

# 深耕30载,为患者守护生命通路

——记徐州市第六人民医院血液净化中心



为透析患者保驾护航。

文/本报记者 刘泓雨 实习生 郭孝玲

图/本报记者 秦媛

清晨7:20,徐州市第六人民医院病房楼一楼,血液净化中心的灯准时亮了。15台透析机陆续启动,管路中血液缓缓流动。这里是尿毒症患者延续生命的重要阵地,也是一群医护人员日复一日坚守的地方。

## 有呼必应,24小时的生命守护

“血液透析治疗具有突发性、隐蔽性、致命性的特点。”护士长吴双双说这话时,刚处理完一位患者突发低血压的情况。从事血透护理工作十余年,她见证了太多“上一秒还在交谈、下一秒就需要抢救”的危急时刻。尿毒症患者心功能普遍较差,透析间期饮水稍多即可能诱发心衰甚至心脏骤停,这意味着科室的每一个人都必须时刻保持警觉。

面对透析治疗的这一特殊性,血液净化中心推出了一项在全市并不多见的服务——24小时全天候急诊透析。科室每天安排两名备班人员轮值,手机始终保持畅通,接到通知30分钟内必须到岗。无论白天还是黑夜、工作日还是节假日,只要患者有紧急透析需求,机器便能第一时间启动。“常年无休、有呼必应”这8个字背后,是医护人员常年紧绷的神经和随时待命的担当。

“我们不敢松懈,每个区都安排专人值守,确保每一个病人都在我们的视线里,及时应对随时可能出现的状况。”吴双双说。

## 于细微之处见真情

在血液净化中心,护士们承担的远不止打针换药。这里的患者,年龄多在50岁至80岁之间,陪护少、经济条件有限,常面临“跟不上时代”的窘迫。

为了方便老年患者就医,医院门诊收费处专门为透析患者开设了提前半小时开放的挂号窗口。透析中心的医护人员也主动承担起“临时家人”的角色:协助患者缴费、办理住院手续,至于

帮助患者热饭、接水、喂饭,更是再寻常不过的日常。就在几天前,科室配备了一款可直接推轮椅上秤的体重秤,解决了轮椅患者称重不便的难题。

年初,患者马女士(化名)在透析后不慎丢失了随身携带的2000元“救命钱”,万念俱灰之下萌生了放弃治疗的念头。吴双双得知后立即报警并调取监控,发动人员帮助寻找,最终将钱款如数追回。接过失而复得的钱款,马女士紧紧抱住了吴双双。这既是一份感激,更是一份沉甸甸的信任。

在血管通路维护方面,科室同样精耕细作。动静脉内瘘被称为透析患者的“生命线”,维护好可支撑治疗一二十年,维护不当则两三年就可能闭塞。于是,科室护士手把手教患者做“内瘘操”,每天捏球锻炼,让血管鼓起来便于穿刺。导管固定更是不敢马虎:先用胶布固定,再用绷带将动静脉导管再绑一层,双层固定,防止脱管。

细节体现在时刻陪伴中。透析中心每季度举办“肾友会”,围绕控水、控钾、饮食管理、内瘘和导管维护等主题开展健康教育,帮助患者提升自我管理能力。目前,中心正在推进与该院长护险病区的合作,为长期卧床、无人照护的透析患者提供“照护一透析”一条龙服务。

## 30年的底子,更远的步子

徐州市第六人民医院血液净化中心成立于1992年,历经30余年发展,现已成为能常规开展血液透析、血液滤过、血液灌流等多项技术的专业科室。

团队现有主任医师3名、研究生1名,护理团队有专科护士3名、副主任护师2名、主管护师6名。2022年,中心搬入新大楼,诊疗环境焕然一新,并配备了全新的德国费森尤斯4008S、5008S透析机及先进的水处理系统,已独立开展自体动静脉内瘘成形术及中心静脉导管植入术,为患者的治疗安全提供了坚实保障。

30余载初心不改,徐州市第六人民医院血液净化中心正以先进设备、专业技术与温情服务,持续为透析患者的生命健康保驾护航,为推进健康徐州建设贡献自己的力量。

# 徐医大附三院邱冬在全国病历书写技能大赛斩获佳绩

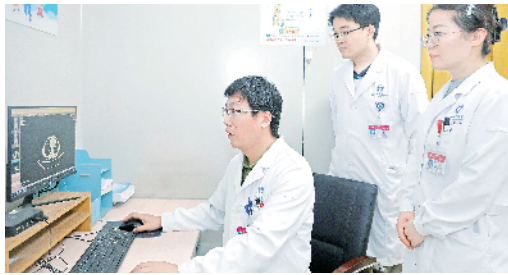
本报讯(记者 马薇妮 通讯员 王舒)近日,全国病历书写技能大赛总决赛圆满落幕。本次大赛由中国医院协会病案专业委员会主办,是国内病历领域规格较高、竞争激烈的权威赛事之一,会集全国31支省级顶尖代表队、众多行业骨干医师同台竞技。来自徐医大附三院的医师邱冬凭借扎实的专业功底、缜密的临床思维和过硬的实操能力,在全国高手云集的比拼中脱颖而出,获得全国第四名、全国三等奖,充分展现了徐医大附三院临床诊疗规范化水平和青年医师过硬的综合素养。

