■护理管理

叙事护理案例的督导技巧

□高亚丽

自2015年中国石油中心医院院长助理李春在临床上推行叙事护理以来，这项“学了就能用，用了就有效”的心理技术，犹如一夜春风，在各级医院里迅速生根、发芽、结果，开出各具特色的叙事护理之花，结出了丰硕之果，既滋养了患者，又使护理人员受益匪浅，甚至惠及整个家庭。

当叙事护理开展到一定阶段后，怎样突破瓶颈，带领大家将叙事护理引向纵深发展，是许多医院护理管理者的困惑。笔者在李春的叙事护理线上督导班学习近两年来，收获颇多。其间，我曾经尝试利用所学，在护理工作中开展线下督导，取得了一定的成效，现将具体内容整理如下，仅供同行学习与探讨。

选取合适案例

案例必须百分之百真实，因为有一些案例在书写过程中会与实际情况衔接得不太紧密，甚至有脱离现象。然而，没有真实作为基础，就无法表达作者的真情实感，更无法和督导小组成员产生情感上的共鸣。况且，唯有案例真实，每字每句才会充分表达出作者的核心价值观。接下来，我们在阅读和分析案例时，就能以此为线索，透过“蛛丝马迹”来发现关键信息。

案例作者愿意接受督导

护理人员性格各异，一些人从没有在公众面前露过面，对叙事护理的知识了解有限，写案例甚至也是被动的，当着众人表达自己的情感，对他们来说是一种挑战，需要鼓足勇气才行。为此，我们应尊重他们的意愿，选择那些对叙事护理非常有兴趣且表达能力强的同事作为案例督导对象，推行叙事护理。这样会比较顺利一些。

分析案例 修改词句

让案例在当众展示时，语句流畅，没有错别字。这也算是一种引导，因为同事们每月上报的案例常有这样那样的语法问题，不太规范。但前提必须是保持文章的主体内容不变，即作者的整体叙事风格和技术内容不做任何改动。

督导员提前阅读案例

督导小组成员需要提前阅读被督导案例，这样不仅督导时能够节约时间，也有机会充分思考被督导者提出的督导目标，逐渐形成自己的见解，进而提出建议。

针对被督导者的督导目标，查找资料，制作教案

所谓案例督导，是被督导者叙述案例，提出自己需要解决的问题，然后通过督导小组成员的共同探讨，由督导老师引导、总结回答问题的过程。督导者应针对督导目标准备相关资料制成PPT（演示文稿软件），以备在督导过程中随时使用。

现场分享流程

具体分享流程如下：1.请被督导者复述案例，并简要讲述自己在此事件中的感想。2.请督导小组成员自由发言，通过“表述、好奇、想象、共鸣和触动”5个方面来讲述本人的体会。每个人讲解的视角不同，感受也有所不同。同时，督导老师可要求分享者从案例中选取一个印象最深的部分详细讲解，被督导者也可根据督导目标提出自己的观点。3.根据具体情况安排发言人数。4.请被督导者对反馈信息做出再反馈。5.详细分析被督导的案例，找出哪些地方是亮点，值得学习与借鉴；哪些地方可以再挖掘一下，有可能会做得更好一些。在此环节中，督导者可以延伸一些新知识、新思路。6.请每一位小组成员用一句话概括督导的收获，总结是否达到了督导目标。7.督导者进行分析、总结，鼓励大家写出督导心得，但不是强制性要求，被督导者必须书写督导过程与体会，随后发布在叙事微信群里，与大家共同分享心得体会。

需要强调的是，在督导过程中督导者应使用积极的语言鼓励和引导大家，而后再提出不足与改进建议，避免过度指责和批评。因为叙事护理只有做与不做，没有好与坏、成功与失败，前进一步就有前进一步的欢喜和收获。

（作者供职于永煤集团总医院）

这个冬天不太冷

□陈代星

当新年的第一缕阳光照进我的窗台时，我知道，去年的工作已经接近尾声了。作为一名特殊职业的工作者来说，拿什么辞旧迎新呢？我承认，这是一件犯愁的事。对于我来说，所谓的告别昨天，其实就是开始新的今天。

有人说迎来送往就是我们的工作，但我想，即便是这样，也该留下许多的感动和快乐吧！虽说年复一年，工作总是那样的日复一日，然而细想一下，那个伟岸而近乎平凡的小丽，就使我非常感动。亲爱的朋友们，倘使你亦生活在她的身边，你也一定会被她慢慢感动的。

我所认识的小丽，是一个新生儿妈妈，但她也是一名新生儿科的护士。或许因为我的孩子是早产，所以我和她有了一次特殊的机缘。我的孩子出生的时候体重是两斤（1斤=500克），很轻。当时，由于情况非常危急，我的孩子从手术室出来以后，就直接转到了新生儿科，也正是那时我遇到了负责任且干练的小丽。

