



至精至诚
崇德崇新

温州人医报

主办单位

温州市人民医院

温州市妇幼保健院

温州医学院温州市第三临床学院

新闻热线:88059502

WENZHOU PEOPLE'S HOSPITAL

Http://www.wzhospital3.com

2012年7月8日

第115期

本期四版

内部交流

浙企准字第C165号

继成功晋级三甲综合医院之后，经浙江省卫生厅批准，
我院更名为：

温州市人民医院

晋级更名 再创辉煌

我院开设 PICC 专科护理门诊

本报讯(血液内科)为了满足患者对PICC导管维护的需求,在院领导和护理部的大力支持下,我院从今年6月起开设PICC护理专科门诊。

PICC导管即经外周静脉置入中心静脉导管,导管由肘部的静脉或上臂静脉穿刺置入,其末端位于接近心脏的大血管内,为患者提供中长期的静脉输液治疗。目前已广泛应用于我院的肿瘤内外科、血液

科、神经内、外科、康复科等。导管最长可以留置1年,病人可带管在家或上班,不影响日常生活。但是,放置PICC导管的患者每个星期都必须到医院进行一次导管的维护。在以前,患者都要到病房进行导管的维护,这种既不是住院又不算门诊的需求,往往会打乱病房的工作节奏,也给患者造成不便。现在患者只要挂一个PICC维护的号,就可以享受专业、

规范、耐心的服务。

我院开设的PICC门诊,为带管出院的患者提供专门的日常导管维护,进行病房置管、门诊置管,开展置管后随访,并发症(包括局部感染、堵管、脱管、意外拔管等)的预防、会诊和处理;对带管患者自我维护的进行指导、宣教、健康咨询等。

PICC专科护士门诊由血液内科护士长邱晓娟每周五坐诊,她具

有丰富的置管和维护经验,并获得相关专业资质。以前在病房时,邱晓娟护士长推着治疗车穿梭于各个病区,认真地评估,细心地讲解与指导。她规范、熟练的穿刺技能,已经赢得患者和临床医护人员的好评。现在的PICC门诊也并非简单的“坐诊”,除了为患者进行常规的日常维护,还接受相关的电话咨询,处理各种并发症,指导带管患者居家护理等。

护理体会

三个同期病人的「竞争」

近期,在我们妇产科病区,有一些同天入院的病人,她们被安排到同一病房,甚至被安排在同一天手术。这让我们在护理过程中发现了一个奇怪而有趣的现象。

以往,如果一个病房里有一位手术的病人,并且手术结束的时间比较晚,那么同一个病房里肯定有休息不好的病人;或者哪个病人第二天要最先做手术,她就会很紧张,术前的晚上很早就睡不着,害怕清洁灌肠之后会不舒服,担心第二天的手术不顺利。即便同病室有术后恢复很好的病人,尽管医生和护士已经和病人详细讲解过,可病人对自己的病情、自己可能遇到的情况还是一知半解的,所有的一切只是听天由命。

如果病房里的三位病人治疗进度相近,似乎就变得很不一样了。譬如一些检查是在同一天同一个时间段同一个地方做的,三位病人就会像姐妹一样约好一同去做检查,检查回来后会在病房里窃窃私语,连同病室其他病人的子宫肌瘤的大小,处在哪个部位,手术的方式都会打听得一清二楚,还私下暗自琢磨为什么一样的疾病,却采取不一样的手术方式。

手术前一天,当护士进行术前宣教的时候,三个人会叽叽喳喳问个不停,像幼儿园的小朋友总是要刨根问底问个为什么,然后再彻底讨论一番。然后,三个人开始讨论安排清洁灌肠的时候怎样合理使用厕所。突然让我们护士觉得自己成了一名老师,而不是一个护士,而且是很快就会失业的老师,因为她们还自告奋勇地当其他人的宣教者了。

手术过后,三个人似乎都平静了,可是这种平静只维持了一个晚上。第二天,她们就开始比较,比较谁先排气,谁的点滴先打完,谁最先能自解小便,甚至连每次的体温都要比个高下。每次查房,那位恢复最慢的病人,会用无辜的眼神看着我们,仿佛自己犯了多大的错误一样,其他两个病人,则是得意地笑着,仿佛自己恢复快是一件非常骄傲的事。

