

# 越过节越紧张的急诊科护士

□王占锋

除夕夜,当寓意吉祥的红灯笼高高挂起,当千家万户都沉浸在吃团圆饭、看春节联欢晚会的喜悦中时,郑州市第一人民医院的急诊科护士却严阵以待,以比平时更紧张的节奏,时刻在岗位上待命。

1月30日(除夕)晚上,春节急救任务拉开了序幕,整个急诊大厅人头攒动、热闹非凡。救护车的鸣笛声此起彼伏,鞭炮炸伤、醉酒、心脑血管病、高血压急症、车祸伤等疾病患者不约而同地拥向急诊科。

晚上8点,春节联欢晚会开

始了,郑州市第一人民医院墙外一派热闹的新春景象;抢救室内,却只有深绿色的床单和心电图仪单调的声音。男护士刘赵毅正守护在食物中毒患者身边,与患者共度紧张的除夕之夜,持续2小时不间断地护理患者,直到将其送入病区住院治疗。

“各部门请注意,2号车出诊,外科出诊!”“3号车出诊,外科出诊!”120指挥调度平台响起了呼叫声。原来某高速公路发生车祸,急救人员拿起派诊单,奔向救护车。

因为出事司机在电话中说不

清具体方位,急救人员只好按他报的位置前往。此时高速公路上天黑雾大,急救车无法快速到达指定位置。向120指挥中心反馈情况后,同时也与高速公路巡警联系沟通后,急救人员倒车逆行走另一条高速公路前往目的地。急救人员到达现场时,高速公路巡警已在伤员身边守护着,伤员被抬到了出事的高速公路边上。急诊科护士和医生迅速参与到救援工作中,耐心地为伤员进行心理疏导,缓解其恐惧。

23点57分,屋外的鞭炮声响彻夜空。这时警报声也像滚烫

闹似地不期而至——由110转警,某小区胡同有一人意识不清,马上出诊!此时,车厢内的收音机传来新年的钟声,车窗外的烟花映红了夜空,救护车在宽阔的马路上飞驰。到达现场,1名男青年衣衫单薄,满身酒气,言语不清,正与在场的民警争论。通过询问、检查,急救人员初步判断其为酒精中毒。男青年表示拒绝入院。在多次劝说无果的情况下,110民警为保证其健康及周围居民安全,将其强行带到救护车上治疗。此时120指挥中心又发来一张出诊单,一个老人突发心脏病……

在急诊输液大厅,面对应接不暇的患者,护士没有烦、乱,而是在确保医疗安全的前提下有条不紊地认真工作。时间过得特别快,转眼到了午饭的时间,接班护士也来了,还有不少患者在焦急地等着输液。为了让患者能尽快输液,护士们忘了下班,忘了饥饿,迈着匆匆的脚步,直到把患者安置妥当后才放心回家。

除夕那天,输液患者有增无减,在人员缩减、工作量增加的情况下,急诊输液中心的护士们始终保持着良好的白衣天使形象,热忱地为患者服务。



李亚威/摄

## 守护

### 急诊首发症状只是冰山一角

患者,女性,34岁,既往有活动后气喘病史,于2013年10月27日20点30分在急诊科就诊。患者前一天无明显诱因早上起床后感觉右手无力,活动后出现双下肢乏力,右手麻木,发病至就诊36小时,就诊时二便正常,无其他明显不适。心率:104次/分钟,(左上肢)血压:115/76毫米汞柱(1毫米汞柱=

133.322帕)。体检:双上肢肌力5级,右4+级,右手握力差,双下肢肌力4级,病理征(-)。辅助检查结果:头部CT未见明显异常;心电图正常;心脏、腹腔大血管彩超未见明显异常;血生化正常;血常规白细胞:10.09×10<sup>9</sup>/升。

急诊观察期间,患者右上肢血压测不出,右上肢皮温较左上肢低,未触及动脉搏动,

右上肢皮肤颜色无异常,追加双上肢大血管彩超检查提示:右锁骨下动脉远心端、腋动脉及肱动脉中上段部分栓塞。

医生明确诊断后将患者收入心内科,进一步接受肺部CT检查,提示左下肺动脉、右肺动脉主干及分支栓塞,双下肺少许纤维条索灶。经溶栓治疗,患者病情稳定。

#### 讨论

一、肺栓塞发病急、死亡率高。肺栓塞是内源性或外源性栓子堵塞肺动脉或其分支引起肺循环和呼吸功能障碍的临床和病理生理综合征,99%的栓子是血栓性的,故也称为肺动脉血栓栓塞症。肺栓塞是仅次于心肌梗死和脑卒中的最常见的急性心脑血管疾病,是心血管疾病最常见的死亡原因之一。肺栓塞的发病和临床表现多隐匿且缺乏特异性,发病率、误诊率、致死率

