50天,两家医院接生1404个"龙宝宝"

在龙年迎接一个新生命的到来,被无数家庭寄予了 "望子成龙"的美好期盼。

昨日,记者从我市接生量位居前列的江门市妇幼保 健院、江门市中心医院获悉,从2月10日(正月初一)至3 月31日共50天,共有1404名"龙宝宝"降生,较去年同 期增加15%。3月11日(二月初二"龙抬头")共有62名 "龙宝宝"出生,成为这段时间出生孩子最多的一天。目 前,"90后"已成为生育的主力。

文/图 江门日报记者 梁爽 通讯员 管浩男 谭淑欣



宝宝出生迎来"小高峰"

分娩。

"到目前,今年出生的'龙宝宝'稍 有增加,二三月出生量比去年同期都有 所增加。"江门市妇幼保健院产科一区 主任黎文敏和江门市中心医院产科二 区护士长汤妙雅告诉记者,年初医院妇 产科迎来"开门红",床位使用率在80% 左右,比去年同期有所上升。

从就诊情况来看,怀有"龙宝宝"的 孕产妇大多数年龄在22岁至35岁之 间。两家医院"龙宝宝"的生育主力军 为"90后"。从目前接诊情况来看,在江 门市妇幼保健院,二胎产妇较多,占比 约57%。在江门市中心医院,一胎产妇 较多,占比超51%。

3月28日下午4点,记者在江门市 妇幼保健院看到,9个产科诊室有序开 放,不少孕妇来到产科门诊排队产检。

"每天,我院产科门诊平均有9位 医生出诊,接诊人数在300人次至 400人次之间。住院部有115张床 位,单间床位25张,目前能够满足孕 产妇需求。值得一提的是,一体化产 房一床难求,基本上都需要提前预 订。"黎文敏说,针对会有"龙宝宝"生 育高峰到达的情况,医院也做了一些 预案,包括增加床位、弹性排班、增派 人手、减少休假等。

回想到农历二月初二"龙抬头"那 天,黎文敏欣喜和激动的心情还溢于言 表,"龙年到来之后,最激动的还是那 天,'龙抬头'本身也是一个好兆头,碰 巧当天到我们医院生宝宝的孕妇特别 多,顺利接生了52个'龙宝宝'!"

3月29日清晨,江门市中心医院 产科病房内,产科医生正和护士进行

"和去年相比,今年更忙了。"汤妙 雅告诉记者,目前江门市中心医院产 科床位充足,基本能够满足孕产妇需 求。其中,单人房床位使用率为 100%,一般在入院时预约,在分娩前 基本能住上。根据目前就诊量和怀孕 建档数量,估计会迎来一波生育小高 峰。目前,他们对产科门诊进行了升 级和优化,增加出诊医生人数,解决 "挂号难"问题。还开设了助产士门 诊、母乳喂养门诊和糖尿病门诊,为孕 产妇提供更优质、更全面的服务。

高龄产妇比例有所上升

"加油,用力、用力、再用力,非常 棒。"在医护人员的指导和鼓励下,一名 44岁的高龄产妇在江门市中心医院产 房顺利分娩,诞下了3公斤重的宝宝。 产房门口,宝爸和20多岁的大儿子难 掩内心的激动,"我们全家人,都很期待

在江门市妇幼保健院,35岁的孕妇 陈女士拿着刚出炉的孕检报告,脸上露 出微笑。她告诉记者,"12年前,我生了 一个'小龙女',今年又怀了一个'龙宝 宝',我们全家都特别开心。

随着二孩、三孩政策的出台,高龄、

高危孕产妇比例大幅度上升。从孕期 建档到临产分娩,如何为孕产妇进行全 周期保驾护航,考验着产科医生的专业 素养。此外,孕妇对自然分娩的愿望也 越来越强烈,其中包括不少有剖宫产史 的二孩孕妈。为了让疤痕子宫产妇能 顺利分娩,产科团队做到专业评估和全

在迎接新生命的过程中,产科团队 也要面对各种突友情况。一位不定期 产检的产妇,被诊断为胎盘早剥,江门 市中心医院产科团队立即开启绿色通 道,为其进行紧急剖宫产术,最终母婴

