

优质护理推广存在瓶颈

“三分治疗、七分护理”，护理质量高低、服务是否到位，与患者满意度息息相关。根据卫生部安排和上海医改要求，上海市卫生局日前提出：在全市医疗机构推广优质护理，其中，50%的三级医院的60%病区今年年底前要开展优质护理。但业内人士坦言，推广优质护理服务最大的瓶颈在于护士紧缺。

患者满意了，护士更累了
小赵是本市某三甲医院的一名护士。过去，医院护理采取“功能制”，护士各有分工。小赵的任务是“巡回”，即收治患者后，按照医嘱打针、发药、急救时帮忙，其他一概不管。

实行“包干制”。小赵负责重病病房8个患者，承担其从入院到出院的全部护理工作，除了打针、发药，还需做心理疏导、健康宣教、洗脸、泡脚、口腔清洁等也一并全包。“最大的变化是患者认得我，过去有事没事爱找医生，现在都直接找我。说实话，天天在一起，我对患者的了解比主治医师多得多。”

患者满意度大幅提高，小赵却感觉“比过去更累了”。工作量增加不说，责任更重，每天上班神经高度紧张，“我每天要花很多时间与患者交流、沟通，回家后几乎不愿再讲话。”该院护理部负责人表示，“优质护理”大大提升了护理质量，但人手不足的问题更

加凸显，在岗护士超负荷工作，非长久之计。

医院护理收入“微乎其微”
据了解，在欧美国家医院的床护比一般在“1:1”，比我国的标准高。而且按实际床位算，上海市没有一家医院真正达到卫生部规定的“1:0.4”。

同时，由于上海市医疗水平在国内领先，大批外地重病患者来沪就诊，各大医院相应设立了很多重症监护病房。重症监护室对护理人员要求极高，床护比不能低于1:2.5，这在某种程度上耗费了大量护士资源。

所有员工的一半，而护理费用仅占总收入的0.5%。“引进一个医生可能带来新技术，可以吸引患者；购买大型设备，提升医院实力，经济效益也高；而增加一个护士，每年要投入近10万元人力成本，所得却微乎其微。”

把护士的时间还给患者
就当前而言，在护士紧缺的背景下，逐步推进“优质护理”也有不少可操作的办法。上海市卫生局有关负责人介绍，上海有些医疗机构试行入院评估，根据患者生活自理能力高低，相应配备护理力量，提高了有限资源的使用率。此外，卫生管理部门从坚持公益性出发，要求各大医院设立

一笔资金，专用于责任制护士的奖金，鼓励多劳多得。

在护士工作中，记录病史等文件每天要用两个小时，为了“把护士的时间还给患者”，不少医院改革流程，归并书写项目，设计了易于填写的表格，使护士书写时间缩短到每天半个小时以内。上海市第十人民医院还外聘了一批“助理护士”，替代护士做病房取药、送化验标本、护送患者等非护理工作，护士直接在病床前的时间增加了近一倍。

(据《解放日报》)

热点 关注

天使有泪不轻“流”

天蒙蒙亮，我就从半梦半醒中开始想今天又将面对的繁忙工作。也不知道今天又将拖延几个小时才能下班？从开始做责任护士直到现在的近十年里，几乎天天是这样，我没睡过一天安稳、踏实的觉。

我是病区(消化呼吸内科)的一名责任护士，每天上班在10多小时以上。有几天我组中大多是重危病人，虽然其他同事也帮助对一下医嘱，可她们也很忙，也有自己的职责。所有新老患者的进出，重危患者的治疗、护理、宣教都得由自己独立完成。而那些出入院及病情记录势必要到下班后或直到忙完所有一切后才能坐下来进行书写，最晚一次到晚上8点多我才下班。

看到我们护士忙碌，也有热心的患者或家属亲切地问一声：你吃饭了吗？你中午加班吗？这时我们只能是苦笑着说，没呢，不是加班！中午好多次时候连回家吃饭的力气都没了，只好叫人带点快餐来充一下饥，接着还要做记录。

时间对我们护士来说就像在飞一样。我们病区的护士常常出现这种情况：啊？怎么又到下班时间了呢？我还有好多事没做好呢。

遇到患者不理解时，我们都是悄悄把委屈的眼泪收藏。于是长期的逆来顺受、委曲求全让我们学会了坚强和忍耐。天使学会了有泪不轻“流”！

但是真心付出也是有回报的，有好几个患者在我生病时打来电话慰问，嘱咐我要多保重身体；还有一位曾经很挑剔的患者在出院时打来电话问我家地址，说是我照顾了她近一个月，现在出院了要来看看病倒的我……我很是感动！