她的个子不高，清瘦的身，乌黑的头发，而且有一双迷人的眼睛，总是炯炯有神。

那时，我感到非常无助。虽说我是医生，但真不知道自己的孩子是否能够安全。因为孩子体重很轻，体质弱，又不能脱离氧气罩，所以必须和外界隔离。自从孩子进入监护室以后，我就不能随时和孩子见面了。其间，我每天都悬着一颗焦急的心，等待着未知的结果。

一周探望两次，难熬的时间，只有在心里祈愿孩子能平安归来。那一刻，我深深感到，原来自己孩子的生命自己是不能做主的，新生儿科的医生和护士，或许就是孩子的救命恩人。

幸好，我的孩子是非常幸运的，因为遇到了极有爱心的小丽。后来，我才知道，她的宝宝因身体虚弱住院，也是早产。她的孩子与我的孩子住在同一个病区，机缘巧合，让我见识了一个坚强的小丽。她工作于此，生活也因一个早来的生命而坚守于此。或许是履行着特殊行业的职责，于公于私，她奉献于此，让我肃然起敬。

那时，她的宝宝是别的护士监护的。然而，她时常拖着疲惫的身体，精心照护着我的孩子。她是新生儿科的护士，但她也是一个婴儿的妈妈，也需要时间和精力照顾自己的孩子。可是，当两个病情相似的孩子摆在她面前时，她优先照看、用自己的乳汁喂养了我的孩子，这种精神让我感动。

也许是新生儿科的工作特殊，特殊的岗位就要有更多的奉献。但我想，如果她的工作不在新生儿科，此时她可以有充足的时间照顾自己的孩子。

是啊！新生儿科的工作特点，有时就是和生命及时间赛跑，有时会牺牲更多时间和精力。早产儿大多体重低，甚至产生各种窘迫综合征，这均是她们随时面临的险情。新生儿科是早产儿的集聚地，大多数孩子体弱、稚嫩、身体虚，护理就成为一道难题。这些孩子都是父母的掌上明珠，时刻牵动着每个产妇家庭成员的心。稍有疏忽，后果不堪设想。听说过刀尖上的舞蹈吗？新生儿科就是这样，登高未必可以望远，但足可以让人心惊胆战。

诚然，作为新生儿的母亲，小丽是好样的，至少在寒风刺骨的时候，她让我的心并不觉得寒冷，而我的孩子或许感受到了她的体温！在危急时刻，我似乎又看到了千千万万个满是温情的小丽，在默默无闻地工作。

有时候，我心想，人的身体可以是瘦弱的，但是精神则必须是坚强的、伟大的，小丽就是这样。在现实生活与工作中，我们不是振臂一呼，就能够呼风唤雨的大英雄。其实，我们拥有一颗平常心，感受着别人给予的温暖，有时会像火红的烈焰一样充满着热度。“有我，您不必孤单！”这是小丽对我说的话。

想到小丽，我仿佛在直面寒风的洗礼中，精神突然为之一振。当一轮红日正散发着它的光和热，我又似乎看到了温柔善良的小丽，在继续工作着，我向她致敬。

当散发着温度的血液在心间流动，当热血澎湃在胸膛时，我感到这个冬天不太冷。

（作者供职于通许县中医院北院）

■护士手记

机械通气期间的常见护理差错

□张媛媛

在临床护理工作中，由于种种原因引起的呼吸障碍、呼吸衰竭患者，一般用药物及高流量吸氧很难达到低氧状态，机械通气是帮助患者改善通气状态的有效措施。医生根据患者的病情选择有创或者无创通气，护士应配合医生做好通气前的准备工作。机械通气期间，护士做好精准护理，稍有不慎，就会出现护理差错。

案例一：患者××，女，57岁，在全身麻醉下行“经腹根治性肾切除术”。术后，患者返回ICU（重症监护室），行呼吸机辅助呼吸，护士打开湿化罐调节档位为“1”档，调节呼吸机参数，血气分析结果正常。“1”档位在正常情况下湿化温度在32摄氏度～37摄氏度。随后，护士发现呼吸管路湿化温度过高，管路里水雾过多，积水瓶里积满水，用手触摸湿化罐感到加温异常，温度约60摄氏度，立即关闭湿化罐开关，经过处理后，患者的呼吸道没有出现烧伤现象。

