

## ■关注青少年保健(三)

体检信息难出 健康教育难入

## 学生近3000名，校医只有1个

□ 本报记者 李 振

“不用家里花一分钱，又能给孩子进行查体，不论是对孩子、家庭还是学校而言，校园体检都是件好事。”提起校园体检，儿子念小学4年級的济南市民黄震持肯定态度。不过让他感觉不足的是体检反馈——儿子连续4年参加校园体检，他却没有一次拿到孩子的体检报告。

“每年体检结束后，医院会给学校反馈一份学生体检数据的电子表格。”济南市一所中学的校医刘雯(化名)告诉记者。表格中某些指标不合格的学生会被标示出来，这个体检结果理应告知学生家长。但刘雯坦言，单凭自己的力量根本做不到——按照相关政策要求，学校每600名

学生应配有一名校医，但刘雯所在学校近3000名学生，十几年来却只有她自己。而据记者了解，中小学校医缺编在全省亦是普遍现象。

有没有其他方式让家长获知子女的年度校园体检结果?“我省搭建了学生健康信息平台，家长可以在网上查询孩子每一次的体检结果。”山东省卫生和计划生育委员会体检办公室主任谢涛告诉记者。学生家长只需登录山东省学生健康网，输入学生账号密码后就可进入查看子女的综合体检结果，单个项目的纵向比较，以及软件为每个学生开出的有针对性的体检处方。然而这样一套系统在校园的知晓率并不高，记者在采访中遇到的学校校医、教师以及学生家长没有一个人知道这一系统。

体检信息传出校园渠道不畅，健康信息进入校园同样面临高门槛。据专家介绍，校园体检检查出的是既有疾病，而对于儿童和青少年来说，养成科学的健康习惯“防未病”更为关键，因此急需向中小学生学习普及健康知识、健康理念，并进行科学及时的健康干预。

针对目前校园内校医配备不足的现状，省卫计委在全省范围内对部分专业体检医生进行培训，希望将他们作为“火种”撒进校园，教给孩子正确刷牙、科学用眼等健康知识，让孩子们养成良好的健康习惯。截至目前，全省已有约一千名医生接受了培训，并拿到了校园健康培训的资质，每人都拥有现成的课件及文字、视音频教学资源，可以随时进入校园对学生

们进行专业的健康教育。然而现实却是，如果没有学校的邀请，即便手握资质证书也很难进校园。

“现在学校在健康教育方面热情并不大。”济南市一名重点初中的校长说。目前衡量学校、教师的指标更多的还是看学生的分数，而分数权重极低的健康教育受冷落也就不足为奇。济南初中生每周的健康教育只有0.5个课时，但即便是两周一节课也经常没有保障。为了应付健康教育检查，有的学校还想出了伪造课表、备课本的“歪招”。“以前学校也不重视体育课，自从体育纳入中考成绩后，无论是老师、学生还是家长，对体育课的重视程度一下就上去了。”对比体育课，这位校长一语道出了玄机。

职场妈妈“背奶”不再东躲西藏

## 年内我省将建成400个“爱心妈妈屋”

□ 记者 李 振  
实习生 陈 颖 报道

本报济南讯 日前，记者从山东省暨济南市“关爱职场妈妈支持母乳喂养”主题宣传月活动启动仪式上获悉，年内，我省将建成400个“爱心妈妈屋”，为哺乳期女职工提供一个私密、卫生、舒适的哺乳场所。

8月1日至7日是第24届世界母乳喂养周，今年母乳喂养周的主题是“职场妈妈，喂爱坚持”。在我国，关爱职场妈妈是提高母乳喂养率的重要一环。有数据显示，在我国近五成的女性参与就业，职业女性的比例全球最高，保障哺乳期女职工母乳喂养权益对降低婴儿死亡率，促进婴幼儿健康成长具有重要意义。而职业女性在产假结束、重返职场后能否继续母乳喂养，与用人单位提供的哺乳环境有很大关系。部分用人单位没有建设专门的哺乳室，哺乳期的女职工不得不在工作期间东躲西藏地“背奶”，大大增加了职场妈

妈妈母乳喂养的难度。

为解决职场妈妈无处“背奶”的难题，我省卫计委、妇联、总工会三部联手推动“爱心妈妈屋”计划，要求用人单位严格落实《女职工劳动保护特别规定》，女职工在100人以上的单位设置女职工卫生室、孕妇休息室，有5名以上哺乳婴儿的单位应建立哺乳室。计划到2015年底，在全省范围内建成400个“爱心妈妈屋”。同时开展母亲健康快车、关爱女性大讲堂等活动，扩大母乳喂养的宣传覆盖面，进一步提高母乳喂养率。

