

# “我们坚守,只为老人平安健康”

## 聊城市第四人民医院医养中心助老人安度晚年

文/图 本报记者 鞠圣娇

5月4日早晨8点前,王红星和其他医护人员像往常一样来到聊城市第四人民医院医养中心。老人的喜怒哀乐牵动着每一名医养中心医护人员的心,每日查房是他们的必修课,王红星作为该中心的主任,更是以身作则,视患者如亲人。

受疫情影响,医养中心实施全封闭管理,家属暂时不能探望。目前入住医养中心的老人多为失能、半失能者,有的老人已无法与人顺畅沟通,判断其病情变化、心中所想,全靠医护人员“察言观色”。为更好地协助老人生活起居,医养中心为每间病房配备了固定的护理员,他们与老人日夜相处,随时满足老人生活需求。

查房时,在一位失能老人床前,王红星注意到老人的呼吸声中混有轻微的呼噜声,立即嘱咐护士为老人测定指脉氧,并进行叩背、吸痰。在另一位老人床前,王红星为老人查体后,随即联系了彩超室工作人员,请他们利用床旁彩超为老人完成相关检查。王红星介绍,对有需求的老人,除影像科外,医院心理咨询师团队、康复团队和中医团队都会“上门”为老人服务,实现了“大病不出院、小病不离床”的“一站式服务”,减少了老人奔波,更有利于老人的身体健康。

尽管有的老人处于意识障碍阶段,医护人员依然像对待亲人一样,呼唤老人,

跟老人交流。对于意识清楚具备一定交流能力的老人,医护人员和他们聊聊天、拉家常,让他们感受到家人般的温暖。

“这对我们来说,只不过是平凡的一天。”副主任护师赵淑慧说。赵淑慧在医养中心工作多年,疫情发生两年来,她和其他医护人员一样,14天一轮班,24小时与老人同吃同住,老人总是亲切地称她“小慧”。就在和记者交谈时,赵淑慧注意到病房内有一位老人摆手,便快速走过去,俯下身,将耳朵凑近老人嘴边,仔细倾听,了解老人的需要。

“爷爷,今天看报了吗?早饭满意吗?”在一间病房里,护士赵丽娟与86岁的患者潘先生交谈起来。在医养中心居住的近两年时间里,潘先生坚持读报、写日记,还与几名年轻的护理员成了朋友,和他们聊天是潘先生最开心的事情之一。这不,他跟赵丽娟谈起了自己的感受:“在这里住着,吃饭有人照顾,病了有人把药送到床前,过节有好吃的,还给庆祝生日。”最近,因为家属不能到中心探望,医养中心的医护人员加大了到病房巡视的次数,并通过手机让老人与家人视频通话,缓解思念之情。医护人员细心又耐心的付出,使患病的老人得以安心养老。

窗外,满眼绿色,一位老人在护士的搀扶下走向窗边去欣赏美景。在这里,老人们和医护人员结下了深厚的感情,有的



护士正在和患者交流

老人离世前曾经连续17年住在这里,称这里的医护人员比家人照顾得还周到;有的老人瘫痪8年从未有过压疮,全靠医护人员每天定时翻身;有的老人多次要求家属

送来感谢信,信中满是感激之情……

“我们坚守,只为老人平安健康,希望我们的照顾能让他们度过舒适的晚年。”王红星说完,又匆匆走向病房。

### 医疗前沿

## 缩短时间 降低风险 医生戴上3D眼镜精准做手术

本报记者 鞠圣娇

3D技术应用到医学上会有什么神奇表现?4月29日,市民吴林(化名)因为肝脏肿瘤在聊城市第三人民医院(以下简称“市三院”)普外科接受了3D腹腔镜手术。手术前,3D成像与打印技术直观地呈现了肿瘤的情况,医生戴着3D眼镜,看着显示屏上的三维立体的动态图像完成了手术。

一般来说,传统肝胆外科手术需要医师在影像学资料的基础上,凭借经验进行疾病诊断并制定手术方案,受个人因素影响较多,且方案无法实时呈现和永久保留,3D技术解决了这一困扰。它通过对患者CT或MRI图像进行影像处理,真实呈现肝脏、血管、肿瘤等人体组织,医师术前可精确评估病变范围与邻近脏器组织的三维空间关系,制定详细的手术规划,提高了手术的精准性,降低手术风险和并发症。