每个人的一生都离不开我们护士，最苦最累最委屈的活总得有人去做。我将继续做这个天使工作，因为我学会了坚持和坚强，更学会了直面所有的一切，天使有泪不轻“流”！

(据健康中国护理网)

护士心声



一直以来，郑州市第三人民医院都非常重视“新农合直补”工作，全力投入积极为参保患者直补。日前，该院和商丘地区六县二区一镇签订了《新农合直补协议》，以后，商丘地区的农民朋友在该院就医可享受新农合直补了。

高鑫/摄

陕西省人民医院护士待遇大幅提高

陕西省人民医院在推进优质护理服务示范工程的同时，深化分配制度改革，大幅提高临床一线护士待遇，极大地调动了护士的工作积极性。据统计，自去年3月开展优质护理服务示范工程至今，该院患者对护理工作的满意度提高12.18%，

护理不良事件发生率下降22.22%，护理服务投诉率下降96%。据了解，从去年开始，该院每年拿出500多万元作为优质护理服务示范工程专项经费，用于护士补助，该院护士人均月收入提高520元。在此项经费的分配上，该院建立绩

效考核分配制度，按照多劳多得、优劳优酬的原则，向高风险、高强度、高技术要求的岗位和临床一线护士倾斜。此外，该院还将夜班费标准提高了7-8倍，同时给护士每人每月增加220元的午餐补助。(据《健康报》)

专家名片



王瑞 博士、副主任医师，全国骨病学术委员会主席、河南亚太骨病医院院长、河南亚太骨病研究院院长、中国传统医学科学院教授、中国针刀学会理事、世界中医骨科联合会副主席、全国高等中医院校骨伤研究会副会长、中国骨伤人才研究会副会长、中华中医药学会骨伤分会常务委员、河南中西医结合骨病专业委员会常务委员。

他毕业于上海医科大学，从事研究与治疗骨科疾病多年。对骨坏死、强直性脊柱炎、类风湿性关节炎、颈椎病、腰腿痛、骨结核、骨髓炎等诊治有较高造诣，尤其擅长运用椎间盘镜、关节镜、激光、射频消融术等微创新技术，曾发表国家级论文10余篇，并开发申请了多项国家发明专利。

误区一：“老‘风湿’，治疗了一年多还没有好，这病本来就不好治。”

误区二：“你还年轻，先吃药控制住病情，等完全坏死了，再置换人工关节吧。”

误区三：“吃点药不疼了，就没有事了。”

误区四：“影像检查结果显示，关节头由光滑变为有塌陷了，这是病情恶化了。”

……

邓州患者：“等来等去，差点等得我家人破家亡。”

王瑞：“唯一正确的选择就是及时、科学、有效地治疗。”

股骨头坏死等不得

南阳邓州刘某的遭遇更让人痛心：虽然他及时确诊为股骨头坏死了，但是医生建议他先吃控制病情，等股骨头完全坏死了再置入人工关节。

在当地某医院，医生对他说道：“你还年轻，病情还能维持，现在置入人工关节还太早。如果现在置换，这辈子可能得置换两三次，再等等吧，等完全坏死了再置换，这样一是为你省钱，二是让你少受罪。”

结果39岁的刘某病性逐渐加重，丧失劳动能力，因为家里太穷，又遭遇了家庭变故。妻子和他离婚后带着女儿走了，家里只剩下他和老父亲相依为命。

2008年4月，刘某几经辗转来到了河南亚太骨病医院，找到了王瑞。当时，刘某架着双拐，身

体弯曲成90度，双腿疼痛难忍。王瑞采用“造血干细胞移植技术”，为刘某实施了治疗。同时通过一些相关技术，对其关节腔进行松解。

10天后，刘某能下床拄拐锻炼了；1个多月以后，刘某出院了；8个多月以后，刘某决定去外地打工。

这一病例被称为“一袋血救活了两个股骨头”。为刘某治病，王瑞运用的是在河南率先引进的造血干细胞移植治疗骨坏死技术。

干细胞移植治疗股骨头坏死是从患者自身髂骨取出骨髓，经过高级实验室严格分离培养出自身的干细胞，直接种植到坏死区域，使其迅速成为正常的成骨细胞，从而达到治

患者：怎么做才到早防早治？

王瑞：“要判断是不是股骨头坏死很简单，一般情况下，一个简单的试验就可以了。”