原因分析：此事件属于机器设备失灵现象，护士只关注患者的生命体征，未做到床头情况观察，导致湿化罐异常，未及时发现与处理。

整改措施：对于特级护理的患者，尤其是机械通气患者的各种反应性降低，护士应做到全方位护理，不仅是生命体征观察，还包括气道护理、管道护理等，防止差错事故再次发生。

案例二：患者××，以“呼吸困难，血氧饱和度低”为主诉，急诊入住ICU，立即行气管插管、呼吸机辅助呼吸。在机械通气期间，医生通常会使用镇静、镇痛药物，防止患者出现烦躁、人机对抗等情况。医生运用咪达唑仑、丙泊酚等药物会使患者的各种反应性降低。护士在为患者翻身、拍背的过程中，使用爽身粉擦拭背部导致爽身粉内层盖子遗漏在患者的内衣夹层中，下一班护士接班时才发现，未对患者造成损伤。

原因分析：低年资护士工作不熟练，缺乏责任心，用后的物品随手乱放，对危重患者翻身护理操作不熟练。

整改措施：加强低年资护士工作责任心，不断培训，对出现的各种差错及时展开讨论，提出防范措施，防止类似事件发生。

案例三：患者××，58岁，以“呼吸困难、肺部感染”急诊入ICU，立即给予气管插管，接呼吸机辅助呼吸，插管深度据门齿有24厘米。第三天，白班护士接班后，发现患者固定插管的胶布松弛，口腔分泌物较多，可听到患者通气时的鼾声，立即请医师查看，发现气管插管向外脱出2厘米，立即给予吸痰，向内插入2厘米，保持插管深度据门齿24厘米，未再听到鼾声。

原因分析：夜班护士频繁吸痰，插管固定处松弛，加上患者无牙齿，口腔分泌物多导致插管脱出，护士发现不及时。

整改措施：1.科室全面培训，对临床常见问题以事件形式向全科护理人员培训；2.加强对护士专业技术培训，尤其是气管插管的护理常规，防止导管滑脱事件发生。

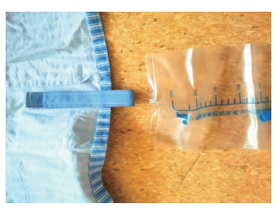
加强人工气道的管理与湿化，严格无菌操作，防止感染，同时做好基础护理，可降低机械通气的并发症，提高治愈率和治疗效果，使患者早日康复。

（作者供职于开封市肿瘤医院 指导老师庞 娟）

■小发明

自带固定装置的防护服

□王红丽 卢先枝 程方圆 文/图



自带固定装置的防护服

在临床上，胃肠外科的术后患者大多需要放置腹腔引流管。在病房里，患者为了快速康复，需要术后尽早下床活动，减轻并发症。可是，患者下床活动时，面临着腹腔引流管的固定问题。

在临床护理过程中，胃肠外科的术后患者下床活动时，存在腹腔引流管固定位置过高、过低或管道滑脱等问题，严重时影响腹腔引流效果，导致逆行感染、腹腔脓肿等并发症，从而延缓病情恢复时间，增加患者的痛苦，重者会引起死亡，给医疗纠纷的发生留下隐患。

通常情况下，胃肠外科的术后患者下床活动时，会使用别针、绳子等固定引流袋，且需要家属协助，位置既不固定又不牢固，引流液过多时，别针易变形；使用绳子固定时，往往需要患者家属提着引流袋，他们的行走步调不统一时，易牵拉引流管，导致移位或者脱管，增加了患者的痛苦。

针对这一问题，我们有了制作一款自带固定装置防护服的构想。于是，我们查阅文献，搜集资料，征求患者意见，并与临床实际工作相结合，设计了一款带有腹部引流管固定装置的防护服，用于临床上固定腹腔引流管，避免因固定位置和固定方法不当，引起腹腔引流液逆流，或者因不当牵拉引流管，引起导管移位、滑脱等造成并发症。此设计操作简单，易学易掌握，有助于患者早期下床活动，妥善固定引流管，并保持有效引流，有效预防导管滑脱，并且操作简单，易掌握。

本款实用新型防护服基于“患者安全”的设计理念，结合胃肠道肿瘤术后患者放置引流管及早期下床活动的需求，在传统的病号服上增加了腹部引流管固定装置（如图），便于术后患者下床时妥善固定引流管，并能保持固定高度，避免患者及家属固定过高或过低，导致引流液逆流，引起相关感染；避免因固定不当，牵拉引起导管移位或滑脱。

本款实用新型防护服自带固定装置，设计的亮点：1.能有效解决患者下床活动时，引流袋固定不当引起的问题，为外科护理操作实施、患者快速康复奠定了基础；2.操作简单，适合术后放置有腹腔引流管、具有生活自理能力的各个年龄段患者使用。

本款实用新型防护服的应用价值及意义：1.便于患者早期下床活动，不用担心固定腹腔引流管的事情；2.防止引流管固定不当诱发并发症及不良事件，降低医疗风险；3.成本低、患者不用自备别针，降低了患者的经济负担；4.促进患者快速康复，缩短了住院日，加快床位周转速度；5.增加患者的舒适度及下床活动的依从性。