每次去这个病房,我们都直接问你们三个今天怎么样?其中一位病人就把三个人的病情如数家珍地向我们汇报,更让人惊喜的是,三个人基本上会同时出院,即便不是,也只差一两天而已。这让我突然觉得自己不是在看护三个人,而是一个人。他们并非是无助的,而是为了打一场胜仗而共同努力。

妇产科 杨丽娜



帕金森之路 您并不孤单

6月21日,我院神经内科帕金森病小组举办了以“帕金森之路,您并不孤单”为主题的第二期帕金森病友交流会。帕金森病小组的3名医师和20余名帕金森患者及家属共聚一堂,探讨如何认识帕金森病、帕金森病的药物治疗、饮食营养及帕金森病康复治疗等诸多话题,呼吁全社会关注、关爱帕金森病患者。

神经内科 叶华



变废为宝——麦麸的使用价值

麦麸即麦皮,为小麦磨取面粉后筛下的种皮,就是外面的皮。以往在农村,麦麸一般作为小麦加工过程的废料被冷落弃之,或作为饲料,不被重视。然而就是这样的“弃品”,确有它非凡的使用价值。

随着生活质量提高,我们的饮食更追求精细化,体力活动量减少及人口老龄化,与营养过剩有关的疾病,如肥胖、高血脂症、糖尿病,直肠癌等患病率越来越高。食物的精细化、缺乏膳食纤维,是导致上述慢性病的原因之一。而麦麸含有丰富的膳食纤维,是人体必需的营养成分。

我们知道膳食纤维不被消化道分解,在肠道可吸收水分,使大便变软,体积增大,促进肠蠕动,利于粪便排出,同时可促使脂肪及氮的排泄,对临床常见纤维缺乏性疾病的防治作用意义重大,尤其有助于预防结肠及直肠癌。因而在日常饮食中,多摄入麦麸,在改善便秘的同时能减少对通便药物的依赖性。

对于糖尿病患者,麦麸亦是

一种很好的食疗品。麦麸中含有大量的膳食纤维,能够减缓糖类的吸收速度,让血糖波动的高峰降低,同时麦麸中的铬也可以提高胰岛素的敏感性,保护胰岛β细胞功能,使血糖平稳,对于改善餐后血糖的波动有良好的作用。

麦麸的作用不仅体现在纤维含量上,它更是含有丰富的植物雌激素,所谓植物雌激素是指那些具有雌激素样作用,能与人体内雌激素受体结合,产生一系列雌激素所应有的生理反应的化合物。芬兰学者提出一个新理论:麦麸中含有天然植物雌激素如木质素、异黄酮等,这类物质有抑癌和降低胆固醇作用。

我们祖国医学对麦麸亦早有认识。《本草纲目》记载:“润大便,治气痢,除黄疸,老人煮粥甚益”。《日华子本草》记载:“润皮肤,养心肺,解热毒”。《本草拾遗》记载:“以醋拌蒸热,袋盛,烫腰脚折处,止痛散血”。可见麦麸不仅是内服的食疗佳品,从外科医疗方面有诸多功效。可主治痘疹、热

疮、汤火疮溃烂、跌打损伤、瘀血等,用醋和麦麸炒后贴于患处即可。用醋和麦麸炒后装纱袋可用来慰抚手脚的风湿痹痛及寒湿脚气,效果很好。

平日被我们忽视的麦麸居然有如此多的使用价值,所以我们应该变废为宝,充分利用和挖掘它的价值。但麦麸有一缺点,其生腥味浓重,很难将其直接作为一种食品,如何将生腥味去除,充分保留其营养成分和新鲜品质的同时,让它吃起来更加香醇呢,下面笔者来介绍自己的煮食方法:麦麸10g-20g,燕麦片30-50g,奶粉两大勺,白糖一勺,加开水搅匀,放在高压锅隔水闷煮10分钟,这样不仅去除生腥味,同时有淡淡麦香,入口又很有嚼劲,可作早餐食用。另外一种更简单,还可将麦麸直接炒熟了泡茶喝。麦麸茶喝起来有股淡淡的清香,不单口感佳,其含有的丰富B族维生素,可调节视力,在体内发挥着许多功能,还有清热解暑和延缓衰老的功能。 中医科 林希

