

80 后“男丁格尔”的有味生活

□付红梅

在很多人看来,护士是最需要细心的职业,是女人的工作。在患者眼中,女护士漂亮、温柔、体贴,似人同天使,而男护士则是万花丛中一点“绿”。1981 年出生的王占锋,4 年前是郑州市第一人民医院急诊科男护士,现在在医院网络服务中心从事网络宣传工作。回想起在护理岗位的日子,苦辣酸甜诸般滋味一起涌上心头,但王占锋认为,成为一名护士,依然是无怨无悔的选择。

一名两岁的患儿,因吃桂圆时卡在喉咙里,面部青紫、情况危急……怎么办?王占锋连忙呼喊医生,赶紧把患儿倒立进行急救,一边拍患儿背部,一边用手伸到患儿嘴里去掏桂圆。“要命的”桂圆终于被掏出来了,王占锋的手指也被患儿咬得鲜血直流……

一名“三无”流浪男子,蓬头垢面,身上棉袄破烂污浊,光着脚,多处淤痕,臭不可闻。王占锋强忍难闻的气味,提来热水一遍又一遍地给男子洗脸、擦身、梳头、清理大小便和脓液,并拿来自己的衣服给他

换洗……

患者小鹏因酒精性肝硬化合并肝性脑病,意识模糊、胡言乱语,拒绝检查和治疗,强行拔掉输液器离开医院。凌晨,患者再次感到身体不适呼叫 120。王占锋到患者家中一看,发现是强行离开医院的小鹏,经过多次苦口婆心的劝说,王占锋终于让小鹏再次走进急诊科抢救室接受正规治疗。

院内接诊的酒精中毒患者在急诊科发酒疯,对护士无理取闹、谩骂,有时还拳打脚踢。部分吸毒患者,为了逃避药费,输液后强行离开,护士劝阻时,胳膊多处被抓伤。男护士在面对这些境况时,总是更坚强、坚定。

一名父亲因不能接受其女儿高空坠落死亡的事实,突然掌掴正在为其测血压的王占锋。“啪啪”两声,王占锋顿感脸颊火辣疼痛,掌印鲜明。他仍保持着冷静,强忍疼痛及人格之屈辱,依然认真履行自己的职责,继续参与抢救。

护理职业是忙碌劳累的,业余时间很可能让人累得什么也不想

做。但是,王占锋却擅长苦中作乐,他利用闲暇之余,多次在媒体发表文章累计 400 余篇。在医院组织的春节文艺演出和“5·12”护士节活动中,他曾多次自编自导自演三句半《说说急诊科》、古装剧《四大才子》、情景剧《奉献》、诗歌朗诵《七一献给党》等文艺节目,丰富自己的业余文化生活。

作为一名新时期的男护士,不仅要有丰富的理论知识,更要有爱心与奉献精神。护士职业看似平凡,但要做好却很难。王占锋说:“选择了这一行,就选择了奉献,我无怨无悔。虽然我们的工作很苦很累,虽然常受委屈,但是看着一个个患者转危为安,我感到很快乐。”

随着越来越多的男性加入护士行列,像王占锋这样的男护士大有人在。

作为男护士,虽然他们是少数,但他们是精英。

作为男护士,虽然他们遗憾过,但他们不曾后悔。

作为男护士,虽然他们道路很长,但他们从不畏惧。

链接

福建成立护理“男联盟” 男护士团队壮大

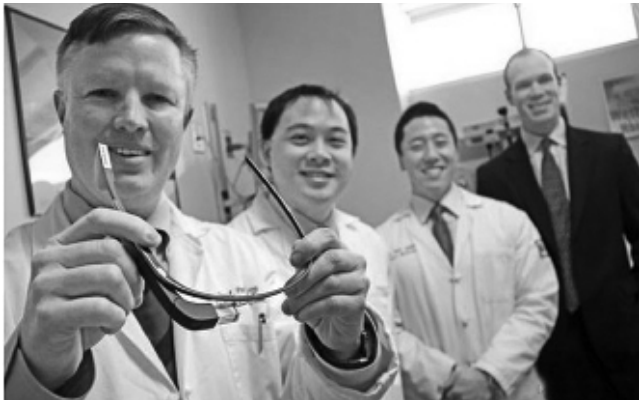
3 月 15 日上午,福建医科大学附属协和医院举行护理“男联盟”成立典礼。据悉,“男联盟”有 44 名男护士,团队成立后,将在护理职业生涯发展、护理专科建设、社会活动以及应急响应等方面开展有关工作,打造协和“男护”品牌。

