（上接06版）

一台手术下来，感觉“半条命都没了”

中南大学湘雅二医院妇产科住院总医师张俊平时两天轮一次24小时的班，再加上白天要待在病房和医院里的时间，至少要连着工作36小时。2022年12月19日晚上，她开始发烧，休息了三天后，她又回到了病房。“咳嗽持续了大半个月，到后面只能坐着睡觉。这段时间我们科室里的咳嗽声总是此起彼伏。”她表示，“包括我在内就两个总住院医师，都还没有完全康复，但病人和病情不会等你的，有时候**一晚上收治七八个病人，你没法倒下。**”

“有种前赴后继的感觉。”彭梅说，在过去的一个月里，妇产科的医护几乎“阳”了个遍，但凡是神志还清楚的，都坚守在自己的岗位上。“许多人都是稍稍好一点，能够讲话了，就来上班，当天晚上烧起来了，好一点了又爬起来。有的就休一天，当天晚上烧到39℃以上，熬一下第二天又来了。”近一个月来，彭梅没有休过一天，**“我又不是真的烧得起不来了，**相比科室里其他同事，我没有什么**重的症状，他们一边吃药**一边上班，人走路都是飘的。”

缪芳是在2022年12月24日开始出现新冠感染症状的，“高烧、全身酸痛、‘刀子嗓’……我都体验了一遍。”等到身体稍微好转后，缪芳很快又回到了手术室，为一名忽略性横位的孕产妇实施剖宫产手术，“正常的胎儿位置不是头在底下，就是屁股在底下，这个孩子**是一只手在底下，**横在妈妈肚子里”，不仅如此，这名孕产妇的羊水已经破完，肚子里的胎儿很不好出来。一台手术下来，缪芳感觉自己“差点被干翻，半条命都没了”。

“大家就像战场上的战士一样，都在往前冲，不会往后倒。”龙旭胤告诉记者。

医护人员还要充当孕产妇家人的角色

“最开始接诊阳性孕产妇，我们也是十分谨慎的，宝宝出生后直接转到了儿科观察情况。”张俊说，不少阳性孕产妇很焦虑，她们担心自己可能需要提前剖宫产，害怕无法哺乳孩子或者将病毒传染给孩子，为此，她们经常会问主诊医生问题，“后来经过我们的反复解释，大家可能心态放平一些了，顾虑也少了”。

“当时我不知道自己“阳”了，是因为胎动异常来的医院，得知自己感染后很难受，既怕影响身边的人和宝宝，又担心自己的身体状况。”刘航（化名）是**疫情放开后湘雅二医院产科接收的第一批新冠感染患者之一，2022年12月8日**，因为家人都已经感染了病毒，刘航独自入院，住进了隔离病房中。独自一人住院的孤独、对家人身体的牵挂，对孩子出生后的担心，多重情绪交织，让刘航情绪十分低落。

“那时大家对新冠病毒感染还有着非常畏惧**的心理，越是这**个时候，心理、情绪方面的疏导，可能比药物治疗更重要。”彭梅说，“孕妇一个人在这里，生活的方方面面我们肯定都要帮着照顾。”每到吃饭时间，护士就会将餐食送到病房，陪着她一起用餐；换药、查房时，除了身体恢复、用药方面的指导外，彭梅和团队也总是开导刘航。

产妇和医护共同分享宝宝出生的喜悦。

彭梅和团队每天还会将胎儿的情况告诉刘航，“主要是让她安心，保持良好的心情和睡眠”。“以防万一，我们医生还加了她的微信，24小时保持联系，”彭梅说，一方面能够及时响应刘航的需求，“毕竟没有家属陪护”，而更重要的是，给予**她陪伴和安全感。**

1月9日上午，刘航平安生产，她专门给医生发去了感谢**信息，“尽**管房间是隔离的，但我感觉人心没有隔离，她们没有因为我是阳性产妇，就没有管我，这给了我很大的支持和鼓励”。

在省妇幼保健院产房，近段时间来取消了家属的陪产，产妇进入产房后全部由医护人员陪同照看。“孕产妇在产房待的时间短则3个多小时，长则十几个小时，全部由我们的医护人员照顾。”龙旭胤介绍，在这过程中，助产士不仅要帮助产妇生产，还要充当家人的角色，及时给予安慰和鼓励，“母婴安全是我们的底线”。

省妇幼产二科病房以科室治疗室为界，划分为两个区域。产二科护士长曾秀告诉今日女报/凤网记者，不少阳性孕产妇的家属也同样“阳”了，无人陪同住院。为了缓解这些孕产妇低落的情绪，她叫上了医院的月嫂和清洁阿姨，陪伴在孕产妇们的旁边。在科室人员紧缺时，曾秀还动用上了健康孕产妇家属的力量，吸收他们为志愿者，为阳性孕产妇提供打饭、拿药服务，**并及时将孕产妇家人送来**的东西送到产二科护士站，由护士转**交给孕产妇。**

争分夺秒，抢救危重症双胞胎产妇

在新冠病毒感染的冲击下，作为特殊群体的孕产妇难以幸免。对于本就有妊娠合并其他基础疾病的高危孕产妇而言，感染新冠病毒无疑是“雪上加霜”，不仅可能加重其重症的风险与程度，还可能导致剖宫产、胎儿窘迫、早产、流产等情况的发生。