患者女性,60岁,因“反复头痛50年,加重4天入院。急诊入院。当时查体:神志欠清,言语应答欠准确,右侧肢体肌力4级,左侧肢体肌力5级,双侧瞳孔等大,对光灵敏,生命体征稳定。CT:左额颞顶巨大镰旁脑膜瘤。

由于患者神志欠清,CT显示左额颞顶巨大镰旁脑膜瘤,中线移位明显,脑室系统明显受压,若不及时行手术切除肿瘤,患者很可能由于肿瘤压迫,形成脑疝而危及生命。但是由于肿瘤巨大,与重要血管、皮质功能区关系密切,故既要完整切除肿瘤,又要保留患者神志功能不受影响,手术难度很大。在王勇医师主持下决定急诊在显微镜下切除肿瘤,挽救患者生命的同时尽量保留患者神经功能。

患者全麻后采取左额颞顶切口入路,避开颅脑功能区,在额上沟切口蛛网膜,分离脑回,见一色红,血供丰富,质硬肿瘤,从额颞顶分别游离肿瘤边电凝供应肿瘤血管,最后切除肿瘤附于大脑镰的基底部,从而完整全切肿瘤。肿瘤大小约成人一拳,大小9cm×6cm×6cm,湿重达310g。

术后患者神志清晰,对答准确,四肢活动良好,无偏瘫失语,CT显示肿瘤完整切除,脑受压解除。

大脑镰旁脑膜瘤是指位于大脑纵裂并与大脑镰相连的一类临床上常见的脑膜瘤,常突入一侧大脑半球内,有时可向双侧发展,其位置较深,肿瘤较小时一般不引发明显的临床症状,因此发病时肿瘤往往已长得较大。由于毗邻重要功能区、血管,故手术完整切除肿瘤而保留患者神经功能往往十分困难。常规脑膜瘤切除术是脑瘤患者的首选方法,但存在诸多不足,如创伤大、风险大、疗效不明显、术后留有后遗症等。随着现代科技的飞速发展,微创设备的不断完善,影像学检测技术的不断拓展,以及微创外科理念的提出与发展对脑瘤的治疗产生了巨大的影响,使得脑肿瘤微创手术日渐成熟。微创神经外科立足于减少术后并发症、最大限度减少患者术后不良反应、最小程度影响患者美观。我科显微镜下成功完整切除巨大镰旁脑膜瘤标志着我科微创理念与微创技术的完美结合,使得脑瘤治疗从传统的开颅切除向保护大脑结构和保护神经功能的微创治疗完成了质的飞跃,这也是颅脑神经外科发展的必然方向。 脑外科

脑外科显微手术切除巨大脑膜瘤

在日常医疗工作中,一条压脉带很微小,有人使用后不经意丢弃,我院压脉带回收量曾一度不足6成,甚至有些科室为零回收。

经成本核算后,一条压脉带的成本为0.8元钱,我院每天压脉带的使用数量约1000条左右,如果回收只有6成等于每天损失人民币约300多元,一年下来经济数目也相当惊人,此事若不引起各科室的重视,无形中会给医院造成不少的经济损失。

我们供应室还发现,部分科室将使用后的器械、压脉带直接丢弃,大多数护士不清楚一条压

压脉带零损失

护理管理改进,降低成本支出

脉带的成本,各科室的收物班护士回收清点压脉带时,没有与计算机里的数量核对,收回几条算几条,即使发现数量不符也不再核查。如此这般,供应室需要不断增加新压脉带,增加了科室支出。

对此现象,供应室将复用压脉带的管理纳入护理持续质量改进(CQI)计划。预期目标为压脉带使用后丢弃现象为零,回收、发放数量100%符合。首先,

供应室组织本科室人员学习器械管理知识,对回收的压脉带进行清点,一对一发放,并设立负责人每周检查流程落实情况,供应室对缺失的压脉带不再予以添补,回收多少,发放多少;其次,向各科护士长传达持续质量改进措施,要求各位护士长加强压脉带的管理,使用者操作后整理好压脉带后送供应室处理,压脉带陈旧需报废的,由供应室报

废处理,不增加科室的经济支出;其三,告知临床科室自行丢弃会造成经济损失,供应室在回收中发现回收数量与计算机登记的数量不符时,及时通知护士长知晓以便改进。

经过医院各方的共同努力,此项目收到了预期的效果,现今压脉带达到零损失,为医院节省了一笔可观的开支。在医院,不仅大型贵重设备需要呵护,一条压脉带、一张纸、一把剪刀都需要大家去珍惜。我们手中使用的任何物品都是医院的成本支出,降低成本,节约开支,这是我们全体员工应该正视的。 王晶晶

