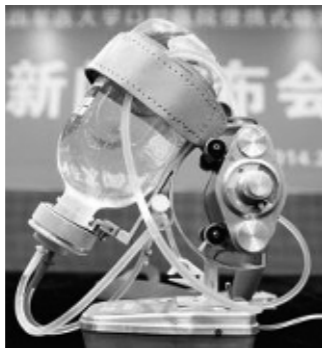


## 吊瓶装进挎包 点滴照样能打 新型便携式输液器问世



医院、诊所里时常可见高举着吊瓶走动的患者。您想象过输液时不用输液架,可以像水杯一样握着、提着,甚至是装在背包里就可以轻松打吊针的输液器吗?这一新发明日前在第四军医大学口腔医院问世。  
旧输液器输液时活动不便  
调查显示,约90%的住院



患者需要接受输液治疗。但临床使用的仍然是110多年前“莫非氏”发明的输液架,完全依靠液体重量输注。用这些传统输液器输液,体位固定,患者只能长时间坐、卧、洗漱、走动,如厕都很不方便。一旦需要上担架和救护车,空气易因为晃动进入血管,

输液速度不稳定,导致伤员转运困难。

经过13年研究,第四军医大学口腔颌面外科徐礼鲜教授终于研发出一种不需要输液架,实施定量、保温、超滤、异常自动识别、预警和安全性高的微型便携式多功能自控输液器,使输液更加安全、舒适、便捷。

**瓶子挂在脖子上就可以输液**  
这种新型输液器十分小巧,仅有9厘米×7厘米×5厘米大小,银白色镁铝合金既保证了强度,又使得重量只有200克,携带方便。新型输液器由主机和输液器两部分构成,主机内放置电池和芯片,通过膜盒输液器,可以接收微电转变为液体输注动力。如此一来,液体不再依靠自身重量流淌,即使低于针头插入位置,也

可以沿着输液管道定向流向血管。这一点是新型输液器最大的突破。研发者徐礼鲜教授开玩笑说,女同胞们在打吊针时想要如厕,不必再找人帮忙拿着吊瓶,直接往小挎包里一塞就可以了。

以往输液时需要有人在旁边看护,呼叫护士来换液体或者拔针。新型输液器除了设置液体量动态预警系统,当液体量达50毫升时自动启动报警,还可以通过芯片,将输液量变化和床位信息即时传送到护理中心,这样一来无须患者家属呼叫护士就可以及时前来更换液体或拔针。另外,冬天打吊针时冰凉的液体进入血管十分不适,新型输液器贴心设置了调温系统,当液体温度低于15摄氏度时可自动启动加热,使得液体温度保持在15~25

摄氏度的舒适温度。

新型输液器还实现了几大创新:系统可以自动识别0.3毫升内的气泡,并自动锁定和排放,防止空气进入血液产生气栓。首创的微贮能防反流系统,还可以阻止血液反流入针体产生血栓。首创新的定量系统,能执行医护人员输液指令,实现定量和定速输注。有一些液体因为药物配伍、药物成分会有细小的不溶性微粒,新型输液器首创了过滤功能,将各种不溶性微粒全部去除。  
目前,该设备已通过国家知识产权局审核,并获4项国家专利和2项国际专利。年内将投入市场使用。据悉,一次性输液管的费用为6元左右,届时输液费用大概会比现用的普通针管贵4元。  
(据《西安日报》)

## 感悟 一名医生眼里的护士

我总是喊迎面而来的护士同事叫“宝贝儿”,重要原因是我记性不好,记人名字很困难,到儿童医院给孩子开药连儿子名字都会写错;另外一个同样重要的原因是这些人在我心里真的像宝贝一样。

刚开始工作的时候,老觉得护士挺烦,天天追着开医嘱。我就想:“着啥急呢?还没看完患者呢!”慢慢地才理解,医疗是系统工作,没有护士,医生谁病也治不了。  
更年轻的时候,觉得护士的工作不难,自己也能学会。工作了10年,父亲有病,给他输液,扎得他鲜血直流、龇牙咧嘴,我满头大汗地仰天长叹:“给我空降一个护士吧!”那么多年迈的患者,外周血管根本看不见,我见护士长一针见血,惊得目瞪口呆,问她的秘诀,她一笑说:“感觉!”  
工作的时候,老觉得委屈,因为要冒着医疗风险。  
一个患者家属对医生极其殷勤,热情得仿佛要把人烤熟,但是护士们却对他淡淡的,我很纳闷儿。一天,我走进病房,听见那个患者家属正对着值班护士大喊:“你们干什么吃的?以为自己是谁啊!”愕然地终于知道,这些姑娘们往往比我们更委屈。  
护士们下班之后都很漂亮。有时候在街上听见有人跟我打招呼,我总是吃惊,觉得不认识这个漂亮姑娘,仔细一想,才知道原来是病房中的护士。一般来讲,她们都很会穿衣,很会搭配,身材和皮肤也好,大多数比我还要瘦。搬动患者的时候,我累得腰酸背痛,还差点儿把那个大胖患者掉到床上,对面纤细的小护士一托,患者就安