本款实用新型防护服的材料经费预算：这种自带固定装置的防护服采用废弃纯棉布加魔术贴缝合后，缝在患者的上衣上即可，其成预算在10元左右。

本款实用新型防护服的成本低，适用范围广，深受患者喜爱，适合在其他医院广泛推广使用。

（作者供职于河南省肿瘤医院）

她点亮了一盏盏心灯

□杨 须 贺新霞

如何满怀激情工作呢？如何拥有幸福绵长的亲情、友情和爱情呢？如何坚持自己内心的追求而到达幸福的彼岸呢？巩义市人民医院的心理治疗师贺会琴，于2014年在郑州大学第一附属医院精神医学科进修一年后，于2015年在巩义市卫生健康系统组建了第一个专业、正规的心理咨询门诊，填补了巩义市卫生健康系统的空白，成为当地心理学领域的拓荒者、领跑者！她热爱心理工作，关爱每一个来访者、咨询者。她积极投身医学心理咨询工作，兢兢业业，默默奉献。

掌握心理学诊疗技巧，践行生物-心理-社会医学模式

通过努力，贺会琴熟练掌握了心理学的诊疗知识与技能，多次在孕妇课堂、家长课堂、乡村、社区讲课，受益群众一批又一批，多次运用生物-心理-社会医学模式，利用精神分析、家庭治疗、催眠、家排、沙盘治疗、绘画治疗、团体治疗、OH卡牌（OH Cards潜意识投射卡）等疗法施治于患者取得了明显治疗效果。她时常说：“对于患者，医生需要了解病因、病机以及一些其他致病因素。对待患者，我们要善于换位思考，要有同情心、仁爱之心，引导患者积极配合治疗，才能取得预期效果。”她接受患者咨询达7000多小时，治愈了许多患者，挽救了许多家庭和孩子。

去年，在新冠肺炎疫情暴发时，贺会琴第一时间深入患者留观病房，冒着被感染的风险，近距离对患者进行心理安抚，消除了许多患者的焦虑及恐慌情绪。

为少女治愈身心疾病，鼓起生活勇气

贺会琴师从北京大学第六医院专家唐登华。在跟师侍诊期间，她系统、全面地学习了家庭治疗措施与技巧，并将所学适时运用到临床工作中。其间，她每周五晚上带领封闭式成长小组成员3年有余，在她的影响与治疗下，小组成员爱学习、进步快；心有所属，情有所归，取得了家庭事业双丰收。3年多来，她几乎全年不休息，在周六周日、节假日学生休息时，恰恰是她奔波、忙碌的时候。

其中，有一位患有严重抑郁症的自残少女，在咨询过程中告诉贺会琴，自己长这么大了都没有过一次生日。说者无意，听者有心。于是，贺会琴将这件事默默记在心里，把巩义市人民医院送给员工的生日蛋糕卡，送给了这位少女，并称是巩义市人民医院送给她的生日礼物，既满足了她的愿望又消除了她的心理负担。这名少女第一次收到生日蛋糕，第一次有人给她过生日，激动得泪流满面。接下来，经过药物治疗和心理疏导，这名少女，重新树立起生活的希望，顺利康复出院。

陪伴是一种鼓励，也是一种动力，是最长情的告白！仰望星空，地球是宇宙给人类的礼物；低头凝望，一花一叶，是大自然给世界的礼物。为折翼少女治愈精神疾病，重新鼓起生活的勇气，这是她送给花季少女最珍贵的礼物。

无偿献血28次，献血量达11800毫升

生命不只是你活了多少日子，还有你记住了多少日子。要让你过的每一天，都值得记忆。贺会琴是一位医者，肩负着救死扶伤的使命。几年来，她无偿献血28次，献血量达11800毫升，挽救了许多生命垂危的患者。

“知之者不如好之者，好之者不如乐之者”。面对心理咨询工作，贺会琴选择了热爱；面对患者，她选择了仁爱。如果说，人生是一次次不断选择的旅程，那么，最终留下的，就是一片属于自己的独特风景。

贺会琴是一位把自己的乐趣与工作完美结合的医者。正如美国医生特鲁多曾经说过的一句名言“有时去治愈，常常去帮助，总是去安慰”。她就是这样，在诊疗过程中，悄悄地点亮了一盏盏心灯。

本报地址：郑州市金水东路与博学路交叉口东南角 邮政编码：450046 电话区号：0371 广告发布登记证号：郑东工商广发登字第009号 照排：本报编辑部 印刷：河南日报印务中心（地址：郑州经开区第三大街168号） 定价：全年190元