“4字试验”早防早治

很多患者关心一个问题：一般情况下，我们可以发现早期的股骨头坏死吗？

王瑞给出了肯定答案。早发现，早治疗，不需要换人工髌关节，只需积极保守治疗即可治愈，可以避免人工髌关节手术给患者带来更大的创伤。

如何早发现股骨头坏死呢？

王瑞说，最简单、最有效的方法是做“4字试验”。所谓“4字试验”，就是测试者坐在床上，两腿并拢伸直，将右腿抬高并屈膝，把右脚的脚背放到左腿的膝盖上，然后抬左腿重复此动作。因为这个动作像“4”，所以叫作“4字试验”。

王瑞说，如果测试者两条

腿不能完成此动作，或者能完成此动作，但大腿根部较疼，则说明其股骨头已经坏死了。

王瑞还提醒，如果突然不能完成穿袜子的动作了，或者坐在凳子上双腿只能外展10度左右(正常人能外展到60度左右)时，也应警惕股骨头坏死。

必须走出几个误区

——骨病专家为股骨头坏死患者建言

本报记者 吴玉玺

股骨头坏死是一种常见病，多发于16-65岁的人群，发病率为2%以上。据保守估计，河南有20万股骨头坏死患者。由于病程具有不可逆性，该病致残率极高。全国骨病学术委员会主席、河南亚太骨病医院院长、骨病专家王瑞提醒广大患者：必须走出股骨头坏死的几大诊疗误区，才能尽快得到有效治疗！

安阳患者：“一吃药就不疼，一停药就疼，我坚持吃了6年药，没想到差点把自己毁了。”

王瑞：“这样的事例有很多，认为吃点药不疼就是病情减轻了或者康复了，这是一种误区。”

轻信假药害人不浅

7年前，安阳市51岁的程某被确诊为股骨头坏死早期，听信别人的介绍开始服用一种所谓的“中成药”。

“一吃药就不疼，一停药就疼。”在感到这种药很有效的情况下，程某坚持吃了6年。慢慢地，新的问题出现了：程某发现自己胃口很好，脸也越来越胖，但是“胖得有点儿不正常”。

到医院检查：“满月脸”、“水牛肩”、“向心性肥胖”……这些都是长期大量服用激素的表现。后来的消息更让程某气愤不已：那种吃了6年的药是一种假药，已经被有关部门严厉打击。

因为病情加重，程某慕名来

到了河南亚太骨病医院，找到了王瑞。经过检查发现，程某的病情比预料的严重得多，且伴有因大量服用激素引起的其他问题。

王瑞为其制定了治疗方案：第一步是先停药，进行调理；第二步是进行干细胞移植；第三步是干细胞移植一段时间之后，配合“修复激活疗法”进行治疗。

半年后，程某康复出院了。程某深有感触地说：“不能一吃药不疼了就觉得病好了，更不能随便相信别人乱吃药，还是听专家的为好啊。”

王瑞建议，判断股骨头坏死是否康复，应该参考患者自身症状和影像学检查结果综合考虑。

患者：“影响检查结果显示，关节头由光滑变为有‘塌陷’了，是病情加重了吗？”

王瑞：“未必。在治疗过程中，这也许是病情正在好转的表现。”

判断病情需综合考虑

股骨头坏死患者初次进行影像学检查，显示关节头圆滑，治疗一段再次检查，关节头出现“塌陷”。这到底是什么情况？是病情好转了还是加重了？

一般人会认为，这是病情加重了，坏死区域更大了。王瑞提醒：“在治疗过程中出现的这种情况，也有可能是病情好转了。”

在治疗过程中，坏死骨“萎

稿约

作为护士，您被人们盛赞为“人间天使”。配药、打针、照顾患者……您总是微笑服务。护理培训、技术学习、业务练兵……您总是精益求精。您把为患者提供最优质的服务当成自己的使命，在繁忙的工作和紧张的生活中，您总是步履匆匆。

或许，您可以放慢脚步，在工作之余，来我们《天使之声》栏目下投稿。

来稿请寄：郑州市纬五路47号医药卫生报社《天使之声》栏目下投稿收。邮编：450003 电子邮箱：bujunch123@126.com

护士风采

稿约

作为护士，您被人们盛赞为“人间天使”。配药、打针、照顾患者……您总是微笑服务。护理培训、技术学习、业务练兵……您总是精益求精。您把为患者提供最优质的服务当成自己的使命，在繁忙的工作和紧张的生活中，您总是步履匆匆。

或许，您可以放慢脚步，在工作之余，来我们《天使之声》栏目下投稿。

来稿请寄：郑州市纬五路47号医药卫生报社《天使之声》栏目下投稿收。邮编：450003 电子邮箱：bujunch123@126.com