

宁海首个SDR感觉式产房来了 沉浸式体验缓解分娩焦虑

“伴随着海浪的节拍调整呼吸，眼前是星空与大海，原来生孩子也能这么放松。”近日，在县妇幼保健院全新启用的 SDR 感觉式产房内，产妇李女士在智能声乐光影系统的引导下顺利自然分娩。作为宁海首个 SDR 感觉式产房，这里通过多维感官助娩技术，融合科技与人文，让迎接新生命的旅程告别冰冷，充满暖意。

与传统产房的刺眼灯光和嘈杂环境不同，SDR 产房将动态自然光影与疗愈音乐深度融

合。通过视觉、听觉的多维干预，搭配呼吸法及渐进式肌肉放松训练，并辅以分娩镇痛仪及耳穴压豆、腕踝针等中医非药物镇痛服务，从身心双重层面缓解疼痛、加速产程。其核心的智能系统可根据产程动态切换“启程”“调息”“赋能”等十大主题，精准适配分娩各阶段需求。

“每个主题都直击产程痛点。”该院护理部主任冯妮娜介绍，第一产程中，“调息”主题的海浪声引导产妇平复情绪；第二产程，“赋能”主题的激昂视听帮

助产妇集中发力；第三产程，“新生”主题的温馨场景则有助于舒缓情绪，降低产后出血风险。产妇还可自定义“分娩歌单”，用熟悉的旋律唤醒积极心态。

在保障安全方面，产房构建了全方位智能监护网络，并配有 DDI（紧急剖宫产）手术间。由资深助产士、产科与麻醉医生组成的团队随时待命，新生儿科医生提供阶梯式保障。此外，医院率先推行疤痕子宫阴道分娩、臀位外倒转术及自由体位分娩等适宜技术，为不同情况的产妇提供更多元化的安全选择。

人文关怀也贯穿始终。新生儿娩出后，产房严格保障母婴皮肤接触与早吸吮，助力泌乳并降低新生儿风险。同时，推行导乐分娩服务，允许准爸爸全程陪产并亲手为宝宝断脐，让分娩不再是产妇一个人的“战斗”，而是一场温暖的家庭仪式。

“原本特别害怕生孩子，但在这里有专业指导和家人陪伴，全程很放松。”李女士的感慨，道出了众多准妈妈的心声。

（党政办）

“两癌”筛查全面启动 持续守护妇女健康

“前不久，同事在免费的‘两癌’筛查中检出 HPV 高危型阳性，后来经过医生进一步检查确诊是宫颈癌前期，幸好发现早治疗及时。”近日，在县妇保院“两癌”筛查常态化门诊等候检查的林女士，向该院孕产与妇女群体保健科副科长解美娟如是说。

近年来，宫颈癌、乳腺癌发病率逐年上升。这两种癌症早期大多无明显症状，极易被忽视；一旦出现明显不适，往往已错过最佳治疗时期。通过妇科检查、HPV 检测、细胞学检查、乳腺彩超等科学筛查手段，能够在无症状人群中及早发现癌前病变，经及时干预后，绝大多数

患者可实现临床治愈。

日前，2026 年宁海县适龄妇女免费“两癌”筛查工作已全面启动。我县构建政府主导、部门协同、全社会共同参与的防治工作体系，设立“6+1”常态化筛查门诊，以 6 家乡镇中心卫生院为初筛机构，县妇保院为初筛及进一步检查接诊机构，同时开通健康直通车下沉基层服务，方便群众就近参检。今年计划完成 2 万名以上 35—64 岁适龄女性免费筛查，并建立闭环管理机制；对阳性病例实行“一人一档”管理，筛查结果异常者可通过县妇保院绿色通道进一步检查，保障确诊患者 3 个月内接受规范治疗、随访覆盖率达 100%。

2025 年数据显示，全县适龄妇女宫颈癌筛查 31286 例，筛查率 112.48%；乳腺癌筛查 42489 例，筛查率 91.66%，累计检出宫颈癌 26 例、乳腺癌 23 例，所有阳性病例均得到及时、有效地追踪随访与规范治疗。

