

昨天是“5·12”国际护士节,记者从市人民医院获悉,近年来,该院的“白衣天使”们在临床实践中勤思考、爱动手,打造的多项“小发明、小创新”充满人文关怀,最大限度为患者减轻了痛苦。

2013年,医院大外科总护士长仇和悦在安徽省首届护理用品创新大赛上荣获二等奖。该护理项目的名称听起来很复杂——“患肢功能锻炼带在乳腺术后中的应用”,实际上却很简单——就是两条灰色有松紧和环扣的带子。

仇和悦介绍,乳腺癌患者在术后康复过程中须加强肘关节、肩关节活动防止患肢肿胀,但患者自己运动往往不得其法,难以坚持。她就开始琢磨如何让运动变得更加规范有趣。“后来,我翻阅了不少医学护理杂志,参考了健身歌、秧歌的部分动作,萌生出制作功能锻炼带的想法。下拉、侧拉、上拉、绕

## 她们是护士也是“发明家”

市人民医院活跃着一群护士“发明家”,他们将工作中的小创新变成“秘密武器”,减轻了无数患者的病痛

头来回牵拉……经多次实验,我和同事一起完成了这个创新项目,患肢功能锻炼带投用后收到了如潮好评。”

处处留心皆可创新。在市人民医院,像仇和悦这样的护士“发明家”分散在各科室。如儿科护士集体发明“珍爱圈”,可降低输液患儿因哭闹乱动而造成的留置针滑脱率;新生儿科吴超华等4名护士创新使用PICC置入导管,既避免了反复穿刺给极低、超低体重儿带来的痛苦和过度刺激,又保证

了其每天的输液量和热卡供给,可有效提高患儿的生存质量;心内科护士方红霞自创漫画“预防跌倒十知道”,率先张贴在所属病区,告知老年病人如何避免跌倒的注意事项……

“这些新思路、新方法都是一线护士从工作实践中摸索出来的。”该院护理部主任李沈旋说,护理工作虽说没有医生的治疗手段高精尖,但都非常“高实用”,与患者息息相关。所以,在临床护理工作中,护士常会积

极开动脑筋,对原有护理用具进行改革创新,以增加患者舒适度、满意度,提高护理的安全性。“如今,患者的不便和痛苦是推动我们技术革新的动力,大家都为自己的‘小创新’能帮到患者感到欣慰。”

短评:今年的全国两会上,李克强总理在政府工作报告中指出,要“推动大众创业、万众创新。”眼下,“大众创业、万众创新”已成为时代鲜明的主题。在“5·12”国际护士节来临之际,我们通过这些发明创新,看到了护士群体所蕴含的巨大创造力。其实,创新并没有我们想象的那么高大上,并非都要以成为科学家、获得诺贝尔奖为目标,立足自身工作,需要细节突破,当创新与人文关怀紧密结合时,它的价值会远远高于创造物本身。

(《九华晨报》2015年5月13日头条报道)

## 感谢信

本人父亲因病住进胸心外科,在住院期间得到了臧国辉主任和余留、何平海、姚杰等医师及谢桂凤护士长率领的护理团队的真切关心,本人及家属非常感谢。

余留医师是我父亲的主治医师,从入院起,臧主任和余留医师就非常关心患者疾苦,术前准备充分、术中认真负责、术后关心体贴。余留医师被调入120急救中心后,经常利用休息时间回病房查房,换药,询问患者术后的一些恢复情况,指导正确饮食,任劳任怨。CT检查复查时,由于术后体位要求,患者不能平卧于CT台上,余留医师得到消息后马上赶到CT室,全程陪伴、观察病情,防止患者呛咳,让老人安心检查。余留医师医德高尚、关爱患者的精神让我和家人十分感动,在这里我和家人表示万分感谢,也祝臧主任、余留医师及胸心外科全体医护人员工作顺利!

心胸外科患者  
2015年5月18日



## 我院3D高清腹腔镜胆囊切除术首获成功

近日,我院手术室成功上演了一部“3D”大片,肝胆外科周世文主治医生利用“3D”高清腹腔镜技术成功实施了一例胆囊切除术。这是我院成功开展的第一例3D腹腔镜手术。

带上眼镜,就能上演一部“3D”大片。与传统的腹腔镜系统相比,3D全高清腹腔镜手术系统能够清晰呈现真实视觉

中的三维立体手术视野,并清楚地显示腹腔内组织解剖结构,层次感较普通腹腔镜更加明显,为手术医生更安全、更精准地完成手术提供保证。3D高清腹腔镜手术可以最大限度减少血管、神经的损伤,从而减少出血及各类手术并发症、缩短手术时间、减少住院费用,具有良好的经济效益和社会效益。(手术室 周士文)

## 胎儿中孕期形态学检查知多少

中孕胎儿形态学检查,也就是人们常说的大排畸,安排在孕20-24周之间。大多数孕妇及家属往往认为做了这个检查等于宝宝一切正常,没有问题了,殊不知:胎儿超声筛查不是万能的,但不做是万万不能的!

