘维伟

通讯员 赵晓辉 记者 宋伟 刘晶

最近，一名胎龄27周+6天、出生体重1450克的“超早产儿”，在延安市中医医院（北京大学第三医院延安分院）新生儿病区医护人员精心治疗以及产科、超声医学科、检验科、输血科等多学科的全力协作下，历经43天艰难闯关，体重增至2460克，各项生命体征平稳，顺利出院，这是延安市中医医院所救治的最小早产儿，标志着该院新生儿病区危重新生儿救治水平迈上了一个新的台阶。

那么，延安市中医医院新生儿治疗究竟经历怎样的变化，背后又有哪些故事呢？记者走进延安市中医医院，采访了屡创奇迹的北京大学第三医院驻延专家、延安市中医医院院长助理、儿科主任潘维伟和他的儿科团队。

技术突破：“过三关”超早产儿不断被成功救治

2024年7月2日，一位怀孕只有27周+6天的产妇因胎盘早剥，急需临产。新生儿病区医生立即组建复苏团队，火速赶往产房，在宝宝出生的第一时间进行抢救，并通过转运暖箱和T-组合复苏器将宝宝安全转到新生儿病房。

胎龄小、出生体重低、各器官发育极不成熟，这样一个超早产儿，他的早期生命之旅注定充满艰难险阻。虽然该院新生儿病区救治早产儿经验丰富，但是面对这脆弱的生命，医护人员格外小心。

在潘维伟主任的带领下，新生儿医护团队制定了详细的诊疗方案。超早产儿要存活下来并能健康成长，必须过三大关卡：首先是“呼吸关”。由于宝宝肺发育不成熟，出生后不久便出现了呼吸困难。新生儿团队立即对症施策，在无创呼吸机辅助通气下，使用LISA法气管内滴入肺表面活性物质，宝宝的呼吸困难逐渐减轻，逐渐过渡到完全自主呼吸并脱离氧气。其次是“感染关”。早产宝宝免疫系统脆弱，容易合并全身性的感染。入院后检查的感染指标非常高，且母亲胎盘病理为I期重度绒毛膜羊膜炎伴脓肿形成。新生儿团队根据患儿病情，进行了多次讨论，积极开展抗感染治疗，最终宝宝转危为安。第三是“喂养关”。因为超早产儿消化系统发育不成熟，宝宝吞咽能力非常弱，不会吮吸。为此，新生儿团队制定了精细化的营养管理方案，在PICC置管静脉营养的同时，从1毫升母乳微量喂养开始，辅以母乳初乳涂口腔、管饲喂养等，促进宝宝胃肠道发育，最终成功过渡到经口喂养。功夫不负有心人，经过医护人员的精心治疗和细心呵护，度过了一道道“坎”，顺利闯过“三关”。宝宝体重逐渐增长，各系统逐渐发育。宝妈在医护人员的指导下到病房进行“袋鼠式”母婴护理，学习早产儿喂养及护理技巧，经过整整43天的精心治疗和养护，宝宝体重增长到2460克，各项生命体征平稳，顺利出院。

虽然小家伙出院了，但潘维伟主任和医护人员一直关注着宝宝的生长发育情况，时常回访指导，帮助患儿健康成长。为此，潘维伟主任还给后期的随访护理提供了“儿保特色门诊”，提供中医推拿按摩诊疗服务，使超早产儿能够健康成长。潘维伟主任说，“超早产儿”很容易出现听力、视力损伤和运动发育落后。出院后，宝宝要在眼科完善相关筛查，并且定期在儿童保健门诊随访，进行神经发育评估和早期干预指导等，目前，宝宝各项生长发育指标良好。

按照传统的观念，“超早产儿”是胎龄小于28周的早产儿，全身组织器官发育不成熟，虽有存活可能，但并发症多且远期神经系统后遗症发生率



高，养育过程非常艰难，所以好多家庭并没有信心。所以，我们将超早产儿救治目标定为提高存活率，降低严重疾病发生率，这需要全程精细化管理，从宫内稳定、复苏管理、产后转运及进一步救治……每个步骤都至关重要。

