

2018 年冬

# 潛醫護理之窗

WINDOW OF NURSING



## 潜江市中心医院

2018 年 第 一 期

总 第 01 期

主 办：潜江市中心医院护理部

主 编：戴 莉

副 主 编：昌子艳 杨海红

编 委：倪 虹 彭梅琼 郑红梅

廖新星 熊泽华

版面设计：熊泽华

校 对：廖新星 熊泽华



※本刊未注明作者之图片均来源于网络。

## 护理新闻

- 01 第一届临床专科护理授课比赛
- 02 医联体活动纪实（三）
- 03 护士长外出学习汇报交流会
- 04 “血栓——从基础到临床”学术交流会
- 05 外出进修专科护士专题座谈会
- 06 质量改善项目成果汇报

## 护理教学

- 07 四季度护士长理论与操作技能考核
- 08 四季度护士操作技能考核
- 09 实习生理论与操作考试竞赛

## 质量改进

- 10 提高住院患者预防跌倒/坠床健康教育知识知晓率
- 13 降低妇科腹腔镜术后患者腹胀发生率持续质量改进

## 专科护理

- 16 专科门诊介绍  
PICC 专科门诊&糖尿病专科门诊  
伤口造口专科门诊&心理咨询门诊
- 18 专业小组介绍  
康复小组&静脉治疗小组  
压疮管理小组&气道管理小组

## 包罗万象

- 20 摄影大赛作品欣赏
- 23 诵读比赛原创文章  
——花未眠 [骨二科 罗来燕]  
——爱是你我 [新生儿科 刘纯翠]  
——无私奉献 [收费室 曲贞铭]
- 26 读书报告会优选  
——“第一次被医德折服”读患者表扬信有感  
[泌尿外科 陈莉莉]  
——像一个孩子一样去坚信  
[消化内科 熊美芹]
- 28 新护士工作体会  
[神经内科 陈美琼]  
[心内科 熊静敏]
- 30 实习生周记节选  
[鄂州职业大学实习生 陕娟]

## 我院第一届临床专科护理授课比赛圆满落幕

2018年9月12日下午护理部举办了我院第一届临床专科护理授课比赛，旨在进一步提高我院护理临床带教老师的授课能力，促进带教老师之间的交流与学习，提升临床护理整体教学水平，推进我院护理教学的发展。



经过激烈的角逐，来自糖尿病小组的唐慧获得本次比赛的一等奖；急诊科万娇平、血透室邱婷获得二等奖；输液室余茜、产房吴婧、气道小组钟鸣获得三等奖。第一届临床专科护理授课比赛活动的开展，对促进临床护理带教老师的成长、提高临床护理教学水平起到了积极的推动作用。对今后规范临床护理教学工作、培养护理专业人才，推动护理学科发展起到很好的导向作用。



## 强内涵 助专科专业发展

——2018 年医联体活动纪实(三)

29

09 月



为配合医院铸品牌、强内涵的学科建设理念，提高我院心血管内科血液透析护理管理工作。2018 年 9 月 29 日上午我院护理部特邀请武汉大学人民医院心内科周佳莉护士长，血液透析科程慧玲护士长莅临我院进行教学查房和学术讲座。



本次医联体活动全院共有 30 余人参加，通过本次面对面的学术交流，对我院心血管专科护理能力的管理和发展起到了帮扶作用，对血液透析中心的病人管理方法提出了宝贵意见，为提升护理专科水平奠定良好的基础。

2018 年我院护理部先后向多家上级医院派出护理人员参加护理学术会议，学习护理新进展。为了将每名外出学习人员的学习体会更好地进行交流，护理部于 11 月 9 日在行政楼 2 楼会议室召开了“2018 年下半年护士长外出学习汇报”交流会，会议由护理部副主任昌子艳主持，来自全院各临床科室的 50 余名护理人员到场参会。



会后，护理部主任戴莉对本次汇报交流会做了点评，肯定了大家积极进取的学习态度，希望大家珍惜每一次参会的机会，不断学习，将上级医院护理学科发展中的闪光点应用到我们医院，在实践过程中不断思考和完善，持续改进。



## 我院举办“血栓--从基础到临床”学术交流

(心内科 闫婧 供稿)

20

11月

2018年11月20日下午，武汉大学人民医院潜江医院心内科于急诊科四楼会议室召开“血栓--从基础到临床”学术交流会，潜江市各医疗单位及我院医疗、护理同仁共计200余人参加会议。

本次会议由我院心内科主任兰江主持，并携手心内科三名医师及护士长以PPT授课的形式，从血栓相关基础知识入手，逐渐深入，与大家共同探讨了急性冠脉综合征(动脉血栓)、深静脉血栓的诊断、治疗及预防，医院内血栓栓塞风险评估与干预及血栓患者护理管理等内容。

此次学术交流会议加深了大家对血栓的认识，对血栓相关心血管疾病的诊治及护理工作具有指导意义。



医师石家冲--《血栓形成与治疗基础》



主任兰江--《血栓栓塞风险评估与干预》



医师毛旭龙--《下肢深静脉血栓的治疗与预防》



医师辜强--《急性冠脉综合征及介入治疗》

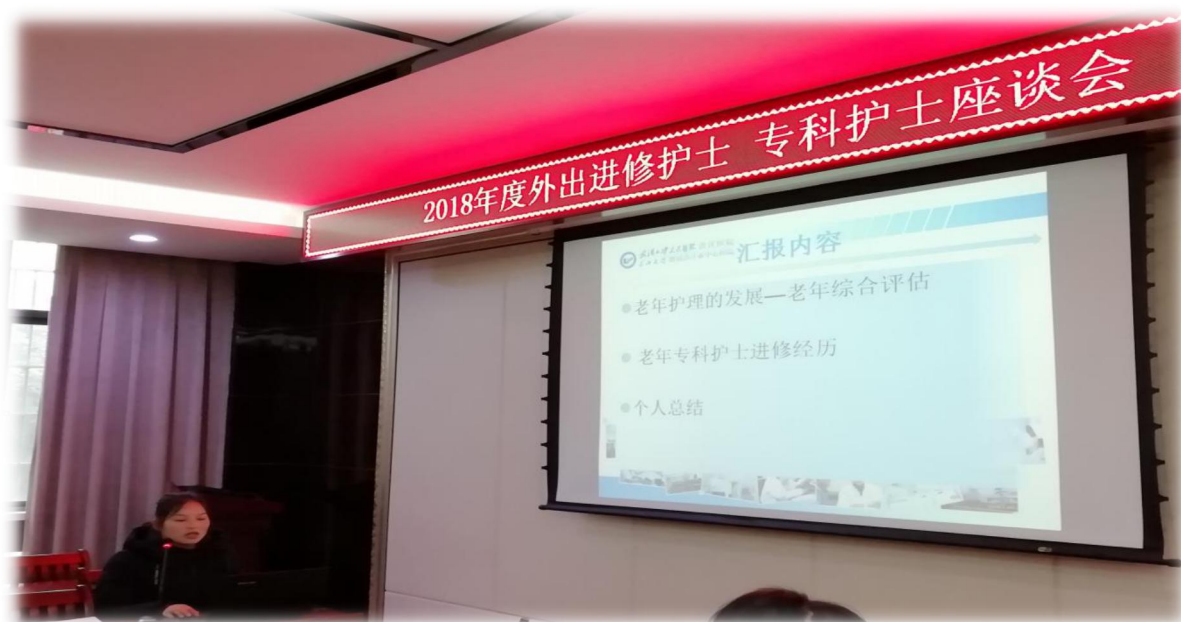


护士长闫婧--《血栓患者护理管理》

## 护理部召开2018 年外出进修护士、专科护士专题座谈会



为规范护理进修人员管理，切实提高进修人员的思想认识，保障护理人员学有所获，推进专科护理发展，培养护理高层次人才。我院护理部于12月10日下午，在行政楼2楼会议室召开2018年度进修护士、专科护士座谈会。会议由护理部副主任杨海红主持。护理部主任戴莉、护理部副主任昌子艳、病区护士长及进修护士代表共20余人参加了此次座谈会。



通过这次座谈会，对提高我院护理人员理论知识水平、操作技术以及服务态度均起到推动作用。希望所有参会人员能贯彻落实座谈会的精神，争做学习型护士，促进我院专科护理质量的提升及专科护士培训管理工作的持续改进。

