

编者按

三分治疗,七分护理。护士在临床治疗中的作用有多重要?《柳叶刀》最新的研究甚至用数字来表明,护士的数量与素质,跟患者生存率之间有直接关系。然而,时至今日,社会上依然有不少人对护士群体缺乏足够的了解和尊重,护士受到伤害的案例一波未平一波又起,未免让人心忧。一名优秀护士的成长,包含着很多艰辛的付出和历练,希望她们能得到更多的理解和尊敬。

《柳叶刀》刊文称

护士人数越多、学历越高 患者死亡率越低

《柳叶刀》杂志刊登了一份针对 9 个欧洲国家的研究报告,文章记录了医院的护士配备及拥有本科学历的护士的比例与常见的手术后死亡人数的显著减少之间的相关性。

研究团队发现,在患者与护士的比例中,每增加一位患者,死亡率便可能增加 7%;同时,拥有一支受过更高教育的护士队伍则与死亡人数的减少相关。拥有学士学位的护士每增加 10%,就可能使死亡率下降 7%。

这项研究调查了 300 家医院的近 50 万名手术患者,它发现,在那些 60%的护士拥有学士学位且每人平均照顾 6 名患者的医院中,患者在普通外科手

术后的死亡风险比那些只有一半的护士为本科毕业且平均每人照顾 8 名患者的医院里的患者要低近 1/3。

这项名为 RN4CAST 的研究由欧盟、国家护理研究所和美国国立卫生研究院资助。研究总结道,在欧洲和在美国一样,如果不投资学士学位的护士教育,而且试图通过减少护士人数来削减成本,那么将置那些住院患者于更大的死亡风险之中。

“我们的研究结果表明,认为可以通过减少医院的护士人手来省钱且又不对患者的治疗效果产生负面影响的假设愚蠢至极,甚至可能会致命。”护理和社会学教授、宾夕

法尼亚大学健康成果和政策研究中心主任说,“医院应该引起注意,因为当预算紧张时,削减护士往往是第一步,也可能是为患者带来灾难性后果的一步。”

这项研究的结果同在美国进行的一项研究相呼应,这些研究成果变成了公开及私下提高护士人员配备和护士教育的催化剂。美国近一半的州“已经实施或正在考虑医院护理人员配备方面的立法或法规。”研究论文的作者写道。此外,美国国家科学院的医学研究亦已提出建议,到 2020 年时,美国的国家护士队伍中拥有大学本科学历的人数比例应达到 80%。

在欧洲,类似的举措相对少见。英国最近的弗朗西斯和基奥报告针对医院患者的不良后果进行了调查并得出结论称,护士人手不足是导致可预防的死亡因素之一。

在欧洲,各国医院里拥有学士学位的护士比例各不相同。研究所调查的医院中,有些完全没有任何拥有学士学位的护士,而在挪威和西班牙,所有护士都必须是大学本科毕业。尽管欧洲议会持续努力支持欧盟各成员国之间的职业流动,它却逃避了护士的资质问题——2013 年 10 月,欧洲议会批准了两种非常不同的护士教育途径:一个是新被承认的本科教育途径,同时

仍维持职业培训通道,通过仅 10 年的中学教育来培养护士。

《柳叶刀》刊登的这篇论文的研究结果表明,欧盟对护士职业培训的持续认可可能会对患者的治疗效果及护士接受一些国家的大学教育的可能性产生负面影响。

这些在欧洲的研究结果同去年发布的一份对我国 181 家医院进行的可比研究的结果相似。这项研究发现,如果一家医院里的护士人均照顾的患者人数较少,且其护士中拥有学士学位的比例较高,那么患者对该医院的满意度就会明显提高。

链接

“打护士是家常便饭,我们急诊间护士三天两头挨打。”3 月 4 日下午,全国政协联界 19 组分组讨论会上,全国政协委员、复旦大学附属儿科医院副院长郑珊由南京护士被打一事呼吁社会关注护士群体,引发妇联界女委员们阵阵热议。

据郑珊介绍,自己医院的护士被打可以说是“家常便饭”,为此他们做了一些保护护士的措施,首先是隔离,比如只能由一名家长陪着孩子进来;其次外面设两个保安,而里面一名护士是不可能的,需要两名护士加一名护工。

“我们全国妇联,能不能关心、帮助一下这个小护士?”郑珊回到南京护士被打一事上,说这名护士被打得瘫痪,但打人者却没有被拘留。她连续反问:“这个动作(打人)是不是违法的?这个人该不该拘留?”

