

态度+温度+速度 当好妇女儿童全生命周期的“健康管家” ——市妇幼保健院护理团队侧记

株洲日报全媒体记者/宋芋璇 通讯员/谭浩洋 袁奥琪

妇女儿童健康,作为全民健康大厦的稳固基石,其重要性不言而喻,关乎着社会发展的未来与希望。

近年来,株洲市妇幼保健院立足“全生命周期健康服务”战略定位,以精准化医疗资源配置与前瞻性服务模式创新为双轮驱动,构建起覆盖“孕前—孕期—分娩—产后—儿童期—青春期—更年期—老年期”的立体化健康管理闭环。这一创新体系通过动态追踪妇女儿童全生命周期健康轨迹,精准对接各阶段差异化需求,以“预防—诊疗—康复—保健”一体化服务破解传统医疗“片段化”难题,真正实现从“生命起点”到“人生终章”的全程健康守护,为新时代妇幼健康事业高质量发展注入强劲动能。

“妇幼态度”：

多元化专科门诊,医疗质量与服务双升级

周日上午,28岁的林女士在早孕关爱门诊护士的陪伴下,走进彩超室。看着超声屏幕上跳动的光点,林女士有些紧张。这是她第三次怀孕,前两次胎停的经历让夫妻二人长期处于紧张、焦虑之中。这一次,从备孕开始,林女士就在朋友的推荐下,选择了株洲市妇幼保健院。

今年3月成功“好孕”后,林女士通过早孕关爱门诊建档、产检。“比起之前排队长做产检的经历,市妇幼保健的早孕关爱门诊,让我真正感受到了‘关爱’二字。”让林女士赞不绝口的早孕关爱门诊,是市妇幼为了优化健康服务项目,解决早孕女性挂号难、流程繁琐的痛点,于今年3月10日正式启动的“一站

式”服务诊区。这里汇集了一批经验丰富的产科医护人员,会根据产妇的实际需求精准分诊。无论是咨询、抽血还是彩超,孕妈妈都可在一层楼内独立完成。

“HCG值翻倍理想,回家后注意少量多餐。”从早孕关爱门诊离开时,护士叶晴把林女士拉进了妇幼产科官方微信群。“有什么不明白的,不用特地跑过来,医护会在群里为您解答。”

临近中午,孕妇学校海豚湾教室里飘来阵阵食物香气。粗粮、玉米、凉拌蔬菜、鸡蛋、牛奶、餐后水果……原来是糖尿病半日门诊为孕妈妈准备的营养午餐开餐了。孕26周的王芳已经在这学习了上一上午,一会儿,她还要跟着护士体验一堂瑜伽课。“纸上得来终觉浅,护士手把手教我监测血糖、正确进食、合理运动,这样的门诊才能真正帮到我们这群‘糖妈妈’。”



世界读书日当天,儿科医护人员变身“故事姐姐”,成了孩子们喜爱的“故事姐姐”。通讯员供图



充满童趣的儿童病房。通讯员供图



中医特色护理服务。通讯员供图

袋鼠护理模式下,妈妈走进新生儿重症监护室,与宝宝进行持续性的皮肤接触。通讯员供图

“妇幼温度”：

给足“情绪价值”,打造儿童友好就诊新体验

走进医院,儿童友好无处不在。儿童专用的迷你洗手池和便池、诊区内的摇摇车、游乐园、绘本角,病房里各式各样的卡通图案,查房时孩子们收到的小贴纸……无数个充满童趣的小巧思自然地融入到医院每个角落。

下午2点,家化产房传来响亮的啼哭,吴女士的第二胎宝宝顺利出生。根据“三早一晚”原则,助产士将宝宝擦干,穿戴好帽子和纸尿裤后,就会抱到妈妈胸前开始第一次“皮肤接触”。产三科护士长李媛介绍,早接触、早吮吸、早开奶、晚断脐是宝宝出生时最珍贵的礼物,做好“三早一晚”,对于母婴关系的建立、乳汁分泌、增强新生儿体质等有着至关重要的作用。

“宝宝行为能力检查均正常”。第二天,儿保科护

士化身考官,为宝宝开启了人生第一场小测试——新生儿神经行为检查。专家介绍,新生儿神经行为检查可使父母了解新生儿行为能力,促进母子交往,有利于智力早期开发,并能及早发现轻微脑损伤,有效预测各类高危足月儿的神经发育结局,以便早期干预。

“一闪一闪亮晶晶……”夜幕降临,新生儿重症监护室(NICU)内,32周的“巴掌宝宝”安安正听着妈妈的歌声入睡。这是袋鼠护理之后,市妇幼推行的又一暖心举措——“心音话语”项目。“每晚治疗结束,我们会把妈妈的话语音、心跳声放在离宝宝10厘米远的位置,让他们听着熟悉的声音入睡。”新生儿科护士长刘桂娥告诉记者,皮肤接触、声音干预看似简单,却有一举多得的效果。接受这类辅助治疗的宝宝,都在一定程度上缩短了住院时间,同时也有效降低了母亲产后抑郁的发生。

