

叙事护理之二

# 叙事治疗与叙事护理

□鲁晓伟 高亚丽

叙事护理是跨学科的融合，它是把后现代心理学中的叙事治疗的理念、方法与护理临床实践相结合，所产生的一种心理护理的模式和方法，旨在抚慰患者由疾病引发的心理之痛。叙事护理是由原中国石油中心医院院长助理、主任护师、系统式家庭治疗师李春首倡，并在临床护理工作中推行的。因此，我们要想更多地了解叙事护理，就要从源头上了解叙事治疗。

**叙事治疗与叙事护理的关系**

叙事治疗的定义是指医务人员通过倾听故事，运用适当方法，帮助患者找出遗漏的故事片

段，使问题外化，从而引导患者重构故事，以唤起改变患者内在力量的一种心理治疗方式。

叙事治疗的提出者和代表人物为澳大利亚临床心理学家麦克·怀特和大卫·艾普斯顿。他们在1980年提出了叙事治疗理论。1990年，他们的书籍得以在北美地区发行，叙事治疗开始大为流行。麦克·怀特和大卫·艾普斯顿在其代表作《故事、知识、权力——叙事治疗的力量》一书中，系统阐述了有关叙事治疗的观点和方法。

**叙事护理的发展**

叙事护理是基于叙事治疗

的精神、理念和技术，但又不局限于此，而是根据护理学自身的特点和护理团队的工作思维与习惯，做了适度取舍，并在发展过程中融合了其他学派的“拿来就能用，用了就好使的技术”。比如，家谱图、BASK(探索与评估对方情绪的方法)模型、SMART(制订行动计划的原则)模型等。因此，叙事护理是在叙事治疗基础上的融合和再创造。

**叙事护理的精神**

叙事护理是一种态度，是以尊重、谦卑、好奇的态度面对生命。叙事护理强调的不是技术而是态度。只有生命才能进入生命，

灵魂才能与灵魂交流。我们不是以改变患者为目的，而是强调对患者生命的了解与感动。

**叙事护理的核心理念**

人不同于疾病，疾病才是疾病；每个人都是自己疾病的专家；每个人都有自己的资源和能力；每个人都是自己生命的作者；疾病不会操纵人。

**叙事护理的核心技术**

外化、解构、改写、外部见证人、治疗文件。

**叙事护理的精神**

我们在实践中需要秉承的信念：叙事护理的核心理念是指导思想和工作原则；叙事护理的核心技术，

是我们在实践中的行动指南和具体操作方法。

护理技术是在患者的躯体层面工作，可以有操作流程，比如静脉穿刺、PICC(外周中心静脉导管)等；但是，叙事护理是在患者的心灵层面进行工作，是没有办法统一制式的。因此，开展叙事护理时，护理人员需要在理论学习的基础上，创造性发挥各自的聪明才智，培养属于自己的叙事护理方法。

(鲁晓伟供职于辽宁省庄河市中心医院，高亚丽供职于河南省永城市永煤集团总医院)

## 小发明

腹腔镜腹部会阴联合手术用敷料，可以有效解决以下问题：手术切口时，未进行三方(三方是指手术医师、麻醉医师和手术室护士)核查；敷料覆盖患者的头部，导致无法观察患者病情；手术器械不便存放，敷料潮湿增加污染风险；不便快速建立术野无菌区等。

### 设计的意义

随着外科手术技术的发展，腹腔镜手术普遍应用于临床，虽然传统手术敷料不能满足腹腔镜腹部会阴联合手术的需要，但是临床未根据手术的变化及时更新手术敷料。

**提高三方核查执行率**

在手术切口前常忽略三方核查，增加手术部位错误的风险。本敷料在手术切口处增加三方核查标识，在切口时只有将印有“TIME OUT”(暂停)的标识折起，才可以进行切口操作，提醒手术团队进行三方核查。

**有利于观察患者病情**

腹部会阴联合手术时，手术医生需要位于患者头部一侧操作助手镜。传统布类敷料不透明，将患者头部完全遮盖，如果出现气管插管脱落，或者患者出现过敏反应，医务人员不能在第一时间观察到。本敷料采用部分透明设计，方便医务人员时刻观察患者的情况。

