

让男护士撑起衡阳护理事业“半边天”

7月21日,衡阳市男护青年委员会在南华大学附二医院成立,当天还召开了衡阳市护理学会科普工作委员会暨静脉输液、社区护理、重症医学护理专业委员会学术研讨会

■本报记者 贺正香

提起护士,大家总会想到一袭白衣、温婉可人的女性形象,因此这个行业也被许多人赞誉“女儿国”。当男性走进这个行业后,凭借他们能吃苦、有耐力的特性也从最初的“稀有人类”渐渐成为医院里各科室的“香饽饽”。为了让这些男护士有个自己的“家”,7月21日,在省卫计委计生监察专员、省护理学会副理事长曾清,南华大学校长助理、南华附二医院党委书记罗志刚教授,南华附二医院院长曹仁贤教授等领导和专家的见证下,衡阳市男护青年委员会在南华附二医院成立,当天还召开了衡阳市护理学会科普工作委员会暨静脉输液、社区护理、重症医学护理专业委员会学术研讨会。

未来需要更多“男”丁格尔

作为“衡阳市护理学会科普工作委员会、男护青年委员会成立大会暨静脉输液、社区护理、重症医学科护理专业委员会学术研讨会”主办单位,曹仁贤表示,该院护理团队也是一支充满朝气、蓬勃向上的队伍,其在全省也有一定的影响力,在湖南省护理学会分别担任副理事长、副主任委员、委员人员共计10余人。而各位参会代表,都是我市各护理专业的主力

军,希望大家以此次大会为契机,以各位领导和专家的鼓励与鞭策为动力,团结一致,开拓进取,充分发挥护理学会的桥梁与纽带作用,为建设衡阳市护理事业做出更大的贡献。

采访中,记者了解到,从上个世纪70年代开始,就有男性涉足护士行业。然而几十年过去了,中国“男护士”数量依然屈指可数,原因何在?

现场一位专家告诉记者,许多男病人由于家属有时不在身边,因此日常生活经常需要求助年轻的女护士。不仅病人尴尬,护士也很不自在。对于这些,男护士却显示了他们的优势。

据了解,随着观念的转变,患者需求多样化趋势及护理学科专业发展的需求,男性在生理、体力和性格上独有的特质和优势,使其在护理工作中不可替代的地位日趋凸显。全国注册的男护士也已超过3万人。越来越多的男生加入护理队伍,成为一名“男”丁格尔。医院急诊科、重症监护病房、手术室等临床科室都能看到男护士忙碌的身影。

据记者调查,现在医院的男护士还偏少,男护士在医院很受欢迎,护士是一个劳动强度很大的职业,男生体力强壮,能吃苦耐劳,肥胖的病人如果需要翻身拍背,几个女护士才能搬得动,而

一个男护士就能搞定。

据介绍,此次成立的衡阳市男护青年委员会,必将为我市男护士发展提供一个良好的互相交流、彼此协作、共同成长的平台,促进男护士护理专业水平全面提升,打造男护士护理工作品牌,使之成为医疗护理事业上一道亮丽的风景线。未来将从规划、教育培训等方面进一步提升,针对男护士所在不同科室组织相关知识护理培训,科室轮流培训,组织对外公益活动等。

构建医护一体化护理模式获赞誉

罗志刚做了《医护协同模式实践》讲座,引起了与会人员的高度关注和赞誉。罗志刚不仅强调了绩效考核与岗位管理在深化优质护理服务中的重要性,而且还将南华附二医院近年来研究并实施的一套切实可行的方案与措施和同道进行了分享,使参会的护理人员对医护共同参与患者管理有了更加明确的认识。

据介绍,“医护一体化”是由主治医生和责任护士组成治疗护理小组,护士工作前置,跟随医生查房,为病人提供从入院、住院、出院到院外随访无缝隙服务的一种整体护理模式。最终的目的是让病人有更好的治疗效果和更好的护理结局。

如何让护士不只是负责“跑”,而是主动冲向前?最大程度发挥护士在诊疗中的价值,从而提高患者满意率?罗志刚教授说,国内华西医院等多家医院已陆续开始探索新型的医护一体化合作模式,医生和护士组成协同小组,共同讨论制定常见疾病的诊疗护理路径,护士参与医生查房、医嘱管理、术前讨论、死亡讨论等。

罗志刚说,南华附二医院也于2015年推广医护一体化至内科、外科、妇科、儿科、手术室、ICU等多个病区,医护共同参与患者管理,护士同医生一起查房,了解患者病情变化,拟定个体化治疗方案,知晓医嘱变动信息,熟知患者治疗计划,确保医嘱执行,重点观察内容和注意事项进行交接等。

罗志刚强调,医护一体化在意识、行动和综合素质方面对护士提出了很多新的要求,这不是一个阶段就能马上提上去的,要求护士在日常工作中下功夫。全院现在已经达成共识,要依托医护一体化护理模式,使“以病人为中心”的宗旨得到更充分的体现,确保医疗质量安全,让患者享受到更优质的护理服务。

