

# 省城大医院产科“一床难求”

## 医生每人每月平均接诊近50个产妇

到了预产期，门诊医生让住院，可跑来跑去就是没床位。这让不少准妈妈感叹，生孩子怎么就这么难？这边准妈妈们打破头也要挤进大医院生娃，那边大医院产科却几乎每天处于“客满”状态，而随着“单独两孩”的逐步推进，二者间的矛盾似乎有愈演愈烈之势。

■ 华玲 张薇 苏洁 戴睿 记者 李院婷/文 程兆/图



人满为患的产科病房

● 破解生孩子，别只盯牢大医院

### 医院：产妇早出院，加快病床周转率

市场星报记者从省城多家医院了解到，从去年开始，医院产科就几乎一直处于饱和状态，甚至出现了“爆棚”情况。

合肥市滨湖医院产科医生说，去年8月份以后，产科门诊和住院人数增加就比较明显，“100多张床位住得满满当当。”

在安医大二附院产科，一位产妇产家家属说，已经在走廊的加床上住了一天了，何时能转到病房还不知道，“人太多了，这个加床也是排队排到的。”

安徽省妇幼保健院更不用说，

1000张床位，几乎没有空过，每天几个产区的手术室都排满，“有时候一个晚上有十几名产妇通过急诊进来。”

省城大医院产科“一床难求”，这使得不少医院不得不加快病床周转率。在安徽省妇幼保健院，顺产的产妇如果恢复良好，24小时即可出院；即使是剖宫产的产妇，也只需72小时就出院。

安医大一附院也在筹建新生儿疾病筛查中心，这样可以方便产妇在宝宝出生后先出院，之后再带着宝宝来做筛查，而不用在医院住满3天。

### 医联体：让老百姓能在家门口生娃

去年10月18日，由安徽省妇幼保健院牵头，省内多家综合性医院产科、各市县妇幼保健院和妇幼保健所等82家成员单位共同组建为妇幼保健医疗联合体，如今已经发展到近百家成员单位。这意味着老百姓不用出远门，就可享受国内知名专家查房、会诊、大型设备检查与结果互认等便捷服务，不用再去省城大医院争抢本就不多的床位。

医联体内部建立双向转诊和危急重患者转运绿色通道，患者在联合体内的社区卫生中心或二级医院首次就诊后，如果需要进一步到安徽省妇幼保健院就诊，可开通绿色通道，方便快捷地预约到合适的专

家；患者从社区向上转诊或从省妇幼保健院向下转诊，均可走双向转诊绿色通道，联合体内医疗机构都将优先安排接诊。

“这将大大节省就医等候时间，优化就医环节，鼓励就近就医，分级诊疗，有助于解决‘80%的患者集中在大医院，仅有20%的患者在基层医院’的无序就医问题。”方向东说。

方向东还建议，辖区内的各大医院可以定期派产科专家下到社区卫生服务中心等基层医疗机构坐诊，让准妈妈们在门口就能进行检查；如果发现问题，再去大医院进一步就诊。“相信这可以免去不少人的排队之苦，也能让医院不那么拥挤。”

### 权威部门：孕期若无健康问题，不必非去大医院分娩

市场星报记者昨日从合肥市卫生局了解到，相较于大医院产科的人满为患、“一床难求”，合肥市县区以下的分娩机构并未饱和。“对整个孕期都没什么健康问题的产妇来说，这些机构完全有能力应对，没有必要都挤在大医院。”合肥市卫生局相关负责人表示。

他建议，准妈妈及家属应及时了解医院情况，不要只看中一家医院，

而是要提前多选几家，了解医院承受能力后再做决定。整个孕期及时和医院建立联系，尽量预约挂号，减少等候时间。

对于市面上一些提供分娩服务的民营医院，该负责人提醒，如果准妈妈想要选择民营医院分娩，切记要提前查清对方的资质，看其是否具备接生条件。如果有疑问，可以拨打12330热线进行咨询或举报。

### 三种类型分娩医院优势劣势大PK

#### NO.1 大型综合性医院

**优势：**大型综合性医院的产科优势在于科室和各科专业人员齐全、技术水平较高，孕妇一旦出现孕期并发症，可及时在综合性医院各门诊科室得到会诊和处理。除了妇产科外，综合医院还有外科、小儿科等各种部门，因此在出现紧急情况时，还可以及时接受治疗。

**劣势：**人多，等待时间长，准妈妈要做好床位不足、睡走廊的准备。

#### NO.2 妇产科医院

**优势：**从设施与规模的角度来看，妇产科医院与综合医院不相上下，甚至在妇产科的专业技术水平上会高于其他类型的医院。而且妇产科医院具有专门的产前检查系统和为孕妇而设的特殊门诊部，可以让准妈妈感受到无微不至的关怀，在产后也能够综合且有系统地进行产后护理。在这一点

