

发挥中医护理特色 提高患者满意度

□郝志勇

中医医院发展要以中医药特色吸引患者。那么,发挥中医护理特色优势,提高临床疗效,提升患者满意度,便是突出中医药特色的一个路径。

没有发挥出中医护理特色的原因

中医学在整体观的指导下,历来强调“三分治,七分养”。中医护理的理念是中医学的重要组成部分。伴随着现代医学模式和群众健康观念的转变,护理工作的范畴已由单纯疾病护理向全面的预防保健护理拓展,将中医理念融入护理工作符合人性化需求。但是,由于多种原因,使得许多中医医院的护理工作开展得不够好,没有发挥出中医护理的优势,原因有多种。

首先,中医护理人才缺乏。由于中医护理教育起步较晚,人才紧缺是不容忽视的问题。目前,一些县级中医医院护理人员中学历者占比小,大部分护士第一学历是中专学历,护理队伍整体素质不高,科研类人才更是匮乏。

其次,中医医院的护理工作缺乏中医药特色。受现代护理理念的影响,许多中医医院的护理工作呈现出西医的特点,对于患者围手术期的护理更注重西医护理常规,未能在情志、服药时间、方法、饮食及健康教育等方面真正做到辨证施护;所采取的护理措施流于形式,不能有效满足群众日益增长的健康需求。

最后,中医护理的管理机制尚未健全。目前,一些中医医院的管理者由于缺乏对中医护理的认识和重视,所以在日常工作中疏于对中医护理进行管理,没有建立完善的管理体系,在管理方式上大多按照西医的管理模式,没有制定可行的中医护理计划,也没有配套的考核指标。



资料图片

中医医院发挥中医护理特色可提高患者满意度

中医医院要充分发挥中医护理特色和优势,发展优质护理服务,建设中医护理模式病房,提高护理质量和水平。笔者结合工作实际,建议从以下几个方面着手开展中医护理工作。

一是将中医文化融入护理服务。确定医院服务宗旨、院徽、院歌、院训,展示医院文化管理的特色;编写医院文化手册,对医疗护理工作行为进行引导和规范,定期开展护士礼仪培训。通过构建中医药文化的基本框架,形成一种良好的文化理念,促使护理人员转变思想观念,树立服务意识,增强凝聚力和向心力,提高护理服务的工作效率和工作质量。

二是健全护理管理体系。中医医院健全临床护理工作制度,进一步优化护理人员岗位职责,护理方案与专科护理常规、常用中西医结合临床护理技术操作规范等手册。制定护理人员岗位说明书,落实岗位责任制,定期组织实施护士岗位培训。成立以分管院长为组长,护理部主任为副组长,科室护士长和科室质控员为成员的三级质控体系,制定中医质控标准,对中医护理质量进行检查反馈并持续改进,不断提高中医护理质量。成立中医护理专科小组,负责指导全院中医护理工作。大力实施中医护理方案,并及时优化,提高护理质量。

三是营造人才成长氛围。为了提高护理人员的积极性,中医医院应不断完善优质护理服务激励机制,鼓励开展中医护理技术操作比赛。每季度均进行优质护理先进科室评选活动,每月进行一次优质护理之星评选,给予相应的精神和物质奖励。对急诊科、重症医学科等特殊护理单元设置特殊岗位津贴,以便稳定护理队伍。落实聘用护士

薪酬、待遇等相关制度和规定,体现同岗同酬,鼓励聘用护士提高学历、职称,鼓励外出进修、学习、参加专科护士培训等,工资薪酬根据能力体现差异。重视人文环境建设,落实岗位职业防护制度及医疗保健服务的相关规定。改善工作环境,合理规划处置室,减少护士在处理医疗废物时的安全隐患。定期或不定期召开优质护理服务工作协调会议,共同协商优质护理服务过程中需要解决的问题,进一步加大优质护理工作的支持和保障力度。

四是注重中医护理人员培养。逐步引进具有全日制本科学历的护理人员,不断优化人才结构。重视新入职护士的培训,制订《新入职护士培训方案》,对新入职护士的准入、培训、考核提出明确要求。制定护理人员分层级培训计划,通过多种形式、多途径、多渠道的学习,不断提升护理人员的专业素质;医院可以采取定期培训、考核,互联网+护理的学习、分享平台,举办院内“西学中”护士创新能力提高班,要求全院非中医院校护士3年学习必须达100学时,大大提高了大家的理论知识水平。鼓励在职护士参加继续教育,提高学历,举办“教学小讲课”比赛、技能操作大赛等岗位练兵活动。院外采取临床进修、专科培训、学术活动等措施,每年选