右图为在机床二厂设立的“爱心妈妈屋”，为哺乳期女职工提供舒适的哺乳空间，同时免费提供冰箱、储奶袋，为职工“背奶”提供方便。



□ 李 振

一般来说，产科是医院里笑容最多的地方，因为在这里，无数个家庭迎来新生命，欢欣雀跃。然而，有一支团队时常面对的却是孕妇及家人痛苦又艰难的抉择——他们通过微创技术减掉孕妇体内的部分胎儿，从而提高新生儿的出生质量。这就是山东省立医院产科王谢桐团队。

## 针尖穿“豆粒”实现安全减胎

随着辅助生殖技术的普及，越来越多的生育困难的夫妇通过试管婴儿等技术结束了艰难的求子之路，拥有了自己的孩子。然而这项技术也为不少家庭带来了新的困扰——为了确保胚胎存活，医生在进行胚胎移植时往往一次会植入多个胚胎，多胎妊娠的发生率也随之提高。就像本该住一个人的房间硬挤进了三个人甚至更多，多胞胎妊娠对母亲和胎儿来说都是非常危险的。而在几个胎儿中，如果有一个出现畸形，减胎的需求就越迫切。

2001年，穆女士因为多年不孕，服用促排卵药物后怀上了三胞胎，但妊娠15周后发现，其中一个胎儿是无脑儿。过去，产科医生们对于穆女士这样的情况主要有两种方法，一种是终止妊娠，腹内胎儿全部死亡。而另一种就是保留全部胎儿，同时分娩出了先天畸形的胎儿。当时许多医院都建议穆女士终止妊娠，但她实在不舍得引产，一家人四处求医，最后来到了山东省立医院。

对孕早期的患者，可以在超声引导下经阴道穿刺胎芽进行减胎，但穆女士现在已进入孕中期，经阴道减胎感染率高，最终流产发生率也高。产科主任王谢桐经过对文献病例报道的学习和不断演练，最终决定对穆女士进行孕中期经腹注射氯化钾减胎术。在B超的引导下，将一个穿刺针透过穆女士腹部刺入畸形胎儿的胸腔，向其心脏部位注射氯化钾。最终，保留下来的双胎成功分娩，穆女士幸福地拥有了一对健康的双胞胎宝宝。

为了提高减胎手术的效率，减少穿刺次数，保证母婴安全，2010年1月，王谢桐团队对这一方法进行改进，在国内首次采用孕中期经腹胎儿颅内注射氯化钾减胎术。避开了快速搏动的心脏，孕中期经腹减胎术更加容易操作。目前，王谢桐团队已开展了800多例孕中期经腹减胎术，数量成果居全国之首。

## 挑战学术尖峰——

## 不让患者再跑北京上海

孕中期经腹注射氯化钾减胎术并不是万能术。对于胎盘有血管相连的两个胎儿，高浓度的氯化钾溶液注射到一个胎儿的心脏后，可能会迅速进入另一个胎儿的血液内，造成另一个胎儿的死亡。

王谢桐仔细研究了相关文献，发现国外有专家采用射频消融技术解决复杂性双胎的减胎术，但国内没有相关文献。他就自己琢磨如何利用现有技术设备实现射频消融减胎。为模拟真实的治疗环境，他找到了一个大水盆，在里面灌满水，把胎盘、脐带放进水里，再在盆上蒙上一层黑色的塑料膜进行射频消融的操作练习。2011年7月，王谢桐团队率先在国内开展了射频消融减胎术，

## 一根穿刺针留住新生命希望

——山东省立医院“减胎”专家王谢桐和他的产科团队

名医、名科标志着一家医疗机构的技术水平和服务能力。近年来，经过重点学(专)科建设，我省涌现出了一批知名专家、知名学科和专科。为进一步促进医学科技推广，普及医学知识，从本期开始，本报将推出“齐鲁名医名科”专栏，向读者介绍省内一流的医生团队，让读者了解知名专家，走近重点专科。