对于最佳生育年龄,黎文敏有着 独特的见解。"一方面,部分女性各方 面条件适合,20多岁生宝宝很常见。 另一方面,现在很多年轻人都在打拼, 30多岁生宝宝的也不少。因此,生育 年龄因人而异,要综合心理、生理、阅 历、教育等方方面面来考虑。"当然,从 产科医护人员的角度出发,黎文敏希 望适龄女性提早规划生育计划。在适 孕年龄生育,有利于优生优育,妈妈顺 产的几率也会越大,产后恢复也会 更快。

做好产前检查 生个健康宝宝

从目前分娩的产妇情况看, "90后"已经从"70后""80后"手中 成功接过接力棒,成了生育的主

怀胎十月,艰辛而幸福。若不 重视产检,当出现胎儿发育异常、 先天性遗传疾病及出生缺陷等问 题,容易错过最佳诊疗时间,或者 不能及时发现先兆流产、早产等问 题,从而直接危害孕妇、胎儿的生 命安全。这不仅给家庭带来沉痛 的经历,而且可能造成家庭、社会 的巨大负担。因此,江门市中心医 院产科二区护士长汤妙雅提醒各 位适龄生育的女性及家庭,一旦怀 孕一定要到正规的医院建档产检, 要重视产检,定期产检,为自己和 孩子的健康负责,做好充分的健康 准备,共同迎接新生命的到来。

此外,在实际接诊中,有一些 孕产妇觉得已有过一次或两次的 分娩经历,对于再次怀孕分娩不当 回事,会出现不按时产检、不遵医 嘱等情况。对此,汤妙雅表示,孕 产次和年龄对于孕产妇来说十分 重要,往往有过分娩经历的孕产妇 比初产妇危险系数还要高,因此呼 吁二孩孕产妇务必规范产检,尽可 能规避可能发生的危险因素。



给孩子接种卡介苗 应注意哪些事项?

卡介苗(BCG), 是一种预防结核病 的减毒活疫苗,是至 今全球接种最广泛、 最安全的疫苗之一, 接种卡介苗对儿童 粟粒性结核病及结 核性脑膜炎预防效 果显著。接种后,重 症结核发病率最高 可减少92%,保护期 限通常为 10-15 年,新生儿可获得更 高的疫苗效力。

江门市结核病 防治所结核病控制 科主治医师赵柳婵 介绍,卡介苗接种对

象为出生3个月以内的婴儿和或对 结核菌素纯蛋白衍生物(TB-PPD)或卡介菌蛋白衍生物(BCG-PPD)试验阴性儿童,一般在出生后 24小时内接种。有免疫缺陷病、 HIV感染、已知对该疫苗的任何成 分过敏的儿童禁忌接种。危重症新 生儿应待疾病治愈或症状稳定后接 种;早产儿、低出生体质量儿应暂缓 接种,当体重达到2500g后再予接

在补种方面,无禁忌证、暂缓 或不宜接种情况的3月龄以下婴 儿可直接补种;对结核菌素纯蛋白 衍生物(TB-PPD)或卡介菌蛋白 衍生物(BCG-PPD)试验阴性的 3月龄至3岁儿童,应予补种;3岁 及以上儿童不予补种;已接种卡介 苗的儿童,即使"卡疤"未形成也不 再复种。

据了解,由于生产工艺、疫苗毒 力强弱、疫苗使用方法及个体差异 等因素,卡介苗接种后的不良反应 时有发生,但一般不会引起严重的 不良反应。我国约0.05%—0.2%的 儿童接种卡介苗后淋巴结肿大超过 1cm 或发生脓疡破溃,结痂后脱落 留下瘢痕,形成"卡疤"。接种卡介 苗后严重不良反应,是指细菌进入 血液,发生播散性感染包括淋巴结、 肺、肾、脾和其他器官,这类感染被 称为播散性卡介菌病。其发生率 低,大概为0.19—1.56/100万人,但 是病死率高,超过60%患儿最终会 死亡。

