

阿坝州松
潘县人民医院
妇产科模拟
“肩难产”

成都专家现场指挥 “孩子”最后被成功抢救

“

“医生，我好痛，好痛啊，我没力气了。”“孕妇”痛苦地呼叫着。

“来，放松，哈气，不要用力。”医生耐心地指导与安慰。

2018年6月7日下午，阿坝州松潘县人民医院妇产科医生护士与产房助产士齐聚产房分娩室，共同参加由成都市成飞医院“传帮带”专家李丽蓉副主任医师主持的“肩难产”“产后出血”以及“新生儿窒息复苏”的团队抢救演练。



演练现场

场，每一位医护人员都十分认真地投入到了演练中，彼此职责明确、严谨细致、配合协调，顺利地完成了各项任务。

最后，李丽蓉副主任医师对此次演练给予了充分肯定，对演练过程进行了细致评价，通过幻灯片分解操作过程及方法，播放了相关视频，让参与人员获益匪浅。此次模拟演练从病例、场景、物品准备到人员配备等都模拟出了实际工作中的情景，李丽蓉副主任医师还充当配音员，让模拟演练更贴进实际工作。

注重技能培训 团队人员训练有素

在“传帮带”工作的指导下，松潘县人民医院注重技能培训和人才梯队培养，院内的妇产科团队已逐渐成为一支训练有素、技术过硬的优秀团队，有能力随时为母婴的平安健康保驾护航。

产科是高风险科室，而肩难产是产科的急危症，如果肩难产处理不当会造成新生儿窒息、新生儿臂丛神经受损、锁骨骨折、新生儿死亡、母亲产后出血等严重并发症，严重危害母婴健康。

此次演练进一步提升了院内医护人员对产后大出血的应急处置能力，增强了危机防范意识，进一步提高了医护人员的默契配合度，取得了良好的演练效果。

(何云芝 本报记者 陈施好)

规范操作 合力应对“肩难产”

“肩难产，快来人抢救！”随着一声紧急呼救，产科医生及助产士迅速组成应急抢救小组，严格按照肩难产的抢救流程HELPER程序——评估、侧切、屈腿、压耻……一步一步地进行规范操作，紧张而有序地忙碌着。

新生儿娩出后，进入了模拟发生新

生儿重度窒息的环节。产科医生和助产士迅速配合，新生儿科医生进行新生儿窒息复苏：新生儿气管插管、正压给氧、胸外按压等。“心跳120，面色红润，自主呼吸恢复。”经过紧张、科学的抢救，“孩子”最后被成功抢救。

产后大出血是造成孕产妇死亡的重

要原因之一，医护人员不仅要提高防范意识，更要加强业务技能，使产后大出血的死亡风险降到最低。紧接着，便进入了产后出血模拟演练，查找产后出血原因，检查胎盘、软产道、凝血功能有无异常，子宫收缩乏力，积极助宫缩、止血、输血等抢救患者生命。在演练现



医疗队老师正在为学员授课

援藏医疗队开办“夜校” 每晚还安排老师陪读

思维训练到危重病人识别，学员是来自色达县人民医院的医务人员。

这一举措，拓展了大家的思维，梳理了工作流程，进一步巩固了日常教学查房、技能培训及学员理论基础，规范了日常医疗行为，深受学员好评。

周课不能满足学员需求 医疗队索性办起了“夜校”

一周一次的授课，并不能满足学员的需求。结合色达县医院院长更登则郎提出的在县医院展开“大讨论、大学习、大调研”活动，医疗队再次针对全院进行了学习需求大调研。挂职副院长向清平说，这次调研发现，县医院目前执业医师考试通过率不高，援藏队进行针对性的帮扶，通过考前突击培训帮助县医院增加执业医师人数，为县医院后续高速发展提供人才保障。

很快，医疗队决定，从6月1日起在县医院开办“夜校”，时间为周一至周四的晚7点至9点，学员对象为参加执业助理医师、执业医师考试和中级考试的医疗护理人员。为巩固学员学习效果，老师们还实施了定期考核。同时，每天晚上还安排了不同科室的援藏队老师陪读，目的就是为及时地对职工的问题实时予以解答。

向清平介绍，就算是6月，色达天气也不稳定，时常突降大雪，但学员们依然按时上课。这种学习氛围，让更登院长也竖起大拇指，对援藏队员的初心、热心和责任心表示由衷的感谢。正如这6月的高原，我们可以清晰地感受到“春天”到来的气息，黄土的山坡变绿了，草原上冒出了朵朵格桑花。而此刻的县医院，随着“人才培养年”的口号喊起，大家的精神状态也逐渐有了质的变化……

(成都市五医院)

“

6月1日，成都市第五人民医院援助色达县人民医院医疗队办起了“夜校”，时间为周一至周四的晚上7点至9点，在总人数仅为86人的县医院，夜校参加人数达70人次，参训率为81%。

一周一次大讲课 深受学员好评

“如何提升受援医院医务人员整体素质？如何留下一支带不走的队伍？”自今年1月，成都市第五人民医院援藏医疗队抵达色达县人民医院时，挂职副院长向清平及队员们就思考起了这个问题。

在全面摸清医院的整体情况及医务人员的需求后，医疗队于5月1日开始一周一次大讲课。授课老师为援藏医疗队的10名队员，囊括了内科、外科、急诊、护理、药剂、检验、超声、影像等多个科室，内容从辅助检查研读、临床