我院门户网站被评为优秀网站

日前,我院门户网站在全省卫生系统2011年度网站测评活动中,获得全省卫生系统优秀网站称号,同时也是温州市卫生系统唯一获奖单位。

根据浙卫办[2012]117号文件,本次网站测评活动由浙江省卫生厅信息中心组织,由卫生厅委托的第三方测评公司承担具体测评工作。参评机构包括省厅直属单位、地市卫生局、卫生监督所、疾病预防控制中心和三级以上医疗机构共计211家单位。这次测评共评出了26家优秀网站,其中获奖医院8家。 何耀平



儿童保健知识宣传活动

一年一度的“六一”儿童节又来到了,6月2日上午,我院妇幼保健部在马鞍池公园举行了庆“六一”儿童保健知识宣传活动,给广大的小朋友跟家长送上节日的问候。

活动现场设有婴幼儿保健咨询义诊、有奖问答、宣传展板展示等几块内容。活动尚未开始,就有家长前来等候和咨询。他们中一部分人是关注了我院妇幼保健部的官方微博发布的六一活动的消息,另一部分则是看到了温州都市报对我们活动的预告。公园似乎还沉浸在昨日欢快的节日气氛里,孩子和家长们纷至沓来,络绎不绝。

我们的活动一经开始就被人所包围,无论是咨询台、宣传海报前还是有奖问答

区,都是人头攒动,那场面犹如六月的艳阳,异常火热。咨询区的两位儿保医生耐心细致地解答家长们的疑问,还为每个孩子做细致的检查;宣传区工作人员向家长们分发《育儿课堂》书及各种儿童保健宣传资料;专门为本次活动制作的几块宣传展板和宣传彩页,也以靓丽的色彩和丰富的内容吸引了不少小朋友跟家长驻足观看。宣传内容涉及儿童营养、生长发育、疾病预防等内容,让家长们一目了然。当然,最热闹的当属有奖问答活动。为了丰富的奖品,更为了多了解一点保健知识,家长和孩子们常常互相合作去寻找答案,经过努力获得的胜利果实总让人欣喜不已。

短短2个多小时的活动,我们接受了30多位家长的咨询,约200位有奖问答参与者,发放了1000份宣传资料,受教育人数约500人,工作人员的良好态度和专业的解答受到了大家的好评。

胡冬泉



“我的第一个儿童节”

童年是一幅画,每一笔都是孩子们对未来的期盼,扬帆起航,童趣盎然。孩子第一次哭、第一次笑、第一次爬、第一次走都深深地记在爸爸妈妈的心里。6月2日,我院母婴健康中心联合温州商报在总商会大酒店举办了“我的第一个儿童节”亲子活动。100多名0-2岁宝宝和家长们在这里欢聚一堂,共同度过一个既有趣又趣味横生的儿童节。

本次活动以“健康、快乐、成长”为主题,结合幼儿年龄特点,设计各项益智游戏项目,如宝宝爬爬乐、平衡球等,帮助孩子大脑发育,提高孩子在运动、技能、情感、社会适应等方面的能力。而其中“宝宝挑灯”、“亲子走迷宫”、“平衡步道搬运工”

等游戏是要求孩子和家长配合共同参与完成。看着宝宝们千姿百态的可爱动作和模样,围观的家长和工作人员笑得前俯后仰,忙着用相机拍下这生动的瞬间。在这里,呀呀学语的小朋友和满面笑容的大朋友欢乐融融,不仅让孩子们过足了游戏瘾,还让爸爸妈妈重新回味孩提时的快乐时光。

除了各种游戏活动外,我们还安排了育儿知识讲座,搭建育儿经验交流平台,解答家长的育儿问题。年轻的妈妈们纷纷表示,参加这样的活动不仅留下了一份美好的童年回忆,也让她们学习了不少育儿知识。为此她们也非常感谢医院能组织这么一次有意义的亲子活动。 黄沁心

如何带教留学生

为了提高英语教学水平,更好地与外国留学生沟通,科教科邀请外教Danish为全体带教老师及英语爱好者举办了一次题为《如何带教留学生的讲座》。

Danish从纪律、吸引、老师的态度与学生为核心内容,讲述了如何带教留学生。他首先用比喻生动地指出,我们的带教老师就像一棵芒果树,有着自己的树干、树枝及树叶,多年的知识积累使我们枝繁叶茂,然而留学生就好比秋天树上结的果实,那么如何才能结出又大又甜的芒果呢?