此次患儿的成功救治，刷新了医院新生儿病区最小胎龄早产儿成功救治的历史记录，标志着该院新生儿病区危重新生儿救治水平又迈上了一个新的台阶。

规范治疗：奠定高质量发展的坚实基础

从前边的例子可以看出，早产儿的成功救治绝非仅靠一两个拥有先进技术和丰富经验的儿科医生就能实现的，它涉及妇产科、新生儿科以及相关辅助科室，需要大家共同努力。而对于刚到延安两年多的潘维伟来讲，这无疑是一个巨大的挑战。

在救治早产儿方面，技术保障至关重要。面对早产儿的各种危重情况，科室开展了多项新技术。例如，面对新生儿气胸的紧急抢救，开展了新生儿胸腔壁式引流技术；治疗新生儿呼吸窘迫综合征时，采用LISA法气管内滴入肺表面活性物质，减少了常规气管插管对患儿气道的损伤；对于新生儿肺出血，开展肺表面活性物质联合呼吸机高频震荡通气进行治疗，该院3例肺出血患儿全部治愈出院。面对新生儿重度窒息、中重度新生儿缺血缺氧性脑病，开展亚低温治疗技术，使患儿体温下降到34~35摄氏度之间并持续72小时，减少脑细胞的死亡，降低脑瘫和其他神经系统并发症的发生。这项技术在延安地区开展最早，目前抢救的5例患儿全部存活且预后良好。特别是2023年，一例35周新生儿缺血缺氧性脑病的早产儿经亚低温技术治疗获得成功，就此小胎龄早产儿亚低温技术的应用在全国处于领先水平。

潘维伟说，救治早产儿的关键在于规范化治疗。科室根据循证医学，建立了新生儿规范化治疗流程，涵盖了新生儿低血糖、新生儿感染、新生儿甲状腺功能减低、胆汁淤积等。为提高整体新生儿窒息复苏水平，新生儿科、产科和麻醉手术科等定期进行培训，以提高整个医院新生儿窒息复苏

的救治率，目前医院新生儿窒息的发生率已明显降低。

对普通儿科病房也引进了新技术。如用支气管镜灌注液治疗重症肺炎和肺不张，近年来还开展了性早熟、矮小症、儿童哮喘等专业门诊。在儿童中医发展方面，儿科申请到国家高质量发展项目，做了大量工作：一是建设医院中医儿科学术流派传承工作室，加强专科专病特色优势建设和中医儿科临床中药药浴优势病种的科学研究；二是建立中西医结合新生儿病房，开展中药药浴治疗新生儿黄疸的新技术并取得成功，既减少了口服药物，又缩短了新生儿住院时间；三是建设儿童中医特色诊疗门诊，开展建立儿童肺系疾病中西医结合诊疗门诊、小儿推拿中医特色诊疗门诊、儿童视力保健中医防控门诊、儿童脊柱健康保健中医药干预门诊，将中医药适宜技术推广至延安各县区。

教学方面，成立妇儿五官科教研室，明确带教老师职责，形成带教制度，坚持每周为实习生小讲课，加强对年轻医生带教能力的培养，医院教学比赛中，儿科年年取得好成绩。同时，这几年还获得全国中医儿科推拿技能大赛第二名、延安市市儿科病例比赛第一名，延安妇幼保健院急救比赛集体三等奖和个人一等奖。

在科研方面，科室每年完成论文5-6篇，已申请6项院内种子基金和1项市科研基金，获得实用新型专利2项，2023年获得陕西省“三新三小”创新竞赛三等奖，实现了科研水平零的突破。