一、超声是不是能检查出所有的畸形?不是!胎儿中孕期形态学检查存在以下的局限性:

1.由于目前科学技术的局限性和孕妇的个体差异,有些孕妇腹壁较厚,透声较差,目前超声仅可发现60-70%左右的结构异常。

2.胎儿结构是一个逐渐形成和动态发育的过程,胎儿畸形也有一个发展过程,有时在正常和异常之间没有一个绝对明确的界限。如长骨发育不良,中孕期表现为各项指标正常,而晚孕时出现股骨和肱骨的发育不良;先天性的脑积水、肾积水,胎儿期可有轻度表现,出生后可能表现为严重疾病,也可能逐渐好转;脑室扩张、脉络丛囊肿、左心室强光点部分可在随访过程中消失;小型脑膨出可时有时无;宫内感染所致的脑液化往往在妊娠晚期才表现出来。



3.由于胎儿本身的生理特点,某些疾病的诊断十分困难。比如复杂性心脏畸形会导致漏诊和误诊;细小的畸形或异常因检查困难不在筛查范围,如耳廓畸形、手掌脚掌及趾趾畸形、隐性脊柱裂等等。

4.约60%的染色体疾病没有超声表现,更不能通过超声诊断,需要进行血清学或羊水穿刺染色体检查。

二、检查一次需要多长时间?为什么有

的孕妇一次就能检查结束,有的要反复检查好几次呢?

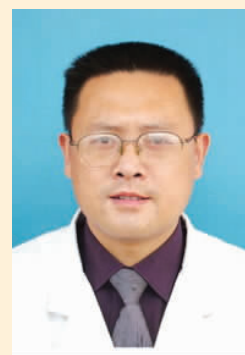
因为宝宝在子宫里面位置的关系,有些运气好的孕妇胎儿位置很配合,那么她可以一遍通过筛查,然而这样的往往很少,仅占1/3左右,多数需要两次或以上,甚至改天再来。这期间需要孕妇的配合,多走动或爬楼梯,让胎儿在子宫内活动起来从而改变体位。

三、做完了胎儿超声筛查,结果怎么看?

我们建议无论结果正常与否,检查报告单都需要交给产科门诊的医生看,因为医生不仅关注胎儿结构,还要关注胎儿大小、胎盘位置、羊水量等等。超声医生只会针对胎儿畸形或可能存在的异常情况给予一定的意见,同时建议上级医院进一步检查或专门针对胎儿的心脏超声检查。

四、我院目前胎儿中孕期形态学检查内容包括:颅骨光环、侧脑室、小脑、后颅窝池、脊柱、眼眶、口唇、四腔心、胸腔比例、胃泡、肠管、双肾、膀胱、双上肢肱骨及尺桡骨、双下肢股骨及胫腓骨、脐血管。

## 专家介绍(十一)



【蒋国华】男,呼吸内科主任,主任医师,副教授,安徽省医学会结核病学分会、呼吸病学分会委员,对慢性支气管炎、肺气肿、支气管哮喘、肺心病、肺部感染、肺间质纤维化、胸腔积液、肺癌、肺栓塞、肺血管性疾病、呼吸衰竭、ARDS及弥漫性肺部疾病等常见呼吸系统疾病和呼吸科疑难杂症的诊治、危重病人的抢救均具有丰富的临床经验,尤其在慢性阻塞性肺疾病、感染性肺疾病、哮喘的诊疗研究、支气管镜检查诊疗、肺功能检查、呼吸衰竭的抢救及呼吸支持技术等方面积累了丰富的经验。



【章晓兰】女,超声医学科主任,副主任医师,安徽省超声医学工程学会理事、安徽省医学会超声医学分会委员、安徽省妇幼保健协会产前诊断专业委员会委员、池州市医学会超声医学专业委员会主任委员。从事超声诊断28年,曾在合肥、北京、上海学习进修,熟练掌握腹部、妇产、小器官、血管等超声检查,尤其对肝脏肿瘤、胆道系统复杂疾病、妇科疑难病、产科胎儿畸形排查、乳腺及甲状腺等小器官肿瘤的积累了的经验。