



她的主动细致，救回患者一命

济宁市第二人民医院病情早期预警及时捕捉患者病情变化



田璇和医生沟通患者病情。



本报济宁8月9日讯(记者唐首政 通讯员康宇)“谢谢小田护士，如果不是她观察的细致，准确判断和建议，老范就太危险了。”提起7月25日凌晨一幕，范老师的家

属仍心有余悸。当日凌晨1:20分，济宁市第二人民医院骨二科大夜班护士田璇像往常一样在病房里巡视，38床患者异常的表现引起了田璇的注意。“本想着给范老师翻身，走进病房看到他满脸是汗，并且还大口喘着粗气。”强烈的责任心和扎实的业务素质，让田璇感觉这一情况不对劲，这时候田璇想到

了患者有糖尿病史，会不会是低血糖反应，在得知患者白天确实进食很少的情况下，于是让家属喂了患者一些点心，情况稍微有所改善。但是田璇始终放心不下，一直守在病床前观察着病情。看到老范表情痛苦，田璇再一次询问家属得知，就在患者症状出现前，家属放松了他的骨牵引，“肺栓塞”三个可怕

的字眼在她脑海中闪过，她意识到情况危急，立即通知值班医生，同时进行心电监护、氧气吸入，MEWS评分为4分，“刘大夫，38床骨盆骨折的患者，住院第12天，刚才出现胸闷憋喘，大汗淋漓，既往有糖尿病史，现在已监护、吸氧，MEWS评分4分，你看是不是排除低血糖和肺栓塞？”刘大

夫指示急查血糖、心电图、双下肢血管B超，急请呼吸内科、心内科会诊。经过一系列的检查、会诊后，冠脉造影无异常，双下肢血管造影显示：左下肢深静脉血栓，并进行了滤器植入术。经肺部CT证实确有肺栓塞，患者后转入内五科进一步治疗。

济宁疾控顺利通过实验室标准变更评审



本报济宁8月9日讯(记者唐首政 通讯员朱颖)日前，山东省质量技术监督局专家组到济宁市疾控中心进行GBZ/T 300-2017国家标准现场评审。

评审组通过检查前期准备的方法变更验证报告和各种文件资料，考察实验室、开展比对试验、加标回收、见证试验等方法，对申请变更涉及的设备、人员、环境等是否符合要求进行了逐项审核。经过严格细致的现场确认，济宁市疾控中心各方面

均能满足新检测方法的要求，对检测方法变更申请给予通过。

据介绍，今年5月，国家颁布实施了新的《工作场所空气有毒物质测定》国家标准方法(GBZ/T 300-2017)。为了保证检验方法的有效性，得到准确的检测数据，确保实验室具有方法变更后的检测能力，市疾控中心对涉及的铅、锰、氧化镁、氢氧化钠、氯化锌、苯系物、三氯甲烷、四氯化碳、丙酮、敌敌畏、甲拌磷、对硫磷、甲醇、久效磷、乙腈、乙酸、异丙醇等多个项目进行了回收率试验、标准曲线试验、精密度试验及准确度试验等。

角色体验

近日，鱼台县中医院开展中医适宜技术操作竞赛，全院共50余名护理人员参赛。此次比赛“患者”由医院护士担任，选手们根据失眠、双足肿痛、痛经等不同病症遵医嘱施护，让参与者通过实战演练和场景模拟实现护患互动，考验了选手们的临床应变能力。

本报记者 唐首政 通讯员 李小博 李梦雨



基层巡诊走进邹城市人民医院

家门口免费享优惠医疗服务

本报济宁8月9日讯(记者唐首政 通讯员陈伟)日前，山东中西医结合学会2018基层巡诊(邹城站)走进邹城市人民医院，专家们为300余名当地群众进行了免费义诊和检查。