倾心培养：确保与北医三院技术同质化发展

潘维伟表示，他来到延安已经两年多，担任儿科主任和院长助理。在这段时间里，他得到了全面锻炼，不仅提升了中西医结合治疗儿科疾病的能力，还更好地锻炼了自己的领导力和决断力。目前，儿科有49个医护人员，儿科病房和新生儿病房总共有52张床。通过努力，科室对儿童疾病的诊治基本达到与北医三院同质化水平。儿科相对来说是弱势科室，风险高，医患矛盾突出。然而，这几年延安市中医医院儿科却发展得比较好，这一切都得益于医院对儿科发展的大力支持。为了提高医疗服务质量，加强人才培养，科室有计划、有目标地安排医护人员去北医三院学习。为了留下一支带不走的技术队伍，科室特别重视人才培养，一是注重平时的传帮带，每天对患儿进行查房，查看药物使用是否合理，及时调整药物和治疗方案，每周安排一次讲课大查房，提升业务水平，二是提高科室人员的科研水平，指导个人撰写论文，阅读文献，加强科研，多出成果。三是全面提升科室诊治能力，目前科室已经拥有长途新生儿转运能力。儿科医护人才梯队合理，争取把先进技术留在延安，这是驻延专家援助的目标。

据了解，潘维伟是独生子，但每当国家需要他时，他都义无反顾。在2020年新冠疫情时期，他参加国家援鄂医疗队，担任医疗救治组第五组长，在武汉同济医院新冠危重病病房奋战两个半月；2017年参加国家昌都医疗队，在西藏昌都地区医疗服务1个多月。为了延安，他更是勇毅前行，辛勤付出。潘维伟说，他的父母在北京，爱人也是儿科医生，孩子上初中，目前基本一个月回去一次，确实顾不了家庭。但他对延安很有感情，他的外祖父是革命老区的抗日干部，爷爷是烈士，在抗洪救灾时壮烈牺牲，这份红色情结一直激励着他，所以无论做什么，他都要全力以赴，特别是在延安工作，他更是丝毫不敢懈怠。



医疗前沿

延安大学附属医院

延大附院再增3个市级临床重点学科

本报讯（通讯员 崔永平）近日，延安市卫生健康委公布了《关于2023年度市级临床重点学科（专科）现场验收结果》，延大附院全科医学科、胃肠肛门外科、耳鼻喉头颈外科获批临床重点学科。

据了解，延大附院现有麻醉科、心血管内科、神经内科、妇科4个国家临床重点专科建设项目，骨科、肝胆外科、呼吸内科、妇科、麻醉科、心血管内科、神经内科、消化内科、康复医学科、神经外科、肿瘤内科、感染病科、老年病科、病理科、超声医学科等15个省级临床重点专科建设项目，以及肿瘤科、影像中心、妇产科、风湿免疫科、麻醉与围术期医学科、肾内科、内分泌科、儿科、血液内科、全科医学科、胃肠肛门外科、耳鼻喉头颈外科12个市级临床重点学科。这些项目的成功获批，标志着延大附院各学科（专科）的医疗技术水平、管理水平和服务水平步入了省内乃至全国先进行列。

近年来，延大附院高度重视学科建设，以“转理念、明方向、筑平台、引人才、破壁垒、改机制、创中心、建专科、强学科、升名院”为基本思路，坚持制度管理推动学科发展、人才培养支撑学科发展、文化建设引领学科发展、数字转型助力学科发展，不断提升医院的学科水平和整体技术实力，切实发挥省级区域医疗中心的辐射带动作用。

百城光明延安行 共建眼科新平台

本报讯（通讯员 刘立贤）为进一步推动优质眼病诊疗资源扩容辐射，近日，中山大学中山眼科中心和延安大学附属医院在延安大学杨家岭校区举行了“百年校庆·百城光明行”红色总结暨义诊活动。