“在某些方面男护士更具有优势。”已工作 10 年的男护士长王青说,一天最长的工作时间近 20 小时。受传统观念影响,男护士一般都在手术室、重症监护室、急诊室这些特殊科室工作。“在这些地方工作,更能显示出男护士的优势。男护士力气大,且不用休产假,可以持续作战,在安抚患者时,男护士更能传递安全感。”

护理部主任许乐表示,护士是一个劳动强度很大的职业,尤其是在危急重症患者护理方面,男性一般比女性更有耐力,他们的应急能力更突出。遇到紧急情况时,男护士具有较强的理性判断能力,比女护士更加适合急诊室工作。而且由于性别的关系,一些涉及隐私的泌尿科男患者也乐意接受男护士。另外,男护士胆大心细、心理沟通能力和对新鲜事物的接受能力也比较强,比女护士更能胜任现场抢救、仪器操作和重症护理等方面的工作,如果遇到诸如病人或家属有过激行为等突发事件时,男护士就更显其优势。(本报综合报道)

视野

美医院拟测试谷歌智能眼镜 用于实时急诊护理



美国罗得岛州普罗维登斯市的罗得岛医院出台了一项将谷歌智能眼镜用于实时急诊护理的测试计划,以便专家们能够以远程方式随时了解需要急诊护理患者的病情进展等情况。罗得岛医院也是将谷歌智能眼镜引入实时急诊护理用途的首家美国医院。

《普罗维登斯日报》的一则报道称,罗得岛医院的这个测试项目从 3 月 7 日始,为期 6 个月。其具体操作过程是:该医院通过谷歌眼镜,以远程方式向其他医生专家发送患者当前病情的实时图片。在此期间,罗得岛医院将重点测试那些愿意参与该项目的皮肤科患者。

其他一些医疗服务机构此前已将谷歌智能眼镜用于手术设置。总部位于美国波士顿市的贝丝—以色列—迪肯尼斯医疗中心(BIDMC)首席信息官约翰·哈拉姆卡也表示,将把谷歌智能眼镜技术用于该中心的急诊护理。去年 12 月他曾透露,BIDMC 已经着手准备不同网络等事项,并表示一旦将谷歌智能眼镜投入实际使用,将对外公布相应消息。

《华尔街日报》最近的一则报道称,在使用谷歌眼镜过程中,如何做好隐私保护一直是公众非常关注的问题。而美国各大医院已出面解释了有关传送患者信息等相关事宜。与罗得岛医院一样,其他许多医院在使用谷歌眼镜之前,首先会取得患者的同意。

罗氏推卡带式血糖监测系统 5 秒钟完成测量

糖尿病已成为全球重大公共卫生问题之一。国际糖尿病联盟(IDF)、美国糖尿病学会(ADA)等机构发布的指南均强调,自我血糖监测是糖尿病综合管理和教育的组成部分,并建议所有糖尿病患者都要进行自我血糖监测。但传统的自我血糖监测方法存在耗时较长、实施困难等问题,导致患者疏于血糖监测,疾病无法得到有效管理。

总部位于瑞士的罗氏诊断最新研发完成的新型血糖监测系统,可有效提高检测效率并减少患者测量血糖时的痛苦。该系统采用独特的卡带式技术,一卷卡带可进行 50 次检测;一个针鼓里装有 6 根采血针,患者无须额外携带单个试纸或采血针,采血量仅需 0.3 微毫升。该系统操作简单,仅需 4 个简单步骤、5 秒钟即可完成单次测量,自动调码设置减少了潜在的检测差错。

丹麦一项对 1112 人的调查显示,使用该系统后,142 名患者的每周血糖监测次数从 7.5 次增至 18.4 次;超过 80% 的人认为该系统比单条试纸血糖仪更节省时间、使用起来更方便,可大幅提高糖尿病患者的血糖监测依从性,帮助他们更好地进行自我血糖监测和管理。