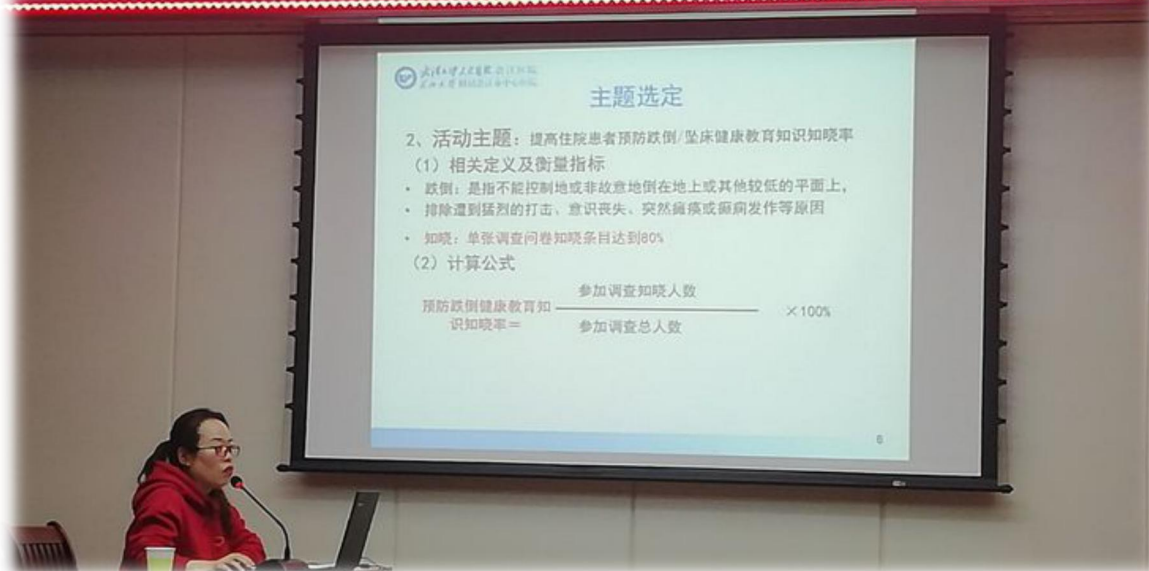
## 护理部开展2018年质量改善项目成果汇报

为进一步提高临床护理质量，深化护理专业内涵，促进护理管理科学化、精细化、专业化发展，本着分享、交流、展示成果的目的，护理部于12月20日在行政楼二楼会议室举办2018年临床改善项目结题汇报，护理部主任及科护士长出席了本次会议并担任评委。全院所有科室护士长和骨干护士代表共50余名人员观摩了此次汇报，会议由护理部副主任杨海红主持。



通过综合评定，最终选出了妇科关于“降低妇科腹腔镜术后患者腹胀发生率”的改善、跌倒小组关于“提高住院患者预防跌倒/坠床健康教育知识知晓率”的改善、管道小组关于“降低住院患者非计划拔管发生率”的改善等8个优秀项目。

## 2018年临床护理质量改善项目结题汇报



跌倒小组——提高住院患者预防跌倒/坠床健康教育知识知晓率

## 四季度护士长理论与操作技能考核

12月17日

为了进一步提高护士长的业务素质 and 急救技能水平,12月份护理部先后对护士长进行了理论考核和操作考核。12月17日下午16:00,28名护士长进入感染科示教室,通过京颐512护理考试系统完成在线考试。



12月18日下午护理部在护理示教室进行护士长操作考试,内容为“电除颤+心肺复苏单人操作考核”。此次考试中,各位护士长沉着应考,操作熟练,展现了我院护理管理团队良好的职业素养和饱满的精神面貌。

12月18日



12月21日

## 四季度护士操作技能考核

2018年12月21日，护理部在全院开展四季度护士操作技能考核，此次考核以临床案例的形式进行，案例覆盖内外科，采取3人一组随机抽签进行考试，30分钟内小组完成试卷答题、备物及实地操作。

通过这种临床情景模拟案例考核方式，使护理工作更贴近临床、更贴近病人，同时提高了护士们的团队协作意识，提升了科室护士的整体操作技能水平。



## 护理部举行2018年实习生理论与操作考试竞赛

11月15日

实习生管理一直是医院工作的重要内容之一，为不断加强实习同学的理论水平与临床实践能力，11月15日，我院护理部在512京颐考试系统进行了2018届实习生理论考试竞赛，来自湖北科技学院的蒋琪云获得一等奖，鄂州职业大学的陈佳波、赵梦，荆州中医药高专的张颖获得二等奖，荆州中医药高专的姜梦星、湖北科技学院的石伊俐、湖北三峡职业技术学院的周雅娴获得三等奖、武汉科技大学城市学院的陶诗雨、鄂州职业大学的黄赛赛、湖北科技学院的黄群获得优秀奖。



为进一步推进我院临床护理教学工作，提高我院护理实习护生的专业技能，激发同学们的学习热情，护理部于2018年11月16日在本院示教室成功举办了护理实习生技能操作大赛。

比赛现场，参赛选手们个个精神饱满，全心投入，操作技术娴熟准确，动作流畅到位，沟通过程体现了人文关怀，充分展示了我院护生良好的护理技能和职业素养。

经过紧张而激烈地角逐，最终来自湖北中医药高专的张丝琴获得一等奖，潜江卫校的徐雪晴、荆州职业技术学院的汪雨慧获得二等奖，荆州职业技术学院的董学娟、荆州中医药高专的张颖、刘思雨获得三等奖、荆州职业技术学院的闫莉、潜江卫校的郑梦妮、湖北科技学院的黄群获得优秀奖。（图为急诊科护士虞晟为实习生做赛前指导）



11月16日

# 提高住院患者预防跌倒/坠床健康教育知识知晓率

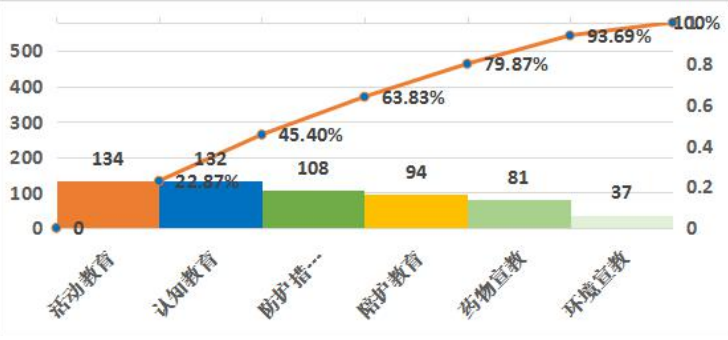
## 一、成员组成

组长：彭梅琼 成员人数：10 人 组员介绍：陈莉莉 吕桂芝 闫婧 董平定 赵娜 汪华 田秋露 陈秀梅 倪虹  
会议记录：赵娜 活动时间：2018. 3. 20-2018. 9. 30  
选题理由：提高患者救治效率，增加社会效益，提升医院护理品质；增强团队凝聚力，改善工作效率，提高病区整体形象；减少跌倒发生，降低跌倒伤害，提高患者知晓，减少住院天数；提高综合素质，减少工作量，提高工作效率

## 二、数据收集过程

- (1) 收集时间：2018 年 4 月 1 日-2018 年 5 月 9 日
- (2) 收集人员：田秋露、董平定、闫静
- (3) 收集内容、收集对象：2018 年 5 月份 105 位住院患者
- (4) 收集原因：住院患者对跌倒健康教育知识的知晓及遵循情况
- (5) 收集地点：各科室
- (6) 收集方法：制定预防跌倒/坠床健康教育调查问卷，对临床 21 个科室 105 位住院患者进行调查

