

# 护士节的特殊礼物

孔茜 通讯员 文旭  
济宁报道

“这面锦旗远不能表达我们的感激!”5月12日,在济宁市公共卫生医疗中心儿科病区,即将出院的患儿家属张女士将一面绣着“妙手回春 医德高尚”的锦旗,交到儿科主任崔慧娟手中:“住院这些天,医护人员24小时守在孩子身边,比我们当父母的还细心,这份恩情我们永远记在心里。”

时间倒回至5月6日清晨6点30分,张女士8岁的孩子因全身布满触目惊心的皮疹,高热达39.6℃,伴随持续恶心头呕,且辗转外院治疗未果后,来到济宁市公共卫生医疗中心寻求诊治。更危急的是,经初步检查,患儿血液系统炎症指标24小时内从1万激增至2.3万,犹如拉响的“红色警报”。

“多形红斑?川崎病?药物过敏反应?必须争分夺秒排除重症可能。”儿科主任崔慧娟迅速启动团队会诊,并同步展开抗感染、抗过敏、退热、护胃、补液支持等治疗。经过6天6夜的严密监护,患儿皮疹逐渐消退,各项指标回归正常,家属的脸上也愁容尽散,重现笑颜。

孩子的健康,是每一个家庭的希望,也是每一位父母的牵挂。自济宁市公共卫生医疗中心儿科成立以来,像类似精准治疗、暖心服务的案例屡见不鲜。出生仅23

天的重症百日咳患儿曾让整个儿科团队揪心——稚嫩的身躯被剧烈咳嗽折磨得发紫,儿科护理团队启动的“一对一24小时特护”助力其康复。11岁患儿反复发热2月余,多地奔波诊治无果,后经该院医生抽丝剥茧找准病因,使其重获健康。

“这名11岁患儿的诊疗也是一波三折。”面对尿常规正常的检查结果,崔慧娟凭借26年儿科临床经验,敏锐捕捉到患儿中下腹偶发压痛的异常信号。“立即进行尿培养!”这道关键医嘱揭开真相——尿液中检出铜绿假单胞菌,菌落计数突破10万CFU/mL。当治疗中又现屎肠球菌时,医疗团队迅速调整方案,最终破解反复感染的谜题。经过20天的精准治疗,患儿体温恢复正常,三个月随访未见复发。

儿科诊疗常因患儿表达能力有限而充满挑战,如何让孩子在就医过程中获得更加优质、专业、贴心的医疗服务,一直是儿科医护团队聚焦的方向。“由于反复发作,这名11岁的患儿和家属都很焦虑。孩子喜欢看书,我就向他借了一本书,了解一下孩子的喜好,然后有空去找他聊天。”儿科护士长张小燕以书为话题,打破了患儿原本因病痛封闭的内心,并成了朋友。张小燕直言,对于病情较重的患儿或特殊家庭的孩子,科室都会给予特别的“照顾”,将他们安置在靠近护士站的房间,便



患儿家属将锦旗送至科室团队手中。

于护士及时观察和管理。为避免交叉感染,感染区与非感染区也细化为两个独立的护理团队,为每名患儿的健康提供更全面、更科学的保障和治疗。

当一个个鲜活的案例展开,惊心动魄的救治背后,是医院儿科诊疗积蓄力量后的厚积薄发。“为满足患儿多样化的就诊需求,我们不断推动学科向专业化、精细化发展。如今,科室是以诊治儿内科疾病为主,辅以儿童保健的综合科室。”崔慧娟介绍,坚守以患儿为中心的服务宗旨,科室将以“精准诊疗”为核心,以“暖心服务”为底色,努力提升医疗技术水平与服务质量,从而实现“科有特色、人有专长”。

目前,济宁市公共卫生医疗

中心儿科汇聚了一支技术精湛、经验丰富的医护团队,拥有22名医护人员,其中8名医生、14名专业护理人员,形成了主任医师、主治医师、儿科专护三级诊疗人才梯队模式。病区开放床位74张,重症床位4张,并配有有创呼吸机、无创呼吸机、血气分析仪等多种仪器设备,形成了覆盖小儿呼吸系统、消化系统、心血管系统的综合疾病诊疗体系。

“每当看到孩子们康复后脸上的笑容,就觉得所有的付出都值得。”崔慧娟轻抚着锦旗说道。从晨光熹微到夜深人静,儿科病房的灯光始终温暖如初——这里不仅是治愈病痛的场所,更是用爱编织的生命港湾,见证着无数个“妙手回春”的动人篇章。

## 以赛促教 以赛提能

日前,邹城市人民医院开展备案制护理人员技能比赛,通过“授课+实操”双赛道比拼,检验护理队伍的专业素养与教学能力,助力护理队伍专业化建设。

授课比赛环节,参赛护理人员围绕临床护理知识展开6分钟的精彩讲授。她们结合临床案例,运用生动的语言、丰富的多媒体素材,将专业知识深入浅出地呈现,将医学理论知识转化为通俗易懂的临床实践指导,充分体现了护理人员“传道授业”的教学能力。

在胃肠减压技能操作环节,参赛护士需赛前随机抽取病例,依据不同临床情境开展操作。根据患者年龄、病情等信息,迅速完成综合评估,并制定个性化护理方案。同时,选手还需在操作过程中展现良好的护患沟通能力,以及应对突发状况的应急处理能力,极大地考验了选手们的专业素养和应变能力。

今后,医院将持续开展多样化技能竞赛,不断提升护理人员专业水平,为患者提供更优质、安全、高效的护理服务。

(通讯员 葛井杰 田野)