派一部分优秀的护理人员参加其他各类培训。提高护理人员对中医基本知识、基本理论、基本技能的认识和能力,并不巩固专业知识。

五是广泛开展中医护理活动。运用中医知识对病人实施病情观察、生活护理、饮食护理、情志护理等,并提供常规的健康指导。在做好基础护理工作的基础上,开展督灸灸、任脉灸、排火灸、龙骨灸、腕踝灸、药物罐、中药足浴、穴位按摩等中医护理技术项目。临床科室还制作中药特色产品,比如针灸科的驱蚊香囊、安眠香囊,内科的退热包、湿疹止痒包等。

六是加强中医药知识宣传教育。中医医院通过举办座谈会、发放健康宣传资料、开辟健康教育专栏、建立患者微信群等多种方式开展中医特色健康宣传教育工作。录制患者入院出院宣传教育视频、预防患者跌倒坠床宣传教育视频、中国传统健身操“五禽戏”等健康宣传教育视频,现场指导中医舌操、五禽戏、八段锦等适合患者康复的保健方式,帮助患者康复、增强体质。举办“中医护理服务 百姓健康助力”“中医特色进万家”等大型中医科普宣传和义诊活动,提升群众对中医药的认知度和认可度,营造浓厚的中医药文化氛围。

(作者供职于河南中医药大学第一附属医院)



资料图片

危急! 孕妇突发胎盘早剥

新郑市人民医院人民路院区医护合力保母婴平安

□谢奕潇 文/图



团队合影

前言:一刀剖开生死门,双手托起幸福光。妇产科医务人员治疗病痛如猛虎下山一样一往无前,关怀患者又如蔷薇一般细腻、温柔,全力为母婴健康保驾护航。

孕妇突发胎盘早剥

9月上旬的一天下午,怀孕38周的闫女士突发胎盘早剥,引发大出血,情况十分危急!幸运的是,在新郑市人民医院人民路院区妇产科医护人员的全力抢救下,产妇从入院到胎儿娩出仅用时18分钟,最终母女平安。

据悉,当天,闫女士到该院妇产科门诊进行常规孕检。在孕检过程中,医生意外发现其有陈旧性胎盘早剥。拥有多年临床经验的董巧兰主任深知胎盘早剥的危害性,立即安排患者住院,并第一时间通知妇产科病房、麻醉手术部等科室,迅速做好急救准备。在办理住院手

续过程中,患者突发阴道大出血,情况十分危急!妇产科医务人员迅速为患者做术前准备。家属连宝宝的包被都没有带;医务人员带上科室备用的孕产物品,迅速将患者送至手术室。

急救

实施剖宫产迅速娩出胎儿
闫女士被医务人员送入手术室,麻醉、胎心监护、备皮、备血等各项准备工作同时进行。

17时9分,随着董巧兰娴熟的操作及医务人员之间的紧密配合,伴随着响亮的啼哭声,一名体重2.9千克的女婴顺利娩出。此刻,医务人员松了一口气。接着,董巧兰采取了一系列止血措施,最终手术成功,确保母婴平安。

从发现出血到孩子出生,前后不到20分钟;从准备手术到医生取出胎儿,耗时不到10分钟。正是由于妇产科和麻醉手术室医务人员高超的

技术和争分夺秒、有条不紊的抢救,患者虽然病情凶险,但是结果是圆满的。

“闫女士在孕期坚持定期做产检,发现异常情况后及时住院,这都是医生抢救母婴生命赢得了宝贵的时间。”董巧兰说。

董巧兰提醒广大孕妇,妊娠20周后或者在分娩期,正常位置的胎盘在胎儿娩出前,部分或者全部从子宫壁剥离,称为胎盘早剥。轻型胎盘早剥主要症状为阴道流血,出血量一般较多,颜色暗红,可伴有轻度腹痛等症,贫血症状不明显。重型胎盘早剥主要症状为突发性持续性腹痛和(或)腰痛,其程度因剥离面大小及胎盘后积血多少而不同,积血越多疼痛越剧烈。胎盘早剥是妊娠期严重并发症,具有起病急、发展快的特点,如处理不及时,将会严重威胁母婴生命。胎盘在胎儿娩出前剥离,等于断掉胎儿的养分和氧气,胎儿会因缺血、缺氧而胎死宫内,孕产妇也会因大出血而引发休克、凝血功能障碍、急性肾功能衰竭等危及生命的并发症。

董巧兰提醒大家:1.孕妇在行走时要小心,特别是上下楼梯时更要谨慎,更不要去拥挤的场所;避免坐公交车,也不要开车。2.产前检查可及早发现异常。如果出现胎盘早剥,通过超声检查可早期发现,尽快采取相应对策。3.

