

叙事护理之三

《丁丁的故事》给我们的启发

□鲁晓伟 文/图

前不久,辽宁省大连市庄河市中心医院举办的叙事护理百天课堂开讲。在此之前,笔者作为一名在临床工作了十多年的护士,从未接触过叙事护理。看着庄河市中心医院护理部主任郭娜在微信群内发出的护士成长愿景:“疗愈患者、关爱朋友、亲密家人、遇见更好的自己。”笔者顿时感觉正能量满满,这不就是我们想要成为的“完美人设”吗?

经过老师的分享,笔者渐渐地了解了叙事护理。近日,我们学习了一篇名为《丁丁的故事》的文章,故事中的护士长通过和一个叫丁丁的患儿之间的鼓励和互动,以患儿可以接受的方式进行健康宣教,使丁丁不仅能够配合治疗,还变得更加积极乐观。“在故事

中寻找疗愈的力量。”这就是叙事护理的魅力吧。

在繁忙的临床工作中,作为一名护士,不仅要具备丰富的医学知识和护理技能,还要提升自己的人文素养。叙事护理,这种独特的护理方法,将叙事理论引入护理实践,让患者和护士都能在故事中找到共鸣和力量。《丁丁的故事》让笔者深刻体会到,故事具有疗愈的力量。通过倾听和讲述,我们可以深入患者的心灵世界,发现患者的需求和期望。同时,故事也能激发我们的同理心和创造力,为患者提供个性化的护理方案。

《丁丁的故事》给予笔者许多宝贵的启发,教会了笔者如何更好地倾听和理解患者。在与患者交流时,笔者意

识到倾听患者的故事、关注患者的感受非常重要。通过耐心倾听,我们可以更全面地了解患者的需求和困扰,从而为患者提供更加贴心和个性化的服务。

这个故事强调,在叙事护理中,护士需要与患者建立情感连接。通过真诚地表达同情和关心,我们能够与患者建立起更加紧密的关系。这种情感连接不仅有助于增强患者的信任感,还能够促进患者更好地配合治疗和护理。

叙事护理还提醒笔者要保持灵活和适应性。在面对不同的患者和情境时,我们需要不断调整自己的沟通方式和护理策略。通过灵活应对,护士能够更好地满足患者的需求,提升护理效果。

叙事护理教会了笔者如何与团队合作。在护理工作中,医务人员之间紧密合作非常重要。通过分享彼此的经验 and 见解,我们能够共同为患

者提供更好的护理服务。

叙事护理为我们提供了一种全新的工作视角和思维方式。通过倾听、情感连接、灵活应对和团队合作,我们能够在护理工作中更好地满足患者的需求,提升护理效果。这些启发将对我们未来的工作产生深远影响。

在未来的护理工作中,笔者将继续运用叙事护理的方法,让更多的患者在故事中找到疗愈的力量。笔者相信,通过叙事护理的实践,不仅能够提升患者的生活质量,也能够让护理工作变得更加有意义

和充满人文关怀。

在医院的每一个角落,都充满了各种故事。有的故事是悲伤的,有的故事是温馨的,有的故事充满了勇气和坚持。而叙事护理,就像是一个灯塔,指引着我们走进这些故事里,去理解、去关爱、去疗愈患者。学习叙事护理对笔者来说是一次宝贵的经历,不仅提高了专业技能和素养,还让笔者更加关注患者的情感需求和个体化护理。未来,笔者将继续深入学习和实践叙事护理理念,为患者提供更优质、更人性化的护理服务,珍惜与患者之间的情感联系,深刻体会护理工作的意义和价值。

(作者供职于辽宁省大连市庄河市中心医院)

肿瘤患者的术后康复

□邹善思

今年的4月15日~21日是第30个全国肿瘤防治宣传周。对于肿瘤患者来说,积极治疗具有重要意义,术后康复护理也同样重要。它涉及多个方面,可以促进肿瘤患者的身体和心理康复,减少并发症,提高生活质量。

