

护士长是医患和谐共处的润滑剂

□樊军芳

护士应把患者当成朋友

在新医改的形势下,“以患者为中心”往往说起来容易,真正人人、时时、事事做到,却并不容易。要真正落实到位,笔者认为,应做好以下3个方面。

一是护理人员要对患者有耐心,提高护理能力。二是护士长要率先垂范,以身作则,发挥表率作用,让护士信服。护士长应在科室立标杆,树正气,促使大家绷紧服务患者这根弦。三是进行换位思考。这样想一下:假如我是患者,我想让护士对我怎样?通常,我们会说把患者当亲人,咱不说当亲人,我们把患者当朋友如何?对待护士要像对待朋友一样,患者自然就会对护士伸大拇指。

目前,有一些患者存在“重医轻护”的就医观念,对护士缺乏之

护士能够消除患者心中的疑虑

医患关系是群众普遍关注的敏感问题。那么,正常的、正确的医患关系应当是什么样的?笔者认为,正常的医患关系应当是相互信任、相互尊重、相互理解、相互支持、密切配合的医患关系。不管是医生、护士还是患者和家属,我们共同的“敌人”是疾病。至于现实中的各种各样的医患矛盾,甚至纠纷,都是个别现象,大部分还是相互信任、正常的医患关系。

要处理好医患关系,笔者认为,一是患者要信任医生。患者到医院看病,对医生信任是前提,也是基础。有的患者一走进病房,就产生了怀疑、不信任心理,对医生开出的检查拒绝做,认为医院就想多挣钱;不接受医生制定的手术方案等。医患双方对医学的认识不在同一个层面上,加上患者对医生的信任,医生就会选择风险相对小、疗效不是最好的手术方式,受损失的还是患者。笔者认为,如果患者不信任这位医生,就不要找他看病。二是有效沟通至关重要。据有关调查资料显示,医患纠纷中有一部分是因为沟通不到位引发的。医生从7时30分进入

护士长是医患和谐共处的润滑剂

打造一支和谐团队,需要具备什么条件呢?笔者认为,打造一支和谐的团队,至少需要3个条件。一是科室主任自身具备过硬的诊疗技术。我们的科主任主任许长宝,是中华泌尿外科结石学组全国委员,在结石病的诊断、治疗、防止复发等方面积累了丰富的临床经验,在技术上是公认的权威。许长宝为人正直,有胸怀,魄力,具有很强的凝聚力和感召力。二是护士长除技术全面过硬之外,还必须具有很强的协调和沟通能力。护

长的角色就像一个糖葫芦。她要用高超的技艺把糖、水、山楂、竹签完美地组合在一起,把各种原料的分量、温度、火候都拿捏得恰到好处。在这个团队里,护士长既是科室主任与每个成员沟通、交流的桥梁,又是医患和谐共处的润滑剂。可以说,护士长在团队中起着很重要的作用。大家都把科室的利益放在首位,能够相互理解、包容,从不斤斤计较。

笔者认为,一个科室就是一个大家庭,人人都能感受到大家庭温馨和

的理解、尊重。有一些护士家离单位比较远,怀孕七八个月还要每天很早赶公交车,确保7时30分到岗;挺着大肚子做晨间护理,每天累得筋疲力尽,有时还被患者误解,受了委屈还得忍着。这些均说明,护士也迫切需要患者的理解。如果护士和患者成为朋友,一切问题就会迎刃而解。

手术室,直到下午,甚至晚上才出手术室,没有更多的时间和精力与患者进行沟通。但是,护士则是全天守护着患者,承担了大量的解释、沟通工作,可以及时向患者介绍科室的情况、主管医生的技术水平等,消除患者心中的疑虑,使患者了解并接受医生为其制订的手术方案。三是医生也是普通人。对于现代医学解决不了的难题,医生也束手无策,哪怕患者是自己最亲的人,他也无能为力。医生只能尽最大努力以争取最好的治疗效果。

