

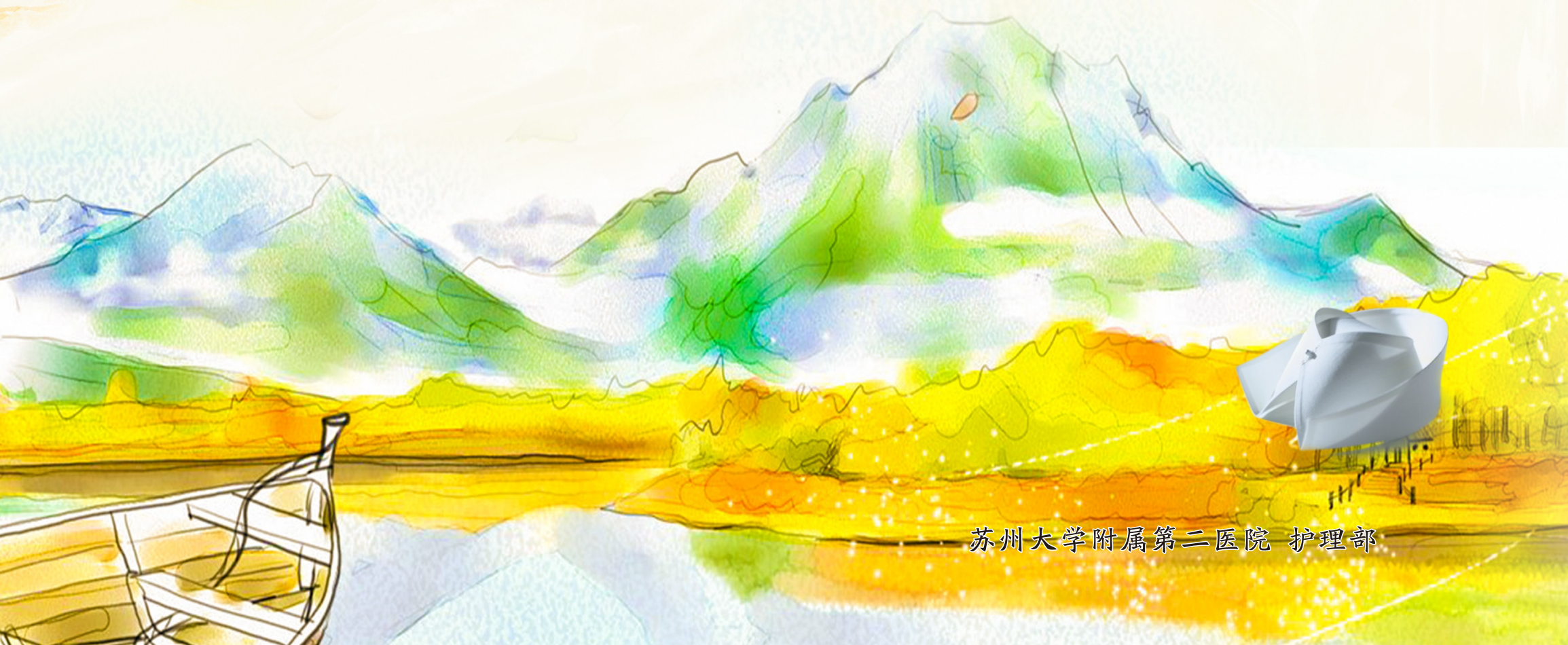
护理点滴，尽在此处和你我分享

天使事纪秋

2020|11
总第7期

Autumn

A Journey of Nurse



苏州大学附属第二医院 护理部

目 录

总 编

徐 博

主 编

孙永明 谭丽萍

副主编

蔡立春 艾红珍 杨文红

责任编辑

李 颖 刘鹏程

编 委

邓 伟 白治繁 张金婷

范 莉 镇晶晶 高艺芸

徐 琳 张晓芸 韩 烨

姚 航 沈 沐 刘 京

来稿邮箱

sdfeyhlkw@163.com

■ 寄 语



■ 学科建设



- ◇ 护理教育培训再上新台阶
- ◇ 首届中华护理学会手术室专科护士京外实践建设基地开班仪式举行
- ◇ 京外专科护士实习教学督导简报
- ◇ 勇于进取,匠心传承---苏州市第一期母婴护理专科护士实践基地培训圆满结束

■ 专科护理



- ◇ 苏州大学附属儿童医院护理部姚文英主任莅临我院指导工作
- ◇ 产科的"小天使"们
- ◇ 内镜全程追溯系统在内镜中心清洗消毒质量管理中的应用
- ◇ 生命通道

目 录

丹桂飘香

- ◇ 秋冬季养生——走进惠丰社区
- ◇ 天使与“糖”---您的甜蜜守护

专科感悟

- ◇ 关于参加 2020 年中国宝原青年提质增效管理创新优秀评审会活动感想
- ◇ 未来可期
- ◇ 走进 ICU 走进生命

交流学习

- ◇ MDT 护理查房助力神外专科内涵
- ◇ 浒关院区妇产科成功举办苏州市产后母婴延续护理学习班
- ◇ 护理部举办“护理科研标书撰写方法”科研讲座
- ◇ 交流沟通 更新知识—麻醉护理市级继续教育学习班成功举办
- ◇ 消毒供应中心学习班圆满落幕