**避免敷料潮湿**

术中，常有患者体液打湿布类敷料，增加患者感染的风险。本敷料采用包含防水层和吸水层的一次性敷料，可有效避免敷料污染。

**方便器械存放**

在腹腔镜手术中，手术医生需要使用带线的超声刀、结扎束等器械。暂时不使用时，器械护士无法及时回收并存放于视野内。在临床中，器械护士常用单自制口袋存放这些器械。由于自制口袋分层多，无法将器械一次性放置到位，增加污染风险。本敷料在切口周围自带和腔镜钳子尺寸一致的分格器械存放袋，便于手术医生准确将器械置于器械存放袋内。

**快速建立术野无菌区**

在腹部会阴联合手术有两个切口，手术医生需要使用大量敷料，因此必须对两个切口分别建立无菌区域。本敷料开设有上下贯通的腹部切口孔和会阴切口孔，能够快速建立术野无菌区，提高了工作效率，节约患者的麻醉时间。

### 产品描述

腹腔镜腹部会阴联合手术用敷料包括头端下垂的透明塑料敷料和前后方向的敷料本体。头端下垂的透明塑料敷料，方便麻醉医生观察患者的气管插管情况，方便巡回护士观察患者的眼睛和面部皮肤情况。敷料本体包括防水敷料和吸水敷料，防水敷料位于吸水敷料下侧，能够有效防止手术中的水滴穿过无菌区，降低患者感染的风险。腹部和会阴切口保护布上的“TIME OUT”标识，提醒手术团队在切口前进行三方核查，提高三方核查执行率；在暂停操作时，可用切口保护布覆盖切口，防止患者体内热量的散失。敷料本体两侧分别设有器械袋，每个器械袋有两个隔板，方便医生快速准确存放术中使用的超声刀和双极电凝刀等器械(因有连接线，术中暂时不用时无法收回)，可有效降低器械污染的概率，减少医生取用器械的时间。覆盖双下肢和会阴部的敷料分别下垂，敷料与患者更为贴合，减少因术中牵拉而增加污染的风险和足部压力性损伤的风险。

(作者供职于河南省人民医院麻醉与围术期医学科)



腹部切口和会阴切口可快速建立无菌区域



立体分格可调节器械袋



双下肢和会阴敷料下垂



切口保护布有核查标识



切口四周有4个线路固定点



头端敷料透明设计

# 一种腹腔镜腹部会阴联合手术用敷料

□李霞霞 文/图

## 护患故事

# 在生命的舞台上 我们共同演绎

□徐静怡

在ICU(重症监护室)这个特殊的“舞台”上，每天都上演着生死交织的“戏剧”。作为这里的护士，不仅要掌握专业的医学知识，还要学会用叙事护理的方式，去倾听、理解、陪伴每一个生命。

记得在一个寒冷的夜晚，ICU里来了一位年轻的患者——小杨(化名)。小杨因车祸导致多处骨折和内脏受伤，生命垂危。小杨的妻子一直守护在他的身边，眼中充满了担忧和不舍。

在医学治疗的同时，我开始了对小杨进行叙事护理。我尝试去了解他的故事，去探寻他内心的声音。小杨告诉我，他是一个热爱

生活的人，喜欢旅行、摄影，梦想着有一天能够环游世界。然而，命运却给他开了一个残酷的玩笑。

在与小杨的交流中，我发现他对生活充满了渴望和期待。小杨不愿意放弃治疗，并希望能够尽快康复，继续追求自己的梦想。而小杨的妻子则是小杨坚强的后盾，一直在默默地支持着小杨，给予他无尽的爱和力量。

在ICU的日子里，小杨经历了无数次的痛苦折磨。每一次疼痛发作时，他都会紧紧地抓住妻子的手，眼中充满了恐惧和无助。而在这个时候，我会用专业的知识和技能，给予他及时的护

理。我鼓励他，疼痛只是暂时的，只要坚持下去，就一定能够战胜病魔。

同时，我也会鼓励小杨和他的妻子一起面对困难。我让他们相互讲述彼此的故事，分享彼此的心情。通过这种方式，他们不仅能够更好地了解彼此，还能够从中汲取力量，共同面对挑战。

在我们的精心治疗、护理下，小杨的病情逐渐好转。他能够自己进食、洗漱，甚至能够下床行走。看到他的进步，我们都感到无比欣慰。而小杨也变得乐观和坚强，他相信自己一定能够战胜疾病，重新回到热爱的生活中去。