纪律。古语讲,无规矩不成方圆,可见纪律在工作劳动中起着很重要的作用,对待留学生亦要如此。遵守劳动纪律,最基本为守时,不迟到不早退。要使留学生抓紧时间学习,每一分每一秒都充分利用。那么该如何做呢? Danish说:“keep them busy, first we should be busy”。老师应有丰富的知识,通过沟通传递给学生,并定期予以测试和验收,以此达到教学互长。

吸引。为此Danish还有一个生动的比喻,他说,教学好比“钓鱼”,那么带教老师就是“鱼”,留学生是“钓鱼者”,有鱼才能吸引钓鱼者。为此我们的带教老师应该想清楚我们如何来吸引住留学生,使他们愿意来我院实习。Danish指出,这些留学生将来面临的一个重要的考试即“美国职业医师考试”。这个考试分三个步骤,一为基础医学考核,其中包括生理、病理、解剖等多种基础学科。第二为临床技能与临床知识的测评,主要为内、外、妇、儿的考核,与临床紧密相关。第三为综合能力测评。我们的带教老师的教学则要致力于后面两点。为此我们带教过程中病例讲解、基础知识回顾、扩展性提问、及时的反馈及病历书写都很重要,不可或缺。要让钓鱼者满载而归,他们才会觉得不虚此行。

老师的态度和学生的反馈。带教老师应切实地担负起责任,为了更好的教学来完善自身的英语水平。能做到全科医师固然锦上添花,但精通本科室常用的英语为基本的带教要求,肯花时间,肯花精力,努力学好英语为了留学生,其实获益的又何止只是他们呢? 廉长红

我省出生医学证明管理办法出新规

近日,浙江省卫生厅与公安厅联合出台《浙江省出生医学证明管理规定(试行)》,新规定下的申领和补办《出生医学证明》与之前有了较大变动。

新规明确,自6月2日起,签证机构不得为异地出生的婴儿签发《出生医学证明》,也不得以外地的《出生医学证明》换领本地的《出

生医学证明》。

新规强调婴儿母亲的重要性,申领者必须是母亲。如果母亲因特殊原因不能来领,应当由婴儿的父亲或者其他监护人申请领取,还应当交验能够证明婴儿母亲死亡、失踪、无民事行为能力或者限制民事行为能力等特殊原因的证

明材料,受委托者需提供身份证。申请领取《出生医学证明》时不愿或无法提供婴儿父亲信息的,还应当提交未提供婴儿父亲信息的情况说明和承担相应法律责任的书面声明。

婴儿在具有签发《出生医学证明》资格的助产机构内出生的,出院

前申领《出生医学证明》,办理时只需要填写申领登记表和提供父母身份证原件和复印件;30日后办理,除上述材料外,还应当提交未按时申领《出生医学证明》的情况说明。

年轻的妈妈爸爸们应尽量在规定时间内办理《出生医学证明》,另外,给孩子取名字一定要慎重,最

好提前准备,因为《出生医学证明》一经打印,新生儿姓名就不能再更改。

此外,《出生医学证明》的遗失补办与过去也有所不同,根据规定,未满18周岁由母亲提出申请补办,年满18周岁由本人提出申请补办。

综合

庆祝建党91周年

长
刊

风雨征程 91 年，
中华大地换新天。
飞花织锦江山美，
揽月探星领导贤。
多党合作暖人心，
民富国强喜开颜。
邓公理论征程指，
崛起中华猛加鞭。
翘首前瞻新纪元，
艰辛历程展新图。
经天日月光昭永，
纬地江河福泽悠。
祖国繁荣春色满，
创新求实治山川。
四海放歌夸政美，
九州展翅月峰巅。
老夫犹有深情在，
昂首未来步步坚。
神州今日花似锦，
伟业煌煌夙愿酬。
中华贤达齐相助，
五星红旗飘蓝天。
今日辉煌花团锦，
明朝山河更娇艳。



我的夜班生活

像往常一样，上夜班的我挣扎着从床上爬起来，走在人烟稀少的大街上，白天的热气已经消散，夏日的夜风还有丝丝凉意。

一到科室，就听到一些宝宝“呜呜”的“撒娇声”，还有刚吃完奶的宝宝在睡梦中吧唧吧唧吸吮声，总让人忍不住去哄哄这个，抱抱那个，帮这个擦嘴，帮那个整理睡床。

测量生命体征、测血糖，晚上的工作从巡视病房开始。因为宝宝有三四十个之多，处理好这些事情就用了十多小时。再看看宝宝们，集体“演唱会”开始了，“哇哇”声此起彼伏，这是到了喂奶的时间，配奶的同事赶紧去配奶间做“开饭”的准备，然后逐一喂奶，病房渐渐安静下来，宝宝们都满足地进入了甜美的梦乡。

喂完最后一份奶后，又一小时过去了，再次巡视病房，检查各种管道是否通畅，宝宝们有无吐奶及呛奶的情况，然后换尿布，静脉输液……此时电话不断响起，手术室、分娩室陆续有早产儿或需要会诊的新生儿，科室医生出去会诊的同时，我们护士准备着抢救台、暖箱、呼吸机等。

眼看着到凌晨一点了，又是新一轮的喂奶，忽然听到一呼吸机频繁地“滴滴”叫，宝宝痰液粘集在管壁上，护士立即给予吸痰；一输液泵报警，另一护士上前巡视，原来液体完毕；一宝宝啼哭不止，原来是宝宝溢奶了，立即给宝宝拍背，侧卧位，安抚宝宝。

这时值班医生把新病人抱了过来，是一个重度窒息的患儿，呼吸急促而不规则，有明显的吸气三凹征，救治这个新收病人后已经是凌晨三点多了，我们要换尿片、喂奶了，接着又巡视病人、做治疗、写记录……周而复始。在新生儿科，我们不敢有半分懈怠，这里实行无陪制度，每个宝宝都非常地需要我们，我们也像一台机器人，上了发条般不停地跑着，然后忠诚地记录着所看到的、听到的、做到的。

看看窗外，天已经亮了，又是一个夜班过去了。这就是新生儿护士夜班的真实写照。

下班了，拖着疲惫的身子走到家里，脑子里还想着呼吸机的声音，还不回想着有没有疏漏处。

李芝

我院第五届职工羽毛球比赛圆满落幕



本报讯(孙成兆)6月2日,我院第五届职工羽毛球比赛在广场球馆圆满落幕。当天,我院60余名羽毛球爱好者经过101场激烈的较量,决出男子单打、男子双打、混合双打、乙级男子双打、乙级女子双打、乙级混合双打等六个项目的35个奖牌。

此次比赛在组织方式上进行新尝试,取得良好效果。以往几届比赛以科室为参赛单位,在双人项目上存在搭档水平、对手水平不均的局限。这次比赛将水平接近的选手划为一个等级,再随机组合,搭档水平相近,对手水平相当。加之选手可以兼项,每个项目都强手林立。比赛中屡显积分胶着、比分接近的紧张气氛,比赛精彩激烈。

比赛从筹划阶段探讨组织方式开始,到比赛方法选择、队员等级划分、现场组织、裁判等具体事务的处理,参赛球员都积极参与,群策群力,表现出可贵的担当精神、出色的组织能力,显示了良好的文明素养。

六个项目的前三名分别是:

男子单打	第一名 陈玲瓏
	第二名 林永展
	第三名 叶盛
男子双打	第一名 童晓春 潘建成
	第二名 吴昊 王照亮
	第三名 胡欣 朱邦选
混合双打	第一名 童晓春 夏玮
	第二名 陈玲瓏 虞剑英
	第三名 胡欣 张易
乙级	
男子双打	第一名 徐滨 黄俞恩
	第二名 周瑞 周益飞
	第三名 李幼林 万诚
女子双打	第一名 周荣荣 王海虹
	第二名 欧晓莉 谢月群
	第三名 王佐 孙丽蓉
混合双打	第一名 徐滨 王海虹
	第二名 陈钢 徐钧
	第三名 谢月群 周瑞