的氛围,心往一处想,劲往一处使,才能拧成一股绳,推动科室的发展。近几年来,我们科先后承办了14期河南省输尿管软镜培训班,对省内1000余名泌尿外科医生进行了培训,有力地推动了省内泌尿系结石的规范化诊疗。对于每期培训,我们都是全员参与,全力以赴,分工协作,圆满完成任务。这项工作也大大提升了我们的知名度和影响力。

(作者供职于郑州大学第二附属医院)



近段时间,笔者深切地感受到对护理质量进行有效控制具有重要的临床意义,可以促进患者尽快康复。因此,提高护理患者的能力至关重要。基于此,笔者根据护理工作对患者康复中的作用,结合自己多年的护理经验,谈一谈护理的难点与问题,并提出一些改进的方法,供大家参考。

患者离不开护士的护理与指导

随着科学的发展和进步,护理工作也在与时俱进。特别是近几年来,护理工作的内容发生了很大改变。过去,护士就是医嘱的被动执行者,护理工作就是打针、发药、铺床、叠被等。随着护理模式的转变,打针、发药仅占护理工作的很小一部分,更多、更重要的工作则是对患者进行健康教育、心理疏导、病情观察等。护士是最早发现患者病情变化的人,并且抢救患者时,护士总是第一个冲上去。前段时间,我们科室有一位70多岁的老太太,做肾结石输尿管软镜碎石术后,回到病房半小时后开始出现寒战、心率加快(100多次/分)等情况。当时,值班医生因到其他科室会诊,不在病房。责任护士观察患者的病情,突然联想到尿脓毒症。于是,多名护士齐上阵,立即给患者另建输液通路以加快补液,同时通知输血科备血浆、红细胞,抽取血液标本,进行尿培养,备好强效抗生素、激素等。值班医生回到病房后,立即为患者静脉输上强效抗生素、激素,这为抢救患者的生命争取了宝贵时间。专业人员都知道,尿脓毒症死亡率高达25%~60%。可以说,患者从入院到出院的每一个环节,都离不开护士的护理与指导。我们把快速康复外科理念应用于临床,采取微创技术,让患者术后两小时可以饮水,6小时后可以进食,术后可以让患者下床活动,既减轻了患者的痛苦,缩短了住院时间,又减少了住院费用。

河南省疾病预防控制中心为健康中原建设增添光彩



活动现场

为了建设健康城市,4月18日上午,河南省疾病预防控制中心联合郑州市疾病预防控制中心,到郑州市中原区经纬方圆社区开展病媒生物防制知识宣传进社区活动。

河南省疾病预防控制中心副主任许汴礼、党委会办公室主任刘喜明,寄生虫病防治所所长张红卫、支部书记鲁德领,病媒生物防制专家唐振强及郑州市疾病预防控制中心有关领导和专家共40余人参加了活动。

病媒生物主要包括蚊、蝇、蟑螂、老鼠等有害生物,它们不但扰乱人们的生活,而且能够传播疾病,包括流行性乙型脑炎、疟疾、登革热、流行性出血热等多种疾病,严重影响人们的生活和工作。目前,天气渐暖,病媒生物开始滋生、活跃起来,此时开展病媒生物防制知识宣传进社区活动,旨在为市民送上一份“健康礼”。活动现场气氛热烈,专家现场讲解病媒生物防制知识,接受群众咨询,同时开展了为市民测量血压等义诊活动。现场共发放宣传图册500余本,蝇拍500个,粘鼠板、粘蟑板各1000张,喷壶200个,深受群众欢迎。

通过本次活动,群众了解了病媒生物的生活习性、危害及常用的防制方法,全民防制病媒生物的意识得到了提高,改善生活环境,减少病媒滋生地,营造人人参与的良好氛围,为郑州市创建健康城市打下坚实基础。

征稿

您可以谈一谈护理工作的心得体会,在护理方面取得的新进展,对某种疾病的护理思路以及对护理学发展、管理、改革和教育的建议和意见;也可以写一写护理的现状与存在的问题……《护理管理》《专科护理》《海外护理》《护理小发明》(请将您的小发明拍成图片,并附上文字说明)《护士手记》等栏目真诚期待您的参与!