延大附院党委书记白茫茫在致辞中说，“百城光明行”活动以延安作为最后一站，沿着红色足迹抵达，意义重大。在新的历史时期，医院党建工作面临着诸多挑战和机遇，推进党建工作与业务工作深度融合是党建引领学科发展的重要前提，感谢中山大学中山眼科中心为我们提供了这样一个广阔的平台，通过共建远程医疗联合体、共建眼科全面合作平台、共建中国城市眼健康指数以及眼健康智能筛查活动等，切实发挥优质医疗资源和人才优势作用，确保党业融合工作取得实效，实现党建与学科发展良性互动，提升整体医疗服务水平和竞争能力，形成具有较强示范引领和辐射带动能力的区域卫生合作高地。

随后，中山眼科中心授予延大附院“百城光明行调研点”牌匾。签约仪式上，代表双方共同签订了《党建领航、聚光成塔、共建远程医疗联合体和眼科全面合作意向书》。通过本次签约，将促进双方开展学科建设、医疗服务、人才培养、党的建设等方面的交流合作，共建远程医疗联合体和眼科全面合作平台，进一步整合医疗资源，优化医疗服务流程，为人民群众的健康事业做出更大贡献。

随后的义诊活动中，依托中山眼科中心自主研发的5G智能眼科巡诊车，中山眼科中心专家团队与延大附院眼科专家团队为前来就诊的患者开展了“百城光明行”送医送药义诊活动，累计筛查患者200余人，得到了现场患者的一致好评。



疾控微健康

延安市疾控中心

红眼病：六步防护要记住

红眼病是急性出血性结膜炎的俗称，患者的结膜会呈现出鲜明的充血状态。此病不仅以结膜的高度充血为显著标志，还常常伴随着强烈的异物感、眼泪汪汪、对光线敏感以及眼部分泌物增多等一系列令人不适的症状。“红眼病”在我国被列为法定的丙类传染病，其特点是传染性强，能够在短时间内迅速流行。

“红眼病”是什么引起的？

科学研究显示，引发“红眼病”的主要“罪魁祸首”是肠道病毒家族中的两位成员：柯萨奇病毒A组24型变异株（简称CV A24v）以及人肠道病毒70型（简称EV-D70）。在少数特定情况下，某些类型的腺病毒也会加入这场“捣乱”，导致“红眼病”的发生。自1971年全国首次红眼病大暴发以来，我国红眼病也出现多次小规模暴发，特别是在1975年、1979年、1981年和1984年，主要病原体是EV-D70。然而，1986年以后，我国“红眼病”分别在2007年、2010年和2023年出现三次全国性暴发，流行的主要病原体转变为CV A24v。

如何预防“红眼病”？

为了有效预防这种病症，以下是一些关键的预防措施：
1. 个人卫生习惯：保持良好的个人卫生习惯是预防红眼病的关键，包括勤洗手、养成不揉眼的习惯。
2. 避免接触感染者：如果身边有红眼病患者，应避免与其近距离接触，如拥抱等。患者的个人用品如毛巾、脸盆等应与他人严格分开使用，并且应进行消毒处理。
3. 环境清洁卫生：定期清扫家庭和工作场所，尤其是卫生间、厨房等易滋生细菌的地方。由于红眼病的主要病原体CV A24v和EV-D70病毒表面没有包膜结构，这使得75%的酒精无法有效灭活。因此，在消毒时，我们需要使用含氯消毒剂，如84消毒液，来对物体表面彻底清洁和消毒，以切断病毒的传播途径。
4. 提高免疫力：充足的睡眠有助于恢复身体机能，提高免疫力；适度的运动可以增强体质，提高抵抗力；避免过度劳累和保持良好的心态有助于降低病毒感染的风险。
5. 避免接触污染源：由于红眼病可以通过水源传播，应避免在未接种的游泳池或公共浴室中游泳或洗澡，以降低感染风险。
6. 及时就医：如果出现红眼病的症状，如眼红、流泪、畏光、眼痛等，应及时就医并接受治疗，同时注意个人用品的消毒，避免家庭内传播。

目前，疾病治疗主要集中在缓解症状和预防可能出现的并发症上。因此，做好公共卫生监测、开展健康宣教活动，及时发现并隔离患者，成为了预防红眼病大规模流行的关键措施。通过这些手段，我们可以有效地降低红眼病的传播风险，保护公众的健康安全。