柏拉图：



主要改善重点：79.87%

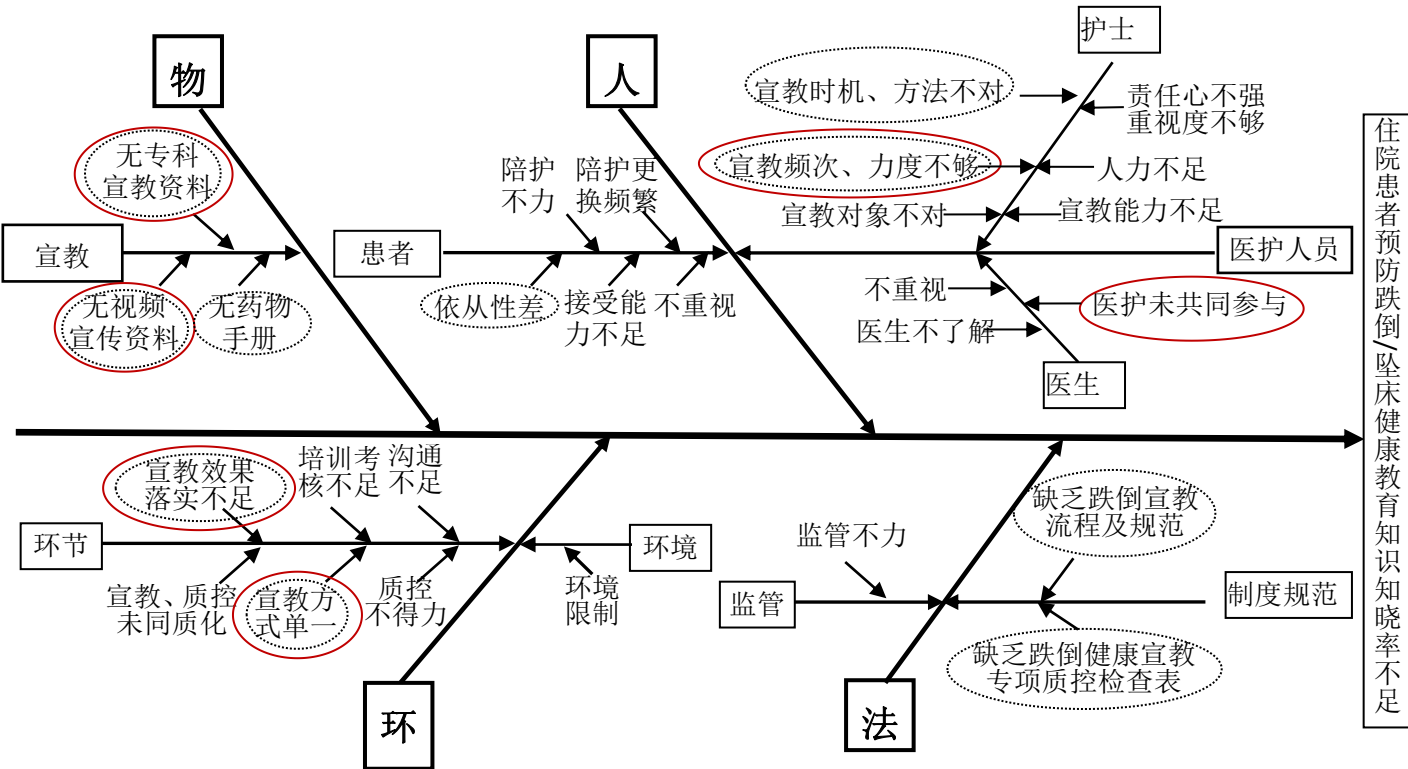
## 三、目标设定

现况值 参加调查知晓人数/参加调查总人数×100%=41/104×100%=39. 42%

## 四、原因分析

头脑风暴法，绘制鱼骨图

## 五、真因验证



## 六、对策实施与评价

| 对策一                                                                                                                                                             | 对策名称 | 制订图文并茂宣教单及视频并实施                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                 | 主要原因 | 宣教资料不全，宣教方式单一                                                                                                                                                                                                                            |
| <p>改善前现状：<br/>无相对规范的健康教育流程指引护士，护士只限于口头宣教，宣教方式单一</p> <p>对策内容：<br/>1、拍摄跌倒视频<br/>2、制订《预防住院患者跌倒/坠床健康教育流程及指引》<br/>3、修订跌倒宣教手册<br/>4、各科建立微信公众号<br/>5、制定易致跌倒药物温馨提示卡</p> |      | <p>对策实施：<br/>负责人：闫静、汪华、陈莉莉、彭梅琼<br/>实施时间：2018.7.1~8.30<br/>实施地点：工作区域<br/>实施过程：<br/>1、指定眼科拍摄预防跌倒视频，与市场部沟通在各电梯口滚动播放，将视频纳入科室微信公众号健康教育内容<br/>2、制订《预防住院患者跌倒/坠床健康教育流程及指引》，护士长每周质控<br/>3、6个重点科室制定易致跌倒药物温馨提示卡，对高风险患者宣教<br/>4、对高风险患者发放跌倒宣教单并宣教</p> |
| <p>对策处置：<br/>1、对策一为有效对策<br/>2、《预防住院患者跌倒/坠床健康教育流程及指引》纳入各科室培训、考核<br/>3、各科微信公众号均有跌倒视频宣教内容</p>                                                                      |      | <p>对策效果确认：<br/>健康教育知晓率由改善前 39.42% 上升到改善后 98%</p>                                                                                                                                                                                         |

| 对策二                                                                           | 对策名称   | 加强预防跌倒/坠床质量质控                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |          |  |  |       |          |          |          |       |        |         |        |        |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|--|--|-------|----------|----------|----------|-------|--------|---------|--------|--------|
|                                                                               | 主要原因   | 宣教效果落实不足，宣教频次力度不够                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |          |  |  |       |          |          |          |       |        |         |        |        |
| 改善前现状：<br>护士宣教后未请患者复述，未能及时反馈效果                                                |        | 对策实施：                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |          |  |  |       |          |          |          |       |        |         |        |        |
| 对策内容：<br>1、制定《预防跌倒/坠床健康教育质量查检表》并统计指标<br>2、制定《预防跌倒/坠床健康教育质量实施细则》<br>3、进行跌倒三现调查 |        | 负责人：陈秀梅、田秋露<br>实施时间：2018.7.1~10.30<br>实施地点：工作区域<br>实施过程：<br>1、制定《预防跌倒/坠床健康教育质量查检表》，对跌倒的认知知晓率、活动教育知晓率、防护措施知晓率、陪护知晓率、药物健康教育知晓率、环境管理知晓率等过程指标进行统计<br>2、每月督查预防跌倒健康教育质量 1 次<br>3、每发生一例跌倒，均由专人对跌倒事件进行三现调查，每月汇总分析原因。<br>4、护士长按《预防跌倒/坠床健康教育质量查检表》每周进行重点质控，每月统计数据                                |          |          |  |  |       |          |          |          |       |        |         |        |        |
| 对策处置：<br>1、对策二为有效对策<br>2、《预防跌倒/坠床健康教育质量查检表》全院推广<br>3、跌倒事件派专人进行三现调查，每月汇总分析     |        | 对策效果确认：<br> <table><tr><th></th><th>2017年</th><th>2018年1季度</th><th>2018年2季度</th><th>2018年3季度</th></tr><tr><td>跌倒发生率</td><td>0.056‰</td><td>0.0797‰</td><td>0.022‰</td><td>0.011‰</td></tr></table> |          |          |  |  | 2017年 | 2018年1季度 | 2018年2季度 | 2018年3季度 | 跌倒发生率 | 0.056‰ | 0.0797‰ | 0.022‰ | 0.011‰ |
|                                                                               | 2017年  | 2018年1季度                                                                                                                                                                                                                                                                               | 2018年2季度 | 2018年3季度 |  |  |       |          |          |          |       |        |         |        |        |
| 跌倒发生率                                                                         | 0.056‰ | 0.0797‰                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0.022‰   | 0.011‰   |  |  |       |          |          |          |       |        |         |        |        |

|                                                                                               |      |                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 对策三                                                                                           | 对策名称 | 医护宣教同质化                                                                                                                                                                                                   |
|                                                                                               | 主要原因 | 医护未共同参与                                                                                                                                                                                                   |
| 改善前现状：<br>跌倒宣教主要由护士落实，医生不知晓分管病人风险评估值，对易致跌倒药物不进行指导                                             |      | 对策实施：<br>负责人：闫静<br>实施时间：2018. 8. 15~10. 30<br>实施地点：工作区域<br>实施过程：<br>1、8 月份以书面形式与医务部沟通，取得配合<br>2、已在京颐 5. 12 考试系统上录制跌倒 PPT 对医生进行培训<br>3、重点科室医生在查房时参与跌倒的宣教<br>4、发生跌倒科室邀请医生进行 RCA 分析讨论<br>5、向口服药患者发放易致跌倒温馨提示卡 |
| 对策内容：<br>1、在京颐 5. 12 考试系统上录制跌倒 PPT 对医生进行培训<br>2、与医务部沟通，医生共同参与跌倒的 RCA 分析<br>3、医生开具易致跌倒药物时向患者宣教 |      | <div><div>P</div><div>D</div><div>A</div><div>C</div></div><br>对策效果确认： <div><div>医护共同宣教</div><div><div>20</div><div>10</div><div>0</div></div><div><div>7月份</div><div>10月份</div></div></div>              |
| 对策处置：<br><br>1. 经效果确认对策三为有效对策<br>2. 医护共同参与跌倒管理过程                                              |      |                                                                                                                                                                                                           |



