

徐州一院 “免陪照护服务”破解住院陪护难题

本报记者 马薇妮 通讯员 沈洁 任苑文

在老龄化加速、家庭陪护压力日益凸显的当下，徐州市第一人民医院创新推出的“免陪照护服务”，为住院患者带来全新就医体验，有效破解了传统陪护难题。自2024年7月起，该院骨关节外科、运动医学科病区率先在徐州市试点该服务，如今已逐步拓展至眼底病病区、消化内科病区等多个专科，用实践诠释公立医院的责任与担当。

免陪照护并非无人陪护，而是在患者及家属知情同意、自愿选择的基础上，由经过系统化岗前培训的专业医疗护理员，在护士指导下提供生活照护服务。患者入院后与第三方签订协议，即可享受24小时全方位照护，服务涵盖入院基础照护、检查陪同、手术前后专项服务、日常起居照料等，既为家属减轻了奔波压力，也全面提升了患者的就医舒适度与康复效率。

在徐州一院骨科病区，“医康共护”个案健康管理团队模式成为服务核心。王大爷是一名膝关节置换患者，术后，根据王大爷的情况，康复科副技师长刘帅指导功能锻炼，从床上活动到助行器行走，医疗护理员全程陪同。该病区由专业医护团队定期巡查指导，信息化手段跟踪服务流程，建立完善安全与应急机制，确保照护全程透明可控。团队配备专属个案健康管理师，与医生、康复师、医疗护理员共同组成个案健康管理团队，提供专业照护、精准康复指导方案及心理情感支持。

今年5月，徐州一院眼底病两个病区成为免陪照护服务新试点，至今已服务超900位患者。医院推出“全程陪检”，有效解决跨区域检查带来的不便，实现术前检查“零负担”。患者佩戴红色袖标，在医疗护理员陪



个案健康管理师指导护理员为患者做踝泵运动。（由受访单位提供）

同下游走于各检查室——或搀扶引导，或轮椅护送。他们不仅是生活照料者，更是患者的“导航员”与“解说员”。体位管理是眼底手术后的关键环节，在护士指导下，医疗护理员协助患者保持俯卧、侧卧等体位，调整支具，减轻不适，按摩受压部位，了解需求并协助订餐，解决生活不便。

今年8月，为解决胃肠镜患者“清肠难、陪护缺、饮食愁”等问题，徐州一院消化内科推出免陪照护服务。针对不同病种与病程特点，构建覆盖检查前、中、后的全周期服务闭环，不仅包含内镜套餐，更延伸至疾病照护，提供个性化、精准化的护理服务。

为确保胃肠镜检查患者的清肠效果，医疗护理员采用“定时提醒+现场监督”的方式，并提供术前低渣

营养餐以缓解患者饥饿感。术后，密切关注病人的输液情况，及时通知护士处理问题，以保障患者安全。

胃肠镜围检期至出院期间，医院还推出阶梯化治疗餐免费服务，营养师定制4套科学食谱，检查前提供低纤维易消化食物，检查后根据患者恢复情况逐步调整饮食，每餐都标注好食用时间与温度，由医疗护理员送餐到床头，让温暖渗透到患者就医的每一个环节。

“免陪照护服务”将医疗、服务与生活照护有机融合，受到诸多患者和家属的青睐。未来，徐州一院将持续深化“医护患三位一体”服务模式，优化护理内涵，扩大免陪照护试点，构建全流程关怀体系，让护理服务既有精度更有温度，既专业又充满情怀，打造有辨识度的人文护理品牌。

脊柱畸形又患肾结石 徐医大附三院泌尿外科多学科联合突破手术禁区

文/本报记者 马薇妮 通讯员 王舒 图/本报记者 秦媛

“真没想到，我这种情况还能做手术！现在腰不疼了，也能正常走路了，太感谢你们了。”近日，在徐州医科大学附属第三医院（以下简称徐医大附三院）泌尿外科病房，76岁的张大爷向医护人员连连道谢。原来，张大爷不仅驼背，还患有严重的脊柱侧弯，两年前又查出患有肾结石，因病情复杂，一直四处求医。徐医大附三院泌尿外科团队为张大爷进行了手术，不仅保住了肾脏，还彻底清除了结石。

