

骨科病房里的“提灯人”

——聊城市退役军人医院护士夏亚鑫的叙事护理故事

□ 刘庆功

“每天输四次液、吃一堆药，恢复咋就这么慢？是不是你们技术有问题？”8月23日，在聊城市退役军人医院骨科病房内，左腿骨折的丁女士望着床边的输液架，对着前来巡视的护士唉声叹气，语气里满是焦虑与不耐烦，连带着对治疗也开始消极抵触。这一幕，被骨科护士夏亚鑫看在眼里，记在了心上。

丁女士因车祸导致左腿骨折，术后需长期卧床休养。几次巡视病房时，夏亚鑫都发现丁女士独自唉声叹气，不仅不配合护理治疗，整个人还透着一股难以缓解的焦虑。“患者的情绪问题往往比身体疼痛更影响康复，或许叙事护理能帮到她。”抱着这样的想法，夏亚鑫决定主动走近丁女士。

她缓缓走到丁女士床旁，轻轻蹲下身子，柔声问道：“阿姨，您是有啥心事

吗？可以给我说一说吗？”听到这话，丁女士的情绪一下激动起来，说话语速飞快，吐字也变得不清晰。夏亚鑫没有急着追问，而是转身端来一杯温水，递到丁女士手中：“阿姨，您先喝口水，不着急，咱慢慢说。”

一杯温水的暖意，渐渐抚平了丁女士的焦躁。她抿了几口后，终于敞开心扉：“护士啊，我不是故意找茬儿，就是心里急。每天躺在床上不能动，家里老伴身体也不好，还等着我回去照顾。我总担心自己恢复不好，以后再也无法像以前一样活动，这日子可咋过啊！”

看着丁女士越说越着急，夏亚鑫轻声安慰：“阿姨，您得先顾好自己的身体，才能更好地照顾叔叔呀。您现在不按时吃药、不配合治疗，反而会拉长康复时间。老话常说‘伤筋动骨一百天’，术后恢复本就需要耐心，只要您好好休息、跟着我们积极锻炼，慢慢就会看到效果

的。您要是一直这样焦虑，叔叔知道了，肯定也会心疼的。”

这番推心置腹的话，让丁女士的眼眶微微泛红。她有些不好意思地说：“其实这些道理我都懂，就是在医院待得太憋闷，控制不住自己的情绪。对不起啊孩子，刚才我说话太偏激了，接下来我一定好好配合治疗，按时吃药，争取早点出院。”

见丁女士心态有所转变，夏亚鑫立刻趁热打铁：“没关系阿姨，您的心情我们都能理解。等输完液您好好休息下，我就来教您做功能锻炼，咱们一步一步来，肯定能好起来的！”

在后续的护理中，夏亚鑫始终陪伴在丁女士身边。当丁女士开始练习使用助行器站立行走时，因不习惯而怀疑助行器的稳定性，迟迟不敢迈步。夏亚鑫耐心地蹲在一旁，一边演示一边详细讲解：“阿姨您看，助行器的四个支点能稳

稳支撑身体，只要按照这个节奏迈步，就能安全又省力。”在她的指导下，丁女士慢慢放下顾虑，最初在床上不敢动左腿，后来能独自借助助行器下床缓慢行走。每次看到丁女士的进步，夏亚鑫的心里都满是欣慰。

“有时去治愈，常常去帮助，总是去安慰。”特鲁多医生的墓志铭，是夏亚鑫从事护理工作以来始终践行的准则。从步入护理行业的那天起，她便谨记人道主义精神，坚守救死扶伤的理念，用一颗同情心、一双愿意付出的手，以真心、爱心和责任心对待每一位患者，履行着保护生命、减轻痛苦、促进健康的职责。

在聊城市退役军人医院，像夏亚鑫这样的“提灯人”还有很多。她们逆行在护理一线，用专业与温情为患者照亮康复之路，始终保持着对护理事业的热情，为患者带去希望与光明。

□ 陈焕民

研究显示，在我国，儿童流感发病风险是成年人的1—5倍，流感病毒在学生之间极易传播，易引发聚集性疫情。又是一年开学季，孩子们重返校园，流感流行季也即将来临，我们该如何做好校园流感防控呢？