联系人:李云 联系电话:(0371)85967338
欢迎来稿发送至 61986506@qq.com

做好职业病防治工作

本报记者 卜俊成 通讯员 孙磊

职业病是一种与工业发展、经济活动密切相关的人为疾病。多数职业病一旦患上了是很难治愈的,特别是那些严重的慢性职业病,比如尘肺病、职业性肿瘤等。职业病防治重点人群是煤矿、水泥厂、砂厂及医疗机构中从事放射工作的从业人员。做好职业病防治工作,事关广大劳动者的身体健康和生命安全,事关经济和社会稳定。

今年4月25日~5月1日,是我国第十六个《职业病防治法》宣传周,今年的宣传主题是“健康中国,职业健康先行”。

据介绍,自我国《职业病防治法》实施以来,特别是《国家职业病防治规划(2016~2020年)》印发以来,职业病防治宣传普及及全社会防治意识不断提高。但是,当前我国职业病防治还面临着诸多问题和挑战。比如,职业病危害依然严重,用人单位主体责任落实不到位,职业卫生监督

和职业病防治服务能力不足,新的职业病危害问题不容忽视等。

我国法律规定,用人单位对职业病防治具有主体责任。因此,对于用人单位而言,要建立健全职业病防治管理责任制,健全岗位责任体系,做到责任到位、投入到位、监管到位、防护到位、应急救援到位;依法设立职业卫生管理机构,配备专(兼)职管理人员和技术人员;严格执行工作场所职业病危害因素检测制度和防护措施公告制度,在产生严重危害的作业岗位设置警示标志和说明。

卫生监督单位要认真开展对用人单位的职业病危害项目申报情况、职业病防治管理措施、工作场所落实职业卫生要求、职业病防护设施、职业病危害因素警示标识设置情况、劳动者职业卫生培训等方面的监督检查,帮助和指导企业改进生产工艺,改善劳动条件,增强预防和职业病危害能力;要加强对中小企业职业

危害的专项治理,督促其改善劳动条件,加强劳动保护。

职业病防治机构要以农民工尘肺病为切入点,简化职业病诊断程序,优化服务流程,提高服务质量;加大投入力度,提升职业中毒和核辐射应急救援水平;充分调动社会力量的积极性,增加职业健康检查等服务供给,创新服务模式,满足劳动者和用人单位多层次、多样化的职业卫生服务需求。

近年来,郑州市职业病防治院认真宣传贯彻落实《职业病防治法》,坚持“预防为主,防治结合”的方针,根据职责定位,充分发挥在职业健康检查及职业病诊断、监测、评价、风险评估等方面的作用,尤其是积极利用每年的《职业病防治法》宣传周开展宣传活动,提高宣传教育的实效性,并督促用人单位重视工作场所的职业健康宣传教育工作,为企业职工撑起职业健康保护伞。

治疗上感重在清热解毒

本报记者 卜俊成 通讯员 李艳华

据相关监测数据显示,与去年同期相比,今年上呼吸道感染(以下简称上感)患者人数明显增多。专家提醒,对于儿童、老年人以及免疫力弱的成年人而言,尤其要注意防治上感。在选择药物方面,可选用具有清热解毒作用的药物。

呼吸道感染以喉部为分界线,咽喉部往上就是上呼吸道感染,有广义和狭义之分。广义的上感是一组疾病,包括普通感冒、病毒性咽炎、喉炎、疱疹性咽峡炎、咽结膜热、细菌性咽-扁桃体炎等;狭义的上感又称普通感冒,是最常见的急性呼吸道感染性疾病,全年皆可发病,冬春季较多。

专家介绍,绝大多数的上感都是由病毒引起的,有少部分细菌感染继发于病毒感染之后。患者时常有流鼻涕、鼻塞、打喷嚏、咳嗽、发热、咽喉肿痛等症状。通常情况下,上感通过含有病毒的飞沫、雾滴,或者经过被污染的用具进行传播。当人体免疫