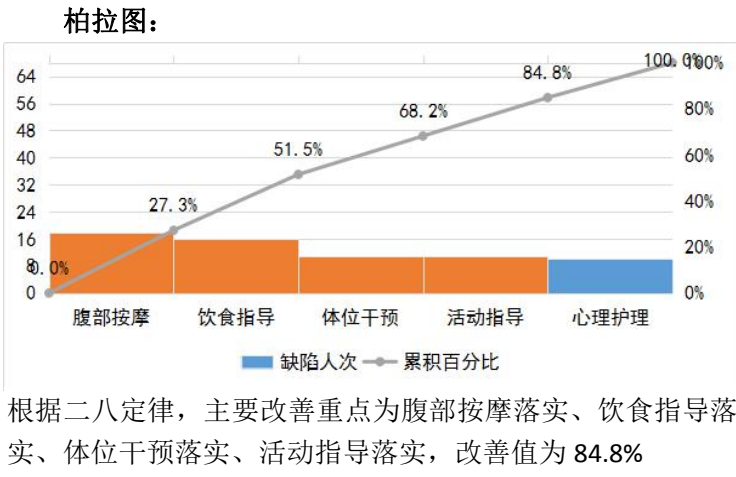
# 降低妇科腹腔镜术后患者腹胀发生率持续质量改进

## 一、成员组成

组长：夏云芳 成员人数：7人 组员介绍：夏云芳 何昭慧 张亚琼 罗琴 范蕾 徐玲 张雯  
会议记录：徐玲 活动时间：2018.3.20-2018.9.30 选题理由：提升护理品质，改善工作流程，保障患者安全

## 二、数据收集过程

统计时间：2018.4.7~2018.5.7  
统计对象：妇科所有行全麻腹腔镜下手术的住院患者  
统计方法：设计查检表，将统计时间内所有发生术后腹胀的患者进行查检分析  
统计结果：统计时间内共有腹腔镜术后患者59人，发生不同程度腹胀21人，发生率为35.6%  
统计人：罗琴、何昭慧



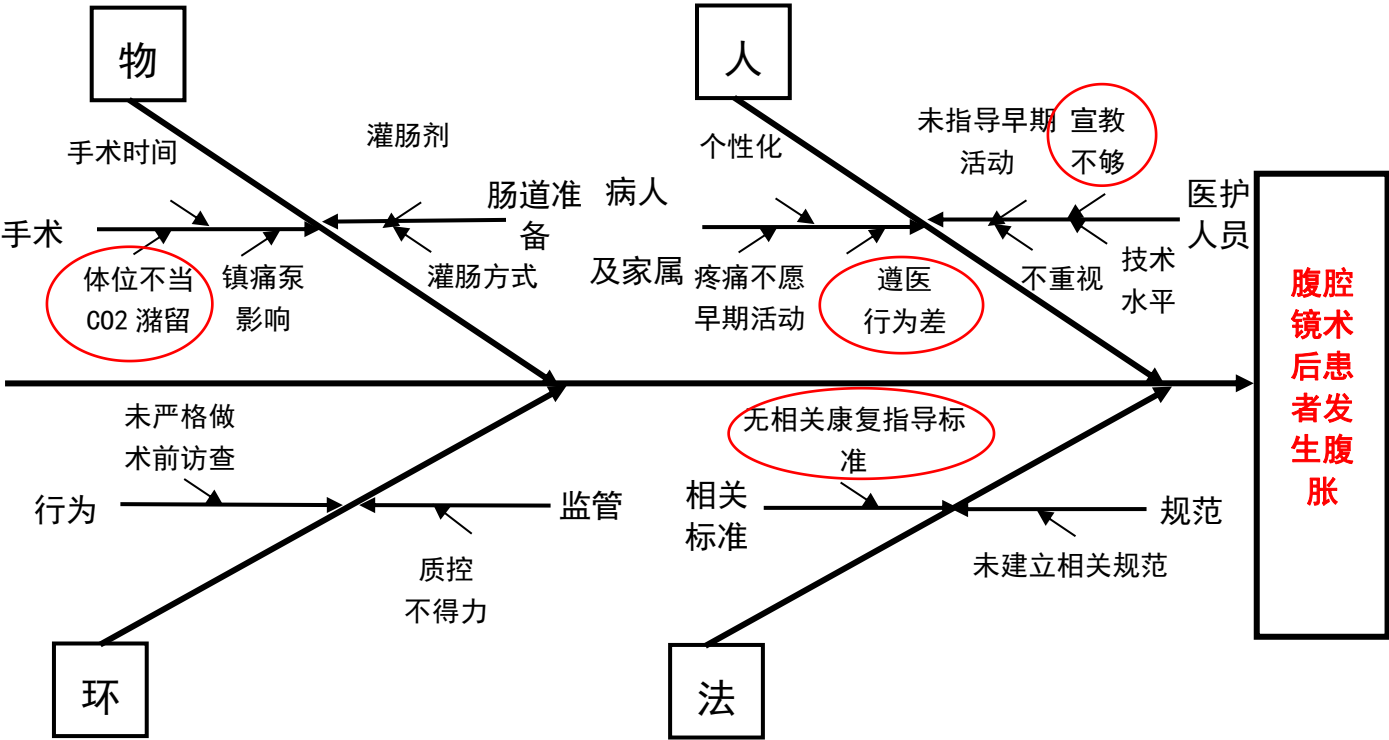
## 三、目标设定

现况值 腹腔镜术后患者腹胀发生例次/所有腹腔镜手术的住院患者总人次×100%=21/59×100%=35.6%

## 四、原因分析

头脑风暴法，绘制鱼骨图

## 五、真因验证



六、对策实施与评价

| 对策一                                                                                                                                              | 对策名称 | 加强术后患者体位干预                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                                                                                                                  | 主要原因 | 体位不当，CO <sub>2</sub> 潴留                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| <p>改善前现状：</p> <p>护士对患者术后体位重视及干预不够，未严格落实术后正确体位，患者及家属对体位的重要性认识不够</p> <p>对策内容：</p> <p>1、制定《妇科腹腔镜术后患者预防腹胀干预措施》</p> <p>2、制定《腹腔镜术后患者预防腹胀查检表》进行日常查检</p> |      | <p>对策实施：</p> <p>负责人：夏云芳、何昭慧</p> <p>实施时间：2018.6.1-2018.8.14</p> <p>实施地点：工作区域</p> <p>实施过程：</p> <p>1、制定《妇科腹腔镜术后患者预防腹胀干预措施》，学习并认真落实</p> <p>2、与患者和家属多进行宣教，讲解体位干预的重要性，得到家属的配合</p> <p>3、严格落实患者术后六个一，尤其是术后体位的落实，并制定《腹腔镜术后患者预防腹胀查检表》进行日常查检，了解护士对制度实施的规范性，每月进行质量反馈</p> |  |
| <p>对策处置：</p> <p>1、对策一为有效对策</p> <p>2、将《妇科腹腔镜术后患者预防腹胀干预措施》，每年培训考核</p> <p>3、应用查检表持续查检 3 个月</p>                                                      |      | <p>对策效果确认：</p> <p>体位干预落实率</p> <p>由改善前 81.36% 上升到改善后 88.89%</p> <p>患者腹腔镜术后腹胀发生率由改善前 35.6% 下降到 16.7%</p>                                                                                                                                                       |  |

| 对策二                                                                                                                                                    | 对策名称 | 增加宣教的有效性                                                                                                                                                                                                                      |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                                                                                                                        | 主要原因 | 患方遵医行为差                                                                                                                                                                                                                       |  |
| <p>改善前现状：</p> <p>患方遵医行为差，对于护士的指导不重视，容易遗忘，或对护士的指导不信任</p> <p>对策内容：</p> <p>1、制定预防术后腹胀活动健康宣教单</p> <p>2、制定预防便秘健康宣教单</p> <p>3、医护共同宣教，更换家属及时再次进行宣教，落实宣教效果</p> |      | <p>对策实施：</p> <p>负责人：夏云芳、罗琴</p> <p>实施时间：2018.6.1-2018.8.14</p> <p>实施地点：工作区域</p> <p>实施过程：</p> <p>1、制定预防术后腹胀活动健康宣教单，并印刷成彩页供患方查看，强化记忆</p> <p>2、制定预防便秘健康宣教单，引导患者养成良好的生活习惯</p> <p>3、医护共同宣教，并且宣教同质化，加强患方的信任感。更换家属及时再次进行宣教，落实宣教效果</p> |  |
| <p>对策处置：</p> <p>1、对策二为有效对策</p> <p>2、将《手术患者如何预防腹胀》及《预防便秘六字诀》健康宣教单彩印后放置在健康宣教栏</p>                                                                        |      | <p>对策效果确认：</p> <p>饮食管理落实率</p> <p>由改善前 81.36% 上升到改善后 91.67%</p> <p>腹部按摩落实率</p> <p>由改善前 69.49% 上升到改善后 88.89%</p> <p>患者腹腔镜术后腹胀发生率由改善前 35.6% 下降到 16.7%</p>                                                                        |  |