终于，在一个阳光明媚的早晨，小杨康复出院了。他和妻子紧紧相拥，眼中充满了感激和喜悦。小杨和妻子感谢ICU的每一位医务人员，感谢我们拯救了小杨的生命。而我则深知，这一切都离不开叙事护理的力量。

通过叙事护理，我不仅能够更好地了解患者的需求和期望，还能够与他们建立深厚的情谊。我相信，在未来的日子里，我会继续用叙事护理的方式，去陪伴更多的患者。

作为护士，我们的任务不仅是治疗疾病，更要用心去倾听、理

解、陪伴每一个生命。只有这样，我们才能够真正成为他们生命中的守护者和陪伴者。

在未来的日子里，我将继续用叙事护理的方式，书写医患关系的新篇章，用我的专业和热情，去演绎精彩的人生。

叙事护理不仅是一种护理方式，更是一种态度。它让我们更加关注患者的内心世界，更加尊重他们的生命体验。在未来，叙事护理将会成为护理领域的一股强大力量，为更多的患者带来希望和温暖。

(作者供职于河南省郑州市人民医院)

## 专科护理

# 心外科术后优质护理 助力患者康复

□刘桂丽

心脏外科手术是一项复杂而精细的治疗手段，涉及心脏及大血管等重要器官。术后恢复期对于患者来说非常关键。正确的监护和自我护理不仅能够促进患者康复，还能帮助患者有效预防并发症。

**了解术后基本情况**

在手术完成后，通常会住院的重症监护室(ICU)中观察一段时间，确保患者生命体征平稳。之后，患者会被转至普通病房继续治疗。在这个过程中，患者及其家属应了解以下信息。

**手术方式及目的**

明确手术名称和手术需要解决的问题，比如冠状动脉搭桥、瓣膜置换等。

**术后预期效果**

知晓术后患者心脏功能的改善程度及生活质量的可能变化。

**常见术后反应**

了解术后可能出现的疼痛、肿胀、乏力、食欲不振等症。

**风险与并发症**

被告知可能出现的风险和并发症，如感染、出血、血栓形成等，并学会识别其征兆。

**日常监护要点**

出院回家后，患者及其家属应密切注意以下监护要点。

**生命体征观察**

每天测量患者的体温，注意是否有发热迹象；定期检查患者心率并记录，注意心跳是否规律；观察患者的呼吸频率和深度，是否有呼吸困难等症；按照医嘱监测患者的血压，特别是早晨和傍晚时段的血压。

**切口护理**

定期更换敷料，保持切口周围皮肤干燥、清洁。

如果切口出现红肿、渗液、疼痛加重，患者应及时就医。患者应避免拉伸或压迫切口部位，以免影响愈合。

**药物治疗管理**

患者应按照医嘱服药，不得擅自更改剂量或停用药物。患者还应熟知所服药物的适应症、不良反应，以及用药注意事项。定期进行血液检查，监测药物治疗效果及副作用。

**饮食与液体摄入**

患者应食用富含蛋白质、维生素和矿物质的食物，促进伤口愈合。患者应根据医生的建议，控制每日水分的摄入量，预防水肿；减少盐的摄入量，有助于控制血压。

**情绪与心理支持**

患者需要正确对待术后恢复过程中的情绪起伏，并学会自我调适。家

属应给予患者充分的情感支持和理解，如有需要，可咨询心理医生。

**自我护理实践**

**规律作息**

每天有足够的睡眠时间，可以帮助患者身体恢复。患者应根据自身恢复的情况，合理安排活动与休息时间。

**渐进式运动锻炼**

开始时，患者要按照医生的指导进行活动。随着患者身体的康复情况，逐步增加运动的强度和持续时间。患者可以选择散步、打太极拳等低强度运动，避免剧烈运动。

**个人卫生与环境**

定期洗澡，注意切口处的保护，避免沾水；保持居住环境卫生，避免交叉感染；大量吸烟和饮酒，均对心血管系统有害，应严格限制。

**随访与复查**

按照医生要求，患者需要定期回医院复查，评估康复情况。出现任何不适或异常症状，患者应立即联系医生。

**特别注意事项**

**避免感染**

患者要注意口腔卫生；避免接触感染者；如果出现感染，及时就医处理。

**控制体重**

过度肥胖会增加心脏的负担，患者可以通过合理饮食和适度运动控制体重。

**管理伴随疾病**

如果患者患有高血压、糖尿病等，应积极控制。

心脏外科手术的成功不仅仅是手术完成，术后的监护和自我护理同样重要。患者应充分认识这一点，与医务人员密切合作，加快康复进程。

(作者供职于河南省郑州市第七人民医院)