注意事项

密切关注伤口情况 患者应确保伤口清洁干燥,避免感染;定期更换敷料,并观察伤口是否有红肿、疼痛或渗出物等异常情况;如果发现异常,患者应及时通知医生进行处理。

注重营养支持 术后,患者需要摄入足量的营养物质,以促进伤口愈合和恢复身体健康。患者可以适当增加高蛋白、高热量、低脂肪食物的摄入量,如瘦肉、鱼类、豆类等。同时,增加新鲜蔬菜和水果的摄入量,为患者提供足够的维生素和矿物质。

疼痛管理 疼痛管理也是术后康复护理的重要一环。根据患者的疼痛程度,合理使用止痛药物,并注意观察药物治疗效果和副作用。同时,患者可以采用物理疗法、按摩等方法来缓解疼痛。

关注心理状态 关注患者的心理状态。肿瘤患者往往面临着巨大的心理压力,术后康复期间可能会出现焦虑、抑郁等情绪问题。因此,护理人员应给予患者足够的关心和支持,帮助他们保持积极的心态,树立战胜疾病的信心。

适度运动 护理人员根据患者的身体状况和医生的建议,制定运动方案,鼓励患者进行适度运动,以促进身体康复和预防并发症。运动可以帮助患者提高心肺功能,增强肌肉力量、改善睡眠质量等。

肿瘤患者的术后康复护理,需要综合考虑患者的身体状况、心理状态和生活习惯等方面。科学、合理的护理措施,可以帮助患者顺利度过康复期,提高生活质量。

如何运动

肿瘤患者术后开始康复运动的时间,需要根据患者的恢复情况进行判断。

一般来说,如果患者恢复较好,肿瘤早期且体积较小、分化程度较高,通过手术大部分肿瘤

被切除,术后恢复较快,患者在术后1个月左右,就可以进行适度康复运动。康复运动有助于增强患者的机体抵抗力,提高患者的身体素质。

然而,如果患者恢复较差,或者肿瘤属于中晚期,体积较大且分化程度较低,可能需要通过放疗、化疗等方式进行治疗。患者身体状况不佳,恢复相对较慢,则需要2个月左右的恢复时间,才可以进行康复运动。特别是年龄较大的患者,其恢复可能会相对较慢。

此外,由于患者术后可能还需要进行化疗、放疗等治疗,身体状况较差,免疫力低下,此时进行康复运动可能不利于身体恢复健康,还可能出现意外情况。因此,一般建议根据患者自身恢复情况,安排适度运动。

肿瘤患者的康复运动应在医生的指导下进行,选择适合自己的运动方式和强度,避免过度劳累和受伤。同时,康复运动只是术后康复的一部分,患者还需要注意饮食、心理等多方面的护理,以促进全面康复。

饮食建议

肿瘤患者在术后恢复期间,饮食调理是非常重要的一个环节。合理的饮食可以帮助患者更好地恢复身体,而不合理的饮食可能影响患者的康复进程。

辛辣、刺激性食物 如辣椒、芥末、生姜等,这些食物可能会刺激胃肠道,导致患者不适,影响伤口的愈合。

腌制类食物 如咸菜、泡菜等,这些食物中可能含有较高的盐分和亚硝酸盐,对身体健康不利,还可能影响患者术后的恢复。

坚硬的食物 如坚果等,这些食物在咀嚼和消化过程中可能会对口腔黏膜和消化道造成损伤,不利于患者康复。

油炸和烧烤类食物 如炸鸡、炸薯条、烧烤等,这些食物不仅热量高,而且可能含有致癌物质,对患者身体健康不利。

含酒精饮品 酒精可能会刺激伤口,影响愈合,同时还会对肝脏等器官造成损伤。

霉变食物 霉变食物中可能含有黄曲霉素等有害物质,对身体健康危害极大。

患者术后恢复期间还应注意饮食的清淡和易消化,避免摄入过于油腻和重口味的食物。同时,增加蔬菜、水果的摄入量,以提供足够的维生素和矿物质,促进身体恢复健康。

具体的饮食建议,应根据患者的实际情况和医生的建议来制定。如果患者有任何疑问或困惑,应及时向医生咨询。

(作者供职于河南中医药大学第一附属医院肿瘤科)