寄语



天使事纪，亦为天使四季，细语护理人生，记录苏大附二院护理人的春、夏、秋、冬，承载新一代护理人的梦想，展现护理事业的精彩纷呈！

护理人文，融于书香呢喃

护理文化，有如夏花灿烂

护理动态，彰显学科发展

护理点滴，尽在此处和你我分享

《天使事纪》，这里是附二院护理形象的一扇窗口，是附二院护理人员心灵休憩的居心地，将讲述你我的故事，记载我们的春夏秋冬，期待大家在此述说美好护理人生！

护理教育培训再上新台阶

文/手术室 范莉

近日，我院手术室作为江苏省专科护士临床教学实践基地，参评中华护理学会京外临床教学基地评审，经过激烈的角逐，成为江苏省首批京外临床教学建设基地。



为深入挖掘全国优势资源，规范专科护士临床教学基地建设，推动全国专科护士培训同质化发展，2019年起中华护理学会启动京外临床教学基地试点工作。今年，中华护理学会再次在全国范围内开展临床教学基地申报工作。我院接到通知后积极组织申报，在护理部谭主任、蔡主任的统筹指导下，在相关科室主任的大力支持下，经过申请、提交申报材料，积极筹备实地评审等一系列工作后，顺利通过初审与复审。



该基地的评审通过，标志着我院护理教育培训迈上新台阶，充分体现了我院护理部在提升专科护理水平以及教学水平中付出的努力，展示了近年来我院从专科护理人才培养、知识普及到学术交流所做的大量工作及取得的成绩。

我院手术室将以此次评审工作为契机，依托强大的综合实力及学科优势，加入国家队方阵，在手术室专科护士培训管理上不断精益求精，完善专科护士培训管理组织框架和师资培养体系，以评促建，以评促优，加强护理人力资源配置和基础建设，打造专业化、标准化的专科护理团队。未来，我们将不断完善专科护士临床教学工作，为全国各地培养更多、更高质量的手术室护理专业人才，在推动专科护理建设、辐射并带动区域护理专业发展方面发挥更大的作用。

01 学科建设

首届中华护理学会手术室专科护士京外实践建设基地

开班仪式举行

文/手术室 张敏

金秋十月，收获的季节，我院首批中华护理学会手术室专科护士京外实践建设基地于10月19日上午正式开班了，开班仪式在门诊13楼举行，钱志远副院长到会指导，护理部谭主任、蔡主任、方莉科护士长，周演铃护士长以及专科护士学员、基地带教老师参加了此次会议。

钱志远院长发表讲话，首先感谢中华护理学会将基地定在我院，这是对我院以及护理队伍的认可。其次，向大家介绍了医院的规模与发展方向，强调外科的发展离不开手术室这个平台，此次开班也提供了各省相互交流的平台，教学相长，希望学员和基地老师都能有所收获。

谭主任对学员的到来表示欢迎，向大家介绍了我院的护理队伍管理构架和人才培养优势，肯定了此次实践基地申报，院领导、护理部、手术室前期做的大量准备工作，希望师生相互的交流，收获知识的同时收获友谊。

蔡主任介绍了此次实践培训的管理要求和基地具体的带教方

案，双导师制的管理让带教更具有专业深度和教育深度；八年省级手术室专科护士实践基地和五年市级手术室专科护士基地的管理和带教经验，相信能够圆满完成此次基地带教的工作。同时希望学员与老师加强沟通，多提宝贵意见，互相学习，共同进步。

最后，由周演铃护士长介绍科室概况，并向学员们授予学习日志，希望大家学有所成、收获满满！



01 学科建设

京外专科护士实习教学督导简报

文/手术室 范莉

为进一步规范并提高京外专科护士临床实践教学质量，我院于11月9日接受首届京外手术室专科护士培训建设基地中期督查工作。受中华护理学会委托授权，由江苏省护理学会手术室护理专业委员会主任委员、常州第一人民医院手术室护士长韩晓云主任护师，苏州市护理学会手术室护理专业委员会主任委员、苏州大学附属第一医院手术室护士长杜美兰主任护师担任此次督查工作，本院基地负责人及中华护理学会专科护士学员等参与此项工作。

本次督查通过听取工作汇报、查看资料、现场督导、学员访谈等方式进行。





经督导检查了解，我院培训基地能按专委会培训大纲的要求实施带教，重视学员的学习和生活，教学活动丰富；为了更真实的了解京外专科基地带教工作，督导专家组单独与学员进行座谈交流，听取学员的真实反馈。学员们在访谈中也表示，基地带教老师们都很热情、负责，不仅授课内容丰富，讲课技巧也都能灵活运用，授课生动且互动性强，整个手术室团队呈现了良好的精神面貌。在基地的系统培训和老师们辛勤带教下，不仅对手术室专科护理的理论知识、技能和管理能力得到提升，而且也掌握了一定的护理教学方法，为今后专科护理工作的开展打下坚实的基础。

