

年轻妈妈产后两次大出血,流失 1/3 血容量命悬一线

高危产妇生孩子要警惕产后大出血

年轻产妇产后通过顺产分娩了一个可爱宝宝,立即发生了两次产后大出血,出血量高达全身血容量的 1/3!幸得多学科协作救助,化险为夷。随着现代医学的进步,孕妇的死亡率已经大幅下降,但她们在生产过程中依旧面临着极大的风险,产后还有一只“拦路虎”要提防,那就是产后出血。专家指出,产后出血是分娩的严重并发症,是我国孕产妇死亡的首要原因,有九类产妇容易发生产后大出血,应积极预防。

■新快报记者 梁瑜
通讯员 柯庆珍
洗咏琪
许咏怡



■廖木兴/图

年轻产妇产后两次大出血,多学科协作救命

叮铃铃、叮铃铃!“产3床产后阴道出血多!马上进来产房!”随着刺耳的铃声及助产士的呼叫声,一场分秒必争的抢救在广州医科大学附属第二医院番禺院区开始了。32岁的小彤(化名)顺产分娩了一个可爱的宝宝,正和家人还沉浸在初为人母的喜悦当中,殊不知,小彤一只脚已踏入了鬼门关。

抱着孩子的小彤突然浑身发冷发抖,阴道出血增多。根据临床经验,医生迅速判断小彤出现了胎盘黏连导致的产后出血。经过医生徒手剥离胎盘,胎盘完整取出,小彤产后出血得到控制,随后给予观察。但约10分

钟后,小彤的阴道流血又增多,一线、二线医师及助产士、护士根据病情,冷静、镇定地有条不紊地分头行动:有人在徒手按摩子宫底,刺激子宫收缩;有人在急采取血、建立静脉双通路、加促子宫收缩药、面罩给氧、严密观察生命体征;有人在安慰小彤、向家属交代病情。

检查子宫收缩乏力,给予缩宫素等药物后宫缩无明显改善,考虑小彤有胎膜早破、甲状腺功能减退、一侧肾下垂并旋转不良、一侧肾结石并积液、脐疝修补术后等高危因素,产科副主任钟慧敏决定予宫腔球囊压迫止血。与此同时,接到通知的麻醉科

和B超医生已经迅速到场并准备妥当,他们顺利完成深静脉穿刺置管麻醉,并在B超引导下,顺利放置成功宫腔球囊。

在多个团队的共同努力下,小彤的阴道出血终于止住了,也完成了软产道裂伤缝合,生命体征也趋于稳定,在场的医护人员都松了一口气!这一刻,小彤一家人所有的痛苦和焦急也终于得以化解。

在医学上,正常分娩一般出血不多,大于等于500ml即为顺产产后出血,正常人全身血容量一般是4000-5000ml,而小彤的出血量约1400ml!相当于正常人全身血容量的1/3!

九类产妇容易发生产后出血

“产后出血是古老又现代的题目。”广州医科大学附属第二医院产科副主任钟慧敏副主任医师指出,尽管医学有很大进步,但直到现在,产后出血仍然是孕产妇死亡的前三位原因之一。产后出血的原因主要有:子宫收缩乏力、胎盘因素(前置胎盘、胎盘黏连、胎盘植入、胎盘残留)、软产道损伤(会阴阴道裂伤、血肿、宫颈裂伤及子宫破裂)、凝血功能障碍等。

有九类产妇容易发生产后出血。钟慧敏指出,一是产妇年龄过小(19岁以下)或年龄过大(35岁以上);二是有导致子宫肌纤维过度伸展的因素:多胎妊娠、巨大胎儿、羊水过多等;三是有多次妊娠、多次流产、宫腔操作、剖宫产史以及炎症因素;四是子宫发育异常、多发子宫肌瘤、子宫腺肌症患者;五是患有严重的内科疾病、产科并发症,包括重症

肝炎、肝硬化、妊娠期急性脂肪肝、妊娠合并肝内胆汁淤积综合征等,以及系统性红斑狼疮活动期、再生障碍性贫血、血小板减少性紫癜;六是重度子痫前期之HELLP综合征、胎盘早剥、羊水栓塞等患者;七是休息不足、精神状态不佳的;八是剖宫产的;九是产后未及时补充能量、产后膀胱充盈及未及时与新生儿接触、吸吮的。

预防产后出血从计划怀孕开始

预防是防患于未然的关键,产后出血也是。钟慧敏指出,产后出血的预防,要从计划怀孕开始。她建议:

