

# 产科之囧:“大肚子”忙给“大肚子”接生

(上接 A04 版)  
“二孩”催生更多高危孕产妇, 医院开放“绿色通道”

而在湘雅三医院的产科里, 怀孕七个多月的主管护士袁青在春节期间也体验了一把午间不休息、吃住在医院、夜间巡视查房、从早到晚连续工作三天的“酸爽滋味”——但即便这样, 袁青也认为已经被优待了:“我们科室还有三位怀孕的女同事, 但因为孕期不长, 就我肚子大些, 所以我‘搞了特殊’, 工作轻松多啦!”

说着“轻松”, 但 33 岁的袁青也发现, 这个二胎她怀得特别辛苦, 分外“嗜睡”。“工作时注意力集中, 所以不觉得有什么, 但只要稍一放松, 就全身酸痛, 头又晕又沉。有一次, 我原本只想在值班室里躺一会儿, 结果, 一觉睡到了第二天早上。”

其实, 在同事的记忆中, 袁青的“嗜睡”症状远比这更严重。

湘雅三医院产科护士长秦春香就说了一个关于袁青的“有惊无险”的故事。就在今年 1 月, 袁青正在婴儿房给一名新生儿做护理, 另一名婴儿突然大声啼哭。她走近一看, 发现婴儿全身多处泛起了红点。袁青赶紧将孩子抱到急诊室, 诊断发现宝宝是患上了病毒性湿疹。经过紧急处理, 一个多小时后, 袁青将孩子送回婴儿房, 又安慰了产妇和家属, 还没来得及喘口气, 又得知另一个婴儿房里有一名女婴复发急性肺炎, 她又心急火燎地赶了过去。

当晚, 因为不放心女婴的病

情, 袁青搬了张椅子守在她的床边, 不时起身察看。没料到, 在经历了一番高度紧张的工作后, 袁青突然感觉眼前发黑, 手脚麻木并伴有抽搐。

“当时只觉得全身无力想睡觉。”呻吟了几声后, 袁青竟两手抓着婴儿床, 头也枕在上面昏睡过去。事后她才知道, 就在自己昏迷半小时后, 有家长经过婴儿房, 透过亮光发现房内有成年人的身影, 便一度将袁青当成了偷盗婴儿的人贩子, 吓坏了的家长在走廊里大喊“抓贼”, 一时惊动了整栋大楼的人。

尽管无意中上演了一出“闹剧”, 但袁青还是受到了院领导的肯定。只是在袁青看来, 科室里认真负责的同事比比皆是, “有的女同事前一天还在上班, 第二天羊水就破了; 有的女同事怀孕了很想上厕所, 但因为实在太忙, 硬是憋了大半天”。

孕产妇增多, 医护人员人手紧张……这也让许多临近预产期的产科医生都不能随意离开岗位。对此, 湘雅三医院产科护士长秦春香感触颇深:“我们医院的产科医生只有 10 个, 护士 17 个, 按照国家的相关规定和要求, 这样的人员配备肯定是少了, 虽然每年都有扩招, 但总是不够。”秦春香说, 由于湘雅三医院主要为危重产妇服务, 所以产科现目前只有 40 张床。“所以, 我们只



袁青对科室里新生儿的呵护和关注, 不会因为自己怀上“二宝”而减少。

能加快病床周转效率。基本上每名产妇从分娩到出院, 只能住院 48 个小时。”

然而, 另一个现实是, 随着“全面二孩”政策的实行, 危重产妇的数量也在猛增。“年后这一两个星期, 前来分娩的绝大多数都是危重产妇, 而且都是二胎。她们年纪普遍偏大, 一般都超过 40 岁, 37、38 岁都算年轻的。”如今, 在新增床位尚未落实的前提下, 医院也只得从其他方面想办法。秦春香透露, 为了缓解床位压力, 医院在尽量提高床位周转率的前提下重点做好产妇的健康教育, 同时, 通过医院开办的孕妇学校教授她们专业知识, 并实时与产妇沟通。“另外, 我们还为危急重症产妇开放了绿色通道, 新增了两个危急重症床位, 但尚未向普通产妇提供此类服务。”

