

柔肩担重任 医心护安康

——致敬徐医附三院了不起的“她力量”

文/本报记者 刘泓雨 通讯员 王舒 图/本报记者 秦媛

在徐州医科大学附属第三医院的医疗一线，不同岗位的巾帼医务工作者以专业为刃、以坚守为盾，在各自的领域里默默耕耘。神经内科护理团队以柔肩扛起患者的康复重担，在精细的护理与康复指导中为患者点亮希望；检验科的女同胞们则扎根检验岗位，以精准的检测、严谨的分析为临床诊疗筑牢数据根基。她们虽身处不同工作场景，却怀揣着同样的医者初心，用专业、细致与坚守，在守护患者健康的道路上书写着属于女性的责任与担当。

柔肩扛起康复重担



每周三下午，是徐州医科大学附属第三医院神经内科病房固定的八段锦时间。走廊里，患者在护士的帮助下一点点舒展肢体。带领他们做康复训练的是一支由11名女性组成的护理团队，她们是附三院神经内科的护理人，是患者与神经疾病对抗路上，最温柔也最坚定的守护者。

严谨专业 撑起患者的康复天地

神经内科的病房里住着的大多是患脑梗（中风）、帕金森的老年患者，偏瘫、肢体功能障碍、不自主震颤是常态。在这里，护理工作是一场与疾病、与时间的长期拉锯，一个看似简单的翻身动作，都藏着满满的专业与细心。“要把压在身下的肩膀轻轻抽出来，把肢体摆到功能位，后背倾斜的角度、手臂摆放的姿势，都要精准把控。稍有不慎，患者不仅躺得难受，长期下来还会导致肌肉痉挛萎缩，到最后胳膊都掰不动。”护士长张娜娜一边为患者调整姿势，一边悉心为家属讲解。

她们手把手教家属，怎么用健侧带动患侧做运动，怎么帮患者做被动锻炼，怎么把康复训练融入刷牙、洗脸的日常里；她们要兼顾患者的基础病管理，血压、血糖的监测，用药、饮食、运动的全流程指导，事无巨细；还要做好防误吸护理、气管切开护理、语言功能训练，把综合护理做到每一处细节里。

以柔克刚 在“开关”之间守护生命尊严

今年1月，科室与徐州医科大学附属医院崔桂云教授团队开启分级诊疗合作，越来越多的帕金森患者来到这里，也让这支护理团队迎来新的挑战。

帕金森患者的“开关现象”是护理工作中最难啃的硬骨头。药效起效时，患者能勉强完成日常动作；药效一过，手抖、腿颤、下颌不自主抖动，睡

眠障碍、胃肠不适等病症往往接踵而至，再加上疾病的长期折磨，焦虑、抑郁的情绪在患者中格外普遍。

在这里，帕金森患者的用药管理精细到了“四分之一片”。分毫之间，都是对护理专业度的考验。于是护士们一遍遍叮嘱患者和家属用药时间与剂量，每天记录患者的症状变化，及时和医生沟通调整方案，成了患者用药路上的“把关人”。

平凡坚守 藏在白大褂里的温柔与力量

作为全女性的护理团队，她们有着天生的细心与共情力，把护理做到了患者和家属们的心坎里。

病区曾入住一位罹患脑梗的男性患者，他本是家里的顶梁柱，突如其来的疾病一度压垮整个家庭，陪护的妻子常常默默流泪。护士们一边配合医生做好治疗护理，一边给家属做心理疏导，手把手教她怎么给患者翻身、摆功能位，怎么帮患者做肢体康复锻炼。而奇迹就在每一次付出里长出了希望的萌芽。患者从不能动到慢慢抬起手，再到坐起身……出院的3个月后，他在妻子的搀扶下拄着拐杖来看望曾尽心照护他的医护们，一面熠熠生辉的锦旗就是奇迹的见证。

在这个“三八”国际妇女节，她们依然选择坚守岗位，把温暖带给更需要的人。借着节日契机，病房也多了温暖的创意活动：护士们准备了锻炼肌肉力量的趣味玩具，开展扎气球游戏，看似简单的抬手、扎破气球的动作，既能锻炼患者的上肢肌力和反应能力，又能让患者在娱乐里放下心理包袱。

