

“护士怎样做服务”之二

意想不到的团队潜能

本报记者 文晓欢

从 2013 年 10 月开始，郑州大学第二附属医院（以下简称郑大二附院）内科护士长张丽的上班地点“转移”到了该院住院部二楼的重症医学科。

在新的上班地点，除了履行日常的工作职责，张丽还要管理好郑大二附院内科下辖的 8 个病区，同时具体参与对重症监护室(ICU)的管理。“对重症监护病房的重视，最终要回归到让患者安全和提高质量管理上来。”张丽坦言，“标准化管理更重视细节，规范化管理更重视流程，统一化管理更注重高效。”

郑大二附院综合重症监护室成立于 2006 年 7 月,当时可谓是新兴的临床业务科室。“但是重症监护室发展很快，目前有标准配置的重症监护床位 10 张,护士 45 名。”该院重症监护室护士长李付华说,“尤其是在 2012 年,科室又有了飞跃性的发展。”

科室飞跃性发展得益于 2012 年 8 月郑大二附院率先引进一种持续体外生命支持设备及技术——“体外膜肺氧合”(ECMO)技术。同年 5 月，该院派出一名医生和一名护士到北京学习相关技术。2012 年 8 月，该院重症监护室率先在全省成功实施体外膜肺氧合技术。

作为郑大二附院重症监护病房的一名护士，吕会力目前是省内唯一取得“体外循环 ECMO 灌注师证”的护士。2013 年 6 月，在北京学习体外膜肺氧合技术的吕会力,回到科室后，以他为主组建了拥有 4 名护士的 ECMO 护理团队。

“我个人的知识和执行力都得到增强，也找到了专业成就感,而且这种职业发展让我实现了个人价值最大化。”吕会力坦言,“学习体外膜肺氧合技术并将之应用于临床后,团队化的协作不仅对团队成员的个人发展大有益处，更重要的是能及早发现患者病情危急的信号,提前干预,让更多的患者享受到高质量的专科护理。”

在挑选其他 3 名队友时,结合科室领导意见,吕会力也有自己的挑选标准。他说:“悟性得好,体外膜肺氧合操作复杂,技术难度高,没有悟性掌握起来特别慢,也掌握不好;责任心要强,一旦启用该项技术,就要几天几夜守着患者,没有责任心肯定不行。”

郑大二附院 ECMO 护理团队合作至今，队友们感触颇多。郑大二附院 ECMO 护理团队成员汪飞飞说:“很荣幸能够成为我们医院重症医学科 ECMO 专科护理团队的一员。ECMO 专科护理具有专业性强,操作复杂,高新技术多等特点,因此要求护理人员不断学习,并培养解决问题的能力，善于将所学知识与 ECMO 技术相结合使其成为自己的经验进而熟练地掌握应用 ECMO 技术,全面处理临床工作中所遇到的问题,紧急情况下同时要有正确的应变能力。”

郑大二附院 ECMO 护理团队成员赵向珂认为:“团队合作往往能激发出团体意想不到的潜能,集体协作干出的成果往往能超过成员个人业绩的总和。”郑大二附院 ECMO 护理团队成员郝云鹏坦言:“自从成为 ECMO 团队的一员,与世界一流技术的接触,让我们有幸与世界一流团队比肩,差距让我们产生危机,同时使我们不断进步。”

(上接第一版)

开封市第二中医院是开封市一家中医医院。随着郑汴一体化战略的深入推进，城市框架的不断拉大和居住人口的急剧增加，该院于 2013 年 4 月成立急救站，并入该市 120 急救网络，正式承担辖区内的急救任务。该院新建急救站起点高，规划科学，仅急诊业务用房面积就达 460 多平方米，拥有医生、护士、调度员、司机共 30 人及救护车 3 辆。科室设置包括急诊内外科诊室、抢救室、清创缝合室、观察室、治疗室等。作为中医医院，该院急救站特别设立了急诊重症监护室，突出中医特色,强调中医参与,在名中医的指导下，使用针剂、煎剂、灌肠、针灸等方法，开展危重症患者的中医辨证治疗，配合现代医学技术成功抢救了许

多危重症患者的生命。

开封市第二中医院党委书记王永刚告诉记者，急救站成立以来，他们采取院内力挺院前急救的工作模式，从院内急诊人员中抽调精英团队充实到院前急救团队，并开通紧急救护绿色通道，使院前急救和院内救护及急诊重症监护治疗完美结合，多次成功抢救危重症患者。

2013 年 10 月的一天，连霍高速公路发生一起大型车祸，车上的乘客当场死亡，司机被卡在车内，被救出来时已经休克，并多发肋骨骨折和下肢骨折，口内不停有血液流出，情况十分危急。该院急救人员迅速建立静脉通道、患肢固定、搬运上车，进行气管插管、保护气道，同时在车上监护伤者的生命体征。伤者入院后，及时通过绿色通道

