

■ 护理技术

骨科患者的人性化护理

□李慧娟

笔者在临床工作中观察到,骨科患者大多病情较重、康复周期长,其护理工作兼具专业性与复杂性。然而,传统的护理模式常侧重于疾病本身,易忽视患者的心理感受与个性化需求,导致医患沟通不足、操作不规范等安全隐患频发,不仅影响患者康复,还可能引发纠纷。

武警河南总队医院在骨科护理管理中大力推行人性化护理模式。这一模式的核心在于“以人为本”,它要求护理人员不仅要树立人文关怀理念,还要将这种理念落实到具体行动中:从主动的健康教育和心理疏导,到营造安全舒适的病房环境;再到为患者量身定制饮食与康复计划。

研究表明,人性化护理能有效缓解患者的焦虑情绪。当患者感受到被尊重与关爱时,其配合治疗的依从性会显著提升,这对于患者康复十分重要。因此,实施人性化护理是规避安全隐患,提升护理质量,促进患者早日康复的必由之路。

近年来,人性化护理已被广泛应用于各临床科室的护理工作中。人性化护理强调以患者为中心,重视患者在生理、心理及社会层面的整体舒适与和谐,旨在通过构建契合患者个体情况的护理环境与服务方式,提升患者满意度,促进其早日康复。

当前,随着医学模式的转变,医疗行业关注的重点已从疾病本身转向患者整体,传统护理模式正逐步被

新型护理模式所取代。

骨科作为武警河南总队医院的重要科室,住院患者病情复杂,护理过程中安全隐患较多。如果护理人员理论知识掌握不全面、操作流程不规范、医患沟通不足等,这些问题不仅影响患者的康复进程,甚至可能加重病情,进而引发医患矛盾。

在骨科护理管理中,武警河南总队医院推行人性化护理,取得了较为理想的效果。

安全隐患

部分护理人员仅以完成基本护理任务为目标,对患者及患者家属缺乏耐心,未能注重护理细节,甚至擅自简化护理流程。

一些护理人员因工作繁忙,忽视与患者之间的交流与沟通,仅能观察到患者的表象状况,易在护理过程中出现疏漏。对患者及患者家属提出的问题未能给予耐心解答,或仅作简单回应,未能主动说明治疗方法及注意事项,这也是导致医疗纠纷的重要原因。

在实际护理过程中,部分护理人员对患者的安全防护意识不足。例如,护理

人员在搬运骨折患者时,未注意患者的体位调整,可能导致患者二次损伤;对需要包扎或冰敷的患者,未及时更换药物;交接班时仅对患者情况进行简单介绍,未能全面传递关键信息。

骨科患者病情大多较为严重,常伴随行动受限及各类并发症。系统分析护理工作中存在的安全隐患,并实施人性化护理措施,不仅有效促进患者康复,也有助于改善其生理与心理状态。

骨科住院患者大多数病情较重,需要接受外科手术治疗,康复周期较长,护理质量直接影响患者的康复效果。因此,骨科护理任务繁重且专业要求高。传统骨科护理模式更侧重于疾病本身的护理,对患者心理状态关注不足,易引起患者对护理服务的不满。此外,部分护理人员在工作中力度控制不当、动作不够轻柔,导致患者出现疼痛或出血等不良反应,进而引发较高的投诉率及医患纠纷。

护理优势

相较于传统常规护理,人性化护理在护理管理中展现出显著的优势。

人性化护理秉持“以人为本”的理念,更加重视患者的多方面需求。在护理操作过程中,强调动作的人性化与规范化,力求提升患者身心的舒适度,使其感受到来自医务人员的关怀,增强对医护团队的信任。这

不仅有助于构建和谐医患关系,也能提高患者对护理措施的依从性,从而加速疾病康复。

在护理管理中,贯彻人性化理念,能够引导护理人员树立正确的职业观念,掌握科学的护理技能,激发工作热情与责任感,进而为患者提供优质护理服务。

人性化护理能较为全面地满足患者的各方面需求,提高其对护理服务的满意度,间接提升医院的服务品牌形象。研究显示,多数骨科患者对预后存在担忧,常伴有抑郁、焦虑等不良情绪。为提升骨科临床护理质量,护理人员应在骨科住院患者中系统推行人性化护理模式。