当天,来自湖南省卫计委、中南大学湘雅医院、广州医科大学附属第一医院等地专家分享了各自学科的先进经验。

以“预防VTE,我们在行动”为主题的巴德外周学院“动静有常”衡阳站暨第二届静脉血栓栓塞症(VTE)及髂静脉压迫综合征诊疗论坛在我市召开,与会专家提醒

下肢肿胀疼痛可能是静脉血栓栓塞症

■文/图本报记者 贺正香

静脉血栓栓塞症(VTE)一直以来都是导致患者不正常死亡的“隐匿杀手”,如何正确认识这个疾病,规避医疗风险,提高医疗质量,改善患者预后,7月22日,以“预防VTE,我们在行动”为主题的巴德外周学院“动静有常”衡阳站暨第二届静脉血栓栓塞症及髂静脉压迫综合征诊疗论坛在我市召开,此次论坛由衡阳市医学会血管外科专业委员会以及南华附二医院血管外科举办。南华附二医院血管外科主任熊国祚提醒,下肢肿胀疼痛可能是静脉血栓栓塞症。

如何减少静脉血栓栓塞症的发生

南华附二医院院长曹仁贤介绍了该院血管外科发展情况,他说,该院血管外科是省内较早成立的血管外科专科病房,是衡阳市医学会血管外科专业委员会主任委员单位,他希望通过论坛这个学习平台,有北京等省内外专家的支持,进一步提高该院静脉血栓栓塞症的治疗水平。

近年来,国内外报道静脉血栓栓塞症的发病率不断增加,该疾病已经成为全球的重大健康问题,引起了国际学术界和社会的广泛关注。湘雅三医院血管外科姚凯教授讲授了《院内VTE的预防和筛查》,湘雅医院血管外科黄建华教授讲授了《髂静脉压迫治疗策略》,北京积水潭医院血管外科刘建龙教授讲授了《如何正确选择滤器以及困难滤器取出技巧》,南华附二医院血管外科熊国祚教授讲授了《创伤后



VTE的综合管理》等。专家们认为,对于高危人群,尤其是外伤手术的住院病人,一定要注意预防静脉血栓。一种是物理预防,最简单的办法就是穿弹力袜,医院还有循环压力驱动泵和足底静脉泵之类可以预防静脉血栓的仪器。另一种就是药物预防,应用抗凝血的药物降低血液的粘稠度,预防血栓的形成。除了物理和药物的方法,最直接有效的就是通过运动来预防静脉血栓。

什么是静脉血栓栓塞症?

南华附二医院副院长颜亚平教授在

接受记者采访时称,静脉血栓栓塞症,即静脉内形成了血凝块,简称VTE。2016年以来,该院血管外科开展预防和治疗静脉血栓栓塞症得到了患者的广泛认可。

据熊国祚教授介绍,我们把外周静脉血栓和肺动脉栓塞统称为静脉血栓栓塞症。事实上,所有的静脉系统都可以发生血栓,最常见的部位在下肢。当血栓发生了移动,可以通过心脏进入到肺动脉循环系统,也就是肺动脉栓塞。

熊国祚说,血栓部位不同,表现也不同。下肢静脉栓塞主要表现为肿胀、疼痛,同时可能有患肢颜色发紫和皮肤温度

升高,这都是血液淤滞导致的。另外,下肢会有触痛,严重时不碰也会疼。还有患侧张力比较高,患肢会比正常的肢体硬。病情严重的话,会引起相应的动脉供血出现障碍,这时候会有严重的持续性疼痛,甚至会影响肢体的功能和存活。

哪些人群比较容易患静脉血栓栓塞症?

据介绍,血栓形成的主要原因,一般有三种原因,第一种是血液比较黏就是我们说的“高凝状态”;第二种是长期不运动导致血液流动缓慢,用老话来说就是“流水不腐,户枢不蠹”;第三种是血管受损,血液的凝血系统被激活,容易形成血栓。

熊国祚说,凡是具备这三种危险因素的人,我们就定义成高危人群。这样的人包括外伤病人,比如车祸外伤的病人;还有外科手术的病人。还有一类高危人群,就是孕妇和刚生完孩子的产妇,这类女性容易形成血栓。另外,肿瘤的病人也是高危人群,他们血栓的发生率比较高,出现并发症和复发机会也比别人高。肿瘤病人一旦确诊血栓,生命周期也会变短,比没有血栓的肿瘤病人短。

熊国祚提醒,长期不动的人也是高危人群,比如长期坐长途车或者飞机的人。现在有一群必须重视这个疾病的人,就是长期泡网吧的人,有些小孩子连续打三天三夜游戏,突然站起来就猝死了,这很有可能是因为静脉血栓导致肺动脉栓塞,引起的死亡。