该项目依托常态化随访干预与健康科普宣教，切实做到早发现、早诊断、早治疗，先后获评“宁海县最美妇女儿童家庭服务项目”、省级公益活动“优秀组织奖”。下一步，县妇保院将持续优化筛查流程、精进服务能力，以更专业的诊疗服务降低“两癌”发病危害，切实守护女性健康、提升妇女生命质量。

（妇女保健部）

早孕关爱筑防线 守护新生希望

“真的谢谢你们，让我有勇气把孩子生下来。”日前，县妇保院产科病房内暖意融融，顺利诞下双胞胎的产外来务工孕产妇小雅（化名），紧紧握着产科王英芬主任的手连声道谢，医护人员为她和新生宝宝送上了精心准备的生日蛋糕，定格下这份跨越医患的温情瞬间。

小雅来自外地，在宁海务工期间意外怀上双胞胎，双重的孕育负担让她一度产生终止妊娠的想法。一次偶然的机会，小雅来到县妇保院早孕关爱门诊就

诊，产科王英芬主任敏锐察觉到她的低落情绪与心理顾虑，第一时间开展共情式心理疏导，耐心倾听她的难处，细致讲解双胎怀孕注意事项，同时通过超声影像，让她清晰看到两个胎儿有力的胎心搏动。这份直观的生命力量，搭配王英芬主任的专业解读与暖心鼓励，渐渐驱散了小雅的迷茫与恐惧，让她重新燃起了迎接新生命的勇气。

为保障小雅孕期安全，王英芬主任为其建立了专属孕期档案，针对双胞胎高危妊娠的特殊

宁普协作奔共富·医援同心 妇保人跨越 2200 公里的山海护童

“来，多杂医生，你再试一次。对，就是这里！按压深度要达到胸廓前后径的 1/3，频率每分钟 90 次，你跟着我的节奏再来一遍：1、2、3，吸……”冬日的凉山州普格县人民医院新生儿科医生办公室里暖意融融，宁海县妇幼保健院医务保健部副主任、新生儿科学科带头人王为红主任医师，正弓着身子，手把手教导当地医护人员开展新生儿窒息复苏模拟训练。她的双手环绕胸部，双拇指精准标记按压落点，每一次起落都沉稳有力，耐心纠正着医生的动作偏差。

跨越 2200 余公里，自 2023 年县妇幼保健院副主任医师张学萍率先开启对普格县人民医院的儿童及新生儿医疗帮扶，牵头筹备新生儿抢救中心以来，一批又一批宁海医生远赴高原，将优质医疗资源送进大凉山。2025 年 8 月 10 日，儿科副主任医师胡笑笑主动请缨，开启为期 18 个月的对口支援，9 月起正式担任普格县人民医院儿科执行主任；同年 12 月，应当地医院紧急需求，王为红奔赴普格开展短期帮扶。两位医生分工有侧重、协作同发力，守护当地儿童健康。

初到普格，胡笑笑便精准直击当地儿科急危重症救治能力薄弱、诊疗规范不统一的核心痛

点。她牵头对儿童急救流程进行标准化梳理，通过业务培训、病例复盘、实操演练等多种形式，系统引导当地医护人员建立科学诊疗思维，并着手筹备中药穴位熏蒸疗法特色项目，为儿科诊疗增添本土化新方案。王为红则以新生儿救治为核心抓手，兼顾儿童诊疗全链条提质升级。她亲自把关优化新生儿救治中心功能区划分、抢救设备配置及危重病例救治流程，深耕新生儿窒息复苏、脐静脉置管等关键专项技术的带教工作，梳理新生儿与儿科高发疾病的规范化诊治思路。