| 对策三                                                                                                                                                   | 对策名称 | 落实反馈宣教效果                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                       | 主要原因 | 护士宣教不够                                                                                                                                                                                                 |
| <p>改善前现状：<br/>护士宣教频次不够，方法不科学，未对宣教的有效性进行反馈，医护宣教未能同质化</p> <p>对策内容：<br/>1、制定预防术后腹胀干预流程，给予宣教指引，医护宣教同质化<br/>2、加强宣教，增加宣教频次，注重效果反馈<br/>3、在妇科微信公众号里增加宣教内容</p> |      | <p>对策实施：<br/>负责人：夏云芳、徐玲<br/>实施时间：2018.6.1-2018.8.14<br/>实施地点：工作区域<br/>实施过程：<br/>1、制定预防术后腹胀干预流程，培训学习并落实<br/>2、要求医护人员加强宣教，增加宣教频次，交接班时、巡视病房时，以反问性询问反馈宣教效果<br/>3、将妇科公众号在科内对患者进行推广，并将已制定的宣教内容维护进妇科健康公众号</p> |
| <p>对策处置：<br/>1、对策三为有效对策<br/>2、将《妇科腹腔镜术后患者预防腹胀干预流程》纳入科室培训、考核计划<br/>3、将制定宣教内容维护进妇科健康公众号</p>                                                             |      | <p>对策效果确认：<br/>健康教育落实率<br/>由改善前 85.3% 上升到改善后 97.27%<br/>患者腹腔镜术后腹胀发生率由改善前 35.6% 下降到 16.7%</p>                                                                                                           |

| 对策四                                                                                                                        | 对策名称 | 制定相关规范                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                            | 主要原因 | 无相关康复指导标准                                                                                                                                                                                                    |
| <p>改善前现状：<br/>科室无相关康复指导标准，医护不能同质化进行指导，无参考性</p> <p>对策内容：<br/>1、制定预防术后腹胀干预措施和流程<br/>2、对制定的措施和流程进行培训考核<br/>3、做好疼痛评估、观察与干预</p> |      | <p>对策实施：<br/>负责人：夏云芳、张亚琼<br/>实施时间：2018.6.1-2018.8.14<br/>实施地点：工作区域<br/>实施过程：<br/>1、将制定的预防术后腹胀干预措施和流程进行培训学习，在 512 京颐系统上进行考试，合格率 100%<br/>2、加强病人的观察，做好评估，主动观察患者存在的不适，以免因疼痛减少患者活动而对患者早期康复造成影响，必要时上报医生给予镇痛治疗</p> |
| <p>对策处置：<br/>1、对策四为有效对策<br/>2、将《妇科腹腔镜术后患者预防腹胀干预措施》纳入科室培训、考核计划<br/>3、做好疼痛评估与记录，及时干预</p>                                     |      | <p>对策效果确认：<br/>培训考试合格率 100%<br/>患者腹腔镜术后腹胀发生率由改善前 35.6% 下降到 16.7%</p>                                                                                                                                         |

## PICC 专科门诊

PICC 门诊位于门诊大楼三楼，主要开展 PICC 置管、PICC 维护和拔管及相关并发症的处理、承担全院以及全市的 PICC 会诊。

2018 年 PICC 专科小组共完成 PICC 置管 203 例，PICC 维护 5500 例，开展院内会诊 20 余次，居家护理 2 次。



图为 PICC 专科护士袁小清为患者进行 PICC 置管

## 糖尿病专科门诊

糖尿病门诊开诊时间为每周三上午 8:00-11:30，地点位于门诊 2 楼南 2 号诊室，接诊范围涉及糖尿病患者的饮食、运动、药物、血糖监测、胰岛素注射等健康教育咨询。截止 2018.12.19 坐诊 42 次，有效接诊患者 19 人次。



图为糖尿病专科护士、内分泌科护士长赵娜为患者做糖尿病健康知识指导



## 伤口造口专科门诊

工作范围：造口者的心理咨询、造口日常护理、造口用具的选择指导、各种造口并发症的预防和处理。



图为普一科护士长孙爽教患者正确使用造口袋、为患者处理造口并发症



## 心理咨询门诊

心理咨询门诊开诊时间为每周二、周四下午 2:00-5:00，地点位于门诊 2 楼内科专家门诊片区 10 号诊室，旨在应对各种心理问题的咨询，普及心理健康知识，提高来访者的心理健康水平。



图为国家心理咨询师张学敏副主任与来访者进行一对一的心理咨询

## 康复小组

图1 康复小组王芙蓉老师为吞咽功能障碍病人做吞咽障碍评估



图2 康复小组张之娟护士长为偏瘫患者做患侧关节活动度训练

## 静脉治疗小组

图为一例药物渗出（外渗）会诊案例，因输液后留置针导致患肢高度肿胀，局部感红肿热痛。立即会诊后给予硫酸镁加地塞米松持续湿敷，一天后症状明显好转。





压疮管理小组

图为压疮小组成员为全身多处压疮患者进行院内会诊



## 气道管理小组

图二 气道管理小组钟鸣老师正在检查呼吸机管路冷凝水及呼吸机气道湿化情况



图一 气道管理小组钟鸣老师正在为气管切开患者检测气囊内压





# 摄影大赛作品

**一等奖：**无影灯下 周燕芳

在柔美的无影灯光照射下，主刀医生和助手神情专注的为病人做着手术，两位护士专心致志的配合。

# 摄影 大赛 作品



二等奖：光影 刘红

作者利用画面倒置手法，利用水的反光，使画面显得简洁生动。点线面分布恰当好处，一条斜着向上的地平线横穿画面；太阳的圆弧与洞的圆弧线巧妙的结合在一起，这使人物和太阳成了画面主要视角点。作者将一个看似司空见惯的小景致拍摄的具有生机，实在是匠心独运。



二等奖：传帮带 吴梓玄

神情专注的两位白衣天使，一个老师，一个学生，四目凝视影像片，对病情进行分析，从她们明亮的眼神中读到了爱岗敬业。



二等奖：新生 彭梦萍

父母用双手托起新生儿，仿佛托起初升的太阳，画面充满了希望。

三等奖作品



戴莉 古木逢春



杨艳琼 自愿献血



夏云芳 郁金香海

摄影  
大赛  
作品

# 诵读比赛原创文章

## 花未眠

清晨，阳光照在草地上  
草在结它的种子  
风在摇它的叶子  
不觉一年花开柳绿已然到来  
我们犹如迎风绽放的花  
看似柔弱，却必须坚强起来  
我们战斗在生和死的边缘  
冲锋在血与泪的界限  
永远不会感到疲惫  
永远不会退缩  
因为我们知道  
太多的人等待着我们用心呵护  
相信每位选择白衣相伴的朋友  
都是在青春洋溢的心灵中充满希冀  
救死扶伤 无私奉献  
和平年代最平凡也最光辉的事业

川端康成说过  
花是不眠的  
它在夜间也会迤逦绽放  
不会惊醒任何梦中人  
只有当人们需要芳香时  
它会第一时间涌入你的鼻尖  
我们愿意做那一朵朵绽放的花

五一过了，十一走了，春节临近，  
每当节假日，  
守候在寂静或喧闹的病房中，  
等待一切可能发生的危险，  
坚强而感伤的感受着时光的轮回  
赞叹生命的美好  
当人们沉浸在欢声笑语中时  
是否能忆起我们那张曾经对你微笑给你慰藉  
的脸，  
当真诚的一声谢谢  
所有的委屈和不满随烟消散

一席飘然的白衣是守候生命的心灵，一个生命  
的开始和结束都是护士陪伴在落日与黎明  
目睹了无数次的悲悲喜喜  
在这个没有硝烟的战场上  
我们无缘无悔

如不眠的花儿暗自吐露着芳香  
我们守望生命  
给在离蓝天最近的地方  
我们不管劳累与心酸  
因为我们知道  
为人民服务是我们的天职  
无需夸赞

花未眠 在那不灭的黑夜  
花未眠 在那平凡的路边  
向着天空盛开着  
昂起圣洁的头  
迎接风雨和闪电  
花开花落日复日  
花落花开年复年  
繁花三千磨不尽笑颜  
当你需要芳香时  
只需一个回头  
我们就在您身边  
花未眠 等待你去发现  
花未眠 生命因你灿烂

余谨以志诚  
上帝及会众面前宣誓  
终身纯洁 忠贞职守  
尽量提高护理质量之标准  
勿为有损之事  
勿取服或故用有害之药  
慎守病人隐私  
竭诚协助医生之诊治  
勿谋病者之福利 谨誓