直接进入手术室，赢得了宝贵的手术时间,确保其生命得到及时救治。

2014 年 4 月，开封市第二中医院接收了一位有机磷农药中毒患者,当时患者已经神志恍惚。该院急救人员立即建立静脉通道,应用解毒药物,同时通知院内医务人员做好洗胃等准备。返回医院后,该院急救团队立即对患者进行洗胃、吸附、导泻等急救措施,应用解毒药物长托宁、解磷定等。为了清除已经吸收的有毒物质,在征得患者家属同意后,该院医疗团队对患者进行深静脉置管，开始血液灌流,同时转入急救重症监护室进行救治。经过 6 天的紧张抢救，患者生命体征稳定,各项指标趋于正常,顺利康复出院。

“事实证明，急救站院前急救与院内救治能顺利接轨,其救

援能力已能满足危急重症患者的就医需求。随着医院综合效益的不断提高和整体实力的不断增强,急救站的急救能力将不断增强，管理机制将不断完善，能够更大程度上保证群众的生命安全。”王永刚如是说。

通过调查，记者感受到,院前急救负责现场急救,转运并将患者安全地转运到医院急诊科、专科病房或重症监护室进一步抢救治疗,以确保危急重症患者得到及时、高效救治,从而提高抢救成功率,降低死亡率,实现院前和院内急救一体化,建立起急救生命的绿色通道。这就是院前和院内急救的必然衔接。如果院前、院内急救能在救治技术上保持良好的相容性,加上院前、院内医务人员良好的沟通与协作,将使院前、院内急救的无缝衔接达到一个新高度。



“爱心竞买”继续
“一碗面温暖一座城”的故事

6 月 13 日上午,在郑州人民医院颐和医院门诊大厅,一场“爱心竞买”活动正在进行。捐助的对象是“一碗面温暖一座城”的主角李刚。

去年 12 月 19 日,李刚转入郑州人民医院颐和医院接受治疗,目前病情不容乐观,而长时间的治疗也使他的治疗费用频频告急。为了把爱心接力传递下去,该院组织了“爱心竞买”活动。

史尧/摄影报道



□文晓欢

有关部门发展职业教育的责任。鉴于此，职业教育的良性发展,需要政府加大经费统筹和支持力度。

发展职业教育,关键在人,而人的培养千头万绪,必须共同发展。医疗卫生服务的复杂性,要求服务者具备较高的综合素质。尤其是在提倡“以人为本”的当下,保持对患者的人文关怀成为社会共识。这就要求从事卫生职业教育教师不单单要有专业知识、了解专业技能,更要有一定的文化底蕴。而高素质卫生教育者的培养,超出了卫生计

一句话新闻

郑州大学获全国医学高校临床技能大赛一等奖 昨日，记者从郑州大学第二附属医院获悉，在第五届全国高等医学院校大学生临床技能竞赛中,由该院选手组成的郑州大学代表队获得全国总决赛一等奖。这是迄今为止河南省医学高校在此类全国总决赛中获得的最高奖项。

(记者卜俊成 通讯员陈建设)

3 名专家入选国家内镜诊疗技术专家组 国家卫生计生委人才交流服务中心近日下发《关于成立呼吸内科等 10 个专业内镜诊疗技术项目专家组的通知》，河南省人民医院消化内科主任杨玉秀、妇产科主任张菊新、胸外科主任杨光煜,分别入选消化内镜、妇科内镜以及胸外科内镜诊疗技术项目专家组,聘

生部门一家的管辖范围和能力范围。

发展卫生职业教育,需要吸引更多的年轻人。在强化顶层设计之外，各类卫生职业院校不仅要向“上”申报特色专业,还要向“下”做好宣传,让潜在的专业报考者知道学校的定位,明晰学校的特色及专长，将其作为优先考虑的报考对象。当然,青年人能否转变就业观念,直接影响着卫生职业教育的生源。目前很多人仍然认为护理专业、药物制剂专业等自主性及社会地位低,不愿轻易选择。这既影响

了卫生职业教育的认同度,也表明转变观念、形成卫生职业教育的持久吸引力,是目前急需解决的一个问题。

总而言之,要形成发展卫生教育的良好氛围,学校、家庭、研究机构、媒体等社会各界各类机构,都要统一行动起来,剖析问题、认清问题,参与和支持卫生职业教育发展。

纵横谈

确山要求乡镇卫生院
设立公卫专职管理机构

本报讯 (记者丁宏伟 通讯员胡志斌)确山县卫生局近日出台了《关于乡镇卫生院公共卫生办公室规范化管理的意见》，要求在所有乡镇建立标准化的公共卫生办公室。

确山县共有 12 所乡镇卫生院。该县卫生局要求,按照“一高、三有、四统一”的标准,在所有乡镇卫生院设立公共卫生办公室。每个乡镇公共卫生办公室按照“三有”(有场所、有设备、有人员)标准,大的乡(镇)配备四名工作人员,小的乡(镇)配备三至四名工作人员。同时,每个村确定 1 名村级协管员,打造县、乡、村三级基本公共卫生服务网络。