市三院普外科主任张忠宝展示了患者吴林的肝部肿瘤示意图,图上患者的肿瘤位于肝脏尾部,被标记成橙色,门静脉、下腔静脉等静脉血管被标记成蓝色,肝脏、胆囊、胰腺等器官也一目了然。

目前,大部分肝脏外科手术都实

现了腹腔镜微创手术操作,腹腔镜能够将血管放大1.5—2倍,比传统开放式手术更便于操作,而3D技术放大了这一优势,医师们在手术前能清楚地了解肿瘤和血管位置,“我们既要将肿瘤组织全部切除并避免出血,又要尽可能多地保留肝脏的正常组织,有了这项技术,在手术过程中,就可以更明确从何处‘下刀’,避开胆管、血管,也方便观察人体内组织情况。”张忠宝说,这张示意图也能让患者及家属更了解病情和手术方式。

手术开始了,张忠宝带领团队在吴林的腹部开了5个小孔,一个用来放入腹腔镜观察腹腔内情况,4个用于操作,仅用2个小时,就取出了吴林体内的肿瘤,出血量仅20毫升。结果表明,3D技术有助于关键部位的解剖定位、肝断面的脉管处理,缩短手术时间,减少术后并发症。

除了吴林,近期市三院普外科还运用该技术为另一名肝脏肿瘤患者和一名肝脏血管瘤患者解决了问题,避免了术中大出血的可能。

张忠宝提醒,肝脏肿瘤早期或无明显症状,市民要定期体检,早发现、早诊断,若出现持续性发烧、肝脏部位有明显的疼痛感、身体消瘦和消化系统异常等临床症状需警惕。

### 病房故事

## “机不离手”令手指关节压力大 爱玩手机当心腱鞘炎来袭

本报记者 张琪

“大夫,我的右手大拇指突然不能动了,还特别疼!”5月4日,35岁的市民刘丽丽(化名)在聊城市第二人民医院华美院区疼痛科门诊焦急地向医生描述自己的病情。

刘丽丽每天都用手机刷新闻、聊天。近半年,她总感觉右手拇指关节处疼痛,5月4日一早,她感觉右手大拇指僵硬,使不上力,手指一动就非常痛。吃早饭的时候,刘丽丽连拿筷子都很困难,她赶紧来到聊城市第二人民医院华美院区疼痛科就诊。

该院疼痛科主任孔维宽在仔细询问刘丽丽病情后,结合检查结果,诊断其为狭窄性腱鞘炎。“根据刘丽丽的实际情况,我们选择为她进行肌骨超声精准诊疗,即在超声引导下可视化小针刀松解治疗。”孔维宽介绍,肌骨超声是近年来新兴的超声检查技术,是利用高频超声清晰显示肌肉、肌腱、韧带、周围神经等组织,将针刀精准送至靶点位置,进行切割治疗,减少对周边软组织的损伤,患者经过几天休息后就能恢复正常工作,随治随走。

治疗完成后,刘丽丽手指的疼痛

感明显减轻,她十分满意。

“腱鞘炎是临床上较为常见的疾病,一些长期重复劳损肌腱的情况,都会引发或加重此病。”孔维宽介绍,腱鞘炎患者常见手腕、手指等关节处疼痛、僵硬,活动后会有所缓解。腱鞘炎早期会出现局部压痛等症状,中期疼痛范围扩大,出现屈伸疼痛、弹响等症状,严重时,手指还可能发生不能屈伸的情况。

“除了玩手机时间过长,现在手机屏幕尺寸不断变大也是造成腱鞘炎发生的另外一个因素。因为手机屏幕变大,拇指指尖单次活动距离会更远,也就使手指肌腱在腱鞘中滑行的距离更长,摩擦更多,长时间下来,就会引起腱鞘炎的发生。”孔维宽说。

如何预防腱鞘炎?孔维宽提醒大家:在做家务劳动时,要注意手指、手腕的正确姿势,不要过度弯曲;长时间连续工作后,要揉搓手指和手腕;冬天洗衣服时,避免用凉水,防止手部受凉;手腕关节做360度的旋转或将手掌用力握拳再放松,将手指或手掌反压几下,都可以有效缓解手部的酸痛;关节疲劳时,可对酸疼的部位进行热敷。