



不负使命,守护生命

——走近南通市肿瘤医院专科护士群体

随着医学模式的转变,护理专业内涵和服务范围也在不断拓展和延伸,专科护理门诊作为一种新型高级护理实践模式应运而生。近年来,市肿瘤医院通过开设一个个富有特色的专科护理门诊,方便了患者,进一步改善了护理服务,弥补了基础医疗保健和医院专科治疗之间的鸿沟。在这里,护士独立坐诊已成为医疗服务中的常态。

在第113个国际护士节到来之际,记者慕名前往市肿瘤医院专科护理门诊探访。



精湛技术 打通患者“生命通道”

“找到你们就找到了希望!”不久前,一名来自启东的胰腺癌患者慕名来到市肿瘤医院PICC(经外周静脉穿刺中心静脉置管)专科门诊求助。该患者身体消瘦,病情严重,需要24小时不间断输注营养。由于患者外周静脉状况极差,双上肢前臂已水肿,常规补液方式已无法进行。

面对患者双上肢无合适置管静脉的困境,PICC专科护理团队凭借精湛的技术,最终在其胸腹腋静脉成功置入PICC导管,为他的治疗带来了新希望。



PICC穿刺术是指经外周中心静脉穿刺,将中心静脉导管置入心脏附近的大血管,保留时间长,避免化疗药物所致的血管损伤,避免颈部和胸部插管引起的并发症。“如乳腺癌、结肠癌等长期化疗患者置入PICC管,避免频繁静脉穿刺引起的痛苦。PICC规范置管和维持,可以减少导管内血栓形成和相关性感染。”市肿瘤医院护理部主任许容芳说。

2011年,市肿瘤医院成立南通市首家PICC门诊,现已发展为南通市的静脉治疗护理专科护士培训基地及PICC穿刺实训基地。有省、市级静疗专科护士11名,他们精于各种中心静脉导管、输液港的维护,以及各种静脉导管并发症的处理,每年为约7000名患者提供规范的置管和管道维护、健康教育指导及静脉治疗相关问题咨询。静脉治疗护理专科门诊副主任护师袁丽还多次为各县(市)的基层医院提供静疗会诊,解决疑难病例静脉通道建立问题,会诊患者中年龄大到九十多,小到十来岁,大多是失智失能或肿瘤晚期恶液质患者。

用微笑融化患者的病痛,用语言

消除患者的担忧,用心服务,让爱护航,延续“生命线”的安全,是静脉治疗护理团队始终不渝的追求目标。面对临床复杂、血管变异、导管异位等疑难问题,医院还成立了以护理专科为主导的“静疗多学科协作团队”,联合肿瘤科、放射科、超声诊疗科、导管室、药剂科等多学科医疗专家,推行以患者为中心的个案处理模式,形成医技团队合作实施的临床护理路径,进一步保障了患者的生命安全。

疼痛护理换来 “无痛生活无限身心”

在市肿瘤医院,护士主要面对的是癌症患者。如何减轻患者的癌痛,推动癌痛的规范化护理,成为护理工作的关键。

2014年,医院成立疼痛护理专科小组,率先建立了完善的癌痛护理管理制度,肿瘤内科获评“江苏省癌痛规范化治疗示范病房”。

为推动全院疼痛护理工作走向了规范化、同质化管理的新阶段,以“无痛生活、无限身心”为护理目标,疼痛护理小组建立了完善的培训机制,定期组织培训活动,提高护理人员的专业知识和技能水平。同时,小组还制定了疼痛护理质量评价标准,制定疼痛护理记录统一电子书写标准,通过定期检查和评估,确保各项疼痛护理措施得到有效落实和规范动态的记录。2023年,医院成功跻身“江苏省癌痛规范化治疗病房示范基地”。

作为南通市首家将疼痛列入体温单电子系统的医院,市肿瘤医院实现了疼痛数据的实时监测和分析,不仅提高了疼痛护理工作的效率和质量,还为后续的科研工作提供了宝贵的数据支持。2019年“全程癌痛规范化护理”在“蔚蓝丝带天使行动”江苏赛区决赛中脱颖而出,获得全省第二名的佳绩。