力低下时,比如在受寒、劳累、淋雨等情况下,病毒乘机在患者体内迅速生长、繁殖,引发疾病。

“治疗上感首选清热解毒药物。”专家表示,在发病初期,患者可以选用河南信心中药业有限公司研制的信心中药清热解毒口服液。该药的主要成分为石膏、金银花、玄参、地黄、连翘、栀子、甜地丁、黄芩、龙胆、板蓝根、知母、麦冬。其中,石膏具有清热泻火、生津止渴的作用;栀子、黄芩、龙胆、金银花、连翘、甜地丁、板蓝根、玄参、地黄具有清热解毒、解暑散结等作用;知母、麦冬具有滋阴润燥、泻热生津的作用。诸药合用,清热解毒效果显著。

现代药理学研究表明,信心中药清热解毒口服液通过促进机体参与炎症的应激反应,增强抗感染作用,提高自身抗病能力;对常见的细菌,比如金黄色葡萄球菌、白色葡萄球菌、肺炎双球菌、乙型溶血性链球菌、伤

寒杆菌、大肠杆菌、枯草杆菌等十几种细菌确实有明显的抑制作用,抗病毒、抗感染效果理想,是治疗上感的首选药物之一。

据介绍,河南信心中药业有限公司(原郑州市中药厂)1983~1984年经过反复试验,在全国首先制成口服液型清热解毒口服液,于1985年经国家相关部门批准后,批量生产并投入市场。该药是河南省“优质产品”,曾被中华医学会评为“信得过药品”,获得全国首届“百病克星”大赛铜奖等。

针对上感的预防,专家提醒,人们在日常生活中要注意避免受凉、淋雨、过度疲劳;避免与感冒患者接触,避免脏手接触口、眼、鼻等部位;年老体弱易感者更应注意防护,在上呼吸道感染流行时应戴口罩,避免在人多、空气不流通的公共场所;坚持适度、有规律的户外运动,提高机体免疫力与耐寒能力;经常、反复发生该病以及免疫力低下的老年人,可酌情接种相关疫苗。

小发明



“温暖牌”重症患者病员服和专利证书

近期,一批颜色鲜艳、穿脱方便的病员服在洛阳市中心医院各个重症监护室被广泛使用,受到医务人员、患者家属的一致好评。这款由该院外科护士长黄明辉发明的“温暖牌”重症患者病员服,用别致的色彩代替了传统的条纹病员服,给患者带来更多的慰藉和希望,在临床上备受欢迎,同时荣获了国家知识产权局颁发的实用新型专利证书。

黄明辉说,重症患者病情重、管路多,普通患者服对于这类患者来说,存在穿脱不方便的问题,并且护理人员不能很好评估、观察留置管路,极易造成非计划性拔管的现象。当患者留置管路或监护导线较多时,传统病员服会过多暴露患者局部皮肤,导致患者受凉、暴露隐私等,甚至引发医患纠纷。重症患者、生活不能自理患者、术后患者穿传统病员服极不方便,需要多人配合完成,增加了护士的工作量。而“温暖牌”重症患者病员服,打开后为整块布,类似床单,护士为患者更换衣服时,只需将患者侧卧,把病员服折叠后塞入患者腋下,铺平拉展,将各部位系带系牢即可。为患者更换衣物时,不需要脱下整件衣服,可进行针对性更换,避免过多暴露患者的躯体,易于保暖、维护患者的自尊。同时,该病员服具有操作简单、省时省力的特点,提高了护士的工作效率,减少了护士的工作量。患者身上的各种导线、管路出入时,只需打开相应部位的系带,可避免暴露患者过多皮肤带来的隐患。该病员服整齐、美观,便于各种管道护理及固定,有利于观察病情,避免线路管道混乱而造成非计划性拔管的发生,杜绝安全隐患。