河南省卫生健康委宣传处指导 河南省健康中原服务保障中心主办

■ 专科护理

目前,较常见的输液工具有一次性头皮钢针、外周静脉留置针、中线导管、经外周静脉植入中心静脉导管(PICC)、中心静脉导管(CVC)、输液港(PORT)。

一次性静脉输液钢针 适用于短期或单次给药,但是不能用来输注抗腐蚀性药物。

外周静脉留置针 宜用于小于6天的输液治疗;不宜使用外周静脉导管持续输注腐蚀性药物、营养药物和渗透压大于900毫摩尔/升的药物。

中线导管 适用于输液时间为7天~49天的患者;输注低刺激性药物、等渗或近于等渗药物的患者;外周静脉,以及手背或前臂静脉条件较差的患者;不宜用于持续腐蚀性药物治疗;胃肠外的营养;渗透压超过900毫摩尔/升的液体药物等情况。

经外周静脉植入中心静脉导管(PICC) 适用于需要中期、长期输液的患者;需要输注发疱剂或刺激性药物的患者;需要输注高渗药的患者(如TPN);与其他静脉血管通路相比,更愿意接受PICC的患者。

不适用于已知对导管材质过敏的患者;穿刺部位有感染、损伤、放疗史的患者;穿刺部位有静脉血栓形成或外科手术史的患者;严重出血性疾病患者;严重上腔静脉综合征患者;乳腺癌根治术或腋下淋巴结清扫术的术侧肢体患者;血管神经性水肿患者;锁骨下淋巴结肿大或有肿块的患者;同侧装有起搏器的患者。

中心静脉导管(CVC) 适用于接受短期输液的患者(6周以内),并预计其治疗不需要延期;用于外周穿刺的静脉条件不良患者;输注含有高渗、碱性或酸性类液体的患者;需要静脉输注和频繁采血的患者;与其他静脉通路相比,更愿意接受CVC的患者。

不适用于穿刺局部皮肤有破损或感染的患者;局部有放疗史的患者;有出血倾向的患者;沿血管管有心脏支持起搏器的患者。

输液港(PORT) 适用于需要长期化疗的恶性肿瘤患者;需要长期静脉营养支持的患者;需要长期多次输注血液制品的患者;与其他静脉血管通路相比,更愿意接受静脉输液港的患者。

输液港不适用于有严重出血倾向(如凝血功能异常或凝血因子缺乏)的患者;真菌血症或易导致菌血症的感染性疾病(如肺炎、肾盂肾炎、胆管炎等)的患者;穿刺部位与健肺同侧(如存在发生致命性气胸或血胸的风险)的患者;穿刺部位存在异常的静脉血液回流(如上腔静脉综合征、穿刺部位血栓等)的患者;穿刺部位有感染病灶、开放性伤口、有放疗史、颈部或上纵膈肿物的患者;已知对输液港或导管材质过敏的患者;严重肥胖的患者。

选择合适的输液工具,既能使药物有良好的使用效果,又能降低患者的经济负担。

(作者供职于郑州大学第一附属医院小儿重症监护病区)

征稿

您可以谈谈自己的看法,谈一谈您对护理工作的感悟,写一写关于护理管理现状与问题的文字……栏目《护理管理》《专科护理》《护理体会》《护士手记》《小发明》《护患故事》等真诚期待您的参与!