护理措施

树立人性化理念 医院组织专题培训或讲座,深化护理人员对人性化护理的理解,牢固树立以患者为中心的护理理念,掌握相关护理技能与沟通技巧,并在临床工作中加以运用。

健康教育与心理干预 患者入院后或手术前,护理人员应根据其所患疾病类型开展有针对性的健康宣教,使患者充分了解自身病情与治疗过程,减轻疑虑与担忧。情绪问题较严重的患者,应由专业心理辅导员进行干预,缓解其焦虑与抑郁症状。护理人员应主动鼓励患者,分享成功康复案例,帮助患者树立信心。

营造安全舒适的休养环境 科学规划病房功能区设置,暖水瓶及电器设备应远离患者,以防意外烫伤或伤害;限制电器功率,防范火灾风险。根据患者的具体情况,护理人员应安排合适的病房,并在走廊及卫生间加装防滑设施,保障患者安全。

制定个性化护理计划 根据患者的病情及康复进展,护理人员应提供详细的饮食指导和个性化的康复方案,以促进身体恢复。护理人员应建议患者选择清淡、高蛋白、富含维生素的食物,远离辛辣、油腻等刺激性食物。骨科患者大多需要经历康复期,该阶段是恢复肢体功能的关键时期,科学护理能显著增强康复锻炼效果。应由经验丰富的康复科护理人员评估患者的肢体功能状况,据此制定有针对性的康复计划,并监督与协助患者执行。

骨科临床护理中仍存在一定的安全隐患,需要对其成因进行系统分析与总结。人性化护理适用于骨科住院患者的护理管理,通过人文关怀式的护理实践,能够有效缓解患者的抑郁、焦虑等负面情绪,增强其对护理人员的信任,建立良好的医患关系。实施人性化护理措施,有助于减少安全隐患,降低医疗纠纷发生率,提升患者满意度。

(作者供职于武警河南总队医院)

■ 小发明

在医疗机构,护理人员常用各类留置针(如中心静脉导管等)为住院患者输液。输液后,护理人员需要进行封管操作,以备后续使用。然而,不当的封管方法易导致管路堵塞,不仅增加患者的经济负担,而且加重护理人员的工作负担。近年来,新入职护理人员比例有所增加,他们在进行一些专业操作,比如为患者的留置管封口时,由于缺乏足够的培训和有效监督,导致临床留置针堵管。因此,笔者设计了一种一次性脉冲式正压导管冲洗器,在使用过程中无须护理人员额外操作,即可实现正压与脉冲式注射,并完成封管。此外,通过调整针筒拉杆上方的拉环,可执行回血功能。

创新亮点

无须人为干预,自动实现脉冲式正压冲管。

研究目的

提高护理人员导管冲洗操作的正确率,降低导管堵塞发生率,从而减轻护理人员的工作负担,减少患者相关医疗支出。

解决方案

笔者在针筒内部设置了一个环状凸起结构,在推注过程中,使活塞呈脉冲式前进,实现自动脉冲式注射。注射完成后,拉动拉环,使弹性开关脱离活塞本体,收起橡胶垫,便于将活塞轻松拉出,从而实现回血功能。

项目用途

解决了现有技术依赖人工操作实现脉冲式正压注射的问题,同时满足临床回血功能的需求。

科技含量

笔者设计的一次性脉冲式导管冲洗器,预充生理盐水。针筒内设有凸起结构,注射器活塞轴内置,与活塞底部的橡胶垫相连。推注时按下拉杆,使橡胶垫扩张,在针筒凸起作用下形成脉冲式推进,实现自动脉冲式注射。当需要回血时,护理人员松开拉杆,橡胶垫自动收起,活塞轴可轻松拉出,完成回血操作。

临床意义

这种一次性脉冲式导管冲洗器将复杂且依赖个人经验的“脉冲式正压封管”技术,转化为“一键式”的标准化操作。这极大地降低了操作门槛,确保护理人员操作的规范性、有效性,从而直接将导管冲洗操作的正确率提升至新高。

减轻工作负担 通过自动化操作,不仅减少了护理人员的体力支出,更从根本上避免了因堵管所需的额外处理工作(如通管或重新置管),让护理人员能将宝贵的时间和精力投入患者的照护中。

减少并发症 有效控制导管堵塞率,直接避免了患者因重复穿刺带来的痛苦、因堵管导致的治疗中断以及潜在的感染等并发症风险,提升了住院舒适度与安全性。

节约医疗成本 堵管率的下降,意味着通管药物、额外耗材(如新的留置针)以及相关处置费用的显著减少。这不仅直接减轻了患者的经济负担,而且节约了医疗资源。

(作者供职于郑州大学第一附属医院)