该病员服具有取材方便、成本较低、经济实用、制作方便的特点。该病员服适用于长期卧床的患者、肢体活动障碍者、生活不能自理者、重症患者、外科手术术后患者等。

护士手记

应及时关注患者的需求

□贾晓芳

作为护士,我们应该善于观察患者的需求和考虑患者的感受,并及时给予回应和处理。

近日,台湾专家来到我所在的科室指导工作,并对正在ICU(重症监护室)的患者进行满意度调查。我们担心患者有所顾虑,不能得到真实的反馈,就建议待患者转出后再进行回访。随后,我做了两个月的回访工作,访视了四五十个患者。这不仅促使我对护理工作有了进一步的了解,还让我明白了一些道理。

案例一
我问:伯伯,您好!身体恢复得不错吧?前几天,您在我院重症监护室住过,您觉得护士的服务态度怎么样?有没有不满意的地方?
他答:没有不满意的地方,你们的护士都很好,服务周到,挺负责!那天,手术后,也不知道过了多久,我在恍惚中睁开了双眼,看了一下左右,没有看到家人,只见屋子里的灯亮着,头顶上的仪器不停地响着,我不知道在哪里,也不知道什么时间……我有点害怕,就紧张起来,开始拼命地晃动胳膊……这时,一位护士快速跑过来,说我的手术20时就结束了。为了我的安全,手术结束后,我被医务人员送到ICU病房进行监护,现在已经是23时了。因为ICU病房不需要家属陪护,所以让家属休息了。我若有不舒服地方就告诉她,她会帮助我的。我听了护士这番话后,感觉一下子轻松了很多……

晚上,我的手术切口处有一些疼痛,护士看见我皱着眉头,就跑了过来问我:“疼痛严重吗?”当我告诉她比较痛时,她就立马汇报了医生,给我用了止痛剂!有时,她去其他病房服务患者时,会告诉我一声,让我觉得很有安全感!她还经常为我翻身,问我冷不冷、热不热,照顾得真是无微不至……

听到患者对我们护士的评

「温暖牌」重症患者病员服获得国家专利

本报记者 刘永胜 通讯员 路书斋 张绍杰 文图



作为护士,我们应该善于观察患者的需求和考虑患者的感受,并及时给予回应和处理。

近日,台湾专家来到我所在的科室指导工作,并对正在ICU(重症监护室)的患者进行满意度调查。我们担心患者有所顾虑,不能得到真实的反馈,就建议待患者转出后再进行回访。随后,我做了两个月的回访工作,访视了四五十个患者。这不仅促使我对护理工作有了进一步的了解,还让我明白了一些道理。

案例二
那,一位护士给我打电话,说他病房有一位在ICU住过的患者,对我们护士的意见很大,让我赶快去安抚患者。我及时跑过去,面带微笑地询问患者:“我们护士哪里做得不好?”患者一开口就生气地说:“一天前,一位夜班的护士没有爱心!我病情严重,也喊不出来声音,嘴巴又很干,想喝一点水,可是好长时间都没有护士来看我。我实在撑不住了,就按呼叫器,可是护士仍然没来……”

听着患者的讲述,我的脸是一会儿青一会儿红,连连向患者道歉,表示回去立刻教育护士,并改进工作方式。

患者的抱怨不正是向我们说明了这样一个道理吗?渴望沟通也是一种生命力,当其得不到回应,这种力量受阻,就会转换成愤怒;如果得不到安抚,就会产生攻击行为,甚至会产生伤害……因此,看见患者有需求时,应及时回应,表达你的关爱,才是护士正确的处理方式!

人们都说,护士是世界上最温暖的职业!为什么呢?因为从事这份职业的人都是爱心天使!那么,什么是爱心?心理学家武志红告诉我们:爱就是有人能看见你的需求,看到你的感受,然后根据你的需求,你的感受及时做出回应!作为护士,我们应善于看见患者的需求,考虑和体会患者的感受,并及时给予回应和处理。文中这两个案例已经充分证实了这一点。

(作者供职于济源市人民医院)

本版未署名图片为资料图片