

她是全国巾帼建功标兵，以她名字命名的工作室获“国家级荣誉”

24小时待命的妇产科医生：一次义诊，18年乡情

今日女报 / 凤网记者 江昌法 通讯员 文娜 江芷仪

26周，大出血，前置胎盘……凌晨4时，一个电话将睡梦中的朱玉莲叫醒。听到几个关键词，来不及收拾，她起身出门，赶往医院。

这样惊心动魄的场景，在过去的30年间，时有发生。作为一名妇产科医生，朱玉莲早已习惯，她将自己定义为“24小时待命医生”，而以她的名字命名的“朱玉莲劳模创新工作室”见证了数以万计的新生，过五关斩六将，帮助万千高危孕产妇冲破“鬼门关”。

近日，湖南省职业病防治院的“朱玉莲劳模创新工作室”入选“全国教科文卫系统示范性劳模和职工创新工作室”，成为国内98个获评工作室之一。作为全国巾帼建功标兵，朱玉莲的故事值得分享。



扫一扫，看精彩视频



一个工作室开创湖南助产模式先河

4月29日早晨，“五一”假期第一天。朱玉莲还在睡梦中，就被一通电话惊醒——“朱主任，我老婆突然大出血，怀孕才26周……”接到电话后，她来不及洗脸，飞速赶往医院，同时部署紧急救治。

B超显示，孕妇处于中央型前置胎盘状态，胎盘从前壁到后壁完全覆盖了子宫颈口。

情况危急，容不得朱玉莲半点迟疑，带领“朱玉莲劳模创新工作室”的医护人员开始与死神赛跑。手术过程中，孕妇突发产

后出血，朱玉莲根据多年手术经验，提前准备好充足的血浆、促宫缩药物，经历一个多小时手术，母子平安。

这样的生死时速，在“朱玉莲劳模创新工作室”时有发生。

2018年，“朱玉莲劳模创新工作室”成立，朱玉莲带领团队不断开展技术创新，在孕产高危管理、孕期保健教育、孕期营养与体重管理、盆底康复治疗、不孕不育及妇科微创、助产等领域探索新技术，并创建了LDRP家庭化病房，大大减轻了孕产妇的紧

张焦虑和分娩痛苦，让孕产妇在舒适的环境中平安分娩。

“我们的助产理念非常先进，通过开展自由体位、无创接生、适度会阴保护等技术，将会阴侧切率降至4%，居全国领先水平。”朱玉莲告诉今日女报/凤网记者，团队通过开展催眠分娩、音乐镇痛分娩，开创了湖南助产模式的先河，改善了孕妇分娩体验，为提高人口素质作出贡献。

女性全生命周期健康管理也是“朱玉莲劳模创新工作室”关注的重点。为了实现目标，朱玉莲做了很多努力，她成立幸“孕”妈妈俱乐部，带领团队开展专家在线答疑，同时开辟“云”探院直播、开展孕期瑜伽、生育舞蹈、准爸疼痛体验营等线上线下服务。

5年来，朱玉莲带领工作室成员进学校、走厂矿、跑社区，将三甲医院优质资源下沉社区，目前已开展保健知识科普讲座600余场，健康普查180多次，服务人群数以万计。



朱玉莲为孕妇诊断孕期情况。

一名妇产科医生24小时待命

“我是一名妇产全科医生，自1993年参加工作至今已经从业30年。”小时候，朱玉莲曾亲眼见证邻居分娩时因难产而死，这件事深深刻在了她的心里，也让她萌生了成为一名妇产科医生的梦想。

1988年，19岁的朱玉莲以优异成绩考上了中国医科大学临床医学系。5年后，她毕业进入湖南省职业病防治院成为妇产科医生。

“当时医院妇产科只有7名医务人员、十几张床位，年婴儿分娩量几十人，几乎是一穷二白。”朱玉莲回忆，她当时一个人承担了四个角色——医生、护士、卫生员、保育员，洗尿片、打针、发药，她都干过，很快就成为了科室的多面手。