在妊娠过程中,特别是妊娠晚期,避免仰卧位及腹部外伤;出现突发性腹痛和阴道流血应立即就医。一旦孕妇被确诊胎盘早剥,应迅速终止妊娠,争取在胎盘早剥6小时内结束分娩。

相关链接

新郑市人民医院人民路院区妇产科是新郑市较大的孕产妇保健及诊疗单位,1998年获得首批国家级爱婴医院称号,2008年取得郑州市重点专科。

该院妇产科技术力量雄厚,拥有多名知名专家,有一支高水平护理队伍,是新郑市急危重症孕产妇救治中心,多次成功抢救护理急危重症患者,顺利分娩双胎、三胎产妇。妇产科在妊娠期高血压疾病诊治、妊娠期糖尿病诊治、分娩镇痛、一对一陪伴分娩、自由体位分娩、无保护阴道接生、新生儿游泳抚触、产后盆底功能诊治等方面水平

较高,在新郑市处于领先地位。妇产科与小儿内外科、新生儿科常年密切合作,为孕产妇、出生缺陷儿等高危新生儿监护及治疗提供便利。妇产科开展无痛人流计划生育手术(无痛人流、无痛上环、取环等)、微创手术(宫腔镜、腹腔镜、阴道镜)在新郑市开展较早,技术成熟,可在钥匙孔下将病灶祛除。该院已与郑州市妇幼保健院及郑州大学第一附属医院、河南省肿瘤医院、河南省人民医院协作,使女性朋友足不出户即可享受省级专家诊疗服务,并享受医保等补助,真可谓“省级服务,乡级费用”。

妇产科病房开设床位45张,有双人间、普通单、VIP(贵宾)单间,环境温馨,单元病区中间有隔窗,有独立卫生间。另外,还设有孕妈妈学校,每周为孕妈妈传授孕产期保健知识,使孕妈妈快乐、幸福度过孕产期。

(作者供职于新郑市人民医院人民路院区)



陈安民

燮阴阳理气血 补脾肾重人本

□康方管 文/图

陈安民是第五批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师,河南省中医院(河南中医药大学第二附属医院)主任医师。他从医50多年来,熟读经典,博古通今,融合中西之优势,治疗血液系统疾病独具特色,诊治外感、内伤发热、内科杂病以及亚健康诸病效果显著。

陈安民在临证之余,撰写了《白血病中医治疗十法》等医学论文50多篇;主编、参编《中西医结合防治急性脑血管病》等医学专著9部;主持完成多项医学科研项目,并获得“消除癌性治疗晚期贲门癌的临床与实验研究”等13项科研成果。

陈安民以遵循经典为经,历代医家学术思想为纬,并结合多年临证经验,形成了治疗血液病“燮阴阳理气血、脾肾并重”的学术思想,分别拟定出血血类、白血病治疗“十法”,创制了“滋髓清髓生血养血系列”专药,遵循以中医药为主、中西医结合等治疗法则。笔者现将其学术思想简述如下。

脾肾并重治血液病

陈安民认为,治疗血液病要脾肾并重。肾藏精,精可生血,补肾可生精化血,是为生血先天之本;脾胃运化水谷之精微,再得先天之精而生血。《黄帝内经》中有“中焦受气取汁,变化而赤,是谓血也”的记载。“受气者,受先天生发之气;“取汁”者,取后天水谷精微之汁;二者“变化而赤”成血也。因此,肾为气血生化之本,脾为气血生化之源。陈安民在治疗血液病时遵照《黄帝内经》之旨,重视补脾,气血可得先天之生肌;重视补脾,气血可得后天之化源;先天、后天得以补益而充实旺盛,诸虚劳损皆可痊愈。

在为患者治疗疾病时,尤其在补益脾肾时,陈安民强调要注意两点:一要权衡脾肾病机,症状属肾脾的轻重来遣方用药;二要注意从整体论治,兼顾其他脏腑的病变。

“四维生血”“六合共治”理论

血液病多为久病、难治之病。陈安民结合多年临床实践经验,通过追根溯源,提出了燮阴阳理气血的血液病“四维生血”和“六合共治”理论。

《素问·至真要大论》记载:“谨察阴阳所在而调之,以平为期。”这说明疾病发生的根本原因是阴阳失调,血液病也不例外。因此,陈安民提出调整阴阳,补其不足、泻其有余,恢复阴阳相对平衡,是治疗血液病的基本原则。同时,他认为,气和血关系密切,所以谈血不能离气;气能生血、行血、摄血,血能载气、养气,“气为血之帅,血为气之母”的相互关系决定了在血液病发病时气血相互影响,在治疗血液病时必须气血共治。陈安民依据气血的相互关系,提出了“补气、养血、滋阴、壮阳”的“四维生血”理论;结合“脾肾并重”等理论,提出了“六合共治”血液病的治疗原则。

