

# 担心出院后护理难? “护理专科”让患者身心同治

■采写:新快报记者 李斯璐 潘芝珍  
■图片:受访医院供图



▶中山三院护士为患者进行“手法淋巴引流”操作。



▶中山大学孙逸仙纪念医院的慢性伤口造口专科护理团队为患者治疗。

## 用巧思妙手护住“伤口之痛”

“我患有糖尿病十几年,7年前右脚小腿受了外伤受到感染,一度面临截肢,是‘糖尿病足护理门诊’保住了我的脚。”60岁的广州患者韦叔是中山大学孙逸仙纪念医院内分泌科老病号。多年来的“糖足保卫战”,让他和“糖尿病足护理门诊”(简称糖足护理门诊)结缘。

糖尿病足是2型糖尿病常见并发症。韦叔的右足在7年前出现溃烂,他当时伤口感染发烧,住院救治后生命体征才平稳下来。由于伤情严重,若糖足继续恶化,会危及生命,为了保命,可能需要截肢。要治好糖尿病足,不是一次住院能解决的,韦叔担心回家后伤口出问题束手无策,甚至不肯出院。直到住院部将韦叔转接到由医院麦梨芳副主任护师主持的糖足护理门诊,韦叔悬着的心才逐步放下。

在糖足护理门诊里,麦护长用创新的“绝活”,进行大伤口渐进式切开、清创、引流,负压、缝合……“我的烂足最严重时,腐烂、发臭,家人都不忍直视。但在护理门诊,护长和护士都从来不避忌。”韦叔说,每次清创完,麦护长都细心叮嘱其家人维护伤口的注意事项,并约好下一次就诊时间。9个月后,韦叔大创面溃烂的足部神奇痊愈了。后来,韦叔又在2021年、2023年遇到糖尿病足受伤问题,都在护士专科门诊得到了解决。“原来护士也能主导坐诊门诊,技术还顶呱呱。”韦叔说。

由护士坐镇的糖尿病足专科门诊,是中山大学孙逸仙纪念医院开设的16个专科护理门诊之一。同类的护士门诊在广州地区的二甲以上医院已不鲜见。诸如中山三院、中山大学附属肿瘤医院,广东省中医院、南方医院、珠江医院等三甲医院都设有十几个护理专科门诊,且分科专业细化,不断满足人民群众多元化的就医需求,为患者提供优质、专业护理服务。

比如,为长期输液的患者更换导管的PICC门诊、血液透析透导管护理、术后造口门诊、助产士门诊等,都立足不同专业解决患者“出院后伤口有问题,去哪儿换药”的问题,并为化解伤口并发症,提供着助力。

“以前没有专门的门诊,病人维护导管要回到病区,十分麻烦。如今我们护理静脉治疗专科团队作为首批‘广东省名医护工作室’,每周一到周五开设静脉导管门诊,由两位专科护士值班,一天能为大约60位病人提供专门的导管维护服务。”中山三院内科护士长林金香告诉新快报记者,团队不仅为院内需要插管的病人提供服务,还会到其他二级医院协助完成置管工作。

常言道“三分治,七分养”,医生的正确诊断与护士优质护理服务的配合是取得最佳医疗效果的保证。在广州,近年兴起的一个个护理专科门诊,是护士群体执起护理力量,一路向“新”而行的缩影。

在护理门诊中,PICC输液管置管维护、疑难造口清创、糖尿病足精准护理等“专业”医疗管护,都不再成为“贵难烦”。通过广州部分三甲大医院开设的“护理专科”窗口,新快报记者观察并求证到,护士专业不断走在前沿,走向专科化是时代趋势。

## 护理门诊也让患者身心同治

广州地区医院开设的护理专科门诊,是向出院患者延伸护理服务的缩影之一,不仅治疗伤情,还治疗患者的“心”,化解他们的换药恐惧,增强治疗信心。

34岁子宫颈癌术后患者邹女士因为术前放化疗及营养状况不良,出院后两周伤口渗液回院复查,转介到中山大学孙逸仙纪念医院慢性伤口造口专科。

首次接诊时,护士团队发现邹女士的下腹部伤口裂开并伴有大量坏死组织,渗液多,疼痛明显,邹女士每次接受治疗时情绪都非常激动,甚至恐慌大哭、呼吸急促。

“换药时动作尽量轻柔点。”团队护长吴仙蓉将心比心,她再三叮嘱护理团队多照顾邹女士的情绪和感受,并通过使用便携式负压吸引技术减少换药频率、实现居家治疗。

她还通过微信远程、实时指导保持负压治疗的有效性,安抚邹女士的情绪,同时积极与医生沟通伤口进展情况。

经过3个多月的悉心照护,邹女士的伤口基本愈合了,现在也可以轻松地配合治疗,还能进行居家自我护理。“每次看到她(吴仙蓉护长),就等于见到阳光……”邹女士感激地说。

同样的情景亦出现在广东省中医院骨科护理门诊。在这里,有着赴港骨科专科护士培训经验的陈少华专科护士常常遇到腰酸背痛、颈椎不适的病人。患者除了身体上的病痛外,往往还合并有精神心理的问题,十分不利于疾病的康复。因此,陈少华护士长还充当起“心理治疗师”,从日常起居到心理安慰、开导以及康复锻炼等耐心指导,“一个病人差不多要看半个小时。”

## “护士专科化”是大势所趋

可见,当今护士的工作内容,已不单是打针发药。新快报记者了解到,广东护理事业迎来了前所未有的发展,已不断与临床医学、康复医学深刻融合,与预防医学、公共卫生无缝对接。优质护理服务覆盖面亦随之逐步扩大,通过名医护理工作室以及资深护士坐诊的护理门诊,让护士专科化,探索护理学的“更多可能”。不少资深护理学专家表示,护理专科门诊,是护士趋向专科化发展的大势。

护理专科门诊内,清创、冲洗、引流……这些听起来很简单的护理操作,通过各专科护士制定的规范化管理制度,提升着护理质量。诸如麦护长的糖尿病足护理专科,团队通过制定标准伤口护理治疗流程,延续出院后的护理服务,既能缩短患者住院时间,又促

进伤口愈合,将糖尿病截肢率从2006年的20%降低到当下的3%,协助面临截肢危险的患者,打赢了一场又一场“足部保卫战”。

“护士主导护理专科是大势所趋。”中山三院内科护士长林金香分享观察发现说,“护士专科化的发展,对病人的评估方式会越来越多,能为病人提供更加准确的指导与治疗。”如今,护士队伍中不乏博士、硕士毕业的高学历人才。除了日常护理、基本治疗技术的使用,护士还能开展教学培训、科研工作,尽可能发挥各个层次护士的最大价值。

广东省护理学会理事长成守珍亦指出,随着护理专科门诊队伍的壮大,护士群体有了更多创造社会经济价值的可能,在救死扶伤、优质护理方面站得更前。“这就是护士群体‘手中有绝活,心中有理想’的体现。”