——骨二科 罗来燕 供稿



# 诵读比赛原创文章

## 爱是我

甲：有人问我，医生的爱是什么？  
我对他说：医生的爱就是让患者能够健康地活着。

乙：有人问我，护士的爱是什么？  
我对他说：护理病人，帮助病人，安慰病人是我们生活的全部。

丙：是的，我自豪，我有幸成为了一名护士，成为了一个能够守护生命、帮助患者战胜疾病的天使，我就是那一片光。

丁：是的，我骄傲，我有幸成为了一名护士，成为了抚慰患者伤痛的心灵，帮助病人点亮的希望的那一团火！

合：我们是一群来自新生儿科的白衣天使，自有千百次地问：在我们的心中，爱是什么？

甲：爱是你深夜急诊时，我们为你注射的一剂止痛针。

乙：爱是手术室里你惶恐无助时，我们握着你的手说：“别怕，我们一直都在，这里有我，有我……”

丙：爱是产床上，你疼痛难忍，我们汗流浹背地支托着，做你坚强后盾时的不由分说；

丁：爱是初生的婴儿还不知道怎么呼吸，我们用温暖的双手托举着，就像托举着新生的太阳；

甲：是的，有我在，我明白：护士的爱，平凡而朴实，它在一个个鼓励的眼神里播撒真情，在一声声诚挚的问候中兑现承诺。

乙：是的，有我在，我懂得：护士的爱，细致而周到，它在一次次轻柔的抚摸中无微不至，在一句句贴心的话语里高度浓缩。

丙：是啊，我们的爱像一株株小草，却能簇拥成生命的绿洲；

丁：是啊，我们的爱像一颗颗星星，终将汇聚成璀璨的星河。

甲：爱是我，爱是我之间那具体到点点滴滴的体温的察觉；

乙：爱是我，爱是我之间那精确到分分秒秒的跳动的脉搏。

丙：爱是我，爱是我之间泪水和汗水的映照；

丁：爱是我，爱是我之间今天与明天的衔接。



甲：莫说那一次次阵痛撕心裂肺，你听，你听，那第一声啼哭是那样地甜甜蜜蜜、真真切切。

乙：莫说十月怀胎的日子有说不尽的故事，十指连心，那一端是你，这一端是我，永远是我……

丙：爱是我，爱是我之间心照不宣无需言说的感动；

丁：爱是我，爱是我之间泪水与微笑组成的交响乐。

甲乙：爱是我，爱是心灵的呼唤——就算受到再多的委屈和打击，我们仍然不忘初心，砥砺前行。

丙丁：爱是我，爱是情感的传递——就算没日没夜、再苦再累，我们也不忘南丁格尔誓言，义无反顾地选择病房里的披星戴月。

甲乙：爱是我我的传说——护士的爱无处不在，它存留在我们对病人的精心护理中，随时撒种，随时开花，我们愿将这一径长途点缀得香花烂漫，树影婀娜；

丙丁：爱是我我的传奇——让穿枝拂叶的行人踏着荆棘，不觉得疼痛，有泪可落，却不是悲凉与寂寞。

甲：啊，爱是我之间最平淡最直接的真情之歌；

乙：啊，爱是我之间最温情最持久的心灵之约。

丙：汇聚天下所有的点点滴滴、分分秒秒、日日夜夜——

丁：我们对着日月说——

甲：我们对着高山说——

乙：我们对着大海说——

合：天地之间，爱是我！

——新生儿科 刘纯翠 供稿

# 诵读比赛原创文章



## 无私奉献

在谈到医务人员的时候，人们总会讲到奉献精神，那么奉献是什么？奉献是罗隐的“采得百花成蜜后，为谁辛苦为谁甜”；奉献是李商隐的“春蚕到死丝方尽，蜡炬成灰泪始干”；奉献是龚自珍的“落红不是无情物，化作春泥更护花”。奉献，就是要有这样的精神。南丁格尔，把自己的一生都献给了护理事业，毕生致力于护理的改革与发展，对开创护理事业做出了超人的贡献。白求恩，在中国抗日战争时期呕心沥血，救治了大批伤员，而他自己却因为在救治伤员时感染了败血症救治无效而死亡。我们医护人员更应该具备这种无私奉献的精神，这种高尚的道德情操。对待患者要送去如春风细雨般的温暖，悉心守护患者的生命，让患者重新获得健康。

我身边就有很多这样无私奉献的例子，我院呼吸内科就是这样一个“仁德为怀，精诚为民”的团体，科主任带领着她的团队始终坚守着“敬畏生命，不言放弃”的信条，努力钻研医术，精心诊治病人，有许多患者在这里获得了新生，有很多疑难杂症在这里被攻克。患者李某某，74岁，慢性阻塞性肺病、慢性肺源性心脏病、高血压病、高血压性肾病、肾功能衰竭，反复住院治疗，喘息不能彻底缓解，病人生命垂危，呼吸内科的医生们感到了沉甸甸的责任，她们废寝忘食地制定医疗方案，日夜守候在病人的床边，密切观察病情，为了保证准确的输液量，甚至连病人的尿量都亲自测量，两星期过去了，终于从病魔手中夺下这个生命，让病人重获新生。

我院还有着这样一支大爱无疆，甘于奉献的队伍——潜医援非医疗队，他们不畏艰险、勇于探索，用自己高超的医术和高尚的医德，践行着救死扶伤的国际人道主义精神，用精湛的医术去帮助非洲人民解除疾病痛苦。他们面对着非洲简陋的医疗环境，相悖的理念与境况也不断的适应与坚持，特别是妇产科医生在当地妇女大多生育多胎，子宫破裂的发生率特别高的情况下，经常持续性的24小时上班，以及每个夜班一台又一台的急诊手术，工作非常忙碌和艰辛，可是她们不怕苦不怕累，对工作依然保有火一样的热情，她们说，挽救一个又一个患者的生命，这带来的成就是任何事物都无法比拟的，我热爱这个职业，热爱这份工作。

我作为门诊收费室的一名普通工作人员，虽然不能直接参与病人的救治，但是也经常加班加点，忙得直到下班也喝不上一口水，但面对等待得烦躁不安的病人，我们除了保证钱款的准确无误外，还要微笑服务，用爱心去化解病人的焦躁，这也是一种奉献。我热爱自己的职业，怀有一颗火热的爱心，和医务工作者们一道，用爱点亮病人的心灯，用爱呵护垂危的生命，用爱装饰医院这片美丽的天空。

——收费室 曲贞铭 供稿



## “第一次被医德折服”

——读患者表扬信有感 □泌尿外科 陈莉莉

# 读书报告会优选

早会，科主任说：“我昨查房到病房，五病房的病人热情主动的跟我表扬了杜主任和护士长，说杜主任休息时未穿工作服都要到病房查看一翻，表扬了护士长主动为病人服务，病房里有一个术后出血病人，按常规，病人可能会因心情不好而有些许抱怨，但我进到病房，却未听到病人的半分抱怨，这说明，杜主任的工作做得很到位，大家都应该向他学习，护士长，你把病人的表扬信应该到群里发一发！”

事情的起因是这样的，16床患者，行经皮肾后血氧在不给氧情况下低于95%，尿管及肾造瘘管引流一直为血性，无自觉症状，医生认为有必要为病人做一个肺部检查，但需要人陪送，上午科室工作均很忙，我便陪着病人去做了检查，途中，发现病人头发有点油沥了，回病房后，病人一般情况可，与医生沟通后，就跟他说，你的头发有点脏了，要不跟你洗一下吧？我下午要开会，可能会有点晚，明天上午抽空来跟你洗。第二天早上接近中午（温度高些），洗个头发，在ICU是我们经常做的一件事，我也不觉得有什么，没想到，在跟病人洗的时候，却让整个病房都热闹了起来，病人及患友们都围了过来，16床病人老婆说：“我从来都没为他洗过头发！”19床病友说：“护士长，你是护士长啊，还做这事？快拿手机照个像，要写表扬信！这要抓典型！”另一人说：“你看你太荣幸了，人家护士长亲自为你洗头发，这只怕是没有的！”还有人说“这科室的医生护士们是真的都很不错，对人都很好！”19床的老爷子最热心，也就是写这篇表扬信的病友，反而让我感到略微的不好意思，我的本意是我们的本职工作，把自己的本职工作做到位，同时，自己亲自上阵，因为考虑到责护较忙，这个病人检查后病情有点重，怕过程中出什么问题，自己又跟病人进行了承诺，希望让这个病人感觉到我们对他的重视，也希望他舒适一下，心情好些，病情恢复快些！

所以收到表扬信后，虽很是感动，却也没想要大家知晓，没想到主任会如此重视。

我2月份到泌尿外科，这个一直在全院都有着较高声誉的科室在我的到来后第三方满意度一直没有达到主任的期待水平，而我也深刻认识到这一点，同科室人员一起致力于改变这个现象，开会、讨论、学习、教导、改流程，分析每个工作人员的性格特

点，与患者沟通方式及为人处事，采取多鼓励政策，可是效果甚微，我甚至有点绝望，咋就提不高呢？

再次把表扬信找出来认真看了一遍，主任说得对，我原先以为是因为洗头事件引起，可能涉及这件事多一些，其实不然，这是一个团队的力量，叙事一样的表达却让更能让人感动，信中写到：

