

用心倾听,用情守护,为患者点亮微光

早上八点,在完成交接班后,株洲市中心医院中西医结合科护士长李杏就带领责任护士开始了一天的查房工作。她的白大褂口袋里总装着一本记录本,上面记载了每一位患者的详细情况。了解患者,用心护理成为她十八年来工作的日常。

今年10月,李杏被授予“株洲市先进工作者”称号,是全市卫健系统仅有的两名获奖者之一,也是唯一来自临床一线的医护人员。而支撑起这份荣誉的,是她以日复一日的坚持和一个个鲜活的故事,织成的温暖底色。

用心倾听

让护理成为可以依靠的力量

对李杏来说,护理从来不是简单的技术操作,而是与一个个完整的人相遇。

2024年11月,患肺癌晚期的刘叔叔常常独坐走廊尽头,沉默而落寞。比起直接询问病情,李杏选择

在一个安静的下午坐在他身旁,带着他做沙盘游戏,让情绪在方寸之间流动。

“用一个词形容下您的心情?”“焦虑。”随着交流深入,刘叔叔终于吐露了深藏心底的牵挂——担心家人,也担心未来。李杏握着他的手说:“疾病是生命的一部分,但不是您生命的全部。”那之后,刘叔叔开始重新参与康复,如今已经可以借助助行器站立行走。

67岁的食管癌患者易叔因反复呕血、黑便以及持续乏力入住科室,病情多次反复,让他逐渐失去信心。一天,他情绪突然失控,在病房里愤怒地质问:“这样治着还有什么意思!”

听到动静,李杏第一时间赶到病房,用最朴素的比喻温柔回应:“易叔,医院就是奥特曼打怪兽的地方,怪兽压住的石头,我们一起把它推翻!”一句轻松的话,让易

叔露出了久违的笑容,也重新点燃了坚持的力量。

创新融合

让中医护理在现代医院里“活起来”

作为护理科普组组长,李杏牵头制定《中医护理技术操作流程》,把耳穴压豆、艾灸、刮痧等十余项中医适宜技术纳入临床规范。目前,这些技术已在12个科室推广,年服务人次超过两万。

在她倡导下,肿瘤患者学八段锦成了病区的一道风景。“八段锦让我在病房里,也能找到对抗疾病的勇气。”一位患者说。

李杏带队制作的《肿瘤那些事》短视频获市级二等奖,播放量超50万,还登上《我是大医生》节目,用朴素生动的方式拆解健康知识。

用心用情

让护理温度延伸到院外

身为护士长,李杏倡导“叙事

护理”,带领年轻护士学会倾听,让患者情绪有处安放。她推动“互联网+上门护理”服务,让行动不便的患者在家也能享受专业照护。

2020年,她主动请缨下基层,用“9S精益管理”和“精准护理”帮扶医联体医院,使护理差错率从2%降至0.3%,满意度从70%提升到95%。

作为政协委员,李杏提交的《进一步推进“互联网+上门护理”服务》《关于加快落实我市公办养老机构建设的建议》等提案,被列为重点督办,并推动相关政策落地。

十八年,从青涩到成熟,从护士到护士长,不变的,是那颗始终柔软而坚定的心。“护理很辛苦,但每一个生命的微笑,都值得我继续守护。”这是李杏,也是她所坚守的答案。

通讯员 杨靓 张曦予

安宁疗护:守护生命最后的质量与尊严

冬日的一天,在医院安宁疗护病房里,医护人员将精心准备的银杏叶,制作成银杏花束和祝福相框,送给了一位已住院80天的肿瘤终末期患者。这位患者已两个月未见窗外景色,特别渴望外面的世界。此时,满足老人的心理需求,与控制身体疼痛同等重要,而送去的银杏叶正是安宁疗护的一部分:我们看见了您的痛苦,也记得您对美好的向往。

这,就是安宁疗护的核心理念——医学,有时是治愈,常常是帮助,总是去安慰。世界卫生组织(WHO)将其定义为:当患者面临威胁生命的疾病时,通过早期识别、全面评估和控制疼痛及其他身、心、灵问题,来预防和缓解痛苦,从而改善患者及家属生活质量的整体方法。

安宁疗护并不意味着停止

所有治疗,而是将目标从根治疾病、延长生命转变为提升生命质量。它是一个积极的、全人关爱的医疗过程。当疾病发展到终末期,过于激进、以治愈为唯一目标的治疗,有时反而会加重患者的痛苦,安宁疗护倡导的是“减痛减负”。