个人预防措施分为一般预防措施和药物预防措施，均能有效降低流感传播。一般预防措施包括正确佩戴口罩，流感患儿佩戴口罩可阻挡流感病毒在空气中的播散，健康儿童佩戴口罩能够减少飞沫和气溶胶的吸入。其次，做好手卫生，手是发生传染病交叉感染的重要媒介，被病原体污染的手接触口腔、鼻腔、眼睛等黏膜可引发接触传播。另外，咳嗽、打喷嚏时，要捂住口鼻或用袖口遮挡等方式减少气道分泌物喷射和扩散。

药物预防措施，首先是接种流感疫苗，每年接种流感疫苗是预防流感最经济有效的措施。托幼机构和中小学校师生是流感疫苗接种的优先人群之一，建议每年在当地流感流行季前完成流感疫苗接种，如果错过时间，也可以在流行季任意时间接种。其次，抗病毒药物预防，抗病毒药物是对有重症流感高危因素的密切接触者紧急临时预防措施，应在医生的指导下使用，不推荐大范围或常规应用抗病毒药物预防流感。

学校也要做好日常防控。首先，需做好学生每日健康状况监测。监测是及早发现传染病散发病例、暴发疫情的首要措施。需严格落实学生晨午（晚）检和因病缺课/缺勤登记追踪制度，实现早发现、早报告。其次，开展健康教育。每学期开展对学生、幼儿的传染病预防控制健康教育，提高其对传染病的预防控制意识和应对能力；积极开展对教职员工的健康教育，提高其对传染病的应对能力；根据传染病预防需要对学生、幼儿家长开展健康教育，告知其配合校园传染病预防控制工作。再次，做好环境通风及清洁消毒。

（作者单位：聊城市传染病医院）

开学季如何做好校园流感防控



8月21日，山东省学生常见病和健康影响因素监测与干预技术培训班在烟台市举办，聊城市疾病预防控制中心以《创新模式 科学防控 全面护航儿童青少年身体健康》为题作经验交流。

近年来，我市高度重视学校卫生工作，在工作模式、机制、技术和干预四个方面创新构建“四维”工作体系，认真落实“六大行动”，强化干预效果，学生卫生各项工作取得明显成效。

贾子国 纪政屹 摄

老人胆管藏“顽石” 微创介入巧解除

本报讯(岳耀军 苏含)8月28日，聊城市第二人民医院病房内，术后恢复良好的王女士笑容满面地说：“一个小针眼就解决了大问题，现在肚子不疼了，也能吃饭了！”

王女士半年前因胆囊结石接受过开腹手术，此次因胆总管结石并发急性梗阻性胆管炎入院。由于她体质虚弱，年事已高，且对二次开腹手术极度抵触，外科团队评估后认为风险较高。综合介入科邹玉刚主任团队牵头多学科会诊，决

定采用“经皮经肝十二指肠乳头肌扩张顺行排石术”(PTPBD)为其实施微创介入治疗。该技术通过经皮经肝途径建立操作通道，扩张十二指肠乳头后，将结石顺行推入肠腔自然排出，创伤小、恢复快，特别适合高龄、基础病多、无法耐受外科手术的患者。最终，患者手术顺利，术后症状得到控制。

邹玉刚介绍，PTPBD技术主要适用于五类患者：无法耐受全麻或外科手术的高龄体弱者；合并严重心肺肝肾基础

疾病者；既往消化道重建导致内镜操作困难者；存在十二指肠憩室、静脉曲张等内镜禁忌证者；以及拒绝外科或内镜治疗的患者。

邹玉刚提醒，随着人们生活水平的提高，高龄胆石症患者日益增多。胆管结石如同“不定时炸弹”，无论是否有症状，都应早诊早治。目前除传统手术和内镜治疗外，介入微创技术为高风险患者提供了新的安全选择。