英国将微笑列为护士行规 六成护士不爱笑

在英国,无论是公立医院还是私人诊所,护士总是会对患者及其家属面带微笑地交流。带着微笑工作,这也是英国医疗部门的一条行规,为了能将这项硬性指标坚持下去,英国医疗部门一直都在为此打分测评,并认为这对维系良好的医患关系至关重要。

早在 2008 年,时任英国政府卫生大臣的约翰逊宣布,要对英国所有护士的工作态度打分,要求护士必须以笑脸面对患者,目的是“全面提高国民医疗服务体系的整体水准”。从此,微笑工作就成了英国护士行业人人需要遵守的行规。

英国卫生部门之所以制定这样的行规,源自 2008 年的一次民调调查——“全国患者意见大调查”,调查共有 62 个问题,包括护士们是否当着患者面聊天、住院患者晚上是否曾被护士的噪声吵醒、护士在回答患者问题时是否能保持和蔼的态度等。共有 165 家医院的 7.6 万名患者参与调查,这些患者普遍认为护士的护理水平有所下降,尤其是在就餐帮助、呼叫键回应、情感关注 3 个方面,83% 的患者表示自己按了呼叫键没人立即回应,60% 的患者表示护士总是板着脸。

对于调查结果,英国两大护理人员组织——皇家护理学会和公共服务人员协会认为有必要实行新的护士评价方法。如果没有的是“全面提高国民医疗服务体系的整体水准”。从此,微笑工作就成了英国护士行业人人需要遵守的行规。

英国卫生部门之所以制定这样的行规,源自 2008 年的一次民调调查——“全国患者意见大调查”,调查共有 62 个问题,包括护士们是否当着患者面聊天、住院患者晚上是否曾被护士的噪声吵醒、护士在回答患者问题时是否能保持和蔼的态度等。共有 165 家医院的 7.6 万名患者参与调查,这些患者普遍认为护士的护理水平有所下降,尤其是在就餐帮助、呼叫键回应、情感关注 3 个方面,83% 的患者表示自己按了呼叫键没人立即回应,60% 的患者表示护士总是板着脸。

对于调查结果,英国两大护理人员组织——皇家护理学会和公共服务人员协会认为有必要实行新的护士评价方法。如果没有的是“全面提高国民医疗服务体系的整体水准”。从此,微笑工作就成了英国护士行业人人需要遵守的行规。

(以上均为本报综合摘编)

分析法和质量管理工具(流程图、查检表、鱼骨图、柏拉图等)的使用,对约束率高的问题,从内部和外部分别寻找原因,针对要因制订与实施对策,使质量管理更加科学化,达到了降低精神疾病患者约束率高的目标,体现了护理质量持续改进。

通过开展 QCC 活动,使护士工作由被动变主动,自觉寻找工作中存在的问题,增强了团队精神、责任意识与创新意识,对待患者有耐心、观察病情及护理查房更加认真、细心,并能运用评判性思维,分析约束对患者造成的优缺点,有效提升了护士解决问题的能力。同时 QCC 活动的开展增加护士与患者、陪护及医护之间的沟通机会,使护士更多了解患者的心理变化,及时发现冲动行为的苗头,耐心给予心理疏导,尽可能地采取非约束方法保护患者的安全,取得了患者家属的信任,提高了满意度,从而让护士树立了自信,获得了职业价值感。

(作者供职于河南省精神卫生中心)

临床

国家口腔类医师资格考试培训专家为您讲解

如何复习备考实践技能和笔试考试

本报记者 李 季

目前,2014 年国家医师资格考试已开始网上报名,今年与去年的考试大纲有哪些区别和变化?实践技能和笔试复习应注意哪些问题?针对这些考生关注的热点问题,本报记者采访了河南口腔类医师考试培训专家李华老师。针对考生所关心的问题,李华老师一一详细进行了解答。