“情绪价值”是近两年的网络热词,而在市妇幼保健院,却成了守护母婴健康的一道良方。

“妇幼速度”：

中西医协同攻关,让患者少受罪、好得快

为了不断延展服务边界,市妇幼保健院内外兼修,淌出了一条“妇幼保健+中医药服务”融合发展的特色路径。

26岁的薛女士结婚4年,却有3次稽留流产的经历。去年年初得知自己怀孕后欣喜万分,不料没过几天就出现下腹疼痛。检查后发现,胚胎已经停止发育,她不得不接受第4次药物流产。

这一次,她选择来到市妇幼,希望流产后可以通过进一步治疗,早日实现为人母的梦想。为了保护薛女士的生育能力,医院为她定制了一系列特色康复服务。通过艾灸、热奄包等中医疗技术,缩短排胚时间,缓解她的疼痛及不适。“小月子”期间,借低频次冲、雷火灸及中医经络手法,助力其子宫内膜的修复。6个月后,传来喜讯,薛女士成功受孕,并在今年

顺利诞下一女。

对于接受了肿瘤、肌脂切除手术的患者,医院同样注重中西医结合的康复策略。术前,通过中医体质辨识,为患者量身定制调理方案,配合肺功能锻炼、四肢推拿、气压治疗等干预手段,增强患者体质,为手术做好充分准备。术后,则以中药熏洗、膳食纤维及蛋白质添加等调理方法,促进伤口愈合,加速肛门排气,有效缩短了住院时间,减轻了患者的经济负担。

在综合内科的老年康复病房,中医特色护理服务更是被老年患者交口称赞。根据老年患者的体质特点和疾病状况,科室开展了中药贴敷、耳穴疗法、火龙罐等多种中医治疗项目。其中,火龙罐在脑卒中肢体障碍恢复、疼痛缓解方面效果显著,深受患者好评,不仅改善了老年患者的身体状况,还提升了他们的生活质量。

从胚胎着床的第一天到夕阳晚晴的最后旅程,这群白衣天使用专业筑起防线,用温情融化恐惧,在现代医学与人文关怀的交织中,书写着关于守护生命的妇幼故事。

以专业立身 用温度致远

——记市二医院肿瘤护理团队

株洲日报全媒体记者/宋芋璇 通讯员/唐奕欣 陈恺祺

在肿瘤治疗的漫长征途中,有这样一群人,他们是医生与患者之间的桥梁,是驱散患者恐惧的抚慰者,更是带领患者走向康复的引路人。值此护士节之际,我们走进株洲市二医院三大肿瘤专科护理团队,聆听他们守护生命的故事。

肿瘤一科：

营养护航,为抗癌持久战守好“大后方”

兵马未动,粮草先行。抗癌是一场持久战,在攻坚过程中,营养治疗是肿瘤综合治疗的重中之重。

一项覆盖全国80家三甲医院的研究显示,近6成的肿瘤患者遭受中重度营养不良困扰,近7成患者未获任何营养治疗。当“暴瘦”“扛不住化疗”成为病房里的高频词,市二医院肿瘤一科全国规范化肿瘤放疗营养示范病房的营养护理团队,正用科学与专业重新筑牢抗癌战场的“大后方”。

“入院时,所有患者都要接受营养评估,筛查结果≥3分,就会由医生、营养师、药剂师、中医师、康复师多学科会诊后,出具个性化营养干预方案。”肿瘤一科护士长刘艳辉道出了营养不良早期干预的关键——筛查。

从入院到出院,依托《放疗营养治疗路径》,护理团队会密切关注患者的全流程营养管理情况。每周,责任护士都会依据体重变化、进食量、生化指标,逐一评估患者的营养状况。

如今,该院患者营养筛查率已达到100%,每份

病案中都详细记录着营养风险动态评估报告与营养风险曲线图。

“营养治疗不是简单的‘多吃点’,而是需要根据治疗阶段,动态调整营养方案的系统工程。”刘艳辉介绍,放疗前,患者需要高蛋白、高热量、高营养饮食;放疗期间,要规避辛辣刺激,预防口腔炎、食管炎、放射性肠炎等并发症。

62岁的肺癌患者王大爷还记得,刚入院时因吞咽困难只能喝稀粥,体重骤降15%。护理团队联合营养科为他制定了“三步走”方案:先通过鼻胃管给予整蛋白制剂,待肠道功能恢复后过渡到口服营养补充,同时指导家属制作破壁蔬菜肉糜。如今,王大爷能自己吃饭了,体重也稳定了。