和病死率均较高。二、该病例为年轻女性,首发症状为右上肢乏力及麻木感36小时,没有其他的急性症状,在急诊患者和危重患者多相对集中的夜间急诊,很容易被忽视。然而看似非急性首发症状的背后却潜藏着巨大的风险,上肢大血管栓塞及肺栓塞,处理不及时都有可能威胁到患者生命。三、肢体发麻常常是神经系统症状,但也不排除是动脉

血栓和动脉夹层的首发症状,应高度警惕,动态观察、重点评估,首先排除高危疾病。

四、通过该病例制订新的工作流程。凡是有肢体乏力或麻木感的首发症状病例,必须评估双侧肢体血压、皮肤温度、动脉搏动,建议行大血管彩超检查,在排除动脉夹层和动脉栓塞前,患侧肢体制动,防止病情加重或发生肺栓塞而导致呼吸、心跳骤停。(黄素芳)

#### 临床

## 为院前急救静脉穿刺支招

□张凤霞

家里没有手电筒。涵涵心里那个急啊……

“120护士,出门在外,没有人能帮你指点迷津,凡事要靠自己!”涵涵冷静地分析,快速思考,她发现老人比较清瘦,因为剧烈疼痛,可以用青筋暴露形容,颈外静脉比较明显。在昏暗的小灯泡照明下,她很顺利地穿刺成功,中间的插曲是,进针见回血的瞬间,那个小灯泡突然断了!最后,搭档的医师用手机屏幕照着,协助她退出针芯,完成了后续工作。当时真是有惊无险!

#### 选血管眼明手快

有一天晚上,护士涵涵接诊了一位老先生,患者胸前区疼痛有半天时间了,心电图显示他是下壁伴右心室梗死,血压已经测不清了,手脚冰冷,全身冷汗,必须赶紧建立静脉通路转运入院。患者比较节俭,屋里只有一盏台灯而且放在床尾,床头没有电源,台灯接触不良不能移动,否则就灭了。患者

好找的,当然我们也能在最急眼的时候在患者周围静脉中找到小血管(临危不乱、平静如水才能细心发现)。

在很多情况下,我们面对的是心肺复苏的患者。说实话,复苏患者的抢救,也就是给家属一个心理安慰。当时,能一针扎上很关键。

可想而知,急救护士肩负的职责有多重,工作环境有多恶劣!

遇到特殊情况的时候,急救团队的密切合作很重要。上述案例中,要不是随车大夫眼明手快掏出手机帮助照明,光是患者的抖动,就足以造成针头刺破血管。在光线不足的时候,你还真不敢在黑乎乎的地方随便动作。感谢急救护士身边的搭档!

#### 液体的位置随机应变

有一次,急救护士出诊,也

#### 感悟

### 护士证是我们的钥匙

经过4年护理专业的刻苦学习,我们的所有成果就体现在最后冲刺的护士职业资格考试中。至今我仍然记得2002年拿到护士证的那一刻。可是最近听到几位小师妹的问题,让我感到大家还是没有全面了解护士证的重要性,从而没有资格和别的姐妹们站在同一条起跑线上。

李师妹:“我去年就通过了护士职业资格考试,但是到现在一直没有注册,都一年多了,因为一直没在意这件事。”

刘师妹:“我在这家医院工作,因为我是应届毕业生,他们让我在门诊工作,所以在我转到病房前不给我注册。”

王师妹:“我毕业后就在这家医院工作,医院说必须要工作满两年之后才给注册。”

每次听到这些小师妹的问题,我都会想,从她们上学到现在,这期间,在哪个阶段可以让所有怀有天使梦想的护士们都

知道她们毕业后护士证到底有多重要呢?虽然我并没有那么大的力量去通知每个正在埋头苦读的“小天使梦想家”该怎样做,但是至少我想提醒一下我身边的小师妹们:

护士证,就是天使的一把钥匙,只有我们拥有了它,我们才可以是真正的天使,才可以真正地履行天使的职责,否则就是无证上岗,危害别人,更危害自己。一旦发生问题,没有任何人会为我们买单的。

护士证是我们梦想的钥匙,有了它,我们才可以有资格到国外去进修和工作。无论到哪个国家,你必须持有你所属国家的注册护士证。

护士证上的注册日期对我们尤为重要,因为只有从护士证注册的那一天开始,我们才是一名注册护士,而国外如新加坡等国家只认可你拿到护士证以后的工作经验,不管你以前做了多少年,没有护士证,你就不是注册护士,因而工作经历就不算你的工作经验。现在又是一年一度的护士证注册期,所以大家一定不要拖延了,否则就比自己的姐妹们输在起跑线上了。

新年伊始,希望大家不要在这些方面耽搁,分分秒秒都是我们的黄金时间!祝新年所有的护士姐妹们都顺利成为注册护士,实现自己的天使之梦!(冰冰)

### 打动自己 才能感动他人



不久前,一位76岁的五保老人因脑出血住进脑外科病房。老人无儿无女,村干部把他送进医院就不见了,每天都是我们护士为老人翻身、洗脸、喂饭,老人吃饭都成了问题,今天东家给一点儿,明天西家来一碗。

看着意识模糊的老人,我就像看到自己的父亲一样,心里很痛。每天早上7点,我就到病房,带上自己做的饭喂老人吃。我特意买了豆浆机,中午为老人做米糊,下午用保温瓶带去给老人吃。

老人的大便解了一床,连旁边的患者和家属都很不高兴,要求把老人搬走。我说:“老人已经很可怜了,他也是一个生命啊!”我端来热水,和姐妹们一起将老人擦洗干净,周围的患者

和家属都感动了。我们自己的心里也那么温暖。这天已经下班了,我把做好的米糊给老人喂下。我说:“老爷爷,您看,我们都陪在您身边。我们就是您的家人,您不开心、不高兴啊?”

