

生娃不再“想剖就剖”

我省推出全国首个剖宫产手术“正面清单” 符合15种条件的产妇才能剖!

□ 陈旭 记者 李皖婷

生个娃,顺还是剖?2014年,我省剖宫产率平均达到40%,远远超过世卫组织推荐的不超过15%标准。省卫生计生委昨日宣布,我省在全国率先破题,制定了15条《安徽省剖宫产手术实施指征(试行)》,建立剖宫产手术报告和评审制度,以期通过强制措施使我省剖宫产率在3至5年内下降至30%。

现状

10个产妇就有4个剖宫产 但20%可避免

“大夫,我的预产期是9月10日,因不想让孩子晚一年上学,我想在8月底前把孩子剖出来。”快到预产期的准妈妈王萌(化名)胎位、胎心等指标都很正常,但她昨天仍挺着大肚子来到产检医院,向医生提出剖宫产的申请。

想让孩子出生在9月1日之前、怕疼、选良辰吉时、怕身材不好恢复……市场星报、安徽财经网记者在调查中发现,即使自然分娩的好处已经宣传多年,身边仍有不少准妈妈动着剖宫产的心思。安徽省妇幼保健院副院长方向东接受记者采访时表示,这些原因的剖宫产大概占到剖宫产的20%，“而这都是可以避免的。”

“非医学指征的剖宫产手术比例居高不下,择日、择时实施剖宫产手术等行为时有发生。”据省卫生计生委妇幼健康服务处处长王海介绍,2014年我省剖宫产率平均达到40%左右,虽然低于全国平均水平,但远高于世界卫生组织推荐的不超过15%标准。

清单

不满足这15条指征 医生应该说“不”

“想要降低剖宫产率,就要确保非医学需要的剖宫产手术逐年下降。”王海称,我省在全国率先破题,制订了15条《安徽省剖宫产手术实施指征(试行)》,并采取一系列有效措施,力争通过3到5年的努力使得我省剖宫产率下降至30%。

据了解,这15条指征包括14条医学指征(胎儿窘迫、头盆不称、产道异常、瘢痕子宫、前置胎盘及前置血管、胎盘早剥、胎位异常、巨大儿、双胎或多胎妊娠、孕妇存在严重合并症和并发症、生殖道严重的感染性疾病、妊娠合并肿瘤、脐带脱垂、羊水过少)和1条非医学指征(孕妇要求的剖宫产)。(具体见右)

王海解释说,对于没有明确指征的剖宫产分娩要求,临床医师原则上应予以拒绝。对态度反应强烈,可能出现纠纷的,医疗卫生机构应在医疗文书中附有不同分娩方式相比较的整体利弊和风险告知、心理咨询等书面材料,要有孕妇、主治医师的签名。

措施

建立评审制度 剖宫产率过高负责人要被约谈

除了《安徽省剖宫产手术实施指征(试行)》的强制规定,我省还将建立剖宫产手术报告、沟通和评审制度。除急诊剖宫产手术外,所有择期剖宫产手术必须经科主任批准;如果违反规定,科主任必须负责。

此外,我省将实施有利于平产分娩的新农合政策。将控制剖宫产措施落实情况纳入等级医院评审、爱婴医院创建、医疗保健机构评先评优等。

各级卫生计生行政部门要进行定期或不定期抽查评审,对于剖宫产手术软硬件设施不达标、剖宫产率居高不下、经评审剖宫产手术实施不合理的,对机构负责人进行约谈,并予以通报批评,并向社会公开。

省卫生计生委将对省级医疗卫生机构中年度剖宫产率过高且位居前二位的进行约谈,并不定期组织有关专家随机抽取其病历核查剖宫产指征,对于违反规定的行为将进行全省通报。据王海介绍,3年内我省将实现对所有省管医疗机构剖宫产手术病历抽查评审全覆盖。

安徽省剖宫产手术 实施指征(试行)