全上床了。那时候,你想不到对面的这个小姑娘的漂亮,只会惊讶她的力气从何而来。

有时候,她们让我很心疼。当住院医师时一次夜里值班,一个患者去世了,与我搭班的护士是一个刚工作不久的姑娘。我看出她挺紧张,问她:“你害怕?”她点点头说:“这是我遇到的第一个死亡病例!”“那我帮你收拾吧!”“不用,我自己能行!”她坚定地站在那儿,憔悴、瘦弱。按年龄,她在家该是个受宠的小公主吧!做医生,我们从25岁以后开始接触死亡;做护士,有的从20岁甚至18岁就开始接触。  
生完孩子,我终于到了不用总是值夜班的年龄,基本上每天都能回家看到儿子。一次急诊,我打车奔向医院,惊讶地发现当晚值班的护士是和我同一时间怀孕生孩子的同事。当了妈妈,最舍不得的是孩子,每次值夜班,我心里都不好受,但护士们一结束产假,就要开始无休止的倒班,她们不想孩子吗?还有那些跟我一起开始工作甚至比我年龄还大的护士们,总在彻夜不息的病房中看到她们的身影,什么时候她们能像正常人一样上下班呢?  
(佚名)

## 临床 “共情”在心理护理中的应用

□邱玉华

“共情”(Empathy)也称为同理心、神入、同感等,是要表达一种在理解基础上对他人的感情和动机等心境的认同,或者是一种能够体验到别人感情的能力。

**护士“共情服务”的几个方面**  
一、树立良好自身形象 护士端庄稳重的仪容、和蔼可亲的态度、训练有素的举止能给患者带来愉悦的感觉,建立良好的开端。

二、加强细节服务 合适亲切的称呼是护患沟通的桥梁,对年长者称呼大爷、大娘、老师等,对同龄及年幼者称呼小名、昵称等,会使患者的自尊心得到满足。

三、微笑艺术 护士亲切、友善的微笑表达对患者的认同、接纳,能营造出和谐的气氛,让患者感到愉快和温暖。

四、专业性触摸的应用 当人在患病、忧伤、恐惧时特别需要他人的触摸及感受“共情”培养的温暖与关怀。患者因各种原因不能深入交流时,适当地给予触摸,可使患者的心理得到安慰。

五、应用“共情”调节护患关系 充分体现爱心与真诚,适时恰当地使用幽默,使患者感到温暖而亲切,双方在和谐愉快的气氛中充分发挥沟通的效能。

“共情”有助于建立良好的护患关系,减轻患者的精神压

力,让患者更好地配合治疗与护理;有利于提升护士的职业态度,提高护理服务质量。

**应用“共情”的注意事项**  
一、护士放下自己的架子和参照标准,真正地去关心患者,设身处地地去感受患者,增进“共情”的准确性。

二、护士要具备扎实的专业基础,有丰富的词汇和语言表达能力,能够充分地把自己对患者的理解反馈给患者。切忌使用隔靴搔痒、冠冕堂皇的言语和无效的许诺。

三、患者正在讲述时,尽量少打断患者的谈话,让患者感到被尊重,可以自由地表达自己的各种想法。

四、“共情”的最佳表达时机,应选择在患者最痛苦的时候,特别是在他痛苦得难以说清楚自己的情感的时候。这时候,有效的“共情”,会与患者产生共鸣。

五、护士要善于把握自己的角色,不能完全被患者的情绪所影响。护士的“共情”是指体验患者的内心“如同”体验自己的内心,但不要变成“就是”。护士不能忘了自己所处的角色而失去客观性。

应用准确的“共情技术”,真心实意帮助患者,用心去倾听、用心去体验,才能取得良好的共情效果,为今后的临床护理工作奠定良好的基础。

(作者供职于河南省精神卫生中心)