身:运用药物、火龙罐、按摩等多种手段,全力控制疼痛、呼吸困难、恶心呕吐等症状。让患者身体尽可能舒适,是一切关怀的基础。

心与灵:关注患者的恐惧、焦虑、抑郁和不舍。通过心理疏导、生命回顾(如制作回忆相册)、实现心愿等方式,给予心灵慰藉。

社会支持:协调家庭关系,协助处理未了事宜,并为家属提供哀伤辅导,帮助他们度过艰难时期。



中医整体观与阴阳平衡的理念,与安宁疗护“全人、全家、全程、全队”的照护模式高度契合。中医不只盯着病,更看重得病的人。对于末期患者,不再鼓励消耗元气的攻坚,而是转向藏精蓄锐、保存体力。火龙罐缓解疼痛、耳穴压豆改善失眠、芳香疗法平复情绪……这些绿色、温和的中医技术,能有效提升患者的舒适度,成为现代安宁疗护中重要的辅助手段。

湖南中医药大学第一附属医院肿瘤医学中心 刘蕾 孟琼 王理槐 指导专家:副主任医师 马漪

一位老人的梦想

生命的价值不仅在于长短,更在于其间被点亮的温度。有时,一句温暖的话、一次真诚的陪伴,便能成为支撑患者继续前行的力量。

那天下午,医生对我说:“明天有位老人要空腹做增强核磁,但他是空巢老人,没有家属陪同,你能陪他吗?”听到“空巢老人”这四个字,我没犹豫就答应了。

第二天一早,我来到老人的床旁,帮他穿好衣服时,他拿出了一件“辅警”外套。我好奇地问:“嗲嗲,怎么想到当辅警呀?”

他说得很认真:“我年轻时想当警察,可惜文化水平不够,做辅警也能维护治安,是我的一个小梦想。”

我笑着鼓励他,这次把身体养好后就能继续工作。检查完成后,我推着轮椅回病房,并向他解释:“核磁结果会直接传到医生系统里。胶片要明天下午才能打印。”

随后替老人点了食堂的餐。但当我再回到病房时,饭一口没动,我又帮他热了一次。

没想到将近一小时后,他的饭依旧没动。他抬起头:“小熊,我刚去问了医生,说可能是肿瘤待排查。我老伴走得早,家里就我一个人……你说,我活着还有什么意思呢?”

听到这句话,我心里一紧。我蹲在床边对他说:“嗲嗲,这只是待排查,医生也没说就是恶性的。万一是良性,切掉就好了。现在最重要的是吃好身体好,其他有我们在。您不是有梦想吗?梦想不能半路放弃呀。”

老人愣了愣,轻声念叨:“对啊,我的梦想不能被磨灭……”

我顺势说:“那我现在再去给您热饭。只有吃得好,身体才恢复得快,是不是?”

他点点头:“小熊,谢谢你。今天这饭,我一定吃个一干二净!”

如今,嗲嗲已经出院很久了,我不知道他的病情进展如何。但我相信,他会坚持那份朴素而坚定的梦想。

武汉市武昌医院脊柱外科 护士 熊欣

爱与医术共谱生命赞歌,突破高龄手术“禁区”

近日,郴州市宜章县中西医结合医院骨科团队成功为一位百岁老人实施髌部骨折关节置换内固定术,老人术后恢复良好。

老人入院时合并严重贫血、低蛋白血症及肺部感染等多项基础疾病,使本就高风险的手术难度倍增。对髌部骨折的高龄老人来说,保守治疗意味着长期卧床,极易导致坠积性肺炎、深静脉血栓、压疮等威胁生命的并发症。

“不能因为困难就放弃。”主管医生在晨会上坚定表示,“看到家属的期望与患者的痛苦,我们必须全力以赴。”

老人摔倒后,家属极度担

心。多项基础疾病叠加,手术风险高,且因咳嗽、贫血、备血等原因,手术多次推迟,家属焦虑不已。“每次推迟都是为了安全。”副主任医师彭万军解释道。

医院启动了多学科会诊机制,麻醉科、综合内科等多学科专家共同评估,为老人制定周密的手术与应急方案。骨科团队每天与家属耐心沟通,让信任在一次次解释中逐渐建立。经过精心治疗,老人身体状况终于达标。彭万军副主任医师带领团队顺利实施左侧髌部粉碎性骨折水泥型置换内固定术。术中,骨科团队精准操作,麻醉科严密监测生命体

征,手术安全完成。

手术成功后,医护团队按照加速康复外科理念,定时翻身、拍背,加强营养支持,制定高蛋白、易消化的饮食;同时指导老人进行循序渐进的功能锻炼。术后第2天,老人便在助行器辅助下站立行走,大大缩短了卧床时间,降低了褥疮、肺部感染及深静脉血栓等风险。

这次高龄手术的成功,源于精细评估、先进技术、多学科协作,更源于团队对生命的敬畏与担当。正如彭万军所说:“我们不仅要治病,更要守护患者的生活质量和尊严。”

通讯员 彭益康