话音刚落,场下议论不断,“没有拘留吗?”“还道违法外?”也有委员当场表态:“不管什么样的背景,这个行为都不应该。”

郑珊接着发问:“试问一下大家,谁愿意让自己的孩子将来做护士?很痛苦的。”没有委员接话。郑珊呼吁妇联应对护士现状进行调研,提高她们的待遇和受尊重程度。

她从护士又谈到儿科、妇科和外科是三大危险职业。

“产科大夫很危险的。”有委员立即接话说。

“产科大夫很危险,放开单独二胎以后,我们产科医护人员缺口很大。”另一位委员进一步解释。

“产科还危险?生个孩子不高兴吗?”有委员表示不解。

“没有,产科的人不愿意做产科。”另一委员回应。

(据《南方都市报》)

医院副院长发问:谁愿孩子当护士?

白衣天使是这样炼成的

右图是 @ 医者仁心田小护分享给主持人 @ 王牧笛的一张照片。

照片里几位护士在学习打针,田小护在微博中说:她们个个都是害怕打针的姑娘,为了学好本领却毅然卷起袖子,在老师的指导下互相练习,后边孩子都吓得捂嘴了,这是他们面对的第一个“患者”。请多给他们一些宽容,今天留不住小护士,明天谁做护士?

这条微博发出的背景,是 2 月 22 日,广东卫视先锋评论节目主持人王牧笛发了一篇微博称“‘小兔’皮肤过敏,陪她去打点滴,竟然连打 4 针才找准血管,我也想拿刀砍人!”连续几日发生伤医事件,此言一出,医务工作者们群情激愤。

就护士连扎 4 针才找准血管一事,云南省第一人民医院儿科主治医师何山说,任何一名护士,都希望自己在静脉穿刺中一次成功。然而人体结构复杂,人与人的血管条件不一样,患病前和患病后也不一样,多次穿刺不成功的事常有。

被誉为白衣天使的护士是怎样炼成的?一位护士讲述自己学习打针技术的经历:起初是在模拟人手背上练习,为了锻炼手感,护理实验课上,老师发一支 20 毫升的葡萄糖糖针剂让同桌之间互相练习。“自告奋勇当了老师的试验品,接着挨了同桌一针。后桌的同学没成功,硬拉着我当试验品,还美其名曰给我大补特补,当护士命苦啊!”这位护士感叹道。

来自上海的廖晓辉医生表示:我们当年学医,上检验课,都是同学之间相互戳手指取血(那个不锈钢的三角针至今难忘)、相互戳屁股打针、相互抽静脉血。局外人有谁懂啊!

一位名为 @ 清风云明月的护士网友更是有着切身体会:姐妹们?记得这个熟悉的场面?曾几何时,我们用自己的身体来练习每个护理操作,那种痛苦的感觉至今不能忘怀。这到底是为了什么?为的是能尽量减少因为操作不熟悉而带给患者痛苦……

护士职业的成长历程充满艰辛,同样被称为白衣天使的医生们,职业成长历程则充满着更多辛酸。



资料图片

医学院校 5 年大学本科教育,终于“熬”到了最后一年的实习。实习期全年无薪,还得照样交学费。这一年里,医学生要在医院的每个科室里轮转一遍,离开科室时还必须通过严格的考核。“一天到晚基本没有时间沾凳子,洗漱也全部都在科室里。每天忙着写病历、手术、值班,晚上值班时,碰到急诊患者,半夜得爬起来。”一位实习医生的日记里这样写道。

所有的医生,几乎都有着这样的“苦旅故事”。而今后,想当医生则更难了,今年 1 月 17 日,国家卫计委等七部门下发《关于建立住院医师规范化培训制度的指导意见》,2015 年,我国将全面启动住院医师医师的规范化培训,医学生除了目前相对较长的学校教育之外,成为医生之前,还要进行为期 3 年的规范化培训。

于是有记者给做医生算了一笔成本账,算下来,想当三级医院医生至少需要 9 年,花费 15 万元。以目前南京的三级医院为例,即便是普通科室的医生,最低学历要求也是硕士。从时间成本来说,至少需要 9 年,南京市第一医院急诊科秦海东主任分析称,其中本硕连读至少 7 年,再加两三年的住院医师培训,那至少也要 9