一次性脉冲式导管冲洗器

□孔羽



制图:徐琳琳

菊香满遂平 大医护重阳

——“健康中原行·大医献爱心”遂平老年健康专场活动纪实

□常娟

10月29日,恰逢重阳佳节,驻马店市遂平县文化艺术中心广场彩旗招展,人声喧腾。由河南省卫生健康委联合省委社会工作部、省文明办、省农业农村厅等八部门主办的“健康中原行·大医献爱心”志愿服务专项行动,带着对老年群体的关怀走进遂平县,一场量身定制的“老年健康盛宴”在此温情上演。

来自省、市、县三级医疗机构的专家与志愿者齐聚一堂,以专业的诊疗服务、实用的健康知识、暖心的人文关怀,为遂平县的老年人送上节日祝福,让传统敬老美德在医疗服务中焕发出新时代的温暖光彩。

戏里戏外传健康 老少共赴“养生课”

重阳前夕,遂平县两处场地同步响起“健康之声”。专家们用群众喜闻乐见的形式传播健康知识。

在遂平县文化艺术中心,“健康中原行·大医献爱心”优秀科普作品展演剧目《乡村医生》成为“重头戏”。豫剧唱腔还未响起,台下便坐满了翘首以盼的观众。随着剧情推进,乡村医生上门问诊、普及健康知识的场景被生动演绎——如何测量血压,如何预防感冒,都融入生活化的台词里。演到精彩处,掌声此起彼伏;散场时,观众仍意犹未尽。“这戏看着得劲儿,知识一听就懂”“小品演得实在,原来肥胖有这么大健康隐患”,现场夸赞声不绝,满是“赏戏又能学知识”的满足感。

同一时间,遂平县第三初级中学的礼堂内,一场属于青少年

的健康科普讲座正火热进行。河南省健康科普专家库成员李艳鑫带来《青少年健康素养》分享,摒弃枯燥的理论,紧扣学生日常生活场景:结合写作业场景,讲解护眼知识;对照青少年日常坐姿,传授防驼背技巧;用身边的典型案例,解析心理调节方法,台下不时响起“原来如此”的惊叹声。

10月29日当天,老年健康科普热潮持续蔓延:在遂平县老年大学里,河南省健康科普专家库成员张勇开讲《老年人群健康素养》,从“安眠药会不会上瘾”“打呼噜憋气怎么办”等老年人关心的问题入手,台下观众听得格外入神;在遂平县卫生健康委会议室、史丹利化肥遂平有限公司会议室及10个乡镇政府的会议室,类似的老年健康科普讲座同步有序开展。专家们用方言讲养生,举案例说防病,让健康知识真正听得懂、用得上。

短短2天,科普专家们以“老年人爱听的戏、学生能懂的课”,将健康知识送到群众心里。无论是白发苍苍的长者,还是青涩懵懂的少年,都在这场“健康知识盛宴”中收获满满。

省、市、县专家联合坐诊 群众乐享“家门口义诊”

“听说省里的大专家来给咱们看病,我早早就来占位置了!”10月29日清晨,家住灌阳街道的耿女士在女儿搀扶下,缓缓坐在遂平县文化艺术中心广场的等候区。耿女士身后,前来就诊的老年人不断增多,不到上午8时,义诊区等候队伍已熙熙攘攘。47位省、市、县三级医疗专

家各就其位,一场“家门口的老年健康会诊”正式开启。

耿女士近期常犯头晕失眠,夜里辗转难眠。在志愿者引导下,耿女士来到河南大学第一附属医院神经内科副主任医师蒋令修的诊台前。蒋令修耐心倾听症状描述,仔细查阅既往用药记录,建议耿女士完善脑部磁共振检查,详细写下用药调整方案,并反复叮嘱耿女士:“睡前别喝茶、少看手机。”耿女士握着处方笺连声感谢:“不用跑老远去省城,在家门口就有专家看病,心里特别踏实!”