就这样，11位女性护理工作以白大褂为战袍，以温柔为铠甲，在患者与疾病之间，筑起一道温暖的防线。她们说，在专科护理前沿知识的学习上，还有很长的路要走，未来会将每一次护理都当成学习成长的机会，在平凡中践行每一次坚守。

做诊疗一线最信赖的“眼睛”



在医院里，有这样一个特殊的“幕后团队”——患者很少能看到他们的模样，却人人都离不开他们出具的报告。在徐州医科大学附属第三医院检验科，这个14人的科室里，女性占了11席，撑起科室的大半片天。

24小时不打烊的值守

作为为全院临床科室托底的一级科室，检验科的服务永远是“24小时不打烊”。全年无休的夜班、周末值班、节假日值守，是科室所有人的工作常态。

“我们常开玩笑说，在这里女人当男人用。”这句看似调侃的话，却是她们最真实的工作日常。检验的工作，是真正的“一条龙”全包。从窗口接收患者的血样、尿样、便样，到样本前处理、仪器操作、检测分析，再到报告审核、结果发布，全流程都由她们亲手完成。

值班的辛苦，藏在无数个不眠的深夜。全院的急诊样本随到随做，血常规、凝血功能、急诊生化等项目，必须在半小时内出具准确报告。哪怕是后半夜，只要急诊铃响起，就要立刻从值班室起身，投入到检测工作中。

最忙碌的时候，全科室一天完成1600份样本检测，机器不停转，人也不歇。

不是“机器出结果” 是“人把好关”

“大家对检验科最大的误解，就是觉得我们把样本往机器里一放，结果就出来了。但实际上，机器只能给出数值，可数值对不对、能不能报，全靠人来把关。”说起在检验科的工作，主任技师邱伟这么告诉记者。

近日，附三院检验科的接收窗口，收到一份离奇的血液样本，让当班的检验人员瞬间绷紧了神经。样本来自一位42岁的男性患者，静置后的血液分层明显，下层是红细胞，而上层本该清亮淡黄色的血清，却变成像牛奶一样浑浊的乳白色，这是典型的严重脂血样本。据该患者自述，前一晚暴饮暴食，次日便因腹痛前来就诊。

仪器初检结果很快出来了：甘油三酯2.36mmol/L，仅比正常值上限高出一二点。但面对这份肉眼就能判断异常的样本，有着多年经验的检验团队立刻判断，这个结果绝对不可信。

团队立刻启动前处理，将样本稀释10倍后重新检测，最终结果让临床医生都大吃一惊——甘油三酯35mmol/L，超出正常值上限20倍！

检验团队第一时间与临床科室沟通，提醒医生重点关注患者情况，排查急性胰腺炎风险，及时避免了一次可能的诊疗误判。

明辨“分毫”守专业初心

检验科是辅助科室，但在临床诊疗的全流程里，检验的结果就是临床医生最信赖的“眼睛”。因此，“较真”是检验科的日常。

在这里，出现过像酱油色的尿液样本、豆油色的血清样本，红钢笔水色的溶血样本……而这些异常样本，仪器往往会给出看似“正常”的数值，可一旦报出，就可能给临床带来错误指引，甚至耽误患者的救治。

遇到与临床症状不符的异常结果，检验团队总会反复核查仪器状态、试剂配比，重新处理样本复测，甚至专程跑到病房查看患者状态，建议重新采血送检。

对于长期服用抗凝药的患者，凝血功能报告直接决定用药剂量的调整，数值多一分少一分，都关乎患者血管堵塞或出血的风险；对于需要输血的患者，每一次交叉配型，都是为患者守住生命血源的最后关口，容不得半点差错；对于久咳不愈的肺炎患者，通过细菌培养找出致病菌，明确药物敏感与耐药情况，让临床告别“经验性用药”，减少抗生素滥用，实现精准治疗。这些都需要检验团队的深度参与。

没有手术台上的高光时刻，没有诊室里的锦旗簇拥，检验团队中的11位女性在方寸实验室里，用女性特有的细致、耐心与严谨，把好每一道检验关口。以专业为刃，以坚守为盾，书写着属于医者的责任与担当。