从做见习医生起，朱玉莲一看到产妇疼痛，就会主动伸出双

手抚慰对方。有时她的手被发生宫缩时的产妇捏得青紫肿胀，也依旧一声不吭。

有人曾对此“不屑”——难道为病人洗尿片、拉拉手，就会成为妇产科的专家吗？朱玉莲却坚信，这是一名医生、一名妇产科大夫最起码、最重要的本职。

1998年，朱玉莲被医院破格提拔为妇产科主任。由于医院没有新生儿科，内科外科力量也很薄弱，早期的产科就像是“孤军奋战”。那段时间，朱玉莲每天思索的一个重要问题，便是妇产科如何发展。答案是两个字：人才。

“人才从哪里来？一是靠引进，二是靠培养。”朱玉莲说，二十多年来，除了临床工作，她把主要精力放到了“传帮带”上。一批又一批中青年医生在她的指导下，成为妇产科的中坚骨干，“把学生

带好了，妇产科发展才有后劲”。

“朱老师带着我们建立起一套规章制度，坚持每周四组织全科室开展业务学习，二十多年从未中断过。”朱玉莲的徒弟、该院妇产中心副主任黄平洁说，除了研究专业，朱玉莲还要求他们“研究患者”，对疾病诊治不厌其烦、对患者问题跟踪随访。

如今，该院妇产中心很多医生都会在给患者做检查时，亲自为患者铺好床垫；在给患者听胎心、查体时，先把手搓热、把听诊器捂热。

产科工作有多忙碌？朱玉莲形容自己是“24小时待命医生”。让她印象最深的是2012年的一场手术——孕妇突然大出血，她在手术台上连续抢救了10余小时，其间滴水未进。出手术室时，极度疲劳的她直接倒在了地上……

一次义诊延续18年异乡情谊

2000年，“降低孕产妇死亡率和消除新生儿破伤风”项目（简称“降消”项目）在全国发起，截至2007年，该项目已覆盖中国中西部的1000个县、3亿人口，促进干预地区孕产妇死亡率降低了约50%。

朱玉莲就是这一项目的参与者和见证者。她告诉今日女报/凤网记者，2005年，她在永州道县开展“降消”项目一个月，换来了她与当地人民的18年情谊。

在实施项目过程中，朱玉莲和同事用双脚踏遍了道县的各个乡村，带领乡、村保健员串村入户发放宣传单，耐心仔细地讲解新法接生，手把手教会乡、村接生员产前四步检查法和新法接生技术。

开展“降消”项目，最难的是改变村民的观念。在朱玉莲到来之前，村民的健康意识十分淡薄，不重视孕妇产前产后的健康管理，导致孕产妇死亡和新生儿并发症时有发生。

至今，朱玉莲依旧清晰地记得，有一次，一名孕妇在怀孕后出现了非常严重的贫血，但拒绝到医院看诊，“她怎么都不肯去医院就诊，也不愿意接受医生的保健建

议”。但朱玉莲不气馁，每天都跟当地的妇幼专干前往孕妇家中反复劝说。慢慢地，孕妇和家人接受了她们的健康管理观念，最终同意来医院规范诊治。

这次经历，让朱玉莲下决心，一定要改变县城落后的医疗条件，同步普及医疗卫生知识。

“要改变这里的医疗状况，首先要改变这里的医生。”为了使道县的医生快速成长，朱玉莲不仅开设专题讲座，还陪着当地医生熬通宵值夜班，教他们产程观察和孕妇管理，一针一钎地带教各类妇产科手术操作步骤，使一批批医师迅速成长为当地医院的业务骨干。

项目结束后，朱玉莲还带着团队连续三年回到道县，帮助当地医生提升医疗技术水平。“直到今天，当地的医生还会时常发微信跟我探讨专业问题。”朱玉莲说，如今，她的名字也被载入了道县卫生志。

“从医30年，每当看到高危孕产妇平安分娩时，我就会有一种幸福感。”朱玉莲说，“妇产事业是一门终身事业，我要争取做到生命不息、服务不止。”



朱玉莲及医护人员看望产妇。