- 一、不进行高危性生活;
- 二、注意防护,避免非计划妊娠而行人工流产;
- 三、不擅自促排卵,科学理性地对待人工辅助生殖,避免人为多胎妊娠;
- 四、孕前全面检查,及时发现内科疾病(心血管疾病、肾病、肝病、系统性红斑狼疮、再生障碍性贫血、血

- 小板减少性紫癜、糖尿病、甲亢或甲减等),应在医生的指导下控制疾病后方考虑妊娠,妊娠后需要内科及产科医生共同监护,一旦疾病恶化危及母体生命,则及时终止妊娠;
- 五、孕期均衡营养,控制体重,积极防治妊娠期糖尿病,避免巨大儿出现;
- 六、无特别禁忌的情况下,孕期应适当活动,保持身心愉悦;
- 七、定期产检,做好孕期保健,防治妊娠合并症。尤其是高危、高龄孕妇,若擅自减少产检次数或拒绝产检

常常导致严重后果;

八、分娩是一个自然过程,如果无手术指征,提倡自然分娩;

九、多与医生沟通,参加孕妇学校课程,充分了解分娩过程及产前、产时、产后的准备工作,调整心态,积极的心理暗示;

十、遇到病情变化认真听取医生的专业意见,切莫耽误处理;

十一、产后出血高危人群,应积极争取亲朋好友的支持,提前做好互助献血。

全国近半省市拉开第三批国采落地序幕

新快报讯 记者梁瑜报道 上个月24日,联采办公布了第三批国采的正式中选结果,并且说明,具体执行日期将另行公告。截至目前,全国范围内接近一半的省市包括上海、北京、山西、江苏、辽宁、内蒙古、重庆、河北、黑龙江、青海、江西、湖北、云南、广东、福建15个省市已陆续发布了第三批国采中选品种挂网采购的通知,为落地执行拉开了序幕。结合各省市的通知可以看到,多数省市基本会在9月完成挂网申报、配送关联,10月会完成供货前期的工作,11月可能会正式执行中选价格。部分地区已明确第三批国采中选结果的正式执行时间为11月1日。

第三批国采中选品种的挂网,不同省份之间的安排略有不同。有的省份规定未在本省中选的其他中选企业也可以挂网;有的省份规定中选企业挂网后,其他同通用名药品暂停挂网;有的省份规定中选企业挂网后,其他未中选药品的挂网价格需降到全国最低价;有的省份规定已经挂网的中选企业无需再次挂网,有的省份规定已经挂网的中选企业需要再次挂网。

就北上广情况来看,9月4日,北京发布《关于开展第三批全国药品集中采购北京地区中选药品集中申报挂网工作的通知》,最早提出要求要求在9月4日-9月11日完成挂网申报工作。值得注意的是,北京在通知中提出,除了第三批国家集采北京地区中选品种及中选企业拟在北京销售的同药品通用名其他规格包装的产品可以挂网,第三批国家集采其他地区中选品种也可以在北京挂网,供医疗机构自行选购。

上海市医药集中招标采购事务管理所在9月9日发布了《关于开展第三批全国药品集中采购上海地区中选药品挂网工作的通知》,要求自9月10日起,企业上报上海地区中选药品相关信息,申报截止时间为9月20日。

广东省药品交易中心在9月14日发布了《关于做好第三批国家组织药品集中采购和使用工作相关品种配送关系维护和备货的通知》表示,省平台将于近期启动第三批国家集采相关工作,要求相关企业做好品种信息、配送关系维护,以及做好备货工作。

国家医保局表示,截至目前,国家已组织开展第三批集中带量采购,共涉及112个品种,均为通过质量和疗效一致性评价的药品,国家组织药品集采药品范围有序扩大。此外,国家医保局还鼓励探索未过评药品和医用耗材集中带量采购,还推动国家组织药品集采参与的机构进一步增多,覆盖的主体进一步扩大,鼓励医保定点社会办医疗机构、医保定点零售药店参与集中采购。

行内人士表示,国家组织药品集中带量采购进入常态化,集采扩充品类和采购主体这两大趋势特点需要关注;一是由最初的药品扩展到耗材,从化药延伸到中成药甚至植物制剂、生物制剂等,从一致性评价品种扩展到未过一致性评价品种;二是采购主体由最初的医保定点社会办医疗机构,到民营医疗机构、医保定点零售药店可自愿参加试点扩大区域范围,参与带量采购,以量换价。