大医精诚

延安市人民医院
YAN'AN PEOPLE'S HOSPITAL

护理质量咋提升 质控专家授真经

本报讯（通讯员 范文娟 井蕊蕊）近日，由延安市护理质量控制中心主办、延安市人民医院承办的延安市护理质控中心2024年度护理质量管理培训会在市人民医院举办。延安市护理质控中心成员、各县区质控中心及市区各医院同仁共计300余人参会。会议全面回顾了质控中心在提升护理质量、强化护理管理、推动学术交流等方面所取得的成就与经验，并明确了质控中心下一步工作的方向和目标。

延安市人民医院副院长路丕周在讲话中说，质控中心在新形势下要发挥带头引领作用，秉承“质量、改善、创新、发展”的核心理念，执行好质控中心的工作要求，努力打造一支全市团结协作、积极进取、厚德敬业、无私奉献的护理团队。随后，为进一步提升我市护理人员专业素养和综合能力，路丕周副院长代表延安市质控中心向10个县区质控中心赠送了质量管理相关书籍。随后，10位经验丰富的护理专家在大会

上通过精美的PPT展示和丰富的临床案例详细阐述了护理管理、护理质量、护理服务等方面的经验和方法。

本次学术交流活动内容丰富、形式新颖且紧贴临床实际需求，授课教师倾囊相授，与会人员收获满满，纷纷表示将贯彻执行“以患者为中心”的服务宗旨，运用科学方法规范管理，充分发挥县区质控中心的职能作用，为推动延安市护理工作高质量发展而不懈努力。

生命中的第一次拥抱

通讯员 申宇

随着一声“哇哇”的哭声回荡在产房，10月17日11时35分09秒，延安市人民医院中心产房一名男宝宝来到了这个世界，他一生就被放在妈妈的腹部，在彻底擦干身体表面的羊水及分泌物后，宝宝呈俯卧位（腹部朝下，头偏向一侧）与妈妈直接进行皮肤接触，一块已经预热好的干毛巾盖住宝宝身体，并戴上小帽子，妈妈双手抱着宝宝，哭闹的宝宝渐渐安静了。20分钟后宝宝开始流口水，助产士给予母乳喂养指导，在产房观察的过程中，宝宝与妈妈皮肤接触了90分钟，整个过程中，妈妈的脸上洋溢着喜悦、激动，不断说：“太神奇了。现在不光是社会进步了，连生孩子都与时俱

进了，和我生前一个孩子的时候是完全不一样的体验，好温馨。”

这是延安市人民医院产科实施的《新生儿早期基本保健》干预措施，简称“EENC”，核心内容是宝宝出生后即刻与妈妈进行“第一次拥抱”，这一简单的举动不仅建立了母婴之间特殊的情感纽带，还有助于婴儿健康和挽救他们的生命。

据中心产房护士长王菲菲介绍：EENC可以显著改善新生儿的健康水平，降低新生儿死亡率，降低新生儿低体温、新生儿窒息、新生儿感染、新生儿坏死性小肠结肠炎、颅内出血等的发生率，提高纯母乳喂养率，降低新生儿住院率。通过实施

EENC，使新生儿的早开奶成功率明显提高，脐带感染率、新生儿住院率、24小时内肺炎的发生率降低，脐带脱落时间缩短。宝宝趴在妈妈身上时，小嘴会不由自主地寻找乳头，有利于产后早期母乳喂养，同时运用EENC技术可以减少产后出血、产妇抑郁及母婴分离焦虑等，提高产妇的分娩体验感以及满意度。

母亲的第一次拥抱，对宝宝来说是一段美好的开始，也是一份珍贵的礼物。这个拥抱将伴随着宝宝成长。延安市人民医院将把此项技术广泛开展，让每位来院分娩的宝妈们都有一个美好的分娩体验。