上比大型综合医院优越不少。

**劣势：**等候诊疗的时间同样很长，同样会存在床位不足的现象。而且对于有妊娠并发症的准妈妈来说，可能对治疗的针对性不强。

#### NO.3 民营医院

**优势：**在规模与设施方面，不同的民营医院之间也有很大的差距，这里着重讨论的是贵价的民营医院。民营医院环境优美，很多配有各种尖端的医疗设备，可以给准妈妈及家人提供人性化服务，让准妈妈有家的感觉。而且产妇家属还享有多项特权，可以全程陪同产，有利于增进夫妻及亲子关系，有助于产妇顺利分娩。

**劣势：**价格与其他两种类型医院不可同日而语，适合家庭经济条件优越的准妈妈选择。而且由于医生的数量少，很难应付所有的紧急状况，因此在紧急状况的处理上，民营医院可能不如专科医院和综合医院。

● 新闻延伸

### 准妈妈吐槽：苦等床位，只为让娃“赢在起跑线”

现状 越来越拥挤的产科

从产检开始，准妈妈小叶就吃够了等待的“苦头”。

“一开始没经验嘛，不知道可以预约挂号。早上6:30去医院排队，信心满满以为肯定是第一个，没想到到了医院发现前面已经排了满满的人。”

小叶说完自己产检的“惨痛”经历，

还不忘补一句：“不怀孕不知道这大医院的滋味，我算是领教够了。”

可被问到一个月后打算在哪家医院生娃，小叶还是毫不犹豫选择了自己做产检的这家知名医院。“这是我的第一个孩子，再苦也不能苦了他(她)，不能让他(她)从出生开始就比人家落后啊！”

### 医生诉苦：每天连轴转，忙得生病也不敢请假

陈磊是安徽省妇幼保健院产二科主任，前天下午3点50分，她从病房出来，正要赶去开4点的会。

“你问我有多忙？这么跟你讲吧，现在在我们都不敢生病，就算生病也不能请假，不然整个病区就要‘瘫痪’。”陈磊的语速很快，像是一种随时准备投入“战斗”的状态。

加上几张加床，产二科病区共有44张床位，却只有6个医生。2014年12月，这个病区一共分娩了273个产妇，平均每天9个产妇；若是摊到每个医生头上，相当于每人每个月平均要接诊近50个产妇。

“这个月到今天(14日)，已经生了122个，看样子是要超越273个的节奏。”护士站的一位主管护师说。

就在市场星报记者和陈磊聊天的10分钟里，又有两个产妇入院待产。“现在床位又是全满，晚上要是再来产妇，

真是不知道该怎么办了。”护士说，这种情况每天都在病区上演。

据该院工作人员介绍，医院共有5个产科病区，情况都和二病区差不多。“还有个病区一个月生了290多个呢！”陈磊苦笑。

和陈磊一样，安医大一附院产科病区副主任杨媛媛也坦言，现在来医院生孩子的产妇越来越多，这让医生和护士都有些“吃不消”。2014年，2966个宝宝在安医大一附院平安降生，其中2004人是高危儿，这更让该院的医护人员不得不时刻绷紧神经。

“我好几次晚上值班，都接到产妇产家打来的求助电话，说要来生孩子。但医院实在没有床位，怎么协调都不行，还有家属急得在电话里破口大骂。”一位不愿透露姓名的三甲医院医生吐槽道。

### “单独两孩”催生“婴儿潮”

“单独两孩”政策实施至今已将近一年，全国各地按照新政降生的“二宝”也越来越多。截至2014年10月31日，我省共有23438对夫妇领取了“单独两孩”准生证。

仅今年元旦假期，省城就诞生了数百个“新年宝宝”，其中不少是“单独两孩”。

“我是‘80后’独生子女，从小就一直觉得比较孤单，总梦想着有个姐姐或者妹妹该有多好。所以我希望自己能生二胎。”罗女士是一位4岁孩子的母亲，如今

她怀上了“二宝”，预产期就在今年4月。

黄女士的理由则更简单，“我现在28岁，就是想趁年轻再生一个。”

安徽省妇幼保健院副院长方向东告诉市场星报记者，随着“单独两孩”政策的放开，越来越多的“单独”家庭决定生二胎；加上合肥城区扩大后，人口不断增多，近一年来医院的接诊量增长明显。据他介绍，2014年，在该院分娩的产妇突破20000人，其中有不少是合肥市以外甚至省外的产妇。

原因