

“孩子在操作台上躺了48个小时，只能靠我们人工‘捏皮球’维持她的呼吸，真的太不容易了。”孩子在操作台上躺了多久，吴颖就陪护了多久。

二批援滇医疗队成员、普外科护士长吴颖和黄志恒医生抵达彝良县人民医院。当年春节刚过，棘手的情况发生了：一对胎龄仅27周的双胞胎早产儿病情危重，两姐妹的体重仅1.1公斤与1.2公斤，加起来都不及一个正常的足月儿的体重。这对双胞胎要存活，必须经历保暖、呼吸、循环、黄疸、营养、贫血、感染、脑损伤等重重关口。

但是，当时的彝良县人民医院没有新生儿病房，更没有重症新生儿病房。更令人揪心的是，在寒冷的冬天里，医院里没有空调，有时甚至还会停水。早产儿的生命体征本就不稳定，医疗硬件条件的欠缺无疑是雪上加霜。

吴颖告诉《新民周刊》记者：当时有一个选择是将孩子转运到彝良县所属的昭通市城区的医院，但转运需走两个多小时的山路，会错过救治的黄金时间。为了让孩子们有更大的存活机会，他们顶着压力，在当地开展救治。

65天的救治，两姐妹被下达了多次病危通知。在孩子一次呼吸暂停时，医院没有呼吸机，吴颖就采用最基本的面罩复苏的办法。“孩子在操作台上躺了48个小时，只能靠我们人工‘捏皮球’维持她的呼吸，真的太不容易了。”孩子在操作台上躺了多久，吴颖就陪护了多久。

“黄医生是消化科医生，我是普外科护士，在新生儿救治方面，

复旦儿科医院的同事们在后方给了我们强力支持。”吴颖说。前方援滇团队始终与后方的新生儿科专家保持联系，经常开展远程会诊。“他们虽远在上海，但理解我们在前方遇到很多麻烦，无论什么时间都及时给我们帮助反馈。”

救治第三周，孩子身上已经没有可以扎针的地方了，但因为缺乏营养，孩子需要采取PICC（经外周静脉穿刺中心静脉置管）来维持用药。前方不仅没有会这项操作的医生，也没有器材。得知情况后，复旦儿科医院立即派出有操作资质的专家带着器材星夜出发，24小时内赶到彝良。和他们一同到达的，还有当地缺少的药物、设备以及母乳添加剂等物资。

2017年5月2日，两个孩子的体重长到2.2公斤和2.4公斤，达到了健康的标准，终于出院。直到现在，吴颖依然保留着她们出院时的照片，看着孩子们的笑脸，她也笑得很开心。

援滇的半年里，吴颖观察到：当地许多年轻的父母不到万不得已，不会带着孩子下山看病，往往导致孩子到了医院时病情已经加重，加上当地条件有限，误诊漏诊的情况时有发生，病情严重的孩子往往得不到很好的救治。组团式援滇队伍的到来，不仅为当地带来“家长学校”式的科普宣教，也为开展及时有效的救治提供了强有力的保

障。

复旦儿科医院小儿外科副主任医师孙松在彝良就遇到了这样的情况。他所在的第四批援滇队伍于2018年5月到达彝良。当时，有一个出生仅4天的孩子，肚子胀得很大，还出现了胆汁反流的情况。孙松根据孩子的症状表现，认为他患有先天性巨结肠症，需要马上进行手术治疗。当地麻醉师从未做过这么小的儿童的麻醉，交通闭塞，转运条件很差，不具备转运到上级医院的条件，如果不马上做手术，这个孩子几乎没有存活的希望。孙松与当地的麻醉医生沟通后，由重症医学科医生、内外科医护团队、影像科医生搭档组成的援滇队员一起进入手术室为手术保驾护航。

手术最终在午夜时分开始。“孩子肚子胀得很大，我打开他的肚子的时候，他的肠子直接喷出来了，是巨结肠症里最严重的一种。”

对孙松而言，之前在上海稀松平常的巨结肠手术，那一次在彝良的手术室却是手术服都被汗浸湿。

“宝宝遇见你们是他的幸运。”不少孩子的家长都对复旦儿科医院的援滇队员们说过这样一句话。除了挽救一个又一个小生命，复旦儿科医院也积极为当地医院提供资源。2018年5月，复旦儿科医院帮扶彝良县人民医院建成新生儿室并投入使用，配备了对危重病新生儿的各种生命支持设备，包括呼吸机和监护仪等。孙松回忆说：“记得我们当时和复旦儿科医院提出需求，没过多久，血气分析仪等一些常规检查的仪器就都到了，之后援滇的队员的操作条件改善了很多。”