另一边,驻马店市中心医院内分泌科副主任医师程远的诊台前,围满了血糖偏高的群众。68岁的张先生上前咨询:“我一直吃进口药控制血糖,虽然效果好但是价格贵”程远没有直接答复,而是先向在场老年人科普“血糖控制不同阶段的用药选择”,再结合张先生的检查报告解释:“目前,您血糖比较稳定,国产药中有几种效果与进口药相当,医保还能报销,我把药名写下来,您回去和主治医生商量调整。”细致的讲解让张先生频频点头,围观的群众也纷纷记下降糖药的相关信息。

在中国好医生、河南省名中医李鲜的诊台前,更透着中医的温情。李鲜指尖轻搭在一位老年人的腕间,专注地把脉,时而俯身贴近老年人的耳畔,细问:“您最近胃口怎么样?夜里起夜几次?”时而提笔在处方笺上疾书,还不忘叮嘱随行的学生:“把汤药的服用时间、忌口事项用大字写在处方空白处,方便老年人对查看。”河南省直第三人民医院中医康复科副主任医师杨曼则不时为老人演示“关节养护操”,动作慢而轻柔,便于群众模仿。

呼吸内科专家为群众听诊肺音、疼痛科专家传授腰腿痛缓解方法、骨科专家查看影像检查报告……广场上,不时有老年人舒展眉头,紧握专家的手表达谢意。秋风拂过,带着菊花的清香,也吹暖了每位群众的心。

考虑到秋收秋种时节,不少村民忙于农活,无暇到广场就诊。10月29日下午,专家团队分成10支科普小分队、15支义诊小分队,背着药箱、带着宣传册,深入遂平县各乡镇。李鲜与郑州市妇幼保健院生殖遗传科主任医师张富青还专程走村入户,为4户行动不便的重症老年患者提供“床边义诊”服务。

专家对口帮扶基层 携手守护群众健康

在为老年人开展科普、义诊的同时,专家们还心系县域医疗机构的能力提升——应遂平县当地医院请求,河南大学第一附属医院的4名专家分别来到遂平县人民医院、中医院、妇幼保健院,通过查房、带教、病例讨论等方式开展对口帮扶,为县域医院守护群众健康“添砖加瓦”。

遂平县人民医院急诊重症监护室内,河南大学第一附属医院神经内科副主任医师李晓辉正带领5位医生查房。李晓辉仔细查看每位患者的检查报告,结合症状调整治疗方案,同时与5位医生交流:“老年脑卒中患者要重点关注基础疾病,用药必须兼顾肝肾功能。”

“这次下基层,对我们而言也是一次宝贵的学习。”李晓辉坦言:“平时在省级医院,常接收县级医院转诊的老年患者,往往只接触到患者转诊时的状态,对其早期治疗过程、当地救治条件了解甚少。此次亲眼看到县级医院的医疗资源、诊疗水平和就诊流程,才发现他们对老年患者

的基础救治工作做得十分扎实,为后续治疗奠定了良好基础。”

李晓辉还提到,通过交流发现,当地医生在老年疾病最新诊疗进展、专家共识、新技术应用等方面存在困惑,“他们特别希望我们常来交流指导,能为他们提供帮助,我们心里也格外欣慰。这种双向交流,既能提升县域医院守护老年健康的能力,也让我们更精准地掌握基层需求。”

河南大学第一附属医院心血管内科主任医师巩贵宏在帮扶中遇到一个特殊病例:一位心脏病患者同时伴有消化道症状。此前,患者在省级医院诊断为“春间·川口病”。巩贵宏与当地医生

均未听过该病名,随即咨询消化科专家,最终明确——患者的病情是药物引起的黏膜改变,属于消化科“化生”范畴,“春间·川口病”是这类症状的通俗叫法。

“这个病例给我们上了重要一课。”巩贵宏感慨,老年心血管患者需要长期服用抑酸药保护胃黏膜,但是以往大家很少关注这类药物的副作用,“现在才认识到,长期服用抑酸药可能诱发消化道问题。这也提醒我们,给老年人用药,不仅要重视治疗疗效,还要兼顾用药安全,不能盲目长期使用。”

河南省卫生健康委二级巡视员熊文兴向记者介绍,作为河南卫生健康领域的“金字招牌”,

“健康中原行·大医献爱心”活动已走过11年历程。11年来,这支由国家级先进典型、省级优秀医疗专家组成的志愿服务队伍,足迹遍布全省80多个县(市),开展百余场示范活动,形成了“十个一”健康服务(一台大戏、一场大型义诊、一对一帮扶等)的模式。他们将健康知识融入豫剧、小品等文艺形式,让优质医疗资源下沉至乡镇卫生院,让精准帮扶落实到临床科室,不仅让千万群众享受到“家门口的健康服务”,还让敬老、爱老、护老的传统美德在中原大地上深深扎根。

(本文图片由河南省健康中原服务保障中心于鲲鹏提供)



启动仪式



义诊现场



专家查房



科普讲座