目前,12 所乡镇卫生院公共卫生办公室按照“四统一”(统一管理、标识、制度、考核)要求,深入推进公共卫生办公室标准化建设。

息县
细化医改切入点

本报讯 (记者王明杰 通讯员薛运华)息县近日召开的医改重点工作推进座谈会明确,围绕公共卫生服务、综合支付、协作医疗、信息化建设 4 个医改切入点,更细化地开展

工作。

针对基本公共卫生服务的开展,息县要求提高公共卫生服务档案建档率与合格率,特别是提高重点人群的体检率、管理率、发现率,并根据工作开展情况将乡镇政府机关人员纳入免费体检管理范围;结合综合支付改革工作,重点攻破覆盖率、病种等问题,主要解决“乱检查、乱用药”等问题;协作医疗工作要与公共卫生服务、慢性病发现相结合,与分级诊疗相结合,做到县、乡、村医疗机构相互协作,资源共享,努力解决看病难、看病贵问题;信息化管理工作,要求操作系统互联互通,继续开发新需求项目。

千余骨科专家论剑中原

本报讯 (记者史尧 通讯员李晖)6 月 14 日,由郑州市骨科医院主办的中国郑州“第二届骨医论坛”在郑州市拉开帷幕，国内外 1000 余名骨科专家参加。

本次论坛设立关节会场、创伤会场、运动医学会场、小儿骨科会场、骨病骨肿瘤会场、护理会场等 8 个专业会场。

中国工程院院士邱贵兴、北京大学运动医学研究所所长敖英芳等 30 余名国内外知名专家及 70 余名省内知名专家应邀出席会议，并分别从不同角度讲述骨科领域的新技术、新发展,与各参会代表一起就骨科热点、难点问题展开热烈讨论。

多科室协作 众专家携手
花季少女高楼坠下 5 次手术转危为安

□封 宁

5 月 21 日，伴随着一声声急促的救护车警报声,14 岁的筱雨（化名）被送到了郑州大学附属郑州中心医院。经过该院多学科专家的 5 次手术、13 天的重症监护，这位从 18 米高处坠落的女孩,终于摆脱了死神的魔爪。这次成功救治,充分体现了郑州大学附属郑州中心医院多学科协作抢救重症患者的团队精神,彰显了该院诊治复杂疑难病例的综合诊疗水平。

据筱雨的主管医生、郑州大学附属郑州中心医院骨科主治医师程建华介绍,5 月 21 日，筱雨被送到该院时,创伤性休克外加闭合性腹外伤，脾破裂、右肾破裂、左侧气胸,闭合性颅脑损伤

以及骨盆、左股骨、右股骨、右腓骨、腰部等多发骨折。面对危急情况,该院马上组织胃肠外科、泌尿外科、骨科等多学科专家会诊。5 月 21 日 20 时,筱雨被推入手术室。该院胃肠外科副主任医师尹宁伟、泌尿外科主任医师范锐、骨科副主任医师朱智协作同台实施手术。经过 5 个多小时的手术,5 月 22 日凌晨,筱雨手术完成被转入重症监护室(ICU)。

回忆起当天情景,郑州大学附属郑州中心医院重症监护室副主任、主任医师杨彩浮仍不担心地说,虽然手术很成功,但由于伤情严重,术后筱雨的病情依然危重;浅昏迷、体温不升、循环衰竭，大量血性分泌物不断由气道涌出,48 小时内输血量达到 1 万余毫升(相当于成年人全身血换了两遍)。好在有该院骨科、胃肠外科、泌尿外科、心胸外科等多科室专家的协作,随时根据患者病情发展进行会诊、讨论病情、修改治疗方案——5 月 23 日，该院专家给

筱雨进行了右足背骨筋膜间室综合征切开减张术,以免皮肤坏死。5 月 24 日,该院专家给筱雨做“右侧胸腔闭式引流术”治疗右侧侧胸胸。5 月 26 日,该院专家给筱雨做了“右腓骨开放性粉碎性骨折切开复位内固定术+VSD 装置更换术”。5 月 30 日,该院专家又给筱雨进行“左股骨干骨折切开复位内固定术+右股骨上段粉碎性骨折切开复位内固定术+右小腿开放性外伤扩创 VSD 更换术”。

经历 5 次手术,输了 1 万余毫升的血，筱雨终于闯过了休克、感染、ARDS、创伤性凝血病等道道难关,转危为安。离开 ICU 时,坚强的筱雨露出了无比灿烂的笑容,用自己最大的声音说:“谢谢你们!”筱雨的母亲握着郑州大学附属郑州中心医院医务人员的手泪流满面……对于郑州大学附属郑州中心医院的医务人员来说,十几个不眠不休的守护与这一刻相比,都显得那么微不足道!

6 月 17 日，郑州市第一人民医院特聘在该院创面修复中心接受治疗的刘女士为院外义务监督员,为该院的发展建言献策。近年来,该院已聘请多名患者为院外义务监督员。史尧 楚哲/摄影报道