一手抓科研,一手抓临床。多年来,疼痛护理小组围绕疼痛管理的多个领域展开深入研究,发表了多篇论文,并与上海交大医学部、南通大学等研究机构和团队合作开展研究项目3项,通过共享资源和数据,共同探索疼痛护理的新方法和技术,成功申请10多项专利,为临床实践提供了有

力的技术支撑。

院内外结合, 全程护理助力皮肤管理

去年5月,患者王奶奶因直肠癌恶性肿瘤接受了“腹腔镜下腹会阴直肠癌切除术”,术后出现肠造口旁疝。今年2月,她又接受了“造口旁疝修补术+结肠造口修复术”。术后半月出现切口感染、局部坏死,患者肥胖、高血糖。

3月5日,王奶奶慕名来到市肿瘤医院伤口造口失禁护理门诊就诊。省级伤口造口失禁专科护士李添添根据患者的病史、症状、体征、检验结果等情况,制定最佳诊疗方案。因患者需频繁换药,血糖较高,依从性差,且就诊路途较远,来回需要4小时,经过医护患三方沟通,李添添决定给患者使用VSD联合银离子敷料促进创面愈合。经过近40天的精心治疗,李奶奶的伤口成功愈合,家人感激不尽。



早在2017年,市肿瘤医院就开设了伤口造口失禁护理门诊,由多名护理专家每周坐诊,为慢性伤口、造口患者提供一系列专业而全面的护理服务。该门诊采用国际领先的负压伤口治疗、湿性愈合敷料、智能化信息管理系统等先进技术,加速伤口愈合并减少并发症。据统计,门诊每年接诊约2000名伤口造口失禁患者,进行院内伤口造口护理会诊50余次。除了院内护理外,该门诊还提供家庭访视、远程咨询、患者教育等延伸服务,确保患者在家中也能得到持续的专业指导和心理支持。

2013年,市肿瘤医院成立皮肤造口管理专科小组,负责全院伤口造口护理质量标准的制定及实施、专科护理会诊、皮肤相关护理不良事件管理。团队现有伤口造口专科护士10

名,他们专注于各类复杂皮肤问题及伤口、造口、失禁管理,通过科学的方法和细致入微的护理,有效预防并解决患者因疾病或治疗带来的伤口造口皮肤并发症。

“淋”心聚力,举“肿”若轻

术后淋巴水肿是一种常见的并发症,主要多发在女性的乳腺癌根治、妇科肿瘤、男性的盆腔肿瘤等手术后。在肿瘤手术中,为了彻底清除癌细胞,通常会切除肿瘤所在区域的淋巴结,导致淋巴液回流受阻,引发淋巴水肿。



2017年,市肿瘤医院引入淋巴水肿综合消肿治疗,成立南通市首个淋巴水肿专科门诊。在护理部的大力支持下,该门诊杭小平先后去往南京和上海学习进修,取得了淋巴循环障碍疾病诊疗专项能力合格证书;徐芳芳参加了中国康复医学会和Casley-Smith国际淋巴水肿治疗师培训学校系统学习,取得ALA/C-SI认证的国际淋巴水肿治疗师证书。

目前,该院的淋巴水肿门诊接待所有淋巴水肿患者或家属对于各种淋巴水肿相关问题咨询;根据患者具体情况进行了科学评估,制定针对性的治疗方案进行规范治疗;采用目前国际上公认的临床疗效好、应用较广的无创治疗方法—CDT综合消肿疗法,通过“浅表淋巴按摩”的方式,将淤积的淋巴液推回血液中,促进淋巴液的回流,提高正常淋巴管功能,使淋巴液绕过失效或堵塞的淋巴管,从而消肿。同时,结合压力绷带加压包扎,规范的功能锻炼,有效控制患肢淋巴水肿进行性发展。

该专科护理项目开展以来,受到了南通及周边地区患者的欢迎,目前接受宣教指导的患者1800余人、挂号1408人、会诊83人,成功为乳腺肿瘤术后上肢肿胀不适或腋网综合征、妇科肿瘤术后下肢肿胀不适的患者治疗指导,产生了良好的社会反响。

许容芳 陶冶 冯启榕