一、新版大纲的内容、结构较原大纲有较大的调整。

实践技能的调整与变化主要体现在第三站、病史采集中增加了牙龈肿痛与颌面部肿痛,执业医师考试病例分析增加了侵袭性牙周炎、牙周脓肿和干槽症,执业医师病例分析增加了妊娠期龈炎、侵袭性牙周炎和牙周—牙髓联合病变。

综合笔试的调整与变化体现在 4 个方面;更加重视医学人文和卫生法规,新增了抗菌药物临床应用管理办法等;突出口腔预防医学的专业特点,删掉了几种口腔疾病,新增了特定人群口腔保健、龋蚀症和牙外伤的预防;口腔解剖生理学新增了气管段解剖特点及颈动脉三角解剖、腭骨、蝶骨等特征,口腔内科学更为重视牙髓根尖周病的治疗,新增了盖髓术、根管治疗和再治疗等;执业医师考试内科学新增了肺结核、高血压病、白血病、血友病。

李华提醒,以上这些新的变化,请考生今年复习时务必注意,这也是今年考试的出题点。

二、口腔实践技能考试如何复习和备考?

实践技能考核考生对考核项目的动手实践操作是否规范、熟练、准确、到位。李华老师总结认为,“眼看万遍,不如手做一遍”,应积极动手练习,很多考生考试通不过,主要是“眼高手低”,同时应锻炼心理素质,避免一进考场、一张纸什么都忘了,一出考场都想起来了。总之一句话“提前预习,积极动手,心中有数”。

三、口腔理论笔试复习分数咋提高?

李华老师表示,应该“先下手为强”,尽早安排复习,不要什么事情都抱有“临阵磨枪”的想法,否则最后吃亏的还是自己,对工作之余还可以挤出时间的朋友,李华郑重地奉劝,应该提前开始笔试复习,切忌实践技能考试完再复习。即便做好最坏的打算,技能没有通过,也要在官方公布成绩后再考虑放弃复习,毕竟理论知识的学习与积累对自身的提高对临床实践工作都是有很大帮助的!

最后,针对考生心态方面,李华老师提醒:准备吃苦,坚定信心,别存在侥幸心理,做好计划,统筹考虑自学、接受辅导、训练做题等各种方式。认真复习,按照既定目标,坚持到最后就是胜利。

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,与广大护理人员共享。



孙维营/摄

“亲情式服务”换来笑容如花

□韩鑫颖

在温县人民医院骨外显微外科,护士张晓燕“亲情式服务”的护理管理创新,取得了很好的临床效果。她一直要求自己做患者及家属的贴心人,通过与患者及家属交流,从患者的言语表情、情绪、睡眠、饮食、大小便等情况,悉心观察,将工作与实践相结合,将亲情式服务运用于临床工作中,使患者尽快恢复健康回归社会。

为忧郁患者送去生日惊喜

有位患者叫李红生(化名),由于疾病缠身,苦恼郁闷,终日愁容满面。张晓燕偶然得知李红伟生日,当即和护士姐妹们商定为患者庆祝生日。她们买了鲜花、水果、贺卡、生日蛋糕,悄然来到李红生的病房,捧着生日蛋

糕缓步来到患者床前,齐声唱起生日歌。吉祥的话语、温馨的祝福、意外的惊喜,使李红生瞬间忘掉了病痛、消除了苦恼,顿时脸上绽放出笑容。他激动地说:“谢谢,我的病轻了一半,今天好开心啊!”

为患者量身定制亲情称呼

张晓燕大胆尝试放弃“教条式”管理方式,要求护士姑娘们视患者为亲人,想患者所想,急患者所急,护士要根据患者的年龄、职务而选择不同的称呼——年老者是我父母、年长者是我兄长、年幼者是我儿女……在幽雅的病房里,时常能听到患者及患者家属与医务人员的亲密密语,患者感到医院就是他们的家。

冬季,手术患者以老年人居多,七八十岁的手术患者一个接一个,患者有的耳朵听不清,有的手脚不灵便。为了防止皮肤压伤增加患者痛苦,张晓燕每天带领护士为患者翻身扣背,按摩受压皮肤;有的患者由于病情不能翻身,她们想尽一切办法,每隔一两小时就将患者整个抬起按摩受压部位,一个人不行两个人,两个人不行 3 个人。

