

细微之处守护“生命线”

——记聊城市第二人民医院血液净化科护士苏延东



□ 周长才 苏含

“透析室的工作平淡而琐碎,没有惊心动魄的急救瞬间,却蕴藏着日复一日的责任与温情。我们不仅守护患者的透析通路,更用专业技术为患者的漫漫肾病治疗之路带来点点微光。”聊城市第二人民医院血液净化科护士苏延东的话,

道出了透析室医护人员的日常。

10月2日,患者王怀中(化名)像以往一样来到聊城市第二人民医院透析室做规律透析,苏延东按照常规流程进行内瘘评估时,发现其内瘘周围皮肤肿胀、泛红,局部皮温偏高,存在异常情况。她立即进行轻柔触诊,详细询问局部是否存在瘙痒、胀痛等不适,并进一步了解患者近期局部护理情况。

面对询问,患者毫不在乎地笑着说:“没事,前几天瘘管处被蚊虫叮咬了,瘙痒难忍,我涂抹了几次花露水,现在痒得轻了。”

听到患者轻描淡写的描述,苏延东耐心解释:“动静脉内瘘瘘管周围皮肤较为娇嫩,血管状态特殊,花露水含酒精、香精等刺激性成分,可能刺激局部皮肤,引发红肿、瘙痒等不适。反复刺激或不规范处理可能影响内瘘局部皮肤状态,严重的可能影响透析治疗。”

患者听后,紧张起来。苏延东一边安抚他的情绪,一边用无菌纱布及生理盐水擦拭干净残留的花露水,避免持续刺激皮肤。然后,再次详细评估动静脉瘘功能,确认是否可以透析。

透析过程中,苏延东密切观察患者

内瘘皮肤变化、穿刺及血流情况,动态评估局部红肿的影响。经全程细致护理,透析顺利完成,患者内瘘局部情况未进一步加重,状态平稳。走出透析室,患者连连致谢,坦言医护人员的细致观察和耐心指导,让他在漫长透析治疗过程中倍感安心。

细微之处见初心,点滴守护显担当。内瘘护理无小事,每一次细致评估、每一次耐心指导,都是对患者透析安全的守护。日复一日,苏延东和同事们用专业、细心与耐心守护着透析患者的健康。



10月2日,聊城市人民医院第二分院医护人员在为患者针灸。针灸作为中医康养的经典项目,以针刺入人体特定穴位,辅以红外线灯照射温通,可疏通经络、调和阴阳、扶正祛邪,能有效改善关节痹痛、肢体麻木、颈肩腰腿痛等症状。

周长才 侯松涛 摄

本报讯(贾子国李雪)10月5日,记者从聊城市中医医院获悉,近日,聊城市老年综合评估技能竞赛落下帷幕,该院老年病科(综合康复科)凭借扎实的专业功底和过硬的实操水平,在全市众多参赛队伍中脱颖而出,荣获团体三等奖。王敏副主任医师凭借出色的诊疗技术与沉稳的临场发挥斩获个人二等奖。

老年综合评估是老年医学与康复诊疗的核心技术之一,能够为老年人躯体功能、慢性病状况、营养及心理状态提供全面、系统的综合评估,为接下来的精准治疗、科学康复、长期健康管理提供重要依据,是守护老年患者健康、提升其晚年生活质量的关键。

本次竞赛汇聚全市老年医学专业骨干同台竞技,荣誉的获得,体现了聊城市中医医院老年病科深耕老年健康、狠抓医疗质量、坚持常态化技能练兵取得的优异成绩。

聊城市中医医院 在全市老年综合评估技能竞赛中获佳绩

不痛的肾结石,竟是致命“沉默杀手”

□ 金萌萌 范利利

近日,56岁的王先生因持续低烧、乏力、食欲不振来到聊城市第二人民医院就诊,检查结果令人吃惊:看似普通的“感冒”症状,实为“无痛结石”引发的重度肾积水、肾积脓,险些危及生命。他此前体检中多次查出肾结石,却因没有任何不适,一直未予重视。

经详细检查,医生发现其输尿管结石已造成尿路完全梗阻,引发重度肾积水、肾积脓,细菌毒素侵入血液,诱发早期尿源性脓毒症,立刻为其开展抗感染、解除梗阻等对症治疗,成功控制病情。医生称,王先生的结石全程无痛,是典型

的高危无痛结石,再拖延可能造成休克、多器官衰竭。临床数据显示,无症状的完全梗阻结石,发展为重症感染、需要重症监护的概率,是有剧烈疼痛结石的2.7倍。很多人误以为不痛就是病情轻微,实则疼痛是身体的自救警报,而无痛往往代表警报失灵,危险已然潜伏。

结石引发的剧烈腰痛,是结石在尿路移动、刺激输尿管平滑肌痉挛发出的预警信号,能督促患者及时就医。无痛结石主要分为两类,全程隐匿发病:一是静止型结石,卡在肾脏宽敞位置,不移动、不刺激尿路,虽无疼痛感,但易附着细菌,免疫力低下时会突发感染;二是梗阻麻痹型结石,完全堵死尿路,造成肾脏

积水、痛觉麻痹,细菌在积水中大量繁殖,逐步诱发肾积脓。

无痛结石的凶险之处在于病程隐匿、进展迅速,从无症状到危及生命最快仅需3天。初期仅出现轻微腰酸、乏力、低烧,极易被误认为普通感冒。随着积水加重、感染扩散,细菌毒素侵入血液,会引发尿源性脓毒症,病死率高达20%至40%。相比之下,出现疼痛症状的结石患者,因及时就医干预,往往不会发展为重症感染。

医生提醒,有肾结石病史者,即便腰部无疼痛感,出现不明原因低烧、反复寒战、腰部酸胀、尿量变少、尿液浑浊、持续恶心乏力等任一症状,必须立即就医检查。

针对无症状肾结石,医生给出科学分级处理方案:结石小于6毫米、无肾积水者,每6个月复查泌尿系超声,每日饮水2000至2500毫升,少吃菠菜、坚果等高草酸食物,坚持适度运动促进排石;结石6至20毫米、伴随轻度肾积水者,需及时就医评估,通过体外碎石、输尿管软镜手术等方式干预;结石大于20毫米或伴随任何程度肾积水,须尽早手术治疗,避免肾功能不可逆损伤。

聊城市第二人民医院泌尿外科副主任医师袁守娴提醒,肾结石的危险程度,从不以疼痛轻重判定。患者须摒弃“不痛不治”的错误观念,坚持定期体检、规范复查,科学干预,守护肾脏健康。