# 温暖

三门峡市中心医院 贾旭辉/摄

## 既然选择了就要做好

当患者对你的服务挑三拣四时,你不能哭,不能为自己辩解忙碌的一天从交班开始,交班、晨会、分配工作、扫床、每天重复着这一切。

常常有人跟在后面问,护士,我的药怎么还没有打上啊?护士,医生什么时候来给我们看病啊?常常有人指着你的鼻子骂:“你们是怎么做事的啊,慢吞吞的,我都等了俩小时了,不把你告到院长那里你们就不害怕……”但是既然当初在没有选择的情况下选择了这份工作,既然做了护士,只要我在这个岗位上一天,我就一定要做好它,因为这是我的责任。

我对同科的那些年轻护士说,当患者对你的服务不满意、挑三拣四时,你不能哭,不能为自己辩解,更不能当场和患者起冲突,让第三者去缓和一下。但是我们护士受了委屈也需要倾诉啊,这时候怎么办?去值班室,你爱怎么发泄,怎么骂都随你,但是10分钟以后你必须带着笑容出来,就像什么事情也没有发生过一样继续工作。实在不行的话,就只能请假了。

一天休息时,晚上8点多,电话铃声响起,我一看来电显示,坏了!医院的来电。当时我的心跳就从80次/分上升到120次/分,我因为那么晚了找我肯定有事。我一接电话就听到值班的护士说:“护士长,你快来一下吧,17床不行了,家属很多。”我放下电话就往外冲。



赶到医院时,我们努力安抚激动的家属,对患者的抢救一直在进行。可是,当时任何的语言、任何的举动,患者家属都极不理解,这时我们觉得特别无助。面对随时可能施加于身的拳头,指到鼻尖的指头,极具侮辱性的谩骂,我们除了忍受之外,唯一能做的就是尽最大的力量来维持患者的生命,并不断尝试和家属沟通。那时我们最痛苦的不是累,也不是怕挨打,而是我们的努力没法得到家属的理解。

我做护士时曾经有人说:“你们见惯了生离死别,大概连眼泪也没有了。”其实这话是错的,正是由于我们见过了太多意外、太多生命骤逝带给生者的痛苦,我们更加珍惜生命,更加明白自己的职责。  
(汪菲)

## 老年坏疽性带状疱疹护理干预



坏疽性带状疱疹是由水痘一带状疱疹病毒侵犯周围神经和皮肤的病毒性皮肤病,见于老年人和体质虚弱者。自2008年1月~2010年12月,我们对35名老年坏疽性带状疱疹患者进行合理有效的护理干预,取得良好效果。

**临床资料**  
本组患者35人,男性11人,女性24人,年龄65~83岁。发生部位:腰腹部16例,背部19例。35名患者均表现为病变部位出现群集性水泡并且进行性发展,水泡发生坏死,伴剧烈神经痛。经过13~20天的综合治疗护理,水泡坏死处干燥结痂脱落,皮肤表面遗留有瘢痕,疼痛基本消失,均能痊愈出院。经1个月随访,有2名患者出现后遗神经痛。

**护理措施**  
治疗用药及护理:按医嘱进行有效的抗病毒治疗,一般选用泛昔洛韦;止痛剂选用罗布痛,加巴喷丁胶囊,双氯芬酸钠双释放缓释胶囊,曲马多缓释片等;

促进神经功能恢复的药物使用甲钴胺,前列地尔注射液等;根据患者具体情况,适当使用免疫增强剂。

**皮肤的护理:**指导患者保持皮损处的清洁。严格按外科换药操作,按医嘱使用0.1%乳酸依沙丫啶溶液湿敷水泡坏死处,每天2次,每次20分钟。注意观察坏死处皮肤变化,有无破损、过敏及并发症等发生。使用红外线照射局部,每天3次,每个方位20分钟;渗液较多的伤口,可以增加红外线灯的照射次数。

**物理治疗:**采用上海希格玛高技术有限公司生产的SS-04UVA治疗仪。

同时,做好疼痛护理、心理护理、饮食护理、出院指导等。

**讨论** 本组患者均为老年人。老年人机体免疫功能低下,我们及时进行合理有效的综合治疗及护理干预:严格按外科换药操作,加强了水泡坏死处的护理,保证其不发生损伤及继发感染;积极做好患者的心理护理,稳定患者的情绪;采取有效的疼痛护理,注意合理的饮食调理,配合使用紫外线治疗。紫外线照射治疗可直接杀灭疱疹病毒,预防继发细菌感染,促进水泡吸收、止痛,加速皮损修复与愈合,从而起到良好治疗作用,且不良反应少,治疗简单、安全;缩短了老年坏疽性带状疱疹患者的病程,减少了后遗神经痛,提高了患者的生活质量。  
(甘永梅)