那么,有哪些卡介苗接种不良 反应以及应对方法? 赵柳婵表示: 1、接种卡介苗后,如出现1一2



医护人员为新生儿接种卡介苗。

天的低热,可自行缓解,无需特殊处 理;中度以上或发热超过48小时, 可给予对症处理。

2、正常情况下卡介苗接种后 2-3天,局部皮肤出现发红,触之 无硬结,数日后自行消退;接种后 2-4周,接种部位局部出现红肿浸 润,逐渐软化成白色脓疱,可自行破 溃,多在8周内结痂;12周内痂脱落 后,可在局部留下直径约4—6mm 的疤痕,即为"卡疤",一般不需特殊 处理,但要注意局部清洁,防止继发 感染。如局部脓肿和溃疡直径超过 10mm及长期(大于12周)不愈、继 发感染等情况,请及时就医。

3、卡介苗反应性淋巴结炎,是 接种卡介苗后最常见的不良反应, 可累及接种部位同侧腋窝淋巴结、 锁骨上或颈部淋巴结,可为单独受 累或合并腋窝淋巴结病变。单纯性 淋巴结炎建议动态观察,通常在几 周到数月内自然消退。当淋巴结肿 大超过 10mm 或出现化脓性淋巴 结炎,如肿大淋巴结处出现红斑、水 肿、脓疱等情况,请及时就医。

4、播散性卡介菌病,常见于原 发性免疫缺陷病儿童患者,常表现 为接种部位红肿、破溃和溢脓,全身 多发性淋巴结肿大、皮肤包块形成 和肺部病变,也可累及肝脏、脾脏和 骨骼,需及时就医。

(文/图 梁爽 林升云 管浩男)

健康科普指导:江门市结 核病防治所结核病控制科主 治医师赵柳婵

江门市疾控中心:

做好"八大招式" 科学预防病毒侵袭



医生为呼吸道传染病患者看诊。

江门日报讯(文/图记者/梁 爽 通讯员/余德伟 江疾宣) 近段 时间以来,天气变化反复,是传染 病高发季节,加之人口流动频繁, 尤其在人员较密集、集中的学校等 地,容易引起传染病传播。江门市 疾控中心提醒,既要做好流感病 毒、新冠病毒感染的日常防护,也 要预防诺如病毒性肠炎、流行性腮 腺炎和水痘等传染病,防范聚集性 疫情发生。

据悉,流感病毒、新冠病毒感 染、诺如病毒性肠炎、流行性腮腺炎 和水痘等5种病毒性传染病临床表 现虽不尽相同,但传播方式相似 ——通过空气和接触传播。江门市 疾控中心表示,它们的预防方法基 本相同,主要包含以下"八大招式":

1、勤通风。换气可有效降低 室内空气中微生物的数量,改善空 气质量。

2、勤洗手。洗手可以清除手上 的细菌、病毒等病原体,避免由于手 触摸口、鼻、眼睛上的黏膜进入人 体,降低接触传播的风险。饭前便 后、外出归来、接触公共物品等,都

应及时洗手。 3、讲礼仪。咳嗽或打喷嚏时, 尽量避开人群,用纸巾、手帕捂住口

鼻。如果没有纸巾或手帕,可弯曲 手肘捂住口鼻,尽量避免用双手

商场等公共场所要佩戴口罩。若患 有传染性疾病,外出时佩戴口罩,与 他人保持1米以上距离。 5、讲卫生。保持工作、生活场

4、戴口罩。出入医院、公交、

所卫生干净,勤换、勤洗、勤晒衣服 和被褥。不随地吐痰,个人卫生用 品切勿混用。 6、增强体魄,注意休息。春天

是运动锻炼的好时机,积极参加体 育运动、经常锻炼,可以有效增强抵 抗力。同时,在工作和生活中要注 意劳逸结合,保证充足的睡眠,对提 高自身的抵抗力也相当重要。 7、及时就医。春季传染病初期