“颜叔叔,您出院后需要每周称体重,如体重1个月下降5%就要警惕。”完成阶段性治疗顺利出院后,营养病房的护士依然与患者保持联系,提醒患者监测体重,加强营养。

“居家鼻饲管怎么清洁?”“蛋白粉该饭前还是饭后吃?”为了更好地解答患者居家护理的诸多疑问,科室建立了“筛查、评估、干预、随访”的闭环服务流程,患者还可以通过线上预约,享受上门护理。

肿瘤二科：

“指尖艺术”,奏响抗癌协奏曲

乳腺癌、子宫颈癌、子宫内膜癌、卵巢癌、前列腺癌、膀胱癌等恶性肿瘤患者结束手术后,常常会遇到淋巴水肿的情况。为了缓解这类患者的痛苦,2019年,肿瘤二科副护士长黄佳通过进修学习,获得了“国际淋巴水肿治疗师”资质证书,并在院内推广该项技术。

52岁的乳腺癌患者李女士正是受益者之一。5年前,她被诊断为右侧乳腺癌,接受了根治术以及淋巴结清扫。令她没想到的是,去年9月开始,右上臂越来越“粗”。半年来,李女士曾在多家医院就诊,但淋巴水肿的症状始终不见好转,令她苦不堪言。今年3月,她辗转来到株洲市二医院,接受了系统的淋巴水肿综合消肿治疗,这个困扰她的大问题终于解决了。

黄佳介绍,综合治疗包括治疗和维持两个阶

段。治疗环节主要通过手法引流、压力治疗、皮肤护理、功能锻炼促进淤积的淋巴液回流。维持环节则是通过打绷带或穿戴弹力袖套、弹力袜等,维持前期的治疗效果。

除了淋巴水肿治疗,科室护理团队还熟练掌握了另一项“指尖技艺”——PICC置管技术。

对于肿瘤患者来说,PICC(经外周静脉置入中心静脉导管)被称为他们的生命通路。因为肿瘤患者往往需要长期、大量输液,以及输注刺激性强的化疗药物,普通静脉穿刺容易导致血管损伤、药物外渗,而PICC置管则能够有效避免这些问题。

“看这里的护士置管,是一种享受,整个过程一气呵成,每个动作都精准无误。”黑色素瘤患者万先生评价道。

肿瘤二科护士长杨艳介绍,自2005年开展PICC技术以来,全院已有30余人获得专科证书,已为1万余名患者开展置管及导管维护服务。

肿瘤三科：

人文关怀,为肿瘤末期患者争取最后的尊严

2024年11月,肿瘤诊疗中心增设的临终关怀科顺利通过省卫健委评审验收。这是一支“高精尖”人才汇聚一堂的队伍,由多学科医生、安宁疗护专科护士、心理咨询师、营养师、康复治疗师、中医治疗师、国际造口师等专业医护人员组成。

“之所以为临终关怀科配备这么强的队伍,是因为从我们的专业出发,安宁疗护从不是放弃治疗,而是让治疗回归本质——减轻痛苦,维护尊严。”肿瘤三科护士长黄梦来的话,道出了安宁疗护的核心理念。

49岁的子宫内腺癌晚期患者彭女士还记得,去年3月,她得知自己只有2个月左右的生存期时,内心和身体都临近崩溃。因为病情进入终末期,疼痛剧烈、全身肿胀、情绪暴躁的她选择转入安宁病房。然而,她生命的长度却在这

里得以延续。“黄护士长每天定时为我做穴位按摩,配合中药贴敷缓解疼痛,还主动听我讲年轻时的故事。”在医护共同努力下,彭女士挺过了2个月的生存期,目前仍在继续接受化疗。

同样被疼痛折磨的还有肺癌晚期、多处骨转移的黄先生。在他住进市二医院肿瘤三科前,已经持续一个月无法入睡。可就在入院的第二天晚上,他沉沉地睡了一个好觉。“没想到不用吃药,我也能睡个安稳觉。”临终前,黄先生特意嘱咐家属,一定要转达感谢。

原来,2024年9月起,护理团队充分发挥中医药特色优势,借助温灸、针灸、汤药、耳穴埋豆、穴位贴敷等手段,有效缓解了患者疼痛、腹胀、暖气、呕吐等终末期症状,收到了500余名安宁疗护患者的好评,黄先生就是其中之一。

在肿瘤治疗的战场上,市二医院的专科护士用专业筑起防线,用爱心点燃希望。在这条布满荆棘的抗癌之路上,他们始终是患者最温暖的同行者。



肿瘤一科护士长刘艳辉向患者宣教如何做好全程营养管理。通讯员供图



肿瘤二科副护士长黄佳为淋巴水肿患者做手法引流。通讯员供图



肿瘤三科护理团队陪淋巴瘤晚期患者度过最后一个生日。通讯员供图