## 超级绷带,伤口快速愈合不留疤痕

在日常生活中,人体表面的皮肤伤口处理不当会导致伤口感染,并留下疤痕。殊不知,人体的内部组织和器官也可能在修复损伤的过程中留下疤痕,其中有些疤痕就是由于抗生素使用不当而导致的。美国北卡罗来纳州立大学的

科学家近日研制出一种能取代传统抗生素的超级绷带,它不仅能使伤口快速愈合,还不会留下疤痕。  
超级绷带的核心是一种可修复身体某些组织或器官的可降解材料,其原理是在细胞外基质中填充抗生素,以重

塑组织并消灭细菌。作用于感染的伤口上后,日后也无须拆除,新生的细胞可使伤口愈合且不会留下疤痕。当然,目前的研究水平与临床应用还有相当长的距离,超级绷带的效果也有待进一步论证。  
(杜建忠)

## 护士查房,掌上电脑录信息

2月25日,移动护理信息系统在山东省青岛市中心医院投入使用,护士只用一台掌上电脑就可以实时录入患者的体温、脉搏、呼吸等各项信息,省去了以往检查完患者后再回到护士站整理患者信息的时间。

移动护理信息服务系统以掌上电脑为硬件平台,实现了医院信息系统向病房扩展。患者办理入院手续后,打印有患者身份标识的腕带由护理人员核对无误后佩戴在患者手腕上,通过掌上电脑扫描腕带上的条形码即可确认患者身份。同时患者的所有治疗、护理、检验标签上的条形码均通过医院的计算机网络与患者腕带上的身份标识条形码相关联。护士们用上掌上电脑以

后,在病床旁就可录入患者的体温、脉搏、呼吸、血压等信息,自动生成体温单上的各种标识曲线,省去过去测量完体温后,护士回到护士站描画体温曲线的时间。医院还可以根据需要,通过掌上电脑在相应的时间内提示护士要做的工作,如手术患者、发热患者需要量体温等。  
(据《齐鲁晚报》)

健康管理服务水平的提升。活动睡眠跟踪器、智能体重计、人体仿生设备等促使消费者更加懂得生活方式的选择对健康和舒适度的影响。人们也希望护士们能够熟知这些新的健康设备并很好地使用它们。今天,我们几乎可以在任何地点、任何时候利用移动设备获得患者的相关信息。如,皮肤病检测、视力测试、血氧测试等简单检查都可以

# 技术革新对护理工作的影响

随着越来越多、越来越复杂的技术被引入到护理工作中,护理人员也深受影响,我们别无选择,只能迎接这些变化,不断地学习、提高,优化对患者的护理服务。

在2014年,移动技术无疑是最热门的。在我们的生活中,移动设备司空见惯,它也必将在医疗护理中大显身手。移动医疗设备加速了患者

健康管理服务水平的提升。活动睡眠跟踪器、智能体重计、人体仿生设备等促使消费者更加懂得生活方式的选择对健康和舒适度的影响。人们也希望护士们能够熟知这些新的健康设备并很好地使用它们。今天,我们几乎可以在任何地点、任何时候利用移动设备获得患者的相关信息。如,皮肤病检测、视力测试、血氧测试等简单检查都可以

通过一些移动设备便捷地完成。新兴的互联网模式“云计算”是另外一项在医疗领域发展比较迅速的技术。展望未来,“个人云”即将成形,这标志着从设备向服务的转变。以计算机作为主要枢纽,多种设备的集合构成了“个人云”。假如患者出院回家,“云计算”也可以有效地保持医务人员与患者的联系。

无线设备可以将实时数据传输给“云”中枢,通过安全的保障措施,人们可以访问收集起来的大量数据,这也符合实践中强调的“要有足够的数据”的要求。同时,医疗系统可以通过这种系统与行政部门保持联系,发布和监管相关的医疗信息。

最后,同样很重要,新兴智能机械正在推动我们走向未来。对于护理人员来说,智能

设备能促进临床设备的生产、革新,提高工作效率。技术革新是不可避免的,重要的、令人兴奋的。不过,我们有责任保证新兴的技术得到正确的应用,这样才能提高患者护理服务水平和工作效率。如果可以建设性地应用这些技术,我们将能够促进医疗服务的快速发展,最终提高全民的健康水平。  
(张娟)

## 征稿启事

科室里开展的最新技术,临床中积累的心得体会,学术上取得的经验进展……欢迎您将来稿发送至6372425@qq.com,与广大护理工作同仁共享。