

4 分钟急症剖宫产生死时速急救

魏茂芳

莒南县人民医院产科 山东临沂

【摘要】脐带脱垂是指脐带脱出于胎先露的下方，属于产科中发生率较低、但极其凶险的一种并发症，其发生概率为 0.4%-10%。一旦发生，脐带受压可引起血运阻断、造成胎儿缺血缺氧的情况，若在短小时内无法及时娩出胎儿，可能导致胎儿在 5-8 分钟内发生严重窒息而宫内死亡，而急救剖宫产则是抢救胎儿生命安全、降低产妇产后并发症的一种重要手段，虽然其抢救成功率较高，但抢救成功后新生儿因受宫内缺氧所致，在分娩出后的死亡率同样较高。因此，及时发现并以最短的时间内完成抢救才能保障产妇与新生儿的安全。

【关键词】脐带脱垂；急症剖宫产；急救；救治流程；急救护理

4 Minutes of emergency cesarean section generates a speed of death per hour

Maofang Wei

Junan County People's Hospital Obstetrics, Shandong Linyi, China

【Abstract】 Umbilical cord prolapse refers to a complication of the umbilical cord from being exposed first, which belongs to a low incidence in the obstetrics, but extremely dangerous, with a probability of 0.4%-10%. Once, the pressure of the umbilical cord can cause blood transportation and cause the fetus ischemia and hypoxia. If the fetus cannot be delivered in time in a short time, the fetus may cause severe suffocation within 5-8 minutes. The emergency cesarean section is an important means to rescue the safety of the fetus and reduce the post -maternity complications. Although its rescue success is high, the newborn after the rescue is caused by hypoxia in the palace. The mortality rate is equally high. Therefore, it can be found in time and complete the rescue in the shortest time to ensure the safety of mothers and newborns.

【Keywords】 Umbilical cord prolapse; emergency cesarean section; first aid; treatment process; emergency care

引言

近日，莒南县人民医院产科上演了一幕惊心动魄的生死营救。在产科、新生儿 NICU、麻醉科、手术室等多学科的全力配合下，成功抢救了一例脐带脱垂的孕妇，从进入手术室到胎儿娩出，仅仅 4 分钟就急症剖宫产平安诞下一名健康宝宝，母女转危为安。本文主要分析通过对本次案例的诊断分析，并简要归纳紧急救治过程，总结其救治的感悟与体会，现具体内容如下。

1 什么是脐带脱垂？

脐带脱垂简而言之，就是指产妇的胎膜破裂，脐带已从子宫颈拖出。如果此时胎膜破裂，脐带将先一步脱出于胎头先露位置的下方，经过子宫颈进入阴道，甚至会经阴道向外阴露出；同时还有一种胎膜未破时，脐带已然位于胎头先露位置的前方或一侧，临床中将

其称之为隐性脐带脱垂^[1-2]。脐带脱垂的发生虽不会对产妇本身带来影响，但对胎儿的危害非常大，由于产妇宫缩时，脐带受到先露位置与盆腔壁之间的挤压，导致脐带的血液循环被阻断，胎儿极易发生缺氧并发生严重的宫内窘迫；如果血流完全阻塞的时间已超过 8 分钟以上，则胎儿则很快会在宫内窒息而亡^[3-4]。

2 生死时速的急救

本文案例对象为莒南县人民医院产科于 2022 年 6 月 21 日下午 17 时左右接收的一名 45 岁三胎高龄孕妇尚女士，因足月临产正在我院产房待产。产妇孕期产检未发现其他异常、均系正常，未合并高危妊娠风险。在产房待产过程中，胎膜自然破裂，突发脐带脱垂，胎心率降到 60-80 次/分，魏茂芳主治医师迅速到场，凭借丰富的临床经验，当机立断，立即启动脐带脱垂应急预案，同时向孕妇及家属交代病情，决定以最快

的速度行剖宫产术，立即开通孕妇抢救绿色通道！同时联系麻醉科和新生儿科，做好术前准备。

车轮飞转，分秒必争，在将产妇从产房推送手术室途中，为避免宫缩时胎头压迫脐带，王世英副主任医师始终跪在床上，保持一个姿势持续经阴道上推胎头，保证胎儿正常血供。如果脐带血流中断 3-5 分钟就可能造成胎儿窒息，超过 7 分钟可能造成胎儿宫内死亡！参加抢救的医务人员推着病床以百米冲刺的速度冲向手术室。