本次大赛实行院内、市级、省级逐级选拔、优中选优,晋级流程极为严苛。在层层选拔中,邱冬凭借日常临床工作的扎实积累和常态化病历质控

训练稳步突围。全国总决赛采用“极速理论答题+限时现场手写病历”的赛制,全方位考核选手的专业储备、反应速度、临床思维和文书规范能力。

佳绩的取得,既是邱冬个人勤学苦练、精益求精的成果,更是徐医大附三院长期深耕医疗质量建设的生动体现。长期以来,徐医大附三院始终坚守医疗质量与安全底线,将病历内涵质控作为医疗高质量发展的核心抓手,建立起常态化培训、层级化督导、常态化比武的完整质控体系。未来,徐医大附三院将持续深化医疗内涵建设,优化病历质控体系,强化青年人才培养,以更规范、更优质的医疗服务守护群众健康,为健康中国建设贡献力量。

# 孩子肚子痛别大意 当心急性阑尾炎



病例研讨。

文/本报记者 马薇妮 实习生 张校 郭孝玲 图/本报记者 秦媛

“一开始以为孩子只是吃坏了肚子,没想到竟然是阑尾炎,差点耽误了!”回想起几天前的经历,市民刘女士仍然心有余悸。不久前,刘女士5岁的女儿甜甜(化名)突然说肚子疼,还伴有呕吐和发热,刘女士以为是急性胃肠炎,在家观察了半天。直到甜甜疼痛加剧,蜷缩着身体不肯下地走路,她才赶紧带孩子来到徐州市儿童医院。经普外科副主任医师孙郁详细检查,甜甜被确诊为急性阑尾炎,随即接受了手术。术后甜甜恢复顺利,很快就出院了。

“急性阑尾炎是儿童最常见的急腹症之一,发病率随年龄增长逐步上升,6岁至12岁达到高峰。”孙郁介绍,虽然3岁以下特别是1岁以内的婴幼儿阑尾炎较少见,但症状更为隐蔽,误诊率极高。年龄越小的孩子,症状越不典型,病情进展也越快,家长一定要提高警惕。

儿童为什么会得阑尾炎?对此,孙郁解释,儿童阑尾炎的主要病因为阑尾腔堵塞和细菌感染。夏季是高发季节,多与生冷、不洁饮食有关。儿童阑尾由于自身生理结构特殊,发生炎症后极易穿孔。婴幼儿大网膜短而薄,无法有效包裹发炎阑尾,炎症会快速扩散至全腹腔,诱发弥漫性腹膜炎,病情危重时可引发感染性休克,危及生命。

儿童阑尾炎有哪些表现?“儿童阑尾炎的主要症状为腹痛和发热。”孙郁强调,腹痛是儿童阑尾炎最常见和最早出现的症状,疼痛初期多从脐部开始,由轻到重,数小时后可转移并固定在右下腹,疼痛呈持续性、阵发性加重。由于婴幼儿表达能力弱,查体配合度差,腹痛表现不典型,早期极易漏诊。部分患儿发病早期可能出现恶心、呕吐、腹泻等消化道症状,易被误诊为急性胃肠炎,耽误最佳治疗时机。

“鉴于儿童阑尾炎进展快、易穿孔的病理特点,早期手术是首选治疗方案。”孙郁表示,目前,徐州市儿童医院普外科常规开展腹腔镜微创手术,具有创伤小、恢复快、腹腔视野清晰、感染病灶清除彻底、术后伤口隐蔽美观、腹腔粘连及残余感染等并发症发生率低的优点,深受患儿家长认可。

“孩子如果发生急性腹痛,建议及时带孩子去医院就诊,尽早明确诊断、及早治疗。”孙郁提醒家长,确诊后72小时内是手术黄金窗口期,家长发现异常应及时就医,切勿错过最佳治疗时机。

## 本期专家 孙郁

徐州市儿童医院普外科副主任医师,医学硕士。江苏省医学会小儿外科学分会委员会委员,中国妇幼保健协会妇幼微创专业委员会委员,徐州市医学会普通外科学组专业委员会副主任委员,徐州市医学会微创保胆专业委员会委员。对小儿急腹症、小儿腹部肿瘤、先天性消化道畸形等疾病诊治经验丰富,擅长小儿普外科多种疾病的微创手术。



您有疑问 我来解答 ●栏目统筹:原小影



扫码加入“徐报健康宝贝团” 关于儿童健康,您有什么疑问?可以在都市晨报微信公众号、汉风号App专栏留言提问,我们会筛选出大家普遍关心的问题,邀请儿科专家进行解答。本栏目将持续在都市晨报和都市晨报微信公众号、汉风号App、汉风号抖音等新媒体平台推出系列报道,还会有知名儿科专家在线直播答疑。