老人发出了笑声。他睁大眼睛望着我,好像要说什么,眼角流下了眼泪。我握着老人的手,使劲儿握着、摇着。

我说:“老爷爷,您放心,我们一定不会放弃您。”

一位患者家属说:“他无儿无女,却能得到这么好的照顾,你们真是天使啊!”

其实,我们只是最平凡的人。我们做的每一件小事,只有先打动自己,才能感动别人。(小雅)

本版未署名图片均为资料图片

#### 趣闻

### 护士长成功申请7项发明专利



扬州有一位护士长,针对患者住院时遇到的各种不便,利用工作之余搞了不少发明,已有7项成功申请了国家发明专利。

#### 可折叠坐便器 解决卧床患者如厕难题

长期卧床的患者,常常会有排泄物外溅便盆脏床褥。苏北医院脑出血中心护士长柏基香说:“不少卧床患者都不太愿意使用床上坐便器,他们觉得不方便。”为了解决这一难题,她在多次试验后,发明了一种可折叠的床上坐便器。

“可折叠式床上坐便器,挡板边缘横断面呈弧形,弧形挡板一方面保护患者皮肤,另一方面能有效阻挡尿液飞溅,同时还方便折叠和收纳。”柏基香说,“简单来说,是在原有挡板的基础上,降低了高度,便于患者放置在病床上,在提升实用性的同时也加强了舒适度。应该说能有效改善卧床患者的如

厕问题。” “‘多功能体位垫’这项专利,已与扬州的一个厂家达成合作意向,准备投入生产了。产品出来后,我们会在本院开始临床试用,如果效果非常好,我也很乐意让更多的医院使用,为更多的患者带来便利。”柏基香说。

#### 专利多达7项 护士长成了“发明达人”

除了可折叠式床上坐便器之外,柏基香还为长期卧床的患者设计了多功能体位垫。比如下肢骨折患者,如果需要固定或抬高下肢,都只能用“丁字鞋”凑合,但实际上,这种护理办法并不被正规管理认可。

不仅如此,患者躁动经常会发生移位,患者的膝盖、脚后跟、足外踝得不到有效防护,还会形成压疮或擦伤。针对此问题,柏基香发明了“多功能体位垫”,不仅能固定患者双下肢,还根据患者卧床姿势设计了四槽旋转调节。

此外,柏基香还根据实践摸索发明出约束带、湿化氧气管、床上加热浴盆等7项专利。“这些都是我在护理患者的时候积累经验而产生的想法。”柏基香说。一位柏基香的同事表示:“都说医患关系紧张,如果我能多一些这样的护士、医生,问题就不难解决了。” (据《扬州晚报》)

### 男护士自组“男丁格尔之家”



男护士由于思维活跃、创新能力强、应变能力强、身体素质好等诸多优势,在护理工作中越来越受青睐。同时,来自工作、社会、家庭压力等因素影响了他们对护理工作的职业认同及职业发展。目前,西安交大一附院共有男护士36名,均工作在临床一线,工作年限最长的为11年。为了激励男护士的工作热情,调动其积极性,日前,该院召开“男丁格尔之家”成立大会。

会上,男护士代表徐战磊、吴森及实习护生李晨陆等6人分别就“男丁格尔之家”成立的背景及意义、男护士的成长经历、工作现状与困惑及今后的发展思路进行了精彩演讲,并表示将真正发挥“男丁格尔之

家”的作用,为医院的发展和护理工作的提升不懈努力。参会领导在祝贺“男丁格尔之家”成立的同时,高度肯定男护士在护理工作中的突出优势以及取得的成绩,并表示今后会大力支持男护士组织,密切关注其职业发展与个人成长,希望他们能够在护理岗位上飞得更高、更远。

据介绍,“男丁格尔之家”是该院工会联合护理部共同建立的一个“职工之家”,旨在吸引和留住男护理人才,积极搭建男护士发展平台,发挥男性在护理领域的作用,帮助男护士解决职业生涯中的困惑,更好地为广大患者服务,为医院护理事业作出贡献。(据《现代护理报》)

#### 征稿启事

这里,是护理工作者的天地:管理经验,临床心得,动人故事,护理小发明……欢迎您在这里展示技能、吐露心声。来稿请发至65972376@163.com