在运用“四维生血”“六合共治”学术思想为患者治疗血液病时,陈安民提出,应注意以下几点:一是补益气血、阴阳之品多滋腻碍胃,用药时要“补中有行、守中有走、静中有动”,注意健脾理气和胃,补而不壅滞;二是血液病多有出血症状,适当辅以辨证止血的药物;三是要牢记“气血一体”“阴阳互根”的原理,治血也要治气,燮阴阳莫忘理阳,在侧重点上要整体权衡、循序渐进,方可取得满意疗效。

拟定“十法”治疗贫血及白血病

在长期的临床实践中,陈安民善于总结和分析,分别拟定出血血类疾病和白血病治疗“十法”,运用此法为患者治疗疾病,可屡获良效。贫血类疾病施治“十法”:1.益气生血法;2.协同双补法;3.益气健脾、健脾补脾、补益气阴、滋肾养肝、肾阴肾阳并补;4.活血化痰法(含祛瘀生新法);5.清热解法;6.凉血止血法;7.益气摄血法;8.滋阴清热法;9.甘温除热法;10.解表清热法。白血病施治“十法”:1.清髓解毒法;2.祛邪清热法;3.凉血化痰法;4.软坚散结法;5.破血行瘀法;6.滋髓生血法;7.益气养阴法;8.化湿除痰法;9.益气摄血法;10.扶正固本法。

研制出“滋髓清髓生血养血系列”专药

经过长期临床实践,根据多年的临证经验,陈安民总结出血液系统疾病虚证、血症、热证、瘀证的四大证候,制定了“补、活、清、消”四大基本治法,研制了“滋髓清髓生血养血系列”专药。

该药以补为主,辅以止血和胃,脾肾并重、气血阴阳同调。临床研究表明,该药用于再生障碍性贫血,有促进造血、提升全血细胞的功能。此外,他还研制出以止血为主、用于治疗各类血症的“血症安瘀囊”;还研制了具有清除热毒功效,用于治疗骨髓增生性白血病与骨髓增生性疾病的“清髓解毒胶囊”。

“滋髓清髓生血养血系列”“清髓解毒胶囊”在临床应用已有20多年,三药有机配合,或成药,或用汤剂随证变化,治疗血液系统疾病安全、有效;在用西药化疗时,灵活运用三药,能起到增效减毒、减轻病痛、提高生活质量、延长化疗间歇、缩短病程、止血的作用,甚至可使一些难治性血液病获得长期完全缓解或者临床痊愈的疗效。

很多血液病是慢性、虚损性疾病,患者要长期口服汤药,依从性难以保证。针对这个问题,陈安民拟定了血液病膏方6首,比如益气双补膏、活血散结膏、滋肾和血膏等,提倡对慢性再生障碍性贫血、慢性粒细胞白血病、慢性淋巴细胞白血病以及慢性难治性血小板减少症施以口感相对较好的膏方,可提高患者的依从性。

病证结合 西为中用
陈安民认为,为血液病患者诊疗时,要注重辨证与辨病相结合。同一种疾病在不同阶段会呈现不同的证候,而不同的疾病又会呈现相同的证候,中医治疗的靶点是证而不是病,确切的辨证是中医施治的前提。陈安民在诊治血液病时善于将现代医学的诊断技术为中医所用,将细胞遗传学、基因诊断等视为“望、闻、问、切”的发展与延伸,这样对疾病特定阶段的证候、性质及发展趋势把握得更加准确,从而灵活选择治疗方案。

回归医学本旨 力求标本相得
医学本旨即减轻病痛、祛除疾病、维护健康、延长寿命,但由于医学的局限性,并不是每种疾病都可以治愈。陈安民提倡在治疗疾病时,要在辨明证候、判断预后转归的基础上,坚持标本相得的人文理念:人为本,病为标;病(病人)为本,工(医生)为标。同时,陈安民强调,医患需要及时有效沟通、密切配合,充分发挥医患双方的积极性,标本相得,方可取得满意疗效。(作者供职于河南省中医院)



新郑市人民医院
People's Hospital of Xingzheng

遗失声明
长垣县精神病院武彩玲的护士执业证书(证书编号:200841037466)不慎丢失,声明原件及复印件作废。