

以药为媒 架起服务群众“连心桥”

“健康基层行·药师在行动”志愿服务活动辉县站侧记

本报记者 王婷 文/图

“老先生，这5种药您平时都吃吗？”“是啊，我的血糖高，有十几年了，药也不少吃，就是血糖控制不好……”在辉县市合理用药咨询现场，63岁的武先生把一袋子药品倒在桌子上，仅降糖药就有5种。新乡医学院第一附属医院临床药学办公室主任卢乙众告诉武先生，这属于重复用药，同类药品吃两种就够了，吃药过量反而会伤身体，建议武先生到糖尿病科检查胰岛功能，如果药物治疗效果不好，可以尝试注射胰岛素进行治疗。

11月3日，由河南省卫生健康委、河南省文明办、河南省红十字会主办，医药卫生报社承办的“健康基层行·药师在行动”志愿服务活动走进辉县。

一天时间里，合理用药宣讲、用药咨询、学术交流、临床药师进科室、资深药师进乡镇5个环节有序进行，50多名省级医院、市级医院药学专家以不同的形式开展药学服务。截至当天15时，线上直播观看量超过14万人次。

在启动仪式上，河南省文明办有关负责同志说，药学服务作为医疗卫生机构诊疗活动的重要

内容，是促进合理用药、提高医疗质量、保障患者用药安全的重要环节。药师作为药学服务的提供者，在改善临床药物治疗效果方面发挥着重要作用，是健康河南建设的重要力量。希望广大药师根据群众的实际需求，开展更多更好的项目，用心用情为群众提供更好的服务，使科学合理的用药知识得到广泛传播，提升基层群众的健康水平。

药学专家倾囊相授 助力基层安全用药

8时30分，辉县市教师进修学校会议室里座无虚席，来自河南省儿童医院的药学专家乔岩，正在进行一场主题为《儿童肺炎支原体肺炎诊疗指南》的讲座。前段时间，儿童肺炎支原体肺炎高发。乔岩的话题紧扣时下热点，一开讲就吸引了大家的注意力。

“如何区别儿童肺炎支原体肺炎与病毒性肺炎呢？病毒性肺炎多有咳嗽症状，早期听诊肺内呼吸音降低，主要鉴别依据为流行病学史和病原学检查；流感病毒肺炎多发于流感流行季节，以发热、上呼吸道感染症状起病，影

像学检查结果，有时与儿童肺炎支原体肺炎类似；新型冠状病毒肺炎流行病学史突出，胸部CT（计算机层析成像）常见的表现是毛玻璃影……”乔岩讲道。

河南省人民医院药品调剂科科长陈金秀的讲座则从临床用药质控管理方面展开。“医院是药品流通的最后环节，只有保证药品质量，才能保障患者的用药安全。”陈金秀说，药学部质量巡查内容涵盖急救药品、备用药品巡查、高警示药品巡查、冷链药品巡查等，形式上可采用现场检查、查阅资料和走访调查等方式。

相比合理用药宣讲来说，学术交流环节则针对县级公立医院的临床医务人员进行了专题讲座，培训对象更精准，专业性更强。

在辉县市人民医院，郑州大学第三附属医院药学部主任孙楠分享了这样一个病例。6个月大的宝宝患有先天性室间隔缺损，手术采用的是I类切口，术后选用头孢唑林治疗8天。

“过度延长用药时间并不能提高预防效果，预防用药时间超过48小时，反而会提高耐药菌感染概率。”孙楠说，清洁手术的预防用药时间不应超过24小时，心脏手术可根据具体情况延长至48小时。清洁-污染手术和污染手术

的预防用药时间也为24小时，污染手术必要时可延长至48小时。

5年跑遍河南27个县 志愿服务精神蔚然成风

“健康基层行·药师在行动”志愿服务活动自2019年开展以来，累计走进27个县80余家县级医疗卫生机构和30个乡镇卫生院，培训医务人员和服务基层群众达300余万人次；培训基层临床药师、药师1万余人次。说起近5年来的变化，省级医院、市级医院药师和基层药师感受



授旗仪式

颇深。

郑州大学第一附属医院药学部副主任康建，是最早参加药师活动的省级医院专家。康建说：“药师活动可以说是以药为‘媒’，架起了连接省、市、县、乡、村的‘桥梁’。如今，该活动已经开展了5年，难能可贵，还获得了省级和国家级的荣誉。这对于广大药师来说是一种肯定和鼓励，让我们发挥了自身价值，也让更多老百姓认识药师、了解药师，从而主动寻求药学服务。”