## 实在太忙! 医生护士生二胎得看“排班表”

来医院的孕产妇越来越多, 医院的医护人员同样也想生——如此扎堆, 怎么办? 为了实现科室的良好运转, 长沙市中心医院的医护人员有了默契: 什么时候生孩子, 先跟同事们商量了, 再回去问丈夫的意见。

李瑶, 长沙市中心医院产科助产室的一名“90 后”护士, 同事们戏称她是“老四”。这“老四”可不是按年龄排的, 而是在科室众多的新婚护士里, 她是 2015 年新增的 8 个孕妇中第 4 个怀上宝宝的。

“春节不回家!” 2 月 5 日, 李瑶挺着大肚子向护士长递交了“自愿加班报告”。在长沙市中心医院的大集体中, 抱着“团结就是力量”的理念, 科室护士逐渐有了“打报告”的默契——加班休假、换班调班, 甚至是生不生孩子, 都用“打报告”的形式和护士长以及小伙伴们商量好。

之所以要商量, 自然是方便科室调派人手。自“二孩”政策全面放开后, 医院产科病床全部爆满。科室 80 多名医护人员每天轮班工作, 仍然忙得不可开

交。

作为助产士, 接生本是李瑶的主职。但考虑到她大着肚子, 不方便从事这项费时费力的工作, 护士长在排班安排上照顾了她——从“接生婆”转到“幕后”, 主要在病房工作, 负责给孕产妇打针喂药、帮助她们康复理疗以及给宝宝喂奶等。

“平时占了‘便宜’, 春节放假我就多做些。”从去年农历十二月二十六日开始, 李瑶就取消休假, 连续工作了 10 天, 直到怀孕 38 周, 家人担心她的宝宝随时要“报到”, 她这才申请休息。

说起自己的这个“猴宝宝”, 李瑶却认为, 猴年生“二宝”的孕产妇更多。春节前后两天时间, 是医院里宝宝降生的黄金时期。2 月 7 日, 李瑶在交接班时就发现, 当天入院分娩的孕妇达 20 多个, 同一时间, 医院产房还出生了 10 多个小宝宝, “大多数都是二胎, 30 多岁的产妇居多”。

或许是自己经常接生的缘故, 李瑶特别喜欢孩子。尽管自己的第一个宝宝还未出生, 但李瑶已经在考虑生二胎的事情: “如



从“接生婆”到“幕后”, 即使快到预产期, 李瑶的工作依旧繁忙。

果报告通过, 组织批准, 二胎肯定生!”

原来, 由于医院年轻的医护人员本身就很多, 而在“二孩”政策全面放开后, 部分已经生育了一个孩子的医生护士也纷纷起了要“二宝”的念头。为了避免医院因为人手不足而给患者带来麻烦, 医院负责人早早商量出了对策——“想生二胎的护士都要先给护士长‘打报告’, 护士长会根据我们的具体情况排计划, 避免太多护士同时怀孕。”李瑶说, 另外, 医院方面也会针对怀孕医护人员较多的科室进行扩招, 尽量缓解人手不足的问题。

## ■专家分析 “生孩子”, 必然有“阵痛”

湘潭大学社会学博士郑鹏认为, 新的人口政策给予了人们自由选择的空间, 但也会给个人、家庭以及国家带来很多意想不到的后果, 医疗界所承受的压力, 显然就是挑战之一。

对于个人而言, 妇女可能需要为此付出更多的精力与时间, 甚至是职业代价, 就业也可能变得困难。第二个子女的到来还会对原来的“独生子女”造成影响。在习惯被家庭“独宠”多年之后, 要建立“兄弟或姐妹”这一层新的社会关系, 确实是这些“独生子女”社会化的新挑战。此外, 对那些打工夫妇而言, 二胎意味着中国农村又新增了一个“留守儿童”, 他们的抚养与社会化将延续着“留守中国”的困境, 其祖父母的抚养压力会更加沉重。