年。博士生的时间成本则更高,需要 12 年左右。

从经济成本来说,南京某医院一位刚毕业不久的小医生算了这样一笔账,本科 5 年,包括学费、杂费、住宿费、生活费等需要花 9 万元左右,研究生 3 年需要花费六七十元,也就是说在临床专业的学生,进入医院成为住院医师前,大约需要花费 15 万元左右。

是的,天使就是这样炼成的,然而,中国天使们面临的执业环境并不乐观。如此高成本的付出,获得的回报却与此不相适应。目前的大医院生态下,医务工作者们加班加点成为常态,而劳务技术价值太低,令他们普遍感到不满,以北京为例,挂号费十几元,静脉输液仅 2 元。北京市的医疗服务价格 20 年没变化,医务人员群体成为最廉价的高级劳动力之一。

正如上海市第一妇婴保健院龚晓明医生的呼吁:请大家多一份对医务人员理解,这个年代还坚持在医疗行业坚持就不容易。多一点儿理解,多一点儿宽容,也许改变不了医疗体制,却也能让医务人员

的执业环境有些许改善。

(据《医学界》)

护士写完信之后

本报记者 卜俊成 索晓灿

“我当时给患者写信,只是想让他放心治疗,谁知道会发生后来的事情呢?”3 月 8 日,河南省人民医院重症医学部二病区的护士孔杰告诉记者。

不久前的一天晚上 21 时许,来自周口的王先生因甲状腺肿瘤复发,做完手术后,被送进该院重症医学部二病区观察治疗。王先生所患的那种肿瘤很少复发,加上没有亲属陪伴,而且还是被送到了重症医学部病区。接到王先生的那一刻,孔杰就从他不停的摆手和无助的眼神中看到了紧张情绪。因为手术部位的原因,患者做完手术刚苏醒,还能说话。孔杰见状,就迅速拿出纸和笔,试着跟患者沟通,尝试打消他的恐惧感。

“他把想知道的问题写在纸上,我回答,告诉他手术很成功,不用担心。”回忆起当时的情形,孔杰说。沟通中,她知道患者有一儿一女。

忙完所有工作,已是深夜,

拖着疲惫的身子回到护士站,患者不安的表情还一直清晰地印在孔杰的脑海。于是,她决定以女儿的名义给王先生写一封信。

“你的手术真的很成功,虽然现在会感觉有些难受,但是只要你坚持……”第二天清早,王先生看到孔杰写来的信,不仅放下了悬着的心,而且非常感动。治疗一切顺利。王先生转到普通病房时,特意要了孔杰的手机号码,为了“随时咨询”。

当天下午,孔杰收到一个 200 元的交费短信提醒。“肯定是王先生帮助交的话费。”孔杰说,当天她值 24 小时班,第二天早上上班后,她就买了 200 元的礼品去看望王先生。

“守护患者的健康是我们的天职,哪能随便收患者的钱呢?”孔杰说,看到自己的到来,王先生非常开心。出院那天,王先生还专门打来电话再次表示感谢。

婚事简办

洛阳护士坐着自行车出嫁

3 月 8 日上午,从洛阳正骨医院家属院里缓缓驶出一个人字形自行车队,领骑的自行车上,一名西装革履的小伙子载着身着婚纱的姑娘,前面的车筐上镶着心形婚纱照。

原来,这天是洛阳正骨医院腕部损伤二科的护士马源出嫁的日子,同在该院上班的新郎委磊带领十几位俊男美女组成的自行车队来迎亲了。从洛阳正骨医院家属院出发,途经启明南路、中州中路,迎亲队伍一路欢歌往位于中州东路的新房进发,引得不少路人驻足观

看,人们纷纷拿出手机、相机拍摄,记录下古都洛阳的这道风景。

途中伴娘、伴郎组成的甲方乙方阵容玩起了对歌,歌声此起彼伏。

谈起当天的自行车出嫁,马源说,她跟爱人刚参加工作不久,没有什么积蓄,花费大量的资金去租车队,排排场,打肿脸充胖子没有必要。两人说服双方家长婚事简办。家人也都大力支持两人选择“三八”妇女节作为“嫁日”,勤俭节约,婚事简办。

张随山/摄影报道



细节之重

□张凤霞

这天上午,我出一趟急诊。到目的地后,看到一群人黑压压地堵在某施工单位

的门外。作为一名急救人员,我的视线聚焦在其中一名年约六旬的女性身上。老人歪坐在门外,120 报的是“心脏病,内科”。细雨纷纷,寒气逼人,那位老人背靠门,坐在冰冷的水泥地上,身下铺了几个塑料袋子,神志清醒,精神欠佳。