# 多维攻坚,织就健康“护心网”

金乡县人民医院以患者为中心,构建胸痛高效救治网络

郭纪轩 崔常松 通讯员 孟丽

时间就是心肌,时间就是生命。为有效提升区域胸痛患者救治率,自2018年成功创建为国家标准版胸痛中心至今,金乡县人民医院紧紧围绕“一切为了人民健康”的核心价值观,严格按照中国胸痛中心认证标准及建设要求执行,致力于降低急性心肌梗死的发病率和死亡率。医院立足县域,充分发挥龙头和纽带作用,实现了不同层级医疗机构的有效联动,优化畅通救治通道,着力提升全县域的急诊急救能力。发展至今,不管是技术手段,或是模式创新,医院胸痛中心均实现了由“0”到“1”的质变,引领着鲁西南县域医疗的发展。

## 社区义诊 医疗资源“沉”下去

“看您的心电图显示一切正常,不过平常还是要多加注意,一旦出现胸部异常疼痛就要立刻拨打120!”这是5月20日上午金乡县奎星社区服务中心内温馨的一幕。为提升群众对胸痛疾病认知,金乡县人民医院院长代建军带领多学科专家骨干,耐心地为社区居民提供心血管疾病风险评估、问诊咨询服务以及血压血糖、颈动脉彩超、心电图等多项检查。

面对群众的各种健康疑惑和日常问题,专家们面对面解答,并根据病史及现场检查结果给予科学的诊疗建议,引导群众了解疾病及正确的用药方式,提出合理膳食、适量运动等健康生活指导。为了让居民能够更为直观地感受胸痛患者及时且规范急救的重要性,急诊科医生还进行了心肺复苏现场演示教学,分步骤讲解正确按压位置、频率和深度,并邀请

居民进行按压,逐一纠正错误动作,强调“黄金四分钟”内施救对挽救生命的关键作用。

“有问必答!医院专家对我们的检查很到位,非常耐心细致。而且也让我们了解到了许多急性心肌梗死的救治知识,老年人需要的就是这样,原来我们普通人按压心脏真的能救命,这让我们受益匪浅!”64岁的社区居民江美花表示。

“社区健康教育是减少胸痛患者死亡率及致残率的关键举措,通过开展健康宣教与科普义诊进社区、进村庄,能够让广大群众能够了解更多关于胸痛的知识,积极控制高危因素健康生活,减少心血管疾病发生。”代建军表示,一直以来,金乡县人民医院坚持定期开展此类宣教义诊活动,通过让胸痛中心团队走进社区、村庄、学校等群众聚集区,不仅有力提升了群众对于急性胸痛的认识,还增强了大家应对突发疾病的急救能力,将科学健康理念传递给广大居民,从源头守护群众生命健康。

## 创新流程 实力赋能患者救治

急性胸痛是威胁生命的“红色警报”,尤其是急性心肌梗死,每延迟一分钟救治,患者的心肌细胞就会因缺血缺氧而大面积坏死。为此,金乡县人民医院自2018年便成功创建为国家标准版胸痛中心,通过整合多学科资源,高标准建设胸痛中心,构建起“胸痛中心-胸痛救治单元-村卫生室-患者”四级防治救治体系,为胸痛患者筑起一道坚实的生命防线。

“我们建设胸痛中心的目的就是为了急性高危胸痛患者在家门口就能享受到上级知名三甲医院的同质化医疗服务。通过标准化的救治流程,多学科的协作团队和全天候待命的导管室,将平均门球时间不断缩短,急性心肌梗死患者救治成功率显著提高,真正实现了‘预警即救治、救治即高效’的闭环管理。”代建军介绍。

医院以胸痛中心建设为核



金乡县人民医院胸痛中心科现场。

心,依托紧密型医共体建设与14个乡镇卫生院建立协作关系,医院成立了远程心电图诊断中心,为100余家村卫生室布设“心电一张网”,另外在距离比较远的三家卫生院设立120急救站点,真正把县级医院、乡镇卫生院和村庄卫生室连接起来,实现区域中心化、诊疗数字化、服务远程化,远程心电医疗服务广域覆盖,建立了县域内急性胸痛30分钟黄金救治圈。

自2018年成立以来,金乡县人民医院胸痛中心心电网络发图量204680份,累计接诊急性胸痛患者8325例,急性心肌梗死患者平均门球时间从开始创建时的130分钟下降到了50分钟左右,最短门球时间仅有13分钟。截至目前成功救治急性心肌梗死患者2300余例,死亡率明显降低,有效保障了广大群众生命安全。而在这些辉煌成绩的背后,是金乡县

人民医院在胸痛中心建设之路上的努力和坚定。

“提升医院综合救治能力,为群众提供科学、规范、高效、有温度的医疗服务,一直是我们追求的目标。通过胸痛、卒中、创伤、危重新生儿、危重孕产妇五大急诊急救类中心的建设,医院切实提升了急危重症的救治能力,助力了医院‘大急诊、大急救’平台建设,为患者提供了更加快速、精准的医疗服务。”代建军坦言。

从深夜响起的急救警报,到导管室里的争分夺秒;从社区义诊的谆谆叮嘱,到康复患者的真挚感谢……在未来,金乡县人民医院胸痛中心将继续以技术为盾,以仁心为矛,通过管理、技术、服务的全方位提升,推动区域医疗共同体能力的建设,为更多心血管疾病患者提供更加快速、精准的医疗服务。