我先后因疾病三次到中心医院就诊，但这次真正被泌尿外科的主治医生及医护人员的医德折服……我忧虑重重，茶饭不思、夜不能寐。泌尿外科杜建兵医生不仅是我们的主治医生，更是我们的心理医生。他敏锐地观察到我的思想变化，先后两次主动找我谈谈话，稳定了我的思想情绪，后来，检查结果出来了，是良性肿瘤，我又担心自己年纪大、手术风险大、恢复进程慢，杜主任又主动跟我谈心谈知，让我从容面对、放下顾虑，杜主任先后四次耐心给我做思想工作，让我从愁眉苦脸到平静如水，再到乐观面对……杜主任凌晨三四点钟都不休息，主动来检查看望三四次，让病友心里踏实。不仅是医生，护士们服务周到、体贴入微……护士长尽管忙得像陀螺转，但还是在百忙之中抽出时间跟病友洗头，让我们都看到眼里，感动到心里。医德有时候比医术还重要……我们现在充分相信中心医院，相信中心医院泌尿外科的医生和护士，坚信在他们的精心医治照料下，我们一定会好起来……

我们经常抱怨：太忙了，哪有时间去跟病人沟通？太忙了，哪有时间去闲聊慢慢讲？我们也常常抱怨：现在的人都怎么了，一点都不懂得感恩！感谢这位病友的感谢信，通过这封感谢信，让我感受到，真心的付出会得到患者真诚的回报，他让我看到了希望，主任说：“其实病哪个是能完全看得好的，没有哪一个敢说把病完全看好，病人满不满意，更在意的是我们是不是认认真真的为病人考虑了，是不是真真正正的让他们感受到我们对他们的重视与关心了！”

是的，如何提高患者的满意度，需要我们去主动的沟通，主动的服务，主动的去关心，真心的去付出，如果每个人都能这样做，稍微忙点，我相信，病友们也能理解，那还需要管满意度吗？

不忘初心，让我们能永远用这样的医德被病人折服……

## 像一个孩子一样去坚信

□消化内科 熊美芹

# 读书报告会优选

那么多书籍里面最爱读《不抱怨的世界》，似乎它的每一句话、每一段文字都有深深的魔力吸引着我读下去，似乎每一个红色标注的经典名句都可以成就一个小小的自己，让人变得更有耐心，更有爱心，更有宽容心，从而沉淀自己的内涵，提升气质，感染他人。今天的感慨要从“像一个孩子一样去坚信；这样奇迹就会发生”说起。

孩子，新生的太阳，祖国的花朵，家庭的希望，多美好的未来，可是，现在的孩子真的是对什么事情都钢铁般坚信吗？（这里的坚信，我理解成执着坚持，坚强无惧，自信超然！）不，不是的，至少我的孩子不是，我想有很多家庭的孩子也不一定如此坚信。孩子们也会有诸多抱怨，负能量，那么，我们要怎样去引导他们，让他们熠熠生辉、从而创造奇迹呢，这是我努力想去做到的，也是我读了《不抱怨的世界》以后觉得有信心可以做好的。

我的孩子是个女孩，十岁，活泼开朗，会察言观色，也懂事孝顺，有时会在妈妈身边撒点小娇，有点早熟，情商比智商稍高一筹，这样的孩子，思想可谓天马行空，感情也会细腻敏感，心情也会忽而晴空万里，忽而满布乌云，那么，问题就来了，受不起挫折打击，缺乏自信，不够坚强，总想妈妈去善后，最近还牢骚满腹，抱怨不停，长此以往，恐怕未来堪忧。孩子不坚信，奇迹如何发生？鉴于此，我急需让她明白“只要孩子坚信，奇迹就会发生。”

上周三的晚上，孩子委屈地和我讲：妈妈，这次的美育节比赛我是主唱，我很有压力，因为，有一个小朋友的声音很大，总是盖过我，然后把我带跑调，我讨厌他，老师怎么可以选这样的小朋友唱歌呢（抱怨）？而且我越想着跑调它就越唱不好，我都害怕唱歌了，怕唱不好影响学校的成绩，妈妈，我能不能不当主唱了（缺乏自信、对自己的梦想不坚持）？当时我在想，我需要给她讲大道理吗？坚持就是胜利，或者坚持就能成功，有志者事竟成，自信可以创造奇迹……，最后，我只是给她讲了一个我小时候的故事。上初中的时候，一次运动会，我主动报名参加年级400米接力比赛，在看三年级接力的时候，3（1）班前三棒是第一名，可最后一棒的姐姐明显速度不行，最后反而落了个最后一名，当时我带着嘲讽和埋怨，觉得是她影响了大家的名次；轮到我上场了，之前没有任何接力比赛的经验，不知道赛前热身及锻炼，也不知道比赛技巧，以初生牛犊不怕虎的气势站在了起跑线上，可

想而知，结果不尽人意，当时老师同学都安慰我，可强烈的自尊心让我哭的很伤心，我也觉得丢人。但是，我相信事在人为，自那以后，我每天早自习提前起床跑步锻炼，晚上跑步回家，终于在一次体育课上被学校体育队的教练看上了，他让我次日清晨参加体育队训练，结果晚上来了例假，而体育队的训练又是很残酷的体能锻炼，我不敢跟老师请假怕误了这次机会，毅然去报到，终于在老师的正规训练下，我代表学校出赛了很多次，也得了不少奖杯。虽是儿时之事，但是，靠自己坚持不懈的努力和自信终于取得成功的那份喜悦之情仍是记忆犹新的。

孩子听了我的话似懂非懂地对我说：妈妈，你嘲笑别人就像我埋怨那个唱歌不好的小朋友，这样是不对的，她现在唱的不好，不代表她以后就不能唱歌啊，说不定长大以后她能成歌星呢。我也不能退却，妈妈，以后你陪我练习好不好？你唱和声的部分，我唱我的部分，学校的练习时间有限，我们在家多练习一些，妈妈，我喜欢唱歌，它是我的梦想。

今天，我私信了孩子的音乐老师，问了孩子在学校的表现，老师如此回复我：“您的孩子很有天赋，很努力，这次比赛相信有她，一定可以取得好名次。”

孩子的任何言论都是发自她内心的想法，不要漠视它，努力引导她，将我们的毕生修学修行都注入其中，循循善诱，她一定会成为人人羡慕的“别人家的孩子”。别人家的孩子总会有奇迹发生，因为他们的坚信他们的努力，他们有一个不抱怨的家庭，就拥有了一个不抱怨的世界。





2018 年很快就过去了,七月份至今,在这特殊的一年里我因为个人原因,结束了在广华医院为期两年的工作生涯,来到这个冉冉升起的如红星般的地方——潜江市中心医院。除了好奇与兴奋,我更是怀着无比激动的心情来到护理部,万万没想到我被分到急诊科,心情一下子跌入谷底,我这样一个没有急诊科工作经验的护士,性子比较慢,喜欢慢条斯理的工作和生活,如何能适应急诊科紧张而复杂的工作节奏呢?初到急诊科的我内心是拒绝的,然而通过一段时间的工作,我得到了科室护士长和同事们的热情指导与无私帮助,这使我迅速适应了急诊科的工作,慢慢接受并从心底里喜欢了这里。我很庆幸自己来到了一个融洽的团队,我以为会一直在急诊这个团队里成长,事实永远不会如预期般那样,短短一个半月后我被分配到内科中最忙碌的科室——神经内科。过去从未转过内科的我仍然一脸懵,好在我过去在神经外科工作过,两个科室有很多相通的地方,我感觉自己会很快适应这里的工作,经过各位护理同仁的帮助,我基本掌握了这里的工作流程和科室专业知识,现就这两个月的神经内科工作谈谈自己的感想。

# 新护士工作体会节选

首先我要找准自己的定位,立足于本职工作。刚来这里工作我身上确实存在一些浮躁情绪,要做好自己的工作首先就要“沉”下来,踏实走好每一步。作为一名神经内科的新护士,对有些工作内容不熟悉,缺乏处理突发事件的经验:比如遇到危重病人抢救时显得手忙脚乱,出现准备抢救物品不齐全等问题。我深知自己的不足之处,希望通过随时反思、不断学习予以弥补,在休息之余加强基础理论、基础知识和基本技能的训练。护理工作琐碎而繁忙,感觉自己有时变成一部只知工作的机器,而忘记自己其实是一名护理人员,一个应该解决患者大大小小的困难、满足患者基本需要、及时发现并处理潜在护理问题的职业护理人员。我也当过病人家属,深切感受到作为病人作为家属的需要,所以在日常工作中我始终坚持以“爱心、耐心、细心、责任心”来对待每一位患者,认认真真做好一名护士应该做到的事,同时这种工作态度也让我得到了患者及家属的肯定,激励着我继续前行。