王谢桐和他的团队。

解决了常规的氯化钾注射减胎术无法应用于单绒毛膜双胎的难题，为更多复杂性双胎患者带来了福音。截至目前已开展40多例。

王谢桐常对团队成员说，患者来到山东省立医院，就要得到全国最好的产科服务，不能因为某种治疗我们提供不了，把患者推到北京、上海。2009年，一位怀有8胞胎的孕妈妈向王谢桐求助，希望能够进行减胎。王谢桐深知，如此数量的多胎妊娠进行减胎在国内还无先例可循，实施这样一例手术可能给自己和团队带来巨大风险。但是面对患者夫妇的恳求，王谢桐履行了“不让患者再跑北京上海”的承诺，为其实施3次减胎手术，共减去6个胎儿，最后患者平安产下一对健康可爱的儿女，也打破了我国多胎妊娠减胎数目的纪录。

构建全孕期  
产检诊断取材技术体系

为了一句“不能把患者推到北京上海”的承诺，让王谢桐团队在新技术应用领域不断攀

登。1995年，他们率先开展超声引导下PTC针取胎儿血进行产前诊断，并且采用碱变性方法快速确定胎儿血，提高了手术成功率和安全性；2002年率先开展超声引导下绒毛吸取术，使早期妊娠的产前诊断得以实现；率先开展中期妊娠选择性减胎术，提高了围产儿质量，降低了孕产妇并发症；率先开展超声引导下胎盘植入病灶注射，为患者保留生育功能；2004年率先开展B-lynch外科缝线法治疗产后出血，产妇产后的保留率增加了70%—80%……

2007年，王谢桐主持成立山东省立医院产前诊断中心。目前，中心已形成孕早期取绒毛、孕中期经羊水、孕晚期通过胎儿血的产检诊断取材技术体系，是省内开展诊疗项目最全面的机构。他们建立了山东省产前诊断和产前筛查标准规范，提高产前筛查、产前诊断的质量。团队还在省内危重孕产妇抢救方面发挥着重要作用。他们对多脏器功能障碍综合征、妊娠合并严重内科疾病、急性脂肪肝、HELLP综合征、DIC、羊水栓塞、凶险性前置胎盘等危重病的诊治果断及时，把许多孕产妇从死亡线

上救了回来。

拥有先进的技术还远远不够，优质的医疗更要让患者时刻感受到关爱和温馨。王谢桐认为，医务人员要换位思考，从患者的角度出发做好工作，对待病人不能只看到病，而要看人的情感心理变化。为此，他们以“母亲安全，儿童优先”的原则，开展了预约就诊、点名服务、跟踪随访等服务项目，把全新的孕产妇医疗保健模式融入临床过程，让孕产妇感受到温馨、安全、舒适。

□ 李 振

“谈不上什么职业规划，如果有的话也只能说是‘被动规划’，我进入产科真可以用误打误撞来形容。”一场手术之后，身穿白色隔离衣的王谢桐在办公室向记者娓娓道来，讲述他的从医之路。

1981年，16岁的王谢桐参加了高考。父亲希望他学医，而王谢桐的理想专业却是当时正火热的无线电。父亲让他用成绩说话——如果高考成绩物理、数学分数比生物、化学分数高，就去学无线电，反之则遵从父意学医。结果可想而知，王谢桐带着一点不情愿进入了山东医科大学(今山东大学医学院)。

5年医学学习，王谢桐对医学从“不感冒”渐渐产生兴趣，尤其喜欢站上手术台，操刀动手术。1986年，大学毕业的王谢桐分配到了山东省立医院，毫不犹豫地吧外科作为自己的第一志愿，然而却被分到了妇产科。一个大男人去妇产科，王谢桐自己觉得别扭，妻子也不理解。最后还是同样是妇产科医生的妻姊劝慰他，男人干妇产科同样有前途，而且妇产科同样能动手术，不会荒废了手术的本事，这才打消了他的顾虑。

“没有不好的科室，只有不愿干的医生。”回忆自己的从医生涯，王谢桐总结出这样一点。尽管是“被动地”干一行、爱一行，但从他踏入妇产科的第一天起，他就以百分之百的努力提升磨练自己。平日里，他抓住一切