对家庭而言, 主要的经济影响是子女抚育成本的必然增高。当然, 成本中不仅包括金钱, 还包括时间。看护子女的责任最终落在父亲、母亲, 还是祖父母身上, 必然会带来家庭计

划的内部大讨论。

对于国家而言, 要获得新增的人力资源, 必须进行大规模的人口资本投资, 那么医疗、教育、住房、社区人居绿地等方面必须加强投资。但是, 此前根据新增人口减少的判断, 不少地方的撤点并校有可能挤压了教育规模, 可能影响新增儿童的学前教育与小学教育。

中国改革发展研究院中国改革论坛网络专家易富贤也表示, 人口政策调整肯定会有一些社会成本, 不能指望没有“阵痛”就能“生孩子”。这其中不仅要求医疗战线要做好生殖健康、妇幼保健等方面的准备, 也对政府引导建设各类托儿所、幼儿园等配套公共资源提出了要求。而为了改善生育环境, 相关经济法、妇女儿童保护法、保障生育秩序的婚姻法、继承法等多项法律也面临重大修改, 例如, 国家可以通过税收政策, 让企业不至于因为女员工生育而在经济上损失太多

## ■代表委员齐关注

据多位学者测算, 全面放开“二孩”政策后, 每年带来的新增人口将在 300 万至 800 万之间, 而湖南有 375 万对夫妇符合“全面二孩”新政, 其中约 60% 的妇女在 35 岁以上——全面放开“二孩”, 欣喜与挑战同在。今年 1 月召开的湖南省“两会”上, 人大代表和政协委员们就纷纷建言献策, 希望让准妈妈和宝宝享受到真正的福利——

## 涨一涨! 目前生育医疗补助标准偏低

杜亚玲 (湖南省人大代表, 省妇联党组书记、主席)

杜亚玲代表认为: “调研显示, 我省孕产妇社会保障的现状, 与人民群众的需要、妇女同胞的期待尚有差距。横向与‘新农合’其他单种病比, 它的保障水平也偏低。”为此, 杜亚玲在《关于提高我省孕产妇社会保障水平的建议》中提出三条对策: 一是提高生育医疗补助标准, 坚持生育医疗服务的“免费和低成本”, 加快修订完善生育保险办

法。“今年的政府工作报告也明确提出‘研究实施医疗保险、生育保险合并’, 可见它的调整也是大势所趋。”二是提高孕妇产前筛查率, 降低缺陷儿出生率。优化现有公共卫生服务项目, 并将我省高发的唐氏综合症、地中海贫血症等重点病种产前筛查和新生儿疾病筛查列入政府公共服务项目。三是整合社会资源, 建立贫困危重孕产妇救助机制, 推动商业保险和民间慈善关注孕产妇救助领域。

## 优生优育! 促进高龄孕产妇健康检查

刘志红 (湖南省人大代表, 民盟长沙市委专职副主委, 长沙民政职业技术学院社会管理学院名誉院长、教授)

全面放开“二孩”后, 刘志红代表希望政府能对高龄孕产妇进行优生优育管理。

“从上世纪 80 年代初期全面实施计划生育政策到现在已经有三十多年的时间, 这也意味着, 符合‘二孩’生育条件的育龄妇女中有相当一部分是 35 岁以上的高龄孕产妇。”刘志红担忧,

高龄孕产妇群体面临流产、早产、难产、妊娠期高血压、糖尿病和心脏病合并症等更大风险。因此, 她建议政府加强对高龄孕产妇优生优育知识的普及, 由乡镇(街道)计生服务所、卫生院安排专业工作人员定期开展孕产妇讲座。“同时, 应加大高龄孕产妇健康检查力度, 利用医保基金提供免费的孕期检查。一旦发现有疑似先天愚、畸形儿可能性, 应及时跟进筛查。”

(下转 A06 版)