“这项志愿服务活动是一件利民的事。因为药师在日常工作中面对的是院内患者。在这个活动中，药师面对的是许多基层老百姓，等于把药学服务延伸到了千家万户。”河南省洛阳正骨医院临床药学研究室主任刘耀华说。

虽然每站参加活动的省级医院药师名单不太固定，但是每一站都能见到刘耀华的身影。她说，当前，临床药师的职能正从保障供应型向技术服务型转变，坚持以预防为主、帮助患者正确选择药物，这是广大药师努力的方向。

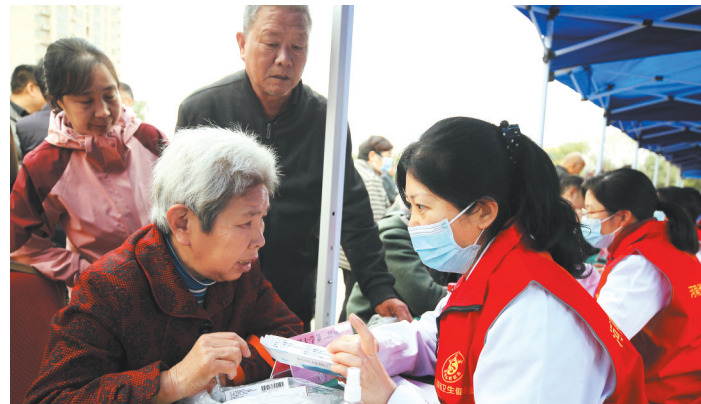
马俊田是辉县市中医院的一名临床药师，她说，县级医院在临床用药方面还存在一些短板，尤其是在抗生素使用方面还有待提升，平时也没有太多的时间和机会参加培训，这个活动让他们有机会和省级医院药师面对面交流，希望专家们多来基层看看，给他们多指导、多提建议。

和马俊田有同样感受的还有辉县市孟庄镇卫生院药师宋晓静，在活动中，她主要向专家请教了抗生素的选择和剂量把控问题。“基层老百姓在用药方面存在一些误区，甚至把吃药当‘吃饭’，经过专家的指导，不仅我们受益了，群众也受益了。”宋晓静说。

“群众需要的，就是咱们所关注的。”郑州大学第二附属医院临床药学办公室主任焦红军感慨地说，大家因药师活动而结缘，如今已经一起走过了5年，从工作伙伴变成了贴心朋友，看着药师队伍一天天发展、壮大，感到特别欣慰。希望大家回去以后好好总结，今后能探索出更多、更好的形式，让药师活动焕发出新的光彩。



业务帮扶



用药咨询



合理用药宣讲

如何为重症患者提供医疗护理服务

□许小山

在重症医学领域，为患者提供精心的医疗护理服务至关重要。重症患者需要特殊照顾和精准的护理服务。重症护理是医疗体系中的最后“防线”，主要服务对象是病情危急的患者。这些患者可能需要机械通气、心脏监护、药物治疗及其他复杂的治疗手段。重症护理专业团队以扎实的专业知识和娴熟的技能，确保患者得到精准治疗、持续监护及精心护理服务。

重症医学不仅是技术性工作，还是一门艺术。医务人员在紧张、复杂的环境中扮演着多重角色，既是医疗专家，又是患者的支持者和倾听者。医务人员

必须迅速做出决策，采取治疗与护理措施，因为每一分钟都可能关系到患者的生死。

本文主要介绍如何提供精心的重症医疗护理服务，以帮助患者早日康复。

专业团队 为了提供优质的重症医疗护理服务，我们需要组建一个专业的团队。这个团队应包括医生、护士、物理治疗师、营养师、康复师等专业人士。每一个角色都发挥着不可或缺的作用，确保患者获得全方位的照顾。

先进设备 重症医疗护理需要借助先进的设备来监测、治疗(包括辅助治疗)患者。例如呼吸机、心电图仪、监测仪器

等都是提供重症护理所需的工具。这些设备可以帮助医生和护士对患者的生命体征进行准确监测，及时做出判断。

制订护理计划 护理人员需要依据重症患者的具体病情，制订个性化的护理计划。这个计划应包括药物管理、营养支持、康复锻炼等方面的内容。护理人员应密切关注患者的病情变化，及时调整护理措施，确保患者得到满意的治疗效果。