我院产科手术室护士在护士长的带领下迅速调动护士分配工作，即可准备好剖宫产手术需使用手术器械、注射和冲洗液体、医生穿戴衣物、启动需使用的仪器等，另外几名护士则分别配合麻醉医师进行麻醉处理、帮助产妇建立静脉通道、协助手术过程中医师的其他医嘱吩咐^[5-6]。与此同时病房护士则在产妇将进行手术前，给予产妇适当心理疏导，导致产妇不要太过紧张，我院产科医师具有着丰富的剖宫产手术经验及急症抢救经验，一定会全力的抢救，保障您和胎儿的安全。因此，情绪不必与太过紧张，否则不利于剖宫产手术的顺利进行，甚至可能对术后身体的康复也带来一定的影响。帮助产妇尽可能放松紧张、担心的心情，以较为放松、平稳的状态接受剖宫产手术^[7]。

在明确告知产妇及其家属诊断结果考虑系胎膜破裂致脐带脱垂，并向其解释若产妇继续待产的话，无法在短时间内娩出胎儿，并且会危及到胎儿的生命安全，建议立即剖宫产终止妊娠，征得产妇及家属同意并签字后，立即通知手术室准备急症手术，同时通知新生儿 NICU 医生紧急到场做好新生儿窒息复苏抢救准备。随后在产科李伟医生、刘婷医生、产房刘芳主任等值班人员按照预定方案立即各司其职，争分夺秒的做着各自的急救工作，手术室、麻醉科、新生儿科值班人员全力配合，各个环节无缝衔接。于 17:23 入手术室，麻醉师快速实施全麻，手术室护士立即备齐手术器械物品，手术医生快速消毒、铺巾，魏茂芳主治医师技术娴熟、亲自上台主刀，助手李伟主治医师默契配合，各项操作井然有序，17:27 分胎儿顺利娩出，脐带隐脱，脐带脱出至胎头顶骨，绕腿一周。新生儿科医生立即予以清理呼吸道、正压通气复苏，随时评估新生儿情况，阿氏评分 1 分钟 8 分，5 分钟 10 分，肤色红润，哭声响亮，产妇生命体征平稳。术后产妇、新生儿安返病房，状况均良好。

3 体会及感悟

3.1 关于脐带脱垂的危害

胎儿通过脐带和胎盘相连和母体相连，是母体供给胎儿发育所需营养需求、代谢产物的重要通道，一般而言，脐带长度约在 30-70cm 的正常范围。而脐带脱垂是非常危险的一种产科急症，主要因胎膜早破或胎位不正时破水导致，脐带在胎先露的下方或者是脐带已经脱出到宫颈口或阴道外，如果胎儿胎心尚好，能在短时间之内可以分娩出，那么胎儿的存活概率较高；若长时间无法顺利娩出、则胎儿存活的可能性基本很小^[8-9]。临床认为^[10]，引起脐带脱垂的原因与异常胎头先露、胎头浮动、脐带过长、胎盘低置、羊水过多等因素密切相关。同时脐带脱垂虽本身不会对产妇造成影响，但为了迅速娩出胎儿增加实施剖宫产手术的概率，而剖宫产则会对母体造成较大的损伤；脐带脱垂引起的最大的危害便是可造成胎儿窒息、胎死宫内，且娩出后胎儿的病死率同样高达 40%左右。故一旦发现产妇有脐带脱垂情况时，需立即进行急救处理，在最快最短的时间将胎儿娩出，才能保障胎儿生命的安全^[12-13]。

3.2 关于急症剖宫产的抢救时间

美国妇产科学会（ACOG）指出^[14]，针对急症剖宫产从通知手术那一刻起至结束分娩的整个过程，其时间标准不应当超过 30 分钟，认为剖宫产术后的产妇及新生儿预后效果与急症发生到结束分娩的时间有着密切联系。而我院从下午 17 时左右在产程观察中发现至剖宫产娩出胎儿整个时间仅在 20 多分钟，完全低于 30 分钟的标准，尤其是在剖宫产时的时间仅有 4 分钟，得益于我院的医护人员在整个抢救过程争分夺秒、抢救安排高效迅速，每一位参与急救的医务人员各司其职、有条不紊，从产房到手术室，从发现至呼救到术前准备、麻醉、消毒、铺巾、剖宫产手术、新生儿通气复苏等抢救过程中，医务人员都在与时间赛跑，深知脐带脱垂可造成的严重后果，哪怕多争取一秒钟，对母婴良好结局都是无比的珍贵^[15]。而 4 分钟急症剖宫产，打赢了这场母婴生命保卫战，是我院产科和多学科团队高超急救能力的实力见证！