脊柱畸形又患肾结石 大爷就医成难题

两年前，张大爷频繁出现腰部隐痛，起初他以为是年龄大了腰肌劳损，直到疼痛逐渐加重，甚至影响正常行走，才在家人陪伴下到当地医院检查。结果显示，他的左肾长了多颗结石，还伴随明显肾积水。但是，张大爷年轻时摔伤后导致胸腰椎严重侧弯畸形，再加上驼背，手术治疗难度非常大。在当地医院，张大爷进行了输尿管软镜手术治疗，但未能成功。张大爷又到省级医院就诊，医院建议切除左侧肾脏，张大爷和家人无法接受治疗方案。经多方打听，他们来到徐医大附三院泌尿外科寻求帮助。

“脊柱畸形曾是经皮肾镜手术的绝对禁忌症，主要难在3个方面，体位有限制、穿刺定位困难、麻醉风险高。”徐医大附三院泌尿外科主任晁亮解释，常规经皮肾镜手术需要患者保持俯卧位，但张大爷的脊柱严重弯曲，强行摆位可能导致脊柱骨折。同时，偏移的肾脏与血管、脏器的解剖关系错乱，穿刺时稍有不慎就会误伤重要器官，加上脊柱变形导致椎管内麻醉困难，全身麻醉的调控难度也比普通患者高出数倍。

为了给张大爷制定安全的治疗方案，孙家庆主任

和晁亮第一时间牵头组织多学科会诊，联合麻醉科、胸外科等多学科团队开展MDT讨论。他们决定利用CT尿路造影及三维成像技术，精准判定肾脏、结石及与周围脏器的空间关系，规划最佳穿刺路径，根据张大爷脊柱弯曲度个性化调整手术体位，确保麻醉平稳及术中皮肾取石通道的稳定，通过超声动态监测避开畸形骨骼遮挡及重要的血管和脏器，在位置完全变异的肋骨、髂骨、脊柱、脏器之间的狭小空间里，找寻最佳、安全的穿刺点位，并制定了相关的安全预案。

张大爷的手术历时1小时，孙家庆和晁亮带领团队成功建立皮肾通道，利用超声碎石为他清除全部结石，术中几乎无出血，仅在腰部留下一个7毫米的小孔。术后第二天，张大爷就可以下床活动了，也没有出现并发症。复查结果显示，他的左肾积水明显减轻，肾功能指标逐渐恢复正常，很快就顺利出院了。



手术中。

多学科联手“破局” 守护患者泌尿健康

“张大爷的手术成功，不仅是多学科协作的结果，更离不开先进技术和设备的支撑。”晁亮介绍，徐医大附三院泌尿外科作为徐州市临床重点专科，是徐州及周边地区较早开设泌尿外科专业的科室，由著名泌尿外科专家谢叔良教授担任顾问，拥有科医人大功率钬激光、瑞士EMS超声气压弹道碎石机、针状可视肾镜、软性输尿管镜、最新型体外冲击波碎石机等国际一流设备，在复杂结石治疗领域形成了完整的微创技术体系。

在技术创新上，科室也走在区域前列。在国内较早开展输尿管软镜钬激光碎石术，在徐州市率先开展气压弹道联合超声碎石清石术、可视针状肾镜技术，针对脊柱畸形、孤立肾、马蹄肾、稀有血型等特殊患者的结石治疗，积累了丰富的经验。“前列腺增生是中老年男性的常见疾病。近期，我们率先开展了蓝激光前列腺汽化切除术，这是目前世界上前列腺汽化效率最强的激光设备，极大缩短手术时间和麻醉时间，而且损伤小，组织穿透深度浅，能够更好地保护生理功能。”晁亮说。

“从常规结石到‘手术禁区’级别的复杂病例，我们始终将患者的需求放在首位。”晁亮表示，未来科室将继续深耕微创技术创新，加强多学科协作，为患者提供更精准、更安全的诊疗服务。