视觉窗



抵制不健康食品 张菽健 儿童画



夕阳 张静/摄

满足

时间飞逝,转眼间,从事护理工作将近二十个年头。曾经的我也迷茫过,每天感到脏、累、困、乏,接触的是血、尿、粪、体液,还会遇到一些无理的病人及家属。有时候感到自己的付出没有回报,自己的热情被慢慢消磨光。然而,在沉思默想中,一些记忆鲜明的东西如电光火石般骤然闪现,让我看到了自己的价值。

记得一次一位产妇顺产后,从分娩室交回病房观察,回病房时,产妇的精神非常好,宫缩佳,阴道出血少,生命体征稳定,可是几小时后,产妇感觉胸闷,心慌不适。我给产妇吸低流量氧,并通知了值班医生,值班医生做了相关检查后,嘱咐密切观察。之后,我几分钟就去病房看一下产妇的情况,跟产妇及家属交谈,放松心情,半小时左右产妇一直持续出血,胸闷、心慌一直无缓解。我一下想到产妇

可能是产后出血(软产道损伤),持续少量出血,也会出现休克的表现,产妇胸闷、心慌就是休克的早期表现之一。于是我再次通知了值班医生,在医生到达前,建立静脉通道,抽血备血,做好一系列抢救准备工作。医生到达检查后,确定是软产道损伤,小血管损伤持续出血,配合医生软产道损伤缝合后,产妇经补液抗炎治疗,胸闷、心慌不适缓解,家属也松了一口气。

这只是我碰到诸多事情中的小小的一件事。多少次,细心的护士发现监护仪上心率的一点点变化,与医生共同寻找原因;又有多少次,护士发现了病人的情绪变化,加以关注,这些都是不产生任何经济数字的。但是,当病人带着微笑出院,与你挥手辞别时,那种心理的满足,是无法用言语表达的。

何璐

悲伤的价值

今天看到两段关于高考的新闻,一条报道上海某考点外,一名考生因迟到了2分钟,被拒绝进入考场。考生妈妈又是求情又是下跪,考生还差点做出过激行为,最终未能参加考试。另外一则是一个湖南男孩,家长在参加家长会途中不幸遇到车祸,母亲抢救无效死亡,父亲至今还躺在医院的重症病房,为了让孩子安心高考,交警和家长共同编织了一个美丽的谎言,等考试后孩子才知道实情。

二十年前,高考成了很多中国孩子改变命运的武器,如今研究生毕业找不到工作的比比皆是。第一则新闻中的母亲,下跪牺牲尊严求情实不应该,即便是迟到了,就要坦然接受命运的安排,采取过激行为对应失误是不可取,母亲平时就要教育孩子遵守纪律,如违反校规,就要坦然接受惩罚。第二则新闻中采取暂时隐瞒的方式,其实是把面对灾难的软弱直接投射到孩子身上。如果悲伤不充分,负面情绪没有得到及时宣泄就会成为情感上的创伤。我不能准确估计母亲去世对一个人高考的影响有多大,但以亲情缺失换来的所谓高考的成功进而导致孩子在以后生活中情感的缺失。代价岂不是太大?

悲伤是我们面对灾难之后必不可少的一种自然情绪反应。痛定思痛,会使人的思维方式变得更具体,更系统,更可靠。我们每个人的血液里,都蕴藏着以悲伤应对失去,有点无奈却无比珍贵的遗产,悲伤使我们暂时处于心理上的极度软弱状态,情绪低落,行为偏激。但也可以使我们历经悲伤之后能够继续前行,变得坚强和乐观,重新建立起对美好生活的信心,积极地投入新的生活中去。

几乎每一种文化,都有悲伤的仪式行为。中国式的悲伤文化,更有着“慎终追远”的传统。如隆重的丧葬仪式,清明扫墓祭奠,这些古老的行为,从体制上保证有足够的机会,以减少后遗症发生的可能性。古时守孝三年期间,停止一切娱乐活动,不做官,不嫁娶,不应考,不赴宴,这是为了给失去父母的子女一个情感上的恢复期和缓冲期,一个思绪混乱的人,怎能处理好繁杂的公务。这种古老的习俗,作为一种制度和文化符号,在中国沿袭了几千年,自有其深奥的道理。

当悲伤走进我们的生活中,不要隐瞒,不要否认,把真相告诉他们,也许对孩子的学习是一种激励,伴随他们的亲人走完人生的最后一程,也不失为他们人生中的一段刻骨铭心的经历,等日后回首往事,不会留下遗憾。

胡赛玲