辛勤的付出总会换来回报,近年来,张晓燕所在的科室无差错事故发生,无纠纷、无投诉,收到患者赠送的锦旗 40 余面、感谢信 30 余封,医务人员拒收红包共计 1 万余元,住院患者满意度均保持在 98% 以上。

应用品管圈降低精神疾病患者约束率

□赵淑琴

我们成立品管圈活动小组,把降低精神疾病患者约束率作为活动主题,对约束患者的现况进行调查,分析约束患者多的原因,制定相应的整改措施并组织实施,提高护理人员沟通技巧,降低精神疾病患者约束率,约束率由 1.6% 下降到 0.7%。通过品管圈活动,降低了精神疾病患者约束率,提高了患者及家属的满意度。

精神疾病患者受症状支配,常表现为兴奋、躁动、冲动、自伤、伤人、毁物等行为。为了保障患者和他人的安全,保证医疗和护理工作的顺利进行,医院常给患者实施保护性约束,但总会遭到患者和家属的反对,认为这种手段残忍,会增加患者病情,而拒绝配合。患者约束率的降低,可降低其他患者及精神科护士受伤害的次数。提高护士和医生的工作效率,提高护理资源的有效利用率,对患者和家属而言则可减轻心理负担和自尊受伤害感,提高对住院的满意度,是提高医院经济效益的重要举措。我们于 2013 年 4 月开展品

管圈活动,创立“携手圈”,以降低精神疾病患者约束率为主题,实施护理质量的持续改进,降低了精神疾病患者约束率,大大提高了患者和家属的满意度,现总结如下。

一般资料

选择在中西医结合精神科 2013 年 4 月 1 日~2013 年 4 月 30 日住院约束患者(品管圈活动开展前)为对照组,选择 2013 年 5 月 1 日~2013 年 5 月 31 日住院约束患者(品管圈活动开展后)为实验组,对开展品管圈活动前后两组住院患者约束率进行比较分析。

方法

成立品管圈小组 我科按自愿参加的原则,由 8 名护士组成一个圈,护士长为圈长,成员均由科室的护理骨干组成,辅导员 1 名,由科护士长担任。

根本原因分析约束率高的现况 品管圈成员采用头脑风暴法,针对导致约束率高可能的

原因进行数据收集,鱼骨图分析,找出了造成住院患者约束率高的各种因素,将原因项目进行投票,按票数绘制柏拉图,运用 80/20 法则确定本科室精神病患者约束率高的主要原因是:患者病情未及时控制和护患沟通差。且将上述原因作为这次品管圈活动改善的重点。

建立项目目标衡量指标 住院患者约束率%=每月约束总例数÷每月患者累计总数。根据现况值、圈能力、改善重点,设定了本次圈活动目标值:由原来的住院患者约束率 1.6%降低至 0.7%。

实施改进措施 一、医护之间加强患者病情变化的沟通。医生提高查房质量、延长查房时间,制订治疗方案,加快病情控制。二、加强护士沟通技巧的培训。首先护士利用言语和非言语的交流来化解危机状态。护士向患者表达出对她的关心、理解,用平静、和谐的声音告知患者会尽力帮助其摆脱困境,鼓励患者倾诉内心的

困扰、痛苦,鼓励患者自己控制冲动。护士利用非语言的沟通方式,如:控制谈话语调与语速、用手抚摸患者、平视患者的眼睛、同情理解的眼神、点头微笑表示认可、鼓励等。三、加强护士工作耐心的教育。加强低年资护士、新进护士的职业素质培训,特别是精神专科特殊性的教育。利用身边有经验的护士现身说法,利用患者每月评选出最满意的护士前 3 名进行表扬、奖励,提高护士自身职业价值感、自信心和耐心。

效果

经过一个月的改进,进行数据采集。统计 2013 年 4 月 1 日~2013 年 4 月 30 日住院患者约束总例数 48 例,住院患者累计总数 3000 人,住院患者约束率 1.6%;统计 2013 年 5 月 1 日~2013 年 5 月 31 日住院约束患者约束总例数 18 例,住院患者累计总数 2572 人,住院患者约束率 0.7%。

体会

圈员通过学习品管圈活动方法、根本原因