一群人围堵着大门,南面远远地站着一群警察,劝说患者家属让急救人员把地上的老人用救护车送到医院接受救治。

众说纷纭中,患者家属既不听医务人员的劝说,在院前急救急救单上签“拒绝来院”字样,坚决不让老人上车去医院接受诊疗。

120 院前工作就是这样。由于工作性质特殊,属于归属医院托管的公共卫生资源,即使救护车拉不回急救患者,也要严格按照有关规定及时出车,尽到救死扶伤的出车任务。

我们空车而返。但整个出车过程有一点还是引起了车人员的注意。

就在救护车到达之前,这名老人心里难受,身上带的有药,急需一杯热水服药。但是,门口值班的门卫犯了一个低级错误:众目睽睽之下,他在门卫室墙脚的垃圾篓里捡了一只矿泉水瓶子,倒了热水,递将出来!

有几个女人抓住这一点,一再地咬住门卫的这个行为不放。

此时,聚众的目的、问题的关键已不算什么,他们反复强调的就是“垃圾篓里的瓶子”,这个瓶子此时成为矛盾

■感悟

心素如简 人淡如菊

——记河南省肿瘤医院乳腺科三病区护士长王建丽

本报记者 文晓欢

河南省肿瘤医院乳腺科三病区护士长王建丽并不算健谈。采访中,无法绕开地提到了连日来各地医院频发的暴力伤医事件,她说:“在我们病区,医患之间还是挺融洽的。即使出现特殊情况,但在这个工作岗位上,我也会用心去做,努力争取患者理解。”

勤沟通、巧沟通 她以诚心待患者

22 年的乳腺科护理经历中,王建丽感触颇多,她说:“本来疾病对人的打击就很大,这个病对女性更甚。因此,日常护理中,我很注重与患者的沟通,解开她们的心结,让这些姐妹们能以最积极的态度接受治疗,快速康复。”

勤与患者沟通的王建丽,一上班基本上是这间病房走出来走进下一间病房,在这张病床前

站,在那张病床前走走,而且不时组织患者“开会”,讲解与乳腺疾病治疗相关的知识。

多年的护理经历,让王建丽摸索出了一套和患者沟通的行之有效的办法。事实上,早些年王建丽就取得了国家二级心理咨询师资格,所以在工作中心她总是能针对性地对患者及家属进行心理疏导。

前不久,三病区收治了一名年仅 19 岁的乳腺癌患者。得知确诊结果,女孩的妈妈在走廊里失声痛哭。

闻声赶来的王建丽得知情况后,把这位伤心的母亲搀扶到一边说:“我知道你很难接受这个结果,但是事情摊到孩子身上了,她还那么小,医生之所以先告诉你这个结果,就是为了让你给孩子做坚强的后盾。之前我们病区也

收治过一个同样年轻的姑娘,经过治疗,那个姑娘恢复得特别好,而且心态积极,边化疗边看书复习考研呢。”

“真的?”这位母亲抬起头,脸上虽略带疑惑,但停止了哭泣。

经过三四个月的治疗,小姑娘出院了。小姑娘的父亲临走时,特意找到王建丽道声谢谢。

其实类似这样的事还有很多,有些患者出院后还和王建丽保持着联系。“乳腺疾病的特殊性让很多女性陷入自卑,能看到她们自信满满,打扮得漂漂亮亮地出院,是我最有成就感的时刻。”王建丽说,“为了这一刻,我一直用心在做。”

干一行爱一行 她练就了过硬的本领

虽然相对于其他科室的患

者,乳腺病患者的病情稍轻,但干一行爱一行的王建丽,从不忽视对患者的病情观察,也从未放松过对自己的要求。提高护理技术,精益求精几乎成了她的工作准则。

有天下午,王建丽巡视病房时,发现有位乳腺癌术后第二天

的患者斜倚在床边,她上前询问,患者及家属都说没事,就是头有点儿晕。通常情况下,术后患者出现头晕是很常见的,而且术后第二天这位患者的生命体征很平稳,伤口愈合、引流液也都很正常。

但考虑到术后并发症的可能性(手术是患者发生血栓栓塞的高危因素,患者治疗结束或在治疗期间,有时如厕后或体位突然改变导致猝死,原因就是下肢静脉血栓脱落导致肺栓塞、心肌梗