来到神经内科我很庆幸得到了护士长的培养,为了培养我的工作能力,护士长让我参与到科室各项工作中去,我有了自己的工作任务,这让我感觉自己也是科室的主人翁了。尤其是护理查房让我学到了不少,培养了我发现问题分析问题解决问题的能力。在以后的工作中我会更加努力,发挥能吃苦,不怕苦的精神,让自己早日成为一名合格的神经内科护士,让自己的工作及生活各方面都更上一层楼。

(神经内科 陈美琼)





时间过得真快，一转眼我已经在潜江市中心医院工作四个多月了，很幸运又来到这个医院工作，目前留在了一个充满朝气、团结协作的科室——普外二科。

在入科的第一天，普外二科陈玉丽护士长就护士个人行为考核、科室奖惩制度、护理质量管理等方面给我做了详细的讲解。首先，在护士个人行为考核方面，我遵守医院和科室相关规章制度，切实履行好自身职责，尽快适应角色的转变，认真学习护理工作内涵，用责任心、爱心、耐心、去关爱我们的患者，真正地做到维护、促进、恢复病人的健康。在自身业务水平上，目前还有很多不足，比如专科理论知识，护理操作技能，岗位职责，遇到危重病人该怎样处理，用药安全，护理文书书写，静脉穿刺技术等方面。俗话说：不积跬步，无以至千里，不积小流，无以成江海，我很喜欢这句话，因为我相信，只要有足够的毅力和有一颗爱学习的心，就不会停止前进的步伐。利用休息时间，我会积极参加科室及院部组织的各种活动及学术报告会议，不断提升自己的综合技能。

胸外科的专项技术有很多，例如胸膜腔闭式引流护理、叩背、指导病患呼吸功能训练等，每一项并没有想象中那么难，但是我必须掌握每一个动作。在换胸膜腔引流瓶过程中，若密闭不严，气体进入胸膜腔内，将导致呼吸功能障碍。生命在自然界中犹如草芥，渺小而脆弱，尊重生命，让我们为我们手下每个动作负责。在以后的职业生涯中，我将谨言慎行，为生命负责，以饱满的热情，对待每一位病患，为其减轻疼痛，恢复健康，再次扬起生命的风帆。

总而言之，我认为要成为一名合格的护士，首先要不怕苦、不怕累，从小事做起，从细节做起；其次，要学会调节心理压力，不把负面情绪带到工作中，保持一颗乐观的心态去面对患者，让他们感到温暖，最后要有一颗责任心，事事为患者考虑，尽自己最大努力挽回患者的健康，这才是我们的天职。

身着白衣，与死神抗争，我为这份工作感到自豪，在以后的工作中，我会脚踏实地、更加努力地学习，以满腔的热情投入到其中，不断完善自己，充实自己，争取做到让护士长满意、让同事满意、让病人满意、让自己满意！

（普外二 徐慧萍）

# 新护士工作体会节选

我虽然只是医院一名普普通通的小护士，但我深知自己肩上的责任并不小，“天使”不好当，都说护理工作又苦又累，这话不假，但是也会带来很多快乐，只有你亲身投入其中才会对它有深深的体会。在这里我谈谈作为心内科护士的一些心得体会。

在心内科的工作过程中，我能做到不迟到、不早退，能正确执行医嘱及各项护理技术操作规程，做好基础护理，严格执行无菌操作和三查七对制度。我深深感到自身不足，对于心梗、心衰，主动脉夹层以及房颤的专业知识了解很少，要加强自身学习提高自身素质的紧迫性。一是向周围的护士长以及同事学习，始终保持谦虚谨慎、虚心求教的态度，主动向同事请教；二是在实践中学习。把所学的知识运用于实际工作中，在实践中检验所学知识，查找不足，提高自己，防止一知半解的倾向，尤其是遇到挫折时，要冷静处理。虽然基本履行自己的职责和义务，但是在主动性方面还有待于进一步提高，这都是我今后需要改进和提高的地方。

护士的工作辛苦又琐碎，想要做好护理工作不仅要有娴熟的护理操作技术和责任心外，对病人还要有爱心、耐心、细心、同情心。做到“以病人为中心”想病人所想，急病人所急。病人来医院治疗，他们需要医务人员的关心与照顾，来消除他们的恐惧与病痛。

作为一名平凡的护士，我不求感谢，不求回报，更不求鲜花和掌声，我只希望在我们付出宽容和爱心的同时，能收获一份尊重、理解和支持。

（心内科 熊静敏）





## 儿科实习周记

## (一)

初到儿科看到五彩斑斓的墙壁，花花绿绿的床单，我仿佛走进了一个童话世界，眼前面对的病人全都是一个天真又可爱的小精灵。这周实习中，我发现儿科是一个特殊的科室，首先这里的病人很特殊，面对的群体是儿童，都是父母的掌上明珠，因此对他们的照护显得格外小心谨慎。就拿打针来说，在一般的科室，绝对是一个很普通的操作，通常我们实习的同学在老师的指导下都可以完成，但是在儿科却是一项最重要的基本功。其一，打针技术的好坏已经成为家长评判儿科护士能力水平的一个准则，是取得家长信任的一种途径；其二，小儿独特的解剖结构，小婴儿一般手背静脉不明显，大多选择头皮静脉穿刺，头皮静脉弯曲又细，穿刺的难度很大；其三，小儿不能和成人一样积极主动的配合你的穿刺；最后一点，即使穿刺成功了，也有可能被患儿活动时因不注意造成输液外漏，以上仅仅是日常护理工作中最基本的一个操作，就充分磨练了儿科护士的耐心、爱心和专业技术水平。

## (二)

儿科的环境是相当之热闹，有小孩子哭泣的声音，开怀大笑的声音，疯跑打闹的声音，真是哭声、笑声、闹声、声声入耳，这样的环境虽然能活跃气氛，但确实不是一个工作的好环境，但是特殊病人要特殊对待，无论环境再嘈杂，身为医务人员在平时对病人进行护理过程中要时刻保持冷静思考，认真核对，不仅要不出差错，让小朋友愿意，还要让他们的父母以及家属满意，这是一件多么不简单的事情啊！而我的带教老师在平时护理工作中就时刻体现着对病人的耐心、爱心、细心以及专业的护理技术。在这里学习的过程中，我的心思变得更细腻了，亲和力也提高了，虽然每天都要拿出十二分的精力，高度集中注意力，叫人劳力又伤神，但是看到小朋友们绽开花儿一样的笑脸，什么烦恼都抛到九霄云外去了！

## (三)

要成为一名优秀的儿科护士，光有技术是不够的，我们应该充分体现出“护士”这一角色的价值，而不是像机器一样工作，更多的是要充当健康教育者和患儿知心者。我在儿科就深有体会，除了一些常规的操作外，我们还应该做好对症护理。感冒的症状是发热、咳嗽、甚至全身症状，我理解的对症护理就是注意室内环境，饮食清淡，休息等一系列的宣教。如痰液较多者，需保持患儿呼吸道通畅，给予吸痰和拍背，雾化吸入等。同时要多与家属沟通，向其介绍疾病相关知识，如病因，主要表现等。教会家长正确拍背协助排痰的方法，指导家长正确用药，出院时做好健康指导，如合理喂养，加强体格锻炼等。在平时的实习工作中，我也经常看到带教老师向家长做宣教，这就需要所学知识灵活运用去实践中，这是护理工作比较高的境界，只有转述给病人家属，才说明自己真正了解书本知识，并能融会贯通，对医患双方都是有利的。

## (四)

在实习过程中，我能严格要求自己，尊敬老师，团结同学，踏实工作，热爱儿童事业，全心全意为患儿着想。同时理解家属，正确处理好护患关系，能做好解释与安慰工作，多说“对不起”，使家属也理解儿科护士的工作，减少不必要的误会或过激行为的发生。在老师的指导下，我基本掌握了儿科一些常见病的护理以及一些基本操作。在工作的同时我也不断的认真学习和总结经验，总之我觉得在这段实习的日子里，我学到了很多，虽然我还只是学生，也许我的能力有限，但是我用我的努力充实我的知识与技能，希望能用我的微笑帮助病人恢复健康，我渴望在学习中成长，真做一名默默歌唱、努力飞翔的白衣天使。以前在学校所学都是理论上的，现在接触临床才发现实际工作所见并非想象那么简单，有些疾病和症状并非如书上说的那么典型，太多时候都是要靠自己平时在工作中的经验积累，所以只有扎实投入实习，好好体会才能慢慢积累经验。

(鄂州职业大学实习生 陕娟)



## 实习生周记节选