- 1.胎儿窘迫:指妊娠晚期因合并症或并发症所致的急、慢性胎儿窘迫和分娩期急性胎儿窘迫短期内不能经阴道分娩,需要胎心监护、B超生物物理评分、脐血流监测等相关辅助检查佐证。
- 2.头盆不称:绝对头盆不称或相对头盆不称经充分阴道试产失败者。
- 3.产道异常:(1)骨盆显著狭窄或畸形;(2)轻度骨盆狭窄试产失败;(3)软产道畸形;(4)软产道手术史:如高位阴道完全性横膈术后、人工阴道成形术后等。(5)外阴疾病:如外阴或阴道发生严重静脉曲张者。
- 4.瘢痕子宫:2次及以上剖宫产手术后再次妊娠;既往子宫肌瘤剔除术穿透宫腔;前次剖宫产的手术指征在此次妊娠依然存在;本次妊娠距前次剖宫产间隔时间不足2年;有子宫切口感染愈合欠佳病史;前次剖宫产切口在子宫体部;子宫下段疤痕厚度在2mm以下。
- 5.前置胎盘及前置血管:胎盘部分或完全覆盖宫颈内口者及前置血管者。
- 6.胎盘早剥:胎儿有存活可能,应监测胎心率并尽快实行急诊剖宫产手术娩出胎儿。重度胎盘早剥,胎儿已死亡,也应行急诊剖宫产手术。
- 7.胎位异常:横位;足先露,估计胎儿体重在3500g以上,完全臀位而有不良分娩史,臀位时胎头过度仰伸;额先露、面先露;高直后位;前不均倾。
- 8.巨大儿:估计胎儿体重4000g且合并妊娠期糖尿病者,建议剖宫产终止妊娠;估计胎儿出生体质量≥4000g而无糖尿病者,可阴道试产,但需放宽剖宫产指征。
- 9.双胎或多胎妊娠:第1个胎儿为非头位;复杂性双胎妊娠;连体双胎、三胎及以上的多胎妊娠应行剖宫产手术。
- 10.孕妇存在严重合并症和并发症:如合并心脑血管疾病、呼吸系统疾病、重度子痫前期或子痫、妊娠期急性脂肪肝、血小板减少(血小板≤50×10⁹/L)及重型妊娠期肝内胆汁淤积症等,不能承受阴道分娩者。
- 11.生殖道严重的感染性疾病:如严重的淋病、尖锐湿疣等。
- 12.妊娠合并肿瘤:如妊娠合并子宫肌瘤、巨大的子宫颈肌瘤、子宫下段肌瘤等。
- 13.脐带脱垂:胎儿有存活可能,评估结果认为不能迅速经阴道分娩,应行急诊剖宫产手术以尽快挽救胎儿。
- 14.羊水过少:(1)羊水指数≤50mm(最大羊水深度≤20mm),且合并胎盘功能不良、胎儿窘迫,或破膜时羊水少且胎粪严重污染者,估计短时间不能结束分娩的。(2)羊水指数≤20mm。
- 15.孕妇要求的剖宫产:定义为足月单胎、无医学指征因孕妇要求而实行的剖宫产。对于没有明确指征的剖宫产分娩要求,临床医师原则上应予以拒绝。对态度反应强烈,可能出现纠纷的,医疗卫生机构应附医护人员详细告知剖宫产手术分娩与阴道分娩相比的整体利弊和风险,并提供心理咨询的书面材料,要有孕妇、主治医师的签名。

“中央空调”干净否? 机器人“钻进肚”检查 公共场所集中空调通风系统 专项检查,10多家单位没过关



执法人员在检查中

□ 黄涛 张娟 记者 李皖婷/文 周诚/图

小小的“脑袋”是摄像头和探照灯,长长的“尾巴”后面连着一个数码显示屏,显示屏上的按键可以控制“脑袋”拍照、摄像……听起来挺酷的?它可不是科幻小说的主角,而是用来检测空调通风系统的“机器人”。合肥市包河区卫监所近日对辖区内48户使用集中空调通风系统的公共场所开展专项检查,目前发现10余家单位并未按规范对集中空调通风系统进行清洗消毒。

小小“机器人”开进空调管道

昨天上午,在合肥市南一环与马鞍山路交口的一家大型卖场,机器人开进了空调的通风口。它的前端有探照灯和摄像头,“尾巴”里面是电线、光缆等,机器人放入送风口后,工作人员通过电“尾巴”后面的显示屏对其进行操控,而摄像头会实现即时视频的实时传送,将排风口内的影像传输到显示屏上,供工作人员检查;它甚至还能拍下照片,供日后回看。

“过去执法人员检查不仅要攀爬梯子到空调送风口,还要把身子探到空调风管里查看其卫生情况,然后通过公共场所出具的检查报告来做现场的初步判断,虽然能够掌握空调风管的大致情况,但仍不能深入其内部了解。”包河区卫监所执法人员表示,现在通过这个多功能“机器人”,可以深入集中空调风管内部,一些过去观察不到的角落现在也可以了解得一清二楚。

据执法人员介绍,集中空调通风系统作为调节公共场所空气状况的设施,其卫生状况直接关系到室内空气质量,一旦被病原体污染后,极易造成疾病传播,如军团菌病、过敏性疾病、不良建筑物综合征等,特别是在传染病流行季节,极易成为传染病传播的“帮凶”。

10余家单位并未按规范清洗消毒

据介绍,包河区卫生监督机构于8月10日起就对全区48户使用集中空调通风系统的公共场所开展专项检查,目前已检查了38户公共场所,发现有10余家单位未按规范进行集中空调管理,主要问题在于未按要求进行集中空调通风系统的卫生检测或卫生评价、未按要求对集中空调通风系统进行清洗和消毒。

“在检查中我们发现,有些公共场所集中空调通风系统自从投入使用后,基本没有对通风管道进行清洗消毒;还有个别单位清洗过集中空调通风管道,但并未达到预期效果。”执法人员介绍,一些经营者认为集中空调只要清洗出风口和滤网就可以了,忽视了风管内壁积尘污染物、空气处理机组、表冷器、加热(湿)器、冷凝水盘的清洗。

数据显示,空调内部藏匿着霉菌、金黄色葡萄球菌、蜡芽孢杆菌等大量病菌,家用空调散热片上细菌总量曾检出高达每平方米16万个。

执法人员提醒,即使天气再热,开空调也要经常开窗通风,空气不流通很容易导致呼吸道疾病。可选择空气清新、气温不太高的大清早先通风,再关掉开空调;或在开空调的同时打开一道室内通风口,保持空气的流通。

据了解,针对此次检查中发现的问题单位将被责令限期整改,违法单位将面临行政处罚。此次专项行动一直持续到8月底。