4 结束语

产科，是一个充满喜悦，带来希望的地方，但突如其来的风险无处不在。我院产科医护人员团队对产科危急重症有着精准的识别能力和熟练的处置能力，在关乎母婴生命的危机时刻，在全院多学科团队通力协作下，紧张又高效的投入抢救工作中，无数次成功抢救羊水栓塞、产后出血、胎盘早剥、子宫破裂、子痫、脐带脱垂等产科急危重症，与时间赛跑，危急时

刻“抢”回了母儿的生命！在这场没有硝烟的战场上，面临生命的急救，我院医护人员在有限的时间内，用精湛的急救术和高度的医者责任心，同死神展开较量，历经了又一次惊心动魄的产科大营救，换来了母女的平安健康！

5 小结

综上所述，脐带脱垂是极其凶险的产科急症，若不能在短小时内娩出胎儿，胎儿可能在 5-8 分钟内发生窒息而宫内死亡，脐带脱垂发生后如不及时处理，可致围生儿死亡，造成不可挽回的悲剧。在这次生死时速营救中，我院产科、新生儿科、手术室等多个科室的医务人员用时间和实力托起了生命的希望，宝宝的安全降临，给了经历这场劫难的产妇全家带来了莫大的安慰，产妇及家人对这次突如其来的脐带脱垂仍然心有余悸。他们怀着感恩的心，由衷地感谢这群可爱可敬的白衣天使们。患者的感激之情，是对医务人员准确判断、快速施救的最高褒奖和肯定，也是我们守护母婴安全的见证，母婴平安是我们一直在坚守的初心和使命，让我们携起手来一同守望生命的花开！

参考文献

- [1] 曾红依. 1 例脐带脱垂剖宫产手术配合护理体会[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(7):186.
- [2] 曹晓辉,蒋丽萍,许建娟,等. 脐带脱垂的临床特征与妊娠结局分析[J]. 重庆医学,2020,49(3):467-470.
- [3] 梁爱玲. 脐带脱垂 23 例的发生原因及应急处理分析[J]. 临床医药文献电子杂志,2020,7(51):45-46.
- [4] 肖立华. 分析脐带脱垂的原因及紧急处理后的护理要点[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2018,18(3):203-204.
- [5] 桂载弟,徐红艳,华九月. 急性显性脐带脱垂产妇急诊剖宫产术 5 例的护理体会[J]. 护理与康复,2018,17(9):91-93.
- [6] 王翠兰,杨秋红,杨静,等. RRT 模式下 21 例显性脐带脱垂孕妇临床资料总结分析[J]. 现代妇产科进展,2019,28(3):209-211.
- [7] 崔秀凤,崔超,杨萍,等. 手术室整体护理对剖宫产术后产妇护理风险术后疼痛及母婴安全的影响[J]. 临床医药文献电子杂志,2020,7(83):93,99.
- [8] 蔡小堃,代欣瑶,毛颖异,等. 生命早期脐带血中营养成分的含量与作用研究进展[J]. 营养学报,2022,44(1):95-101.
- [9] 张红萍,王叶平. 脐带脱垂诊治中的过错防范建议[J]. 中华医学信息导报,2021,36(5):14.
- [10] 孙美玉,姜伟,王冬颖. 189 例隐性脐带脱垂临床分析[J]. 中国现代药物应用,2020,14(11):26-28.
- [11] 郝伟,王腾. 紧急剖宫产决定手术至胎儿娩出时间对母儿结局影响研究[J]. 中国实用妇科与产科杂志,2021,37(6):673-678.
- [12] 徐学军,包晓红,向彩云. 决定紧急剖宫产术至胎儿娩出间隔时间的相关因素及对新生儿预后的影响[J]. 中国妇幼保健,2021,36(9):2080-2083.
- [13] Lecerf M, Vardon D, Morello R, et al. [Can we do a cesarean section in less than 30min in unsuitable premises in order to follow the recommendations of the ACOG?][J]. Journal de Gynécologie Obstétrique et Biologie de la Reproduction, 2013, 42(4):393-400.
- [14] 居晓庆,汪云,钟韵,等. 快速反应团队 5min 紧急剖宫产在降低决定手术至胎儿娩出的时间间隔中的价值分析[J]. 实用临床医药杂志,2019,23(14):64-67.

收稿日期: 2022 年 9 月 1 日

出刊日期: 2022 年 11 月 30 日

引用本文: 魏茂芳, 4 分钟急症剖宫产生死时速急救[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(9): 182-184
DOI: 10.12208/j.ijcr.20220393

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS