

“护士怎样做服务”之四

专业造口治疗师是这样炼成的

本报记者 文晓欢

专家型护士最先在发达国家兴起。与传统护理人员不同,专家型护士集临床护理、患者健康教育、护理技术推广与研究于一体,直接参与治疗和护理科研。这些专家型护士还定期在医院坐诊、会诊和培训其他护士。

河南省人民医院普外科二病区护士长王志霞就是这样一名专科护士,专业是造口护理。那么,她是怎样走上这条路的呢?

机遇垂青有准备的人

20 世纪 90 年代,内地还没有造口治疗师这个职业。当时对于造口患者的护理方式简单直接,尤其是肠造口患者造口处装的排泄物袋子时常发出异味,做了造口的患者无法像正常人一样生活。

1988 年参加工作的王志霞最初是一名普通护士,主要工作基本上就是扎针。当时造口患者由医生护理,但是医生的护理是指导性的,而且患者出院后基本上就只能靠自己照顾自己。

“造口护理的专业性导致患者自己护理自己很困难。那时的造口患者大多处于自闭状态,不愿意出门。”王志霞说,“我们医院很重视这些患者的需求,2008 年南京国际造口治疗师学校招收第二期学员时,便派我去学习了。”

并不是机会单独垂青于王志霞,当时的报名条件即使放在现在也很严格。报名者首先必须是有 5 年以上临床工作经验的主管护师;其次年龄要在 45 岁以下;英语基础较好者优先录取。经过河南省人民医院的选拔,王志霞被推荐报名入学。

“每年只招一期,每期只招 12 个学员,集中培训 3 个月,学习强度特别大,但是学员们还是鼓足了劲儿,早上 8 点开课,晚上 10 点才下课。”王志霞说,“主要学习三大类课程,造口护理、伤口护理、失禁护理,考试特别严格,要求结合最新案例进行分析和评估。”

南京国际造口治疗师学校由江苏省护理学会与南京医科大学护理学院联合举办,授予经过世界造口治疗师协会(WCET)认可的专业造口治疗师资格证书。

学成归来后,王志霞积极投入到工作中。面对各种各样的造口伤口护理,她积极翻阅文献,联系专家,攻克了一道道难关。

日渐扩大的服务平台

造口手术能有效地延长患者的生命,同时也改变了患者的躯体功能、心理功能及社会功能,患者需要长期的护理支持与康复指导。面对全国每年新增造口患者 10 万人以上的数据,各省医疗机构相继开设了造口伤口护理门诊。

成立造口伤口护理门诊,可以方便患者就医,能够对患者进行造口护理、预防及处理并发症等科学、专业的指导,还可以及时疏导患者的心理障碍等。在此背景下,2010 年 10 月 11 日,河南省人民医院 PICC、造口伤口专科门诊正式开设。

王志霞说,河南省人民医院造口伤口护理门诊的工作内容主要包括:处理各类造口患者的护理需求及并发症;定期组织造口病人联谊会,实施健康教育、现场咨询和电话咨询;开展各种原因引起的皮肤损伤的治疗及护理,术后伤口感染、糖尿病足等下肢溃疡、烫伤、烧伤、放射性溃疡的护理等。

在河南省人民医院 PICC、造口伤口专科门诊坐诊的王志霞及王飞杰有丰富的临床经验,都具有国际造口治疗师资格证书。

“这位患者股骨头坏死,造成下肢皮肤慢性溃疡。这是我第五次给她换药了。”4 月 18 日,正在为患者换药的王志霞说,“造口伤口护理并不是简单地更换药物,还牵涉到医院很多部门,需要多学科协作。像这位患者,在换药的同时,还需要一些改善微循环的辅助治疗,所以我需要与血管外科的医生联系,共同为患者治疗。”

目前,王志霞每周二坐半天门诊。坐门诊时,当天接诊的患者,王志霞直接在换药室对其进行伤口护理;不坐门诊时,她会参与其他科室对疑难伤口患者的会诊,住院病人和门诊病人都可从中受益。

据悉,河南省人民医院造口伤口专科门诊开设以来,平均每年有三四百例慢性难愈合伤口患者从中受益。

(上接第一版)

近年来,作为国内全腔镜胸外科手术的领军专家之一,李印先后应邀到北京大学肿瘤医院、上海复旦大学附属肿瘤医院等国内“大牌”医院进行手术演示。不久前,观摩了李印全腔镜手术的上海复旦大学附属肿瘤医院胸外科主任陈海泉教授说:“手术步骤固定,流程程序化,独创环节处处皆是,起初是不相信全腔镜食管癌根治术能够做得如此好,现在相信了!”

事实上,从 2012 年开始,根据国内同行的建议和要求,河南省肿瘤医院胸外科每年定期举办 4~8 期全国性全腔镜食管癌根治性切除手术高级培训班,接收全国三级甲等医院副高级以上职称骨干医师前来学习。

就在今年 4 月,2014 年第一期全国性全腔镜食管癌根治性切除手术高级培训班拉下帷幕。这是一个高规格、高水平的培训班,前来学习的有解放军总医院的侯晓彬、薛志强副主任医师,北京大学第三医院的马少华副主任医师,河北医科大学第四附属医院(河北省肿瘤医院)的姜涛、曹秉基副主任医师等近 40 人。

可以这样说,近年来,河南省肿瘤医院胸外科为我国培养了一大批普胸外科专家和学科带头人。

2013 年 7 月,国际食管癌病协会原主席、欧洲胸心外科协会原主席托尼·莱若特(Toni Lerut)教授来到河南省肿瘤医院胸外科,经过初步交流后,莱若特决定:计划用整整两天的时间,留在这里观摩学习。

莱若特全程观看全腔镜食管癌根

治性切除手术的每一个流程,观摩之后,莱若特又和河南省肿瘤医院胸外科的医务人员一起进行了查房。莱若特最后总结说:“李主任,你们的技術是世界一流水平!了不起!”

此外,近年来,先后有德国、美国、比利时等多个国家的同行来河南省肿瘤医院胸外科观摩学习,均对河南省肿瘤医院胸外科的技术水平表示高度赞扬。

“加速康复外科”理念 刷新世界医学传统认知

5 月 13 日,来自长垣县的食管中段癌患者刘华(化名)已经收拾好行李准备出院,面对记者,刘华一边撩起上衣一边说:“这里的技術真了不得呀!看,总共 9 个长约 1 厘米的孔就把手术做完了。我有个老伙计也是这病,去年做的传统手术,手术后二十天我去看他,他走路还弓着腰,捂着肚子。一看刀口,伤疤把我吓坏了,快一尺(约 33 厘米)长。”

刘华今年 68 岁,看病的经历有点曲折。他先是去了北京某知名医院,北京的专家直接建议他到河南省肿瘤医院胸外科找李印做手术治疗。最终,刘华来到河南省肿瘤医院,于 4 月 28 日入院,5 月 7 日接受手术,5 月 13 日上午 11 点已经办理完出院手续。

“没想到咱们省里的水平这么高!没想到到刀口会这么小!没想到手术后第一天就能下床活动了!没想到第四天静脉输液就停了!没想到这么快就能出院回家了……”刘华一连串说了好几个没想到,激动和惊喜溢于言表。

刘华受益的根本原因,是因为在微创基础上,河南省肿瘤医院胸外科将“加速康复外科”理念应用于食管癌治疗。

伴随着全腔镜食管癌根治性切除手术的深入开展,李印和他的团队基于“加速康复外科”理念应用于食管癌治疗。“免管免禁”食管癌“加速康复外科”模式和相关技术的临床应用研究。

据李印介绍,通过关键技术的改进和治疗流程的设计,河南省肿瘤医院胸外科在国际上首次提出并证实食管癌术后不常规留置胃管,第一天即可经口进食,拔除常规胸管和尿管,术后 5 天即可停止临床支持(常规手术至少需要 7 天),达到出院标准。患者术后生活质量明显提高,住院时间大大缩短,住院费用明显降低,减轻了患者的经济负担,并提升了患者术后康复能力及生活质量。

近年来,累计几百位来自国内外知名医院的专家在观摩学习了河南省肿瘤医院胸外科的全腔镜食管癌手术,同时见证了“加速康复外科”理念下患者

困难时刻伸援手 护士情暖异乡人

本报记者 李 季

中有一位年迈的母亲需要照顾,而且自己身上确实没钱了,就连准备买车票的几十元钱刚才也用于交急救车的出诊费了。自己的支气管哮喘经常发作,休息休息就好了,没必要住院。期间,张浩还三番五次地要求离开医院。该院办完事准备买票回家,突然在郑州汽车客运总站支气管哮喘急性发作。到医院后,张浩告诉郑州市第二人民医院的医务人员,他家

才同意其离院。同时,该院医务科派出备用车辆在护士孔杏杏的陪同下送张浩到郑州汽车客运总站。

由于张浩刚把身上的钱交了急救车的出诊费,自己身无分文,护士孔杏杏就自己掏出 70 元钱给张浩,让其买车票,并给他买了面包、饮料让其在路上食用。接下来的一幕,让孔杏杏和郑州汽车

客运总站的乘客惊呆了,在售票大厅里,张浩向护士孔杏杏跪了下来,并眼含泪水地说:“谢谢你们了,你们已经帮我很多了,这钱我真不能收。”说完就把钱塞给了孔杏杏。围观的群众了解情况后,纷纷劝张浩收下买票钱。“先安全回家再说。”孔杏杏真挚的话语温暖着张浩的心。在众人的目光中,张浩买了票,走入了进站口。

孔杏杏告诉记者:“我给张浩钱的时候没有想太多,只是出于本能的想帮帮他。没想到他泪流满面地在大庭广众之下向我下跪,那是他发自内心的感激。”孔杏杏希望每位医务工作者都把患者当家人,用爱心去包容每一位患者,在患者困难时伸出友谊之手。如果做到这些,相信医患之间不会再有横眉冷对、互相埋怨,更多的会是感恩、是理解了。

省内专家 聚焦医院运营管理

本报讯(记者索晓灿)6 月 20 日召开的河南省医院协会经济管理专业委员会经济管理高峰论坛要求,充分发挥专业委员会的引领和纽带作用,坚持学习,敢于创新,善于总结,提高医院管理水平,促进医院向精细化管理发展。

此次论坛围绕公立医院绩效、医保、精细化管理等专题,邀请中日友好医院院长许树强、上海交通大学附属仁济医院副院长王育等作了《公立医院改革中若干经济问题的思考》《大型公立医院绩效改革的创新与实践》等报告。与会专家还围绕论坛主题,结合医改对公立医院的影响,从不同视角、不同层面交流了精细化管理在医院发展中的作用和意义,提出了内涵丰富、见解独到的观点,分享了国内最前沿的理论和实践经验。

6 月 24 日,郑州市金水区卫生局工作人员正在通过网络监测当日新农合结算情况。据了解,通过信息化系统,该局工作人员每天都可以对参合农民诊疗费用结算情况进行监管,提高了工作效率,保障了参合农民权益。

史尧/摄影报道

滑县处置一起典型“医闹”事件

本报讯(记者张治平 通讯员宋向龙)“当初真不应该组织人员到医院闹事,现在说啥也晚了……”6 月 19 日,因“医闹”事件被行政拘留的王某悔恨不已。

6 月 8 日 15 时,滑县道口镇产妇董某在滑县人民医院待产过程中,胎儿不幸夭折腹中。事件发生后,该院第一时间与患者家属进行了沟通,建议

通过第三方调解或法律诉讼途径解决问题。次日上午,该院积极组织相关专家,对事件进行了分析讨论和责任认定。

在滑县人民医院积极协调处理事件期间,董某的丈夫王某要求该院赔偿 65 万元。为了给该院施加压力,王某还纠集十几个亲友在该院大门口扯起条幅,摆放花圈,放置棺

材,并用机动车辆围堵该院大门,导致急救车辆和就诊患者无法出入。

接到报警后,滑县政法委领导赶赴现场,责成县公安局抽调治安大队及新区派出所民警 30 多人,对不听劝解、不愿停止过激行为的王某等 8 人强制带离现场并依法行政拘留。

在民警的批评教育下,王某等人对自己的“医闹”行为悔恨不已。

驻村干部解人之难 五保老人及时手术

通讯员 侯青峡

6 月 11 日上午,三门峡市湖滨区人民医院二楼手术室,一例右侧股疝手术正在紧张进行中。手术室外,湖滨区人民检察院办公室主任刘东海和高庙乡侯村村主任宁二明正焦急地等待手术结果。

40 分钟后,手术室门被缓缓打开,不等三门峡市湖滨区人民医院外科主任刘寒冰摘下口罩,刘东海和宁二明就急忙上前询问手术情况。刘寒冰告诉他们手术圆满成功,两人一直悬着的心这才放了下来。

事情还得从 6 月 9 日湖滨区人民检察院驻村工作组邀请湖滨区人民医院医务人员上门为侯村群众免

费体检说起。

湖滨区人民检察院驻村工作组在侯村入户走访时发现,很多老年人都患有长期慢性病,就邀请湖滨区人民医院的医务人员来该村开展义诊活动。

在当天的免费体检中,湖滨区人民医院的医务人员当场筛查出 8 名村民患有不同程度的重大疾病。当筛查出侯村 73 岁的五保老人于桂花患有严重的股疝时,老人叹了一口气,正欲悄悄离开,湖滨区人民医院院长郭艳君拉着于桂花老人的手亲切地说:“大娘,您可不能走,您的病已经到了非常严重的地步了,得赶快做手

术!”老人听后,不由得眼圈发红,无奈地说:“俺也知道俺的病很严重,可是俺哪儿有什么钱看病呀!”“大娘,钱的事,您先不用操心,明天就到医院做手术,不能再拖了!”郭艳君说。

看到老人仍面露难色,一旁的刘东海告诉她说:“大娘,您就放心吧!明天早上我安排车带您去医院做手术。”于桂花老人紧缩的眉头终于舒展开来。

如今,成功做完手术的于桂花老人在湖滨区人民医院病房里受到了护士无微不至的照料,病房里不时传来老人爽朗的笑声。

省肿瘤医院胸外科创新发展 食管癌微创技术领跑全国

的康复情况,他们用“不可思议”表达自己的惊讶。

“去年一年,我们一共做了 150 多例全腔镜食管癌根治性切除手术,统计结果显示,对比传统开胸手术,‘加速康复外科’模式下的全腔镜食管癌手术患者人均节省费用 1.2 万元。”李印介绍说。

同行们用这样的评价语李印及他的团队的这项成果:“这一原创性重大技术开创了食管癌外科的先河,在国际食管癌外科技术发展史上也具有重要意义!”

从电视腹腔镜技术走进胸外科,到如今结出“加速康复外科”理念这一国际食管癌手术中里程碑式的成果,这与数十年来河南省肿瘤医院胸外科注重专科建设和技术创新是分不开的。

“为什么要创新?医学科学技术的发展需要创新,不断变化的疾病需要新的治疗手段。”李印坦言,“全世界有一半食管癌患者在中国,河南又是食管癌高发区,如果还按照传统的治疗手段,不仅科室发展将停滞不前,更重要的是我们的患者无法在省内接受好的治疗。我们要让他们花更少的钱、受到的创伤更小、治疗效果更好。”

