

孕妈群“安慰”险酿大祸

——异常“求救信号”救下母女两条命

■ 陈晨 杨佳琪

南通大学附属医院西院区门诊三楼的产科门诊前熙熙攘攘。就如同以往的每个周四一样，产科主任医师徐云钊教授正在繁忙的看诊中，诊室外，仍有 20 多名孕妇正在排队等候。

“血压有点偏高，要注意……”徐云钊教授话未说完，诊室门被推开，护士探进头：“徐主任，有个孕妇说胎心监护不佳，普通门诊说要转诊，问能不能请您加个号？”

徐云钊爽快答应，并且让急诊孕妇直接进了诊室候诊，并在结束了前一个患者的诊治后，就立刻开始询问急诊孕妇顾女士（化名）的情况。顾女士的回答让徐云钊的眉头越皱越紧：她这是第一胎，来之不易，此前在外地工作，孕晚期回到南通待产，当天是回南通的第一次产检，最近持续十天的恶心呕吐，加重两天，明显乏力纳差。

当看到顾女士在普通门诊做的检查结果显示：尿蛋白 2+、尿胆红素 2+、尿酮体 +、D-二聚体 7.01ug/ml FEU，胎心监测反应欠佳时，徐云钊立即开具了急诊住院证，要求顾女士马上住院。

顾女士一家觉得离预产期还有一个多月，要求暂时回家，能否先抽血检

查，等验血结果出来明日再来就诊。顾女士还顺口说了一句：“我在孕妇群里问了，大家都说孕晚期吃不下饭，有点恶心呕吐没关系的！”

这句话又戳中了徐云钊的担忧，她拿起电话，立刻打进产科病房：“我要收个急诊孕妇，可能是个急性脂肪肝，准备急诊抽血，查肝肾功能、凝血功



徐云钊教授为患者手术（资料图片）