如今，在两位医生的接力帮扶下，普格县人民医院儿童及新生儿诊疗工作愈发规范。“以前遇到孩子有危急情况心里发慌，现在跟着两位老师学技术、理思路，接诊时踏实多了。”当地医护人员感慨，道出了帮扶带来的切实改变。截至目前，宁海帮扶团队累计接诊患儿 1000 余例，成功抢救危重症患儿 20 余次，开展义诊、院内外授课 20 余次，组织多场疑难病例讨论并制定精准治疗方案。山海接力，医者仁心。这份跨越 2200 公里的守护，温暖着大凉山的一颗颗童心。

（党政办）



2025 年数据显示，全县适龄妇女宫颈癌筛查 31286 例，筛查率 112.48%；乳腺癌筛查 42489 例，筛查率 91.66%，累计检出宫颈癌 26 例、乳腺癌 23 例，所有阳性病例均得到及时、有效地追踪随访与规范治疗。

该项目依托常态化随访干预与健康科普宣教，切实做到早发现、早诊断、早治疗，先后获评“宁海县最美妇女儿童家庭服务项目”、省级公益活动“优秀组织奖”。下一步，县妇保院将持续优化筛查流程、精进服务能力，以更专业的诊疗服务降低“两癌”发病危害，切实守护女性健康、提升妇女生命质量。

（妇女保健部）

专家门诊一览表	
星期一	妇 科：秦慧萍 妇科特需：陈淑英 宫颈疾病：邵桂芳（上午） 更年期：徐毓飞 产 科：陈淑英 王英芬 陈淑秀（上午） 孕妇产科：葛丽亚（上午） 计划生育：马 静 儿 科：金翠芳 汪秀秀（上午） 小儿呼吸（哮喘）：胡仁明（上午） 儿科特需：郭 燕（17:00-20:00） 儿 保：黄敏华 小儿推拿：葛政爱 内 科：唐永军 陈 静
星期二	妇 科：秦慧萍 郭亚萍 周露萍 宫颈疾病：马 静（上午） 更年期：叶红霞（上午） 产 科：陈淑英 陈淑秀（上午） 产科特需：陈淑秀（上午） 儿 科：陈淑英 王 瑶（上午） 王 瑶（上午） 儿科特需：王耀东（17:00-20:00） 保 健：秦 慧萍 眼 科：应夏芬（上午） 内 科：唐永军 产 科：陈淑英 王 瑶（上午） 王 瑶（上午） 超声专家：王 岩（上午） 王 岩（上午）
星期三	妇 科：秦慧萍 陈淑秀 陈淑秀（上午） 产科特需：胡久辉 计划生育：田红岩 儿 科：陈淑英（上午） 林妮娜（上午） 王为红（下午） 内 科：唐永军 陈 静 儿科特需：金淑娟、李海英、陈淑英（下午） 中医科：葛政爱、葛政爱 乳腺科特需：龙翠娟（上午） 王 瑶（上午）
星期四	妇 科：沈平娥（上午） 郭桂芳 秦慧萍 陈淑秀 宫颈疾病：王 瑶（周一一次）上午 谢臻蔚（周一一次）下午 生肌内分泌：陈 静 中医妇科：陈淑英 产 科：陈 静 产 科：陈 静 产科特需：王 瑶（周一一次）上午 谢臻蔚（周一一次）下午 儿 科：陈淑英 王 瑶（上午） 王 瑶（上午） 小儿呼吸（哮喘）：胡仁明（上午） 儿科特需：郭 燕（17:00-20:00） 儿 保：陈淑英 内 科：唐永军 产 科：陈淑英 王 瑶（上午） 王 瑶（上午） 超声专家：王 岩（上午） 王 岩（上午）
星期五	妇 科：秦慧萍 陈淑秀 陈淑秀（上午） 产科特需：胡久辉 计划生育：田红岩 儿 科：陈淑英（上午） 林妮娜（上午） 王为红（下午） 内 科：唐永军 陈 静 儿科特需：金淑娟、李海英、陈淑英（下午） 中医科：葛政爱、葛政爱 乳腺科特需：龙翠娟（上午） 王 瑶（上午）
星期六	妇 科：秦慧萍 陈淑秀 陈淑秀（上午） 产科特需：胡久辉 计划生育：田红岩 儿 科：陈淑英（上午） 林妮娜（上午） 王为红（下午） 内 科：唐永军 陈 静 儿科特需：金淑娟、李海英、陈淑英（下午） 中医科：葛政爱、葛政爱 乳腺科特需：龙翠娟（上午） 王 瑶（上午）
星期日	妇 科：秦慧萍 陈淑秀 陈淑秀（上午） 产科特需：胡久辉 计划生育：田红岩 儿 科：陈淑英（上午） 林妮娜（上午） 王为红（下午） 内 科：唐永军 陈 静 儿科特需：金淑娟、李海英、陈淑英（下午） 中医科：葛政爱、葛政爱 乳腺科特需：龙翠娟（上午） 王 瑶（上午）

宁海妇幼保健

读懂每一颗“星星”的沉默与光芒 构建孤独症筛查诊疗全链条服务体系

“黄医生，憨憨（化名）有朋友了，会帮我洗菜、提东西，我去买菜时他能安心等待，太谢谢您了。”近日，憨憨奶奶激动地说道。很难想象，两年前的憨憨，是一个被诊断为孤独症谱系障碍、情绪行为冲动、不愿与人交流的孩子。

憨憨语言发育迟缓，入园后才逐渐开口，在幼儿园难以安坐、不听指令，不与同伴交流。家人

曾带他就诊，医生考虑为多动症，干预效果不佳。回到宁海后，奶奶带着 4 岁的憨憨来到县妇幼保健院问诊。

儿保科主任黄敏辉评估发现，孩子存在缺乏目光交流、总爱独自在地上翻滚玩耍、饮食固执、情绪行为冲动、对衣服材质特别敏感等孤独症表现，经规范评估、复核后确诊为孤独症谱系障碍。医院为其申请了残联每月 3000 元

的康复补助，奶奶坚持每周三次带他到医院进行认知、社交、语言、感统等康复训练，回家后同步巩固练习。坚持干预让憨憨发生了真实改变：如今他能在幼儿园安坐、听指令、与同伴正常游戏，情绪稳定，在家也会主动帮家人做家务，逐步融入了幼儿园与家庭日常。

宁海县自 2013 年起开展孤独症常态化筛查，2024 年县妇保院

成为市级孤独症残疾儿童定点康复机构，2025 年将孤独症早期筛查纳入民生实事项目，构建起筛查、诊断、康复、救助全链条服务体系。截至目前，累计完成初筛 30487 人，初筛异常 954 人，复筛异常 82 人，最终确诊 20 人，真正实现早发现、早干预、早转诊。

黄敏辉强调，孤独症谱系障碍临床表现多样，六成至七成患儿会合并多动症状，易误诊。该

病目前尚无特效药物，科学规范的康复训练是最有效的干预方式，干预越早效果越好，大龄患儿及时干预也能提升适应能力。家长一旦发现孩子有这些征兆，需立即就医：1 岁无咿呀发声、对视差，不会和大人“眼神联动看同一件事物”；2 岁不会说词组，不会用手势表达需求、不听指令；3 岁不合群、兴趣狭隘、语言交流障碍、行为刻板重复。（儿童保健部）

暖心！一封特殊信访件，道出产房里的温柔守护

“没有诉求，只有满心的感谢。”日前，县信访局收到一封特别的群众来信，与常见的投诉、求助类信访件不同，这封信字里行间满是产妇林女士（化名）对县妇保院助产士的真诚谢意，字里行间的温情，成为春日里最动人的医患佳话。

信中，林女士详细讲述了自己的分娩经历。分娩过程中，助产士马贝贝第一时间赶到她身边，迅速为其监测胎心、调整分娩体位，目不转睛地密切关注产

程进展与羊水变化，全程守护不离开。“胎心很稳定，宝宝一切正常，你放心。”马贝贝一句句温柔的安慰，像定心丸一样驱散了林女士的恐慌。在后续的分娩过程中，马贝贝始终坚守在林女士身边，结合专业经验耐心指导她运用呼吸法减轻疼痛，细致讲解分娩每一个环节的注意事项，缓解她的身体不适与心理压力。在无痛分娩手术、马贝贝全程贴身守护，及时关注她的身体反应与疼痛程度，配合麻醉医生调整

镇痛方案，全程给予鼓励与支持，最终助力林女士顺利生产，母婴平安。

林女士的暖心经历，在县妇幼保健院并非个例。为进一步提升孕产妇分娩体验，该院在县域内率先推行自由体位分娩、疤痕子宫阴道分娩、臀位外倒转等先进助产技术。2019 年，该院成功入选分娩镇痛试点医院，目前椎管内分娩镇痛率已达 85% 以上。

（党政办）

疼痛数月难愈 原是盆底功能障碍作祟

“医生，终于不痛了！这下能睡个安稳觉了！”日前，50 岁的林女士（化名）来到县妇保院盆底中心，向浙大妇院谢臻蔚主任及县妇保院盆底团队表示感谢。

四个多月前，林女士莫名出现尿道口及周围持续性酸胀痛，坐立难安的她不仅工作、生活受到影响，连正常睡眠都成了奢望。她辗转来到县妇保院求诊。谢臻蔚在门诊仔细检查评

估，明确诊断林女士为混合型盆底功能障碍引发的慢性外阴痛，指导县妇保院妇科盆底团队进一步评估，为患者开展针对性多模式治疗。目前，林女士已完全康复。谢臻蔚提醒，慢性外阴痛是器质性与功能性并存的疾病，并非个人卫生问题，也被称作“社交癌”的一种表现。该病诊断需先排除急性感染、肿瘤等因素，结合棉签试验、盆底肌评估等综合判断。盆底康复物理治

疗是临床一线方案，必要时需联合心理干预。

她呼吁广大女性朋友，面对外阴慢性疼痛，别让羞耻感阻碍求助的脚步，应勇敢前往正规医院盆底疾病门诊专科就诊。医生通过精准诊断、给予规范治疗，就能帮助患者摆脱疼痛，恢复正常生活。

（妇女保健部）

见好就收？闻“激素”色变？ 专家提醒：儿童哮喘重在长期规范抗炎治疗

眼下正值春夏初，季节交替温差大，花粉、柳絮等过敏原增多，儿童哮喘进入高发期。

在县妇保院儿科门诊，因咳嗽、喘息急性发作就诊的患儿明显增多。县妇保院儿科主任医师王耀东提醒广大家长，儿童哮喘不等于单纯气喘，其根本原因是气道慢性炎症。唯有长期规范抗炎治疗，才能筑牢孩子的呼吸健康防线。

“哮喘患儿的气道长期处于慢性炎症状态，比常人更敏感。”王耀东介绍，一旦遭遇感冒病毒、冷空气或接触尘螨花粉，敏感的气道就会快速收缩、水肿，引发咳嗽、喘息和胸闷。如不进行抗炎干预，不仅会导致哮喘反

复发，还会造成不可逆的气道损伤，影响孩子终身呼吸健康。

临床中，绝大多数家长存在着一定的认知误区：孩子哮喘发作时做几次雾化，症状缓解便立刻停药，平日偶尔轻咳不以为意，排斥长期居家用药。这种“发作为治疗、好转就断药”的被动模式，只解决临时症状，无法消除深层炎症。另外，对激素的过度恐惧，是阻碍哮喘规范治疗的最大难题。王耀东表示，儿童常用的吸入性糖皮质激素，剂量精准微小，药物直接作用于气道局部，几乎不进入血液循环。经过数十年临床验证，规范合理使用，不会影响孩子身高发育与身体健康。

家长及早识别早期信号，是早诊早治的关键。王耀东提醒，孩子出现反复咳嗽；运动、受凉、接触过敏原后突发咳嗽；普通感冒后咳嗽超过十天迟迟不愈；同时伴有湿疹、过敏性鼻炎，或有哮喘家族过敏史，都要高度警惕。需及时前往儿童呼吸专科就诊，避免当作普通支气管炎延误治疗。

“哮喘虽无法彻底根治，但完全可以平稳控制。”王耀东表示，只要坚持长期、持续、规范、个体化治疗，做好日常防护与定期随访，哮喘患儿一样可以正常上学、运动、成长。

（儿童保健部）

警惕！这种乳腺腺病与癌极为相似 专家教你科学应对

“看到‘良性’两个字，心里的石头总算落地了！”26 岁的小王（化名）紧紧攥着乳腺科主任唐鹏挺的手再三致谢，终于卸下了多日的沉重负担。

前不久，小王洗澡时摸到左侧乳房有小硬块，上网查询后因“乳腺癌”等词汇陷入恐慌，随后前往县妇保院乳腺外科就诊。经副主任医师柴素萍检查，彩超提示 BI—RADS 4b 类（恶性可能性 10%—50%），需手术结合病理确诊。

乳腺科主任唐鹏挺为其手术，术中初步检查疑似癌变，需免疫组化进一步排查。5 天后病理报告明确为乳腺腺病伴导管上皮旺灶性增生（良性），小王悬着的心终于放下。

唐鹏挺表示，这并非误诊。乳腺硬化性腺病是良性增生病变，与激素波动相关。它在影像学检查、术中快速冰冻切片表现上，都和癌症高度相似。因此，

初步判断时容易混淆。而良恶性的最终确诊，必须依靠术后病理检查，结合免疫组化结果才能精准判定。

临床数据显示，30—50 岁女性乳腺腺病发病率较高，每 10 人中有 2—3 人患病；有乳腺癌家族史、长期激素替代治疗等高危因素者，发病风险比普通人群高 2—3 倍。

唐鹏挺主任提醒，20 岁以上女性每月至少需进行 1 次乳房自查，按需按期做乳腺彩超；40 岁起需定期做乳腺钼靶检查；有乳腺癌家族史、长期激素治疗等高危因素的女性，应提前开展检查，并在专科医生指导下制定个性化筛查方案。“乳腺健康管理是长期温和的过程，无需过度焦虑，也不能忽视。养成规律作息、稳定情绪的习惯，不要盲目添加外源性雌激素，从每月几分钟的自查开始，就能有效守护乳腺健康。”（乳腺科）

绝经后又“见红”？可能是身体在喊救命

“真是太谢谢你们了，再拖下去，真不敢想会咋样！”近日，62 岁的王阿姨（化名）顺利出院，家属属向浙大妇院妇科肿瘤专家胡家晓主任及县妇保院妇科团队再三表示感谢。

王阿姨已绝经九年，上月突发不规则阴道少量出血，断断续续快一个月没干净。心里犯嘀咕又有点害怕的她，在子女陪同下前往县妇保院就诊。最终确诊为输卵管癌，因病累及宫腔，侵犯子宫内膜，进而引发异常出血。所幸发现及时，县妇保院妇科团队在浙大妇院胡家晓主任的带领下，为其实施腹腔镜微创手术，术后恢复良好，后续只需规律化疗、定期复诊。

输卵管癌发病率不高，但绝

经后阴道流血并不少见。可能是阴道、宫颈萎缩出血，或是有妇科炎症、子宫肌瘤这些良性问题；也可能是子宫内膜癌、宫颈癌、卵巢癌、输卵管癌等恶性肿瘤引起的。

县妇保院专家提醒，绝经后再出现阴道流血，不管量多少、颜色是红是褐，哪怕只是点滴出血，或是白带里带点血丝，都不是小事，均属于身体预警信号。一旦出现，千万别拖着，赶紧去正规医院检查，通过妇科查体、宫颈筛查、B 超等，查清原因，因病施治。绝经后的女性朋友应每年做一次妇科检查，杜绝擅自服用含雌激素类产品，保持外阴清洁，养成良好的生活习惯。（妇女保健部）