多有类似感冒的症状,易被忽视,因 此身体有不适应及时就医,特别是 有发热、皮疹症状,应及早就医

8、接种疫苗。前面所说5种常 见的病毒性传染病现在都有疫苗, 及时接种疫苗是预防传染病的最佳

江门市疾控中心提醒,加强日 常监测,做好八大预防"招式",科学 预防病毒侵袭。

女孩情绪像坐"过山车",被确诊为"双向情感障碍"

情绪忽喜忽悲须警惕

3月30日是"世界双相情感障碍日"。江门市第三人民医院关爱科主治 医师曾荷花介绍,"双相情感障碍"也称作躁郁症,是一种在临床上既有躁狂 或轻躁狂发作,又有抑郁发作的心境障碍。

一个平时内向、安静的人,突然变得外向、健谈,甚至过度自信;一个乐观 开朗的人,突然陷入深深的抑郁,对外界失去兴趣……这种性格的突然转变, 可能是患上"双相情感障碍"的信号之一。

文/图 江门日报记者 梁爽 通讯员 朱嘉茵

女孩情绪时而高亢时而抑郁

患上"双相情感障碍",患者的心境 会在"躁狂的高峰"与"抑郁的低谷"这两 极之间来回波动。尤其是,患者性格可 能在短时间内发生剧变,还可能出现情 绪波动、活动增多或减少、思维变化、行 为冲动、自杀意念等情形。

16岁的小华(化名),2年前无明显 诱因变得兴奋、话多,要求父母为其报名 各种兴趣班,认为自己长得漂亮、脑子聪 明、社交能力强。小华父母也观察到了 女儿的变化,"花钱变多,不思饮食、不知 疲倦,每天只需睡3一4小时,仍然干劲

十足。" 这样的情况持续两周后,她又变得 心情差、睡眠差,凌晨四五点醒来后无法 继续入睡,无法长时间集中注意力。小 华被沮丧悲观的情绪淹没,反复自残并

多次计划实施自杀行为。 经过该院检查,小华确诊为"双相情 感障碍",对症接受药物、辅助物理及心 理等治疗。随后,她情绪渐稳定、睡眠改 善,病情好转出院,坚持规律服药和定期 复诊,重新过上了正常生活,也能重返校

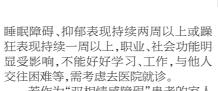
曾荷花介绍,"双相情感障碍"发病 机制尚不明确,目前认为是遗传、神经生 化、神经内分泌、神经免疫、社会心理因

素等共同作用的结果。 "目前,'双相情感障碍'还没有根治 方法。"曾荷花表示,通过规范的药物治 疗和心理治疗,大多数患者症状可以得 到有效控制,生活质量可以得到显著改 善。对于一些反复发作患者,长期的治 疗和管理也是非常重要的。

给予患者适当支持和关爱

与正常情绪波动不同,"双相情感障 碍"患者情绪波动幅度会明显高于正常 水平,他们情绪变化就像"过山车":时而 兴奋至极,时而悲观消极。这会给本人 造成痛苦或不良后果,导致难以维持学 业、无法继续工作。

那么,出现什么症状需去医院就 诊? 曾荷花表示,出现抑郁和躁狂、伴有



若作为"双相情感障碍"患者的家人 和朋友,曾荷花建议,了解患者病情特 点、给予适当支持和关爱,具体做到以下

1、深入了解病情,真诚、积极沟通。 避免对患者情绪波动和行为产生误解, 学会恰当地表达关心和支持鼓励患者寻 求专业帮助。

2、提供切实的支持。建议患者定期 就诊,遵从医生的建议和治疗计划,鼓励

患者参加心理治疗和康复训练。提供实 际的帮助,如协助处理家务、照顾孩子 等,以减轻患者的压力。

医生为"双向情感障碍"患者进行心理治疗。

3、营造和谐的家庭氛围,保持耐心 和关爱。尽量保持家庭和谐,尊重患者 的感受,避免无意识地加剧他们负面情 绪。面对躁郁症患者情绪波动和行为问 题,家人和朋友需保持耐心。关爱和支 持对患者康复至关重要。

亲友,也要关注自己的心理健康。如有 需要,可寻求专业心理咨询,应对照顾患 者带来的心理压力。

4、关注自己的心理健康。作为患者