心理支持 重症患者在身体上出现不适症状，在治疗过程中常常面临着巨大的心理压力。因此，护士为患者提供心理护

理服务显得很重要。心理咨询师可以与患者及家属进行沟通，帮助他们缓解焦虑和恐惧情绪，提供心理上的支持和安慰。

家属关心 重症患者的家属往往承受着很大的心理压力。为了支持他们，医院应向患者家属提供人文关怀服务。这种服务主要包括定期沟通，提供情感支持，提供有关患者病情和治疗进展的信息等。医患双方的紧密合作，可以提高患者的治疗效果和满意度。

多学科合作 重症护理是一个多学科合作的领域，需要多个专业的医务人员密切合作。从医生、护士到营养师，每个人都

有自己的专业知识和技能，可为患者提供全面、精心的护理服务。他们相互协作，制订治疗计划，完善护理计划，根据患者的具体情况进行适时调整治疗、护理方案。

提供精心的重症医疗护理服务是确保患者获得治疗效果的关键。通过组建专业团队、使用先进设备监测、制订个性化的护理计划，提供心理服务和关心家属，我们可以为患者创造一个良好的康复环境。让我们共同努力，为重症患者提供优质的医疗护理服务，帮助他们早日康复。

(作者供职于济宁医学院附属医院急诊监护室)

■ 护理体会

帕金森病是一种常见的神经退行性疾病，会对患者的生活、工作产生较大的影响，而优质的护理服务和生活调理，可以帮助患者减轻症状、提高生活质量。

保持积极心态 帕金森病会给患者带来许多身体和心理上的挑战，保持积极的心态对于应对这些挑战至关重要。患者应学会接受现实，寻找支持系统，例如加入支持小组或与志同道合的人交流，能够在困难时给予患者力量。

合理饮食 合理饮食对于帕金森病患者的康复非常重要。患者饮食要营养均衡，摄入足量的蛋白质、蔬菜和水果，避免过量摄入盐和糖。维持健康的体重和营养均衡，有助于提高患者的身体素质，增强免疫力，缓解疲劳症状。

适度运动 虽然帕金森病会导致肌肉僵硬和运动障碍，但是适度运动对于患者的康复至关重要。患者应选择适合自己的运动项目，比如散步、游泳、瑜伽，以及进行康复训练。这些运动可增加患者身体的灵活性，保持肌肉力量，改善平衡能力，提高心肺功能。

物理治疗 该治疗是帕金森病患者常用的康复训练方法之一。通过使用特定的体操动作、姿势调整和按摩技术，物理治疗师可以帮助患者增强肌肉力量，改善平衡状态和减轻肌肉僵硬程度。在进行物理治疗时，物理治疗师可以为患者提供个性化的建议和辅助器具，以便在日常生活中有效控制病情。

言语治疗 帕金森病可能会影响患者的言语能力，导致声音低沉或不清晰。言语治疗利用特定的练习和技巧，帮助患者改善发声和咬字清晰度。这些方法包括练习舌头和嘴唇的运动，提高呼吸控制意识等。

职业治疗 职业治疗师可以帮助患者采取措施，降低帕金森病对患者日常生活和工作的影响程度。他们会评估患者的运动功能需求和，为其提供个性化的建议和训练。

辅助工具 使用合适的辅助工具，可以方便帕金森病患者进行日常生活。职业治疗师还可以向患者介绍合适的辅助工具，比如握力器、抓握器和日常生活辅助用品，以便患者顺利进行日常活动。

以下是一些常见的辅助工具。一是抓握器，可以帮助患者解决握力不足的问题，比如患者用其来拾取小物件、打开瓶盖和按压按钮等。二是智能助行器，配备了定位系统和导航功能，可以为患者提供导航服务和平衡支持，帮助患者安全行走。三是设置室内辅助设施，针对家庭环境，一些辅助设施，比如扶手、坐便器具和浴室改造等，可以为患者提供安全保障，避免发生摔倒风险。

悉心的护理，可以帮助帕金森病患者顺利应对日常生活的问题。切记，患者应保持积极的心态、适度运动、合理饮食、康复训练和心理支持；合理利用辅助工具和设备等，可以有效改善患者的生活质量。帕金森病患者要找到适合自己的康复方法，从而顺利走出困境。

(作者供职于东营市第二人民医院)

护理帕金森病患者的注意事项

□王晓玲

微创手术的护理常规

□胡春燕

想把一台枯燥的手术当成一种艺术品来做，不是主刀医生一个人能够完成的，需要助手的强力支持，更离不开器械护士和巡回护士的密切配合。本文主要介绍微创手术的护理常规与注意事项。