当时8时，义诊活动正式开始，不少群众带着过往检查的病历、X光片有序地接受

诊疗，专家们在查舌苔诊脉象的同时，还向前来咨询的群众提出科学健康的生活方式。“去省里看病既远又麻烦，这次直接到门口，而且还省了专家费、挂号费，真是太方便了。”刚检查完的李女士高兴地说。

据了解，该公益活动以推动卫生人才和技术向基

层流动、落实定点帮扶各项任务，帮助解决基层困难，提高医疗服务能力和水平为目的，还为基层单位提供定期巡诊、查房、技术协作和适宜技术推广等服务，定期对基层医务人员进行业务培训，开展新项目、新技术，帮助基层单位建立新科室、新专业。

消暑解暑茶为患者送清凉 中医院温情服务获点赞



本报济宁8月9日讯(记者唐首政 通讯员王碧辉 黄芳)“住院这10来天，我喝了他们泡制的开胃茶越来越有食欲了。”“你们泡的药茶真好喝，还能防治疾病，出院时给我开点带回家。”……在济宁市中医院脾胃病科病房，患者及家属口渴了总会来到护士站，喝一杯科室泡制的清凉解暑药茶，和医护人员聊天交流，其乐融融的场面俨然像一个大家庭。

科主任杨韶华介绍，三伏天持续高温，人体长时间处在高温环境中，致使体内津液丢失过多、过快，如果不能及时补充水分，很容易中暑

或脱水，影响身体健康。为此科室充分发挥中医特色优势，采用具有解暑消渴作用的中草药泡制茶饮。

“我们特意准备了三类中药代茶饮，护士会根据病陪人身体情况对症选择茶饮。”杨韶华说，一号茶疏肝明目、益气活血；二号茶是治疗高血脂的良方；三号茶具有清热利湿，下气除满等作用，尤其适合脾胃湿热、胃部胀满的患者，也是解暑降温的好方法。

该科室副护士长唐甜甜称，科室持续推进优质护理，始终坚持以病人为中心的服务理念，设身处地为病人着想，为病人家属着想。以“假如我是病人，假如我是病人家属”的态度换位思考，持之以恒地为病人提供优质服务。

没大声呼救也有可能是溺水

济宁市卫生急救指挥中心提醒：急救常识要牢记，关键时刻能救命



本报济宁8月9日讯(记者唐首政 通讯员孔祥胜 宋立芃)天气闷热难耐，游泳也成了市民清凉解暑的好方法，然而全国每年高温时期都会发生大量溺水事件，其中过半数发生于15岁以下未

成年人，济宁市卫生急救指挥中心提醒：急救常识要牢记，关键时刻能救命。

多数人认为溺水后会大声呼救，但如在游泳过程中突然遭遇水进入口、鼻腔，或直接吸进了肺里，溺水者可能不会呼救，看上去跟游泳时的踩水动作极其相似。因此当发现身边有人看上去“游”地突然很安静，头发盖在额头或眼睛上、眼

神呆滞，无法专注或闭上眼睛、没有踢腿的动作、身体直立的时候，很有可能已经溺水了，应第一时间将其救起。

当发现有人溺水时，应立即呼救，寻求他人帮助，并及时拨打120急救电话，等待急救人员到来。如果溺水者离岸不远，丢绳索类的救生圈或者借助长竿类的东西给溺水者是最佳的救援方式，如需要下

水救溺水者时，应该从背后抱着溺水者的头颈，并保持溺水者脸部朝上露出水面。

溺水者被救上岸之后首先判断溺水者有无意识，清除口鼻腔内脏东西或分泌物，溺水者5秒内胸部有规律的起伏可等待急救人员来处理，若无起伏应立即实施抢救。

对于溺死的患者，最关键急救措施是胸外心脏按压，按压深度大约5-6厘米，按压频率100-120次每分钟，建议持续按压2分钟再次判断患者胸部起伏情况，没有起伏继续恢复之前的按压(2分钟)，有起伏持续观察患者情况，直至急救人员到来。