联系人:徐琳琳

联系电话:15036010089

投稿邮箱:xulin.lin@qq.com

开封市中心医院

一站式综合服务中心 解决就医过程关键“小事”

本报记者 张治平 通讯员 何慧 董雅斓 文/图



图1



图2

“一窗受理”让患者少跑腿

“现在我来医院缴费做检查,排队的人少了,不耽误时间,真是又快又好!”张先生是开封市中心医院的“老熟人”,68岁的他患有慢性病,需要定期到医院采血检验,可是每次缴费都会让他犯难——他只能排在门诊大厅的1号和2号医保窗口,等着办理医保手续。

“我早上还不能吃饭,窗口排队的人又多,有时候等的

时间久了,肚子就会饿得咕咕叫。”回想之前的排队场景,张先生感慨万千。现在,他不用再起个大早专门在1号和2号的医保窗口排队了,“所有窗口我都可以去,哪个窗口人少我就去哪个,一切办妥后,不耽误我吃早饭”。

“便民就医少跑腿”是门诊一站式服务“一窗受理”业务的一大亮点。“一窗受理”是指门诊、住院患者所有的业务都可以在同一个窗口进行审批办理,包括门诊缴费、门诊退费、挂失补卡、透析缴费、外伤患者审批、急诊费用转入、出院结算、患者就诊信息错误更改、入院办理、医保政策及医保业务咨询、出院患者病历复印等业务。这种服务模式减少了群众的跑腿次数,通过所有窗口的弹性调配,提高窗口办理效率,缩短患者排队等候时间,实现了“业务跟着患者走”的服务场景(如图1)。

一站式服务“短、快、省、好”

3月28日上午,家住顺河区的王女士特地请假,陪正上

初中的女儿到开封市中心医院做检查。该院门诊大厅宽敞明亮,每个窗口排队等候办理业务的人流秩序井然。没过多久,她就完成了门诊预约、检查缴费项目。

“来,看摄像头。”她在工作人员的指导下,摘掉口罩,伴随着清脆的“嘀”声,完成了扫码缴费扫码(如图2)。

一站式服务业务不仅让患者和家属受益,也提高了医院的工作效率。自一站式综合服务中心成立以来,开封市中心医院秉承“化繁为简,服务窗口靠前办公”的工作思路,进一步优化业务服务流程。

该院打通了一站式服务中心的“大动脉”,对空间布局进行了全面优化,通过精心调整,共开设16个服务窗口。每个窗口都配备了专业的工作人员,涵盖了门诊、急诊、住院共计100项业务内容,能够为患者提供咨询、导诊、缴费等多种服务,“一岗多能,一窗受理”,极大地提升了服务效率,实现一站式服务业务办理“短、快、省、好”。

此外,开封市中心医院还

注重调配内部资源,整合全院多个临床业务和职能部室的业务,梳理了业务办理的“神经末梢”。这意味着,原本需要奔波在医务部、门诊办、医保科、病案室、收费处等部门的业务,现在都可以在一站式综合服务中心集中办理。同时,该院还利用信息化手段,引入了智能导诊系统、自助缴费机等先进设备,实现数据互联互通,让患者能够更加方便地获取医疗信息、完成缴费等操作,让患者感受到更加便捷、高效的

服务。

开封市中心医院院长韩新生表示,一站式综合服务中心不断优化医院各项业务流程,在材料、流程、环节、时限、跑动上做“减法”,在服务质量上做“加法”,基本实现“让数据多跑路、群众少跑腿”,切实解决群众的“急、难、盼、愁”烦心事。

让患者感受到温暖和关怀

服务流程的优化与提升,其核心在于“以患者为中心”

服务理念的贯彻。这不仅是对服务流程的重构,更离不开每个关键节点与患者面对面打交道的“人”。开封市中心医院坚持“以人为本”,厚植为民情怀,以实际行动解决患者在就医过程中的烦心事,让群众感受到温暖和关怀。

正在办理住院手续的戴先生,完成缴费后,医务人员贴心地指引他下一步流程。他走到盖章窗口前,将需要盖章的材料递给了医务人员。医务人员接过材料,认真审核了一番,便取出“开封市中心医院医疗业务专用章”,轻轻按在需要盖章的位置上,“咔”地一声脆响,章印清晰地落在了材料上。整个过程既快速又准确,戴先生对此非常满意。

开封市中心医院党委书记李华强强调,下一步,医院将继续以“便民就医少跑腿”为工作主线,以患者需求为导向,进一步强基赋能,以一站式服务中心为切入点,不断创新服务模式,提升服务水平,为广大患者提供更加优质、高效的医疗服务。