同样一台手术，不同的医生会有不同的手术方式和习惯，外科医生希望磨合的器械护士熟知自己的手术习惯，与自己配合得更加默契；视线不用离开手术视野，伸手就有想要的器械，器械的传递没有迟疑、没有等待；手术不会因为器械的提供不及时而被迫中断等。这说明器械护士传递器械的速度和精准度直接关系到手术的节奏和进程，以及主刀医生的治疗速度。

在腹腔镜手术中，从用物准备就开始考验器械护士的准备工作做得是否充分。

器械挑选 除一次性手术耗材外，精心挑选每一件腹腔镜器械，术前检查每一件腹腔镜器械的功能是否完好，保证其处于正常状态。器械护士需要根据不同

医生的习惯和不同手术的需求准备腹腔镜器械，只有对专科器械做到了如指掌，才能在手术中进行精准、密切配合。

管路固定 一台腹腔镜手术台上需要连接多少管路呢？常规的配置有摄像头、导光束、气腹管、冲洗管、电刀、超声刀及双极电凝线等。如何将这么多的管路固定好，做到既不碍手术操作，又能使手术台面整洁呢？管路固定考验着器械护士对整个手术的思路、手术方式、手术医生操作习惯等熟知程度。

术中站位 器械护士应该站在离主刀医生右手最近的位置，或者传递器械比较有利的位置。器械护士站的位置是根据医生的手术习惯来确定的，主要是确保手术器械第一时间传递到主刀医生的手中。

及时更换手术器械 从常规通道到减孔，再到单孔，操作者人数越少，需要器械护士传递的器械就越少。做开腹手术时，会经常遇到主刀医生要分离器械的情况，比如一要结扎线、二要拉钩；

在腹腔镜手术中，大多时间是更换主刀医生手中的器械，分离、吸引、离断需要及时更换器械。因此，护士一定要关注主刀医生的手术进展及需要的器械，确保立即做出回应。

及时消毒 将每一把更换下来的器械进行消毒、功能检查等，确保从器械护士手中递给医生的每一把器械都能完好。比如超声刀、双极电凝、电钩等这些容易产生焦痂的器械。现在，做手术都留有手术视频资料，器械从穿刺器进入画面，头端没有清理的组织、血渍或焦痂，多少都会影响画面质量。对此，医生对器械护士配合质量的评价也会降低，所以器械护士要养成立即消毒、随时擦拭器械的习惯。

保护器械 腹腔镜器械大多价格比较高，器械护士要了解每一件器械的价格，在整理器械时做合理规划，低值财产与高值财产分区放置。比如镜头不能受压、管道不能打折、导光束不接触尖锐器械等；术中，要关注术者的使用方法，扶镜头时，应密切观察

摄像头的导线、导光束打折情况，这是容易被忽视的环节；未使用的手术器械应及时收回，防止掉落；做小切口时，要妥善固定镜头，预防在忙乱中镜头出现滑落等情况等。

配合默契 医护之间配合默契，离不开手术经验的积累。护士如果不细致观察，就不知道主刀医生手里在做什么、心里在想什么；等到医生发出指令，这时再反应往往已经晚了。观察、积累、总结，争取在下次手术中主动配合医生，既是能力的提高，又是默契习惯的养成。

台面也是门面 器械台就是器械护士的“门面”，也是展示给别人第一印象。

如今，网络技术发达，人们越来越善于表达内心感受。有一篇文章描写外科医生喜欢什么类型的手术室护士？也有手术室护士喜欢什么样的外科医生？其实，外科医生在意的是器械护士是否关注手术，是否全身心参与手术，这份专注就是手术医生的“定心丸”。手术室护士在意的是主刀

医生对整合手术的思路及掌控程度，要确定医生想要什么，就准备什么。

手术器械的更新，使器械护士的“装备”更加精良。可是，无论技术如何进步，器械护士也一定要提前做好准备，包括手术前的准备、手术中器械的使用及手术后的器械维护等。手术室护士要不断提高业务水平，无论是开放手术还是腹腔镜手术，均应全身心投入每一台手术。

一般情况下，外科专家都配有专职的器械护士。器械护士必须具有较高的综合业务水平、手术配合满意度较高的特点。大多数手术室护士是需要根据科室轮转计划学习配合各专科的手术，应对各专科医生的多种手术。同时，多数数外科医生是与护士为伴的，彼此都在治疗、护理中得到学习和进步。医生、护士各自承担着相应的职业责任和压力，工作中相互体谅，加强沟通，可实现共赢。

(作者供职于广西壮族自治区桂东人民医院)