蓬莱市人民医院  
开展舒适分娩□ 通讯员 孟彦祥  
记者 王 凯 报道

本报蓬莱讯 近日，蓬莱市人民医院开展了舒适分娩，医护人员通过使用非药物、无创伤等专业化、人性化的服务，让产妇在舒适、无痛苦、母婴安全的状态下顺利自然分娩。

改善产妇产体体验和分娩质量。医院全新改建家庭式舒适分娩产室，选聘多名有丰富经验的高年资助产士和妇产科医师上岗。在生产的过程中，对产妇进行“一对一”的全程分娩陪伴，及时了解产妇的心理状态，普及生理知识，告知分娩进程解答各种问题。同时，帮助产妇在阵痛宫缩时如何深呼吸，或帮助产妇按摩子宫、腰骶部等，缓解疼痛感，让产妇安心、舒适、快乐地度过产程。并对产妇进行生活护理指导和心理疏导，帮助准妈妈坚定信心，消除顾虑及恐惧。

分娩是人类繁衍的自然过程，但约有98%的产妇在分娩过程中会感到紧张和恐惧。“导乐分娩”是一种创新的、科学的、理想的、无痛苦的产时服务新模式，也是世界卫生组织所倡导的最理想的自然分娩方式，几乎100%的产妇都期望分娩时能有人陪伴在身边，而“导乐”正好满足了产妇的这种心理需求。临床研究表明：有“导乐”陪伴的产妇，其产程平均缩短了2-3个小时，而实施“导乐分娩”的产妇，其生产和产后的出血量也会减少，需要手术助产的比率降低，新生儿的发病率也呈降低趋势，更加有利于母婴健康。

中医眼科专家  
被评为济南拔尖人才

□ 朱希博 杨润勤 报道

本报济南讯 日前，济南市命名表彰了第十一批“济南市专业技术拔尖人才”，济南市第二人民医院(济南眼科医院)中医眼科主任张洪星获此殊荣。张洪星出生于中医世家，自幼随父亲、祖父学医，继承和发扬了张氏中医眼科的学术精髓，积累了大量的临床经验，擅长对角膜炎、角膜溃疡、眼底出血、黄斑病变、小儿弱视、少儿近视的早期、葡萄膜炎、视网膜色素变性、各类视神经萎缩、黄斑病变的治疗，尤其在治疗各类视神经萎缩和黄斑病变方面有其独到之处，患者遍布全国各地及海内外。

## 济南三院内镜室正式启用

□ 邱少波 杨润勤 报道

本报济南讯 日前，济南市第三人民医院内镜室启用。该院将原来散在分布的胃镜、肠镜、膀胱镜、宫腔镜、乳管镜、纤维支气管镜等检查整合到内镜室，实现了内镜检查的一体化管理。病人检查不需要再东奔西跑，定位更准确，检查更集中，实现了空间重组，资源共享。



王谢桐简介

博士，主任医师，教授，临床博士生导师，国内知名产科专家，国家级临床重点专科学科带头人。兼任中华医学会围产医学分会常务委员、中华医学会妇产科分会产科学组成员、山东省医学会围产医学分会主任委员、山东省预防医学会妇女保健分会主任委员、山东省医学会妇产科分会副主任委员、山东省医师协会妇产科分会副主任委员、山东省医学会优生与遗传专业委员会副主任委员、山东省生殖健康专家委员会委员、山东省产前诊断专家组副组长。

## “误打误撞”王谢桐

□ 李 振

“谈不上什么职业规划，如果有的话也只能说是‘被动规划’，我进入产科真可以用误打误撞来形容。”一场手术之后，身穿白色隔离衣的王谢桐在办公室向记者娓娓道来，讲述他的从医之路。

1981年，16岁的王谢桐参加了高考。父亲希望他学医，而王谢桐的理想专业却是当时正火热的无线电。父亲让他用成绩说话——如果高考成绩物理、数学分数比生物、化学分数高，就去学无线电，反之则遵从父意学医。结果可想而知，王谢桐带着一点不情愿进入了山东医科大学(今山东大学医学院)。

5年医学学习，王谢桐对医学从“不感冒”渐渐产生兴趣，尤其喜欢站上手术台，操刀动手术。1986年，大学毕业的王谢桐分配到了山东省立医院，毫不犹豫地吧外科作为自己的第一志愿，然而却被分到了妇产科。一个大男人去妇产科，王谢桐自己觉得别扭，妻子也不理解。最后还是同样是妇产科医生的妻姊劝慰他，男人干妇产科同样有前途，而且妇产科同样能动手术，不会荒废了手术的本事，这才打消了他的顾虑。

“没有不好的科室，只有不愿干的医生。”回忆自己的从医生涯，王谢桐总结出这样一点。尽管是“被动地”干一行、爱一行，但从他踏入妇产科的第一天起，他就以百分之百的努力提升磨练自己。平日里，他抓住一切