

责任在肩 不知疲倦

——记聊城市退役军人医院儿牙中心主任郑丽霞

□ 文/图 刘庆功

4月17日下午1点,在聊城市退役军人医院儿牙中心门诊门口,一位保洁阿姨碰到了正要去吃午饭的儿牙中心主任郑丽霞,便半开玩笑地感慨道:“你是铁人不用吃饭,干脆把被子带来,把家安在科里吧。”

保洁阿姨之所以这样说,是因为她对郑丽霞的加班已司空见惯。除了保洁阿姨,保安也经常看到郑丽霞加班工作到很晚才拖着疲惫的身体回家的身影。

17日上午一大早,郑丽霞就来到了医院上班,大约11点40分时,手头的工作暂告一段落,她准备利用下班前这一点时间,到中医科把把脉、开点中药,因为这几天她身体有点儿不舒服。可是,刚走到中医科,郑丽霞就接到了同科室一位同事的电话,告知她一名蜂窝织炎患者刚输完液,要到儿牙中心来换药。这名患者之前病情比较严重,郑丽霞不放心,就把自己的事情放在一边,急匆匆地返回科里。郑

丽霞准备为这名患者换药时,得知他有一颗牙上次根管治疗时没有扩。这时已到中午12点,郑丽霞打算加班为这名患者治疗,于是让护理人员准备好扩、根测的工具。她让护理人员先下班,又打电话告知家人,她今天中午不回家吃饭了,还要给一名小患者看牙。这名小患者吃早饭时牙齿托槽松动了,有个地方扎嘴。因为要上课,所以只能放学后。

刚给蜂窝织炎患者治疗完,那名小患者就由爸爸陪着来到了。郑丽霞为小患者处理完牙齿托槽,时间将近下午1点了。孩子的爸爸对郑丽霞牺牲吃饭和午休时间给孩子治疗很是感激。郑丽霞只是微微一笑,让这位爸爸快带孩子去吃饭。对于她来说,这样的加班再正常不过了。

给小患者诊疗牙病,很多时候郑丽霞都需要牺牲周末和节假日休息时间。由于平时需要上学,很多孩子只能利用周末和节假日来看牙。有的家长早上7点就来排队,郑丽霞常常从早上一直忙到晚上七

八点,中午吃饭总是怎么快、怎么省事怎么吃。今年清明假期,郑丽霞没有休息一天,每天都忙到晚上7点多。急性牙髓炎很多时候是在晚上发作,因为深知这种疼痛有多难熬,所以不管白天工作有多累,也不管时间有多晚,只要接到患者的求助电话,郑丽霞就以最快的速度赶往医院,为患者解除病痛。

郑丽霞不但医术高超,在为孩子们看病时,还像一位母亲一样有爱心、有耐心。她不但治愈了折磨孩子们的牙病,还治愈了他们的“牙科畏惧症”,因此被很多家长认定为孩子的“永久牙医”。

为促进我市儿童口腔健康,2019年,郑丽霞牵头在市退役军人医院启动了全市适龄儿童六龄齿免费窝沟封闭项目。工作之余,她积极奔走于各个学校,进行口腔健康知识宣讲,免费为适龄儿童做六龄齿窝沟封闭,并多次组织爱牙义诊活动,为我市儿童口腔健康作出了突出贡献。

因工作业绩突出,2022年,郑丽霞被



郑丽霞在给一位患者检查牙齿

评为“聊城市职业道德建设标兵”“聊城市卫生健康系统优秀个人”;2023年,她被评为“聊城优秀医生”;近日,她又荣获“山东省五一巾帼标兵”称号。



东阿县妇幼保健院开展义诊活动

4月14日,东阿县姜楼镇,东阿县妇幼保健院医护人员在为群众进行健康体检。

当日,东阿县妇幼保健院爱心义诊团队在姜楼镇开展义诊活动,为群众提供常规内科检查、妇科检查、乳腺检查、妇女常见病早期筛查等体检服务,并普及健康知识,鼓励妇女养成良好生活习惯,重视定期体检。

本报通讯员 侯续真 摄

角色转换,我想更懂你

——聊城市妇幼保健院ICU医护人员换位体验当“患者”

本报记者 鞠圣娇

本报通讯员 申洪静 翟涛

在清醒状态下,被保护性约束到病床上,无法动弹,是什么感受?“我体会到了失去自由是什么感觉,想动却不能动,这半小时过得十分漫长。”4月16日,聊城市妇幼保健院ICU(重症监护病房)护士杜迎迎回忆起几天前自己作为“患者”被约束在病床上的情景,仍感触颇深。

ICU是杜迎迎每天工作的地方,她和同事每天面对的大多数是危重患者。这些患者因疾病被迫卧床,每天依靠管道、仪器维持生命体征,还要忍受各类有创操作。作为医护人员,杜迎迎和同事经常思考如何操作才能把患者的痛苦降到

最低。在最近召开的一次科室讨论会上,大家讨论后决定将4月份确定为“患者体验月”,医护人员轮流躺在床上做“患者”,体验保护性约束、吸氧、心电监护、特殊物理降温等ICU里常见的护理项目。

4月10日上午10点,体验活动开始,靠墙角的两个空病床成为他们的体验床位。看着熟悉的病床,大家跃跃欲试。最终,杜迎迎和医师崔清涛成为第一批体验者。大家决定从最常见的保护性约束这一项目开始。该项目是医护人员为了保护谵妄、躁动患者因意识不清而坠床,或为了预防身上有导管的患者不小心扯掉导管,对患者进行的约束。

杜迎迎、崔清涛分别躺好,同事按标准为他俩的四肢做了规范约束,除了头

部可以移动外,他俩的四肢不能再移动,也不能翻身。看着平时并肩作战的同事成了“患者”,起初大家纷纷到他俩床前进行“慰问”,询问他俩的感受。后来同事们都去忙了,杜迎迎、崔清涛只能静静地待着。其间,杜迎迎试图睡觉,但很难入睡。鼻孔里发痒,她想挠,却动不了。手指上夹的指脉氧传感器虽然很小,但长时间的佩戴让她感到很不舒服。因为平躺,看到的大部分是天花板的位置,崔清涛觉得灯光越来越刺眼,肢体也开始发胀发麻。

在两个人的期盼中,半小时的体验终于结束了。在分享环节,杜迎迎用“焦虑、无助和恐惧”形容自己的感觉,崔清涛则表示“清醒状态下,无法控制自己的

行动,只能平躺着,感觉身心不适”。他俩的话引发了大家的思考,大家开始讨论如何才能带给患者更好的住院体验。“给清醒的患者讲清楚他们被约束的原因,询问他们的感受”“将约束带调整到最合适的角度”“情况允许的话,只给患者佩戴防拔管手套,不限制肢体活动”“白天播放音乐,提醒时间”“晚上及时关灯”……大家集思广益,对如何改进保护性约束护理细节提出了自己的建议。

“这只是一个开始,今后我们还将轮流体验更多的操作项目,体验患者的感觉,以改进工作流程和细节。”聊城市妇幼保健院重症医学科主任刘延科说,从换位思考到换位体验,医护人员收获颇丰。