如今,全腔镜食管癌根治性切除手术是胸外科手术的发展趋势这一观念,逐渐成为全国同行的共识,而李印则带

领他的团队一直走在前方。食管癌“加速康复外科”模式下的全腔镜手术可谓是目前河南卫生行业为数不多的具有国际影响力的创新性治疗手段。

持续创新促发展 让“王牌科室”再创辉煌

罗马不是一天内建成的。作为河南普胸外科领域唯一一个国家临床重点专科,河南省肿瘤医院胸外科今日的辉煌,是几代人不懈努力、持续创新的结果。1979 年,胸外科作为河南省肿瘤医院第一个临床科室正式成立。

1983 年,河南省肿瘤医院胸外科创始人邵令方教授等研制发明的食管胃吻合器正式投入临床应用。2003 年,河南省肿瘤医院胸外科被评为河南省首批临床医学重点学科,也是河南省胸外科唯一临床医学重点学科。

2010 年,河南省食管癌诊疗中心落户河南省肿瘤医院胸外科。2011 年 10 月,该院胸外科晋升临床医学“国家队”,成为省内唯一、国内为数不多的“国字号”胸外科。

2013 年,河南省胸部肿瘤微创中心、大中华胸腹腔镜外科学院培训基地落户河南省肿瘤医院胸外科。

多年来,河南省肿瘤医院胸外科累计完成食管癌手术 2 万余例,是世界上

手术治疗食管癌例数最多、经验最丰富的单位之一。该科开展的食管癌、肺癌及纵隔肿瘤电视腹腔镜技术走在全国前列。

“科室的发展必须找准切入点和优势,目前我们计划用三五年的时间将食管癌‘加速康复外科’模式推广开来,最终,让国外的食管癌患者来我们这里就医、塑造胸外科的国际品牌。”谈及科室未来的发展,李印豪情满怀。

要实现这个目标,李印及他的团队需要达到“召开国际性学术会议,有国际性的领先技术、在国际知名期刊上发表文章以及与国际性知名专家互动和互认”这些立足于国际行列的硬性要求。令人欣喜的是,河南省肿瘤医院胸外科距离这个要求越来越接近。

“今年下半年,我们将举办邵令方教授学术研讨会,并准备成立邵令方食管外科进修学院。”李印说,“我们医院胸外科发展至今,历经四任科主任,但是邵令方教授作为胸外科的创始人、学术界公认的中国胸外科和食管外科的最高权威,不仅是我们医院、更是全省医学界的宝贵财富,我们要传承‘务实、创新’的理念,推动学科发展,造福国内外的食管癌患者。”

在河南建立食管癌患者的随访登记系统,则是李印团队的另一个规划。“一旦食管癌患者登记系统建立起来,任何一例食管癌治疗的相关信息都会被收录到这个系统,这对于建立食管癌治疗的规范化、科学化路径帮助极大,而且对于提升食管癌整体治疗水平意义重大。”

一句话新闻

安阳首位多点执业医师申报成功 安阳市第七人民医院刘姓医生近日经过申报,成为安阳市第一位成功申报多点执业的医师,确定了第二个执业地点——殷都区纱厂路街道办事处社区卫生服务中心。(记者张治平 通讯员张素民)

患者可在医院免费上网 即日起,南阳医学高等专科学校第三附属医院实现免费 WIFI 全覆盖,住院、候诊患者可免费上网。此举有效调节了患者在候诊、输液及住院期间的情绪,提升了患者的就医满意度。(记者乔当归 通讯员付媛媛)

处方超百元要重点点评 卢氏县人民医院近日规定,每张处方不得超过 100 元,超出者该院医教科要重点点评,并将点评结果在院内通报。同时,该院加强门诊处方管理,规定门诊患者抗菌药物处方比例不得超过 15%。(记者刘岩)

义马联席会议治理不正之风 义马市卫生局近日与该市人民检察院建立联席会议制度,联合公布举报电话和电子邮箱,进一步增强及时发现、控制和防范医药卫生领域职务犯罪的能力,并对全市各医疗卫生单位的治理工作情况,随时进行督导、检查和处理。(记者刘岩)