尤胜表示，在社会面放开后，合并新冠肺炎的孕产妇越来越多。由于孕妇的特殊情况，普通感染可迅速发展为重症肺炎，导致胎儿窘迫甚至胎死宫内等不良后果。作为全省危重孕产妇转诊中心，湖南省人民医院产科肩负着全省危重孕产妇救治排头兵的重担，医院在医疗资源极度紧张的情况下，优先安排危重孕产妇的抢救力量，全力让每一位孕产妇平稳**度过围产期这**一特殊时期，护佑母婴平安。

1月3日，产科接诊了从外院转过来的一名双胎妊娠31周合并重症肺炎患者，“到我们医院时，孕妇已经高烧到39.3摄氏度，并伴有咳嗽、咳痰一周多了。”作为主诊医生，姜玲记得，这名产妇感染了新冠病毒后，辗转了多家医院，但治疗效果欠佳。

姜玲了解到，这名39岁的患者王阳（化名）是辅助生殖后的双胎妊娠，合并妊娠期糖尿病，一直在用胰岛素控制血糖。根据检查结果看，王阳在静息状态下出现气促，血氧饱和度一度低至89%，面色有发绀，肺部CT提示有白肺，**属于新冠感染重**症患者，情况相当危急。

为此，在尤胜的指导下，姜玲迅速**开放抢救绿**色通道，急请呼吸内科医生会诊，稳定了王阳的情况。

尤胜组织了多学科会诊，呼吸科、心内科、内分泌科、新生儿科、麻醉科、ICU等科室的医生齐聚产科，针对王阳终止妊娠时机及进一步的支持治疗制定了周密的方案。为了治疗这名患者的新冠感染，姜玲特地为这名孕产**妇开通了绿色通道，申**请了特效药和抗病毒的药品。“当时她是因为新冠感染导致的肺炎住院，最开始，我们主要针对肺炎开展治疗，想尽可能地延长胎儿在肚子里的时间。”经过积极治疗和护理后，王阳的血氧饱和度维持在了正常范围。

可意外却发生了，在5日早上的查房中，查房医生发现双胞胎其中一个的胎心降到60次每分钟，考虑为胎儿窘迫。于是，产科立即启动急性胎儿窘迫抢救应急预案。经过半个小时的紧急抢救，王阳的两个孩子顺利出生，“新生儿评分都有10分”，随即转至新生儿科继续观察治疗。

“孕产妇属于抵抗力低下的特殊人群，较容易转为危重症，但是病症表现和其他人没有很大的区别，也是发烧、咳嗽、咽痛、头痛等症状。”张俊告诉记者，这段时间的危重症孕产妇终止妊娠后，新生儿都平安降生了，产妇也大多状况良好，“有的宝宝刚出生反应不是很好，经过治疗和观察后都在慢慢恢复”。

医生提醒

孕妇出现这些症状，一定要及时去医院问诊

“目前无论是国内还是国外的研究，都没有特别提到新冠会使孕产妇流产、早产的几率增加。”彭梅在门诊接诊时特意询问过每一位**有流产症状的**孕妇在之前是否感染过新冠病毒，答案都是肯定的。根据《默沙东诊疗手册》，孕早期体温高于39.5℃会增加自然流产、婴儿大脑或脊髓缺陷的风险。“不能说肯定是新冠病毒导致流产，但也不能完全排除病毒的影响，如果出现相关症状，一定要及时来医院问诊。”

姜玲表示，自己接诊过一个新冠感染孕妇，在感染新冠病毒后，这名孕妇并没有**太注意，**直到身体实在撑不住时才选择到医院就诊，但经过医生检查，孩子已经胎死腹中，“虽然目前无法证明胎儿是**受到新冠病毒**的影响从而死亡，但如果身体出现不适，应及时来医院就诊”。

缪芳提醒，**孕妇整个孕期都**需要格外注意身体健康，如果出现不适，应该在医生的指导下用药，避免对胎儿造成影响。她还表示，高烧引发的高温会对男性的精子造成影响，导致精子减少或者活力降低，“如果可以，感染新冠后的3个月内，尽量不要怀孕”。

医生提醒

感染新冠病毒之后能否坚持母乳喂养？

面对广大新手妈妈和准妈妈们最关心的“感染新冠病毒之后能否坚持母乳喂养”这个问题，医生的回答是：“多数研究结果显示，新冠阳性母亲的乳汁中无新冠病毒核酸检出。与此同时，在母乳样本中发现新冠病毒特异性抗体，表明母乳喂养对预防新生儿新冠病毒感染具有一定的保护性作用。世界卫生组织建议母亲洗手和佩戴口罩后，在新生儿生后1小时内开始母乳喂养。中华医学会围产医学分会提出，母亲感染新冠病毒，若分娩时仍有症状或核酸阳性，应注意隔离，间接哺乳，乳汁挤出后由他人喂养，无须巴氏消毒；若孕晚期感染，分娩时症状已消失2周，咽拭子阴性，可直接哺乳，进行母乳喂养时母亲应佩戴口罩、严格手卫生，清洗、消毒吸奶器及所有婴儿喂奶用品。”