## 护理体会

# 手术室护士成长记

□谢娅娟

我在医院已经工作了20年，从当初一名青涩懵懂的小护士，成长为河南省胸科医院手术室护理队伍中的一名业务骨干。其中滋味，如人饮水，冷暖自知。20年间，我和我的老师、同事们共同经历了医院的发展，也经历了个人的成长，见证了河南省胸科医院发展为“一院三区”的历程。

20年前，初出校园的我以理论考试和护理操作综合排名第一的成绩顺利进入医院。当时的护理部老师问我：“将来工作的意向，你愿意选择心血管外科，还是选择手术室？”我激动地说：“我愿意去手术室。”从我开始实习的时候，手术室就是向往的地方。护理部的老师结合我的实际情况，将我分配到手术室。事实证明，我在手术室工作了20年，依然能够保持一颗初心，对手术室的工作热情不减。

时至今日，我对曾经带领我走向手术室“护理之路”的各位

老师、同事满怀感激，是他们用丰富的经验，把初入职场的新人培养成能够独当一面的业务骨干。在工作之余，他们带领我参与心血管外科相关的病例讨论、学术会议，甚至是体外循环专业的研讨。我在术后查阅相关资料，请教外科医生，记手术笔记，画手术配合图进行标注，竭力做到理论和实践相结合。经过不断地努力，我快速成长，将每位主刀医生的手术习惯和手术特点熟记于心，能够游刃有余地参与各种疑难手术、重症手术、复杂手术。高强度的学习，使我成为主刀医生的“臂膀”，经常跟随心血管外科专家团队进行省内、外心血管外科手术会诊。优异的工作表现，使我总能够获得外院专家的好评，为医院的正面宣传做出了自己的贡献。

我跟随专家团队参与配合的手术患者从新生儿到老年人，年龄跨度大，手术难度也大。还记得那年大雪纷飞的下午，有一

台急诊团队参与的急性I型主动脉夹层手术，患者87岁，主动脉夹层有极大的破裂风险，合并大量心包积液。大血管专家团队迅速到位，将患者移至手术床，动脉、静脉穿刺刚结束，患者便出现主动脉夹层破裂、心脏骤停。我们立即进行胸外心脏按压，一边紧急消毒、铺巾、开胸，一气呵成，争取在最短的时间内建立体外循环，为患者术后各脏器的血供(尤其是大脑的血供)赢得了时间。经过十几个小时奋战，手术终于顺利结束了。我积极参与科研教学工作，结合手术室护理专业的实际，改进带教方式，寓教于乐，被评为优秀带教老师。在全省手术室年会上，我再次发表论文。其中，凸显团队优势的论文《急性I型主动脉夹层紧急开胸手术的护理配合》被评为优秀论文，还被制作成壁报进行展示。在工作之余，我将自己的工作体会和心得，发表在各大媒体，既锻炼了自己又宣传

了医院。

2022年，河南省卫生健康委组建援沪医疗队，河南省胸科医院紧急抽调医务人员参加，我第一时间报名，为抗疫尽一份自己的绵薄之力。在抗疫之余，我发挥自己的写作特长，书写数篇稿件，被各媒体刊登。将河南医疗队在上海抗疫的“战况”实时汇报，并在郑州大学“抗疫情优秀护理事迹征文”活动中获优秀征文二等奖。援沪抗疫结束，我被被评为河南省先进个人。

我在工作之余，积极参与社会工作，为医院的发展建言献策。我当选中国医学装备与材料协会河南省分会手术室护理委员。

20年来，我和医院共同成长。目前，河南省胸科医院发展成为辐射周边，集医、教、研于一体，以心、胸、肺为大专科的大型三甲医院。我作为医院的一分子，自豪感油然而生。

(作者供职于河南省胸科医院)

## 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，说一说与患者之间发生的故事……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