最后，专家组对我院护理管理体系、师资力量、教学培训方式、人文护理建设给予了充分肯定，也对我院手术室基地管理、临床教学及人文关怀给予了高度评价，并鼓励我们继续努力，精益求精，不断促进手术室专科护理事业的发展！

01 学科建设

勇于进取，匠心传承——苏州市第一期母婴护理专科护士 实践基地培训圆满结束

文/妇产科 张金婷

2020年09月11日，苏州市第一期母婴护理专科护士实践基地培训圆满结束。苏大附二院护理部主任蔡主任、妇产科科护士长龚静亚、妇产科护士长、妇儿护理教研室主任、带教老师及所有母婴护理学员参加了座谈会。



座谈会由龚静亚科护士长主持。对母婴护理学员们勤奋好学、积极努力的工作态度给予了高度赞扬。她指出，母婴护理事业的发展任重而道远，母婴护理专科护士培训是提升产科质量的有力支撑，希望大家将学到的知识运用到工作中，不断提升自己。护理部蔡主任对实践基地的培训提出了更高要求，要不断改进培训方式、方法，夯实培训效果，共同推动母婴护理专科护士实践基地的工作再上新台阶。

在本次的实践中，学员们进行了会阴擦洗、听诊胎心项考核。进行了个案教学查房、病例讨论、产科健康宣教、问卷星理论考试，学员们一个个精神饱满、沉着应战，扎实的临床实践能力得到了很好的展示，考核老师



张金婷、姚兰、王瑞华针对每位学员的情况给出了点评和指导。



座谈会上学员们依次发言，纷纷表示此次培训内容丰富，包括了集中临床实践、技能培训的实践，通过三周的学习，综合素质得到了较大的提高。感谢此



次母婴护理专科护士实践基地的培训，并表示要将学到的内容运用到日后的工作中去。

通过第一期苏州市母婴护理学员实践期的顺利结束，作为苏州市母婴护理专科护士实践培训基地，我们将不断总结经验，扬长补短，全面提升母婴护理技术水平。

02 专科护理

苏州大学附属儿童医院护理部姚文英主任莅临我院 指导工作

文/护理部 徐琳

为提高我院儿科护理管理质量，提升风险管理意识和科学管理水平，进一步促进我院儿科护理学科建设和发展，11月6日，我院护理部特邀苏州大学附属儿童医院护理部姚文英主任莅临指导工作，我院护理部谭主任、艾红珍副主任、陆雪琴科护士长接待了专家到访。



姚文英主任现场指导病房环境管理，对治疗车内物品摆放及锐器盒安全管理提出了宝贵建议。



姚文英主任与患儿亲切交谈,了解患儿及家属需求,对病房环境及安全隐患进行了查看。并深入新生儿室进行临

床工作指导,通过现场查看危重患儿,为患儿现存的护理问题及护理难点答疑解惑,提出对应的护理措施。对光疗箱、黄疸箱、储存母乳冰箱的安全管理提出了宝贵建议,同时指导严格执行消毒管理制度的有效落实。

姚文英主任通过查看护理台账,对护士长管理思路和科学管理技巧进行了悉心指导。

随着苏州市附属儿童医院与我院的合作不断加深,我院儿科的发展空间也更为广阔。姚文英主任根据多年的管理经验,针对我院儿科的实际情况提出了诸多宝贵意见和建议,相信在姚主任的指导下,我院儿科护理质量和管理能力都将得到较大的提升!



产科的“小天使”们

文/西五 张小琴 姚兰

产科是个健康教育非常多的科室，不仅有孕期教育，还有产后护理知识，科学坐月子，婴儿护理等，以往产妇出院时会带着大大小小五花八门七八张健康教育处方，不仅医院的印刷成本高，而且很多产妇拿了单子并没有仔细阅读，甚至遗忘了单子的存在，造成了极大的浪费。而且随着网络以及手机的普及，纸质健康教育关注的人越来越少，鉴于此，产科全体工作人员长期以来一直想要改变这种现状。经过一段时间的精心制作，产科入驻了一批“小天使”。



这些可爱的“小天使”，从入院到出院，从顺产到剖宫产，从婴儿拍背到更换尿布，从母乳喂养到科学坐月子，囊括了产科所需要



的各种健康教育，内容丰富多彩。形式上也更新颖，有文字，图片，视频，让产妇看得懂，学得会，记得住。从教育时间点上，教育更前置，入院时就告知，让产妇和家属提前学习，在遇到问题时能更从容的应对。

以剖宫产术后健康教育为例，剖宫产术后回室，产妇麻醉和手术后，舒适度下降，健康教育完全听不进去，家属的全部注意力也都在宝宝身上，床位护士进行指导过后，家属和产妇还有诸多未记住的事项，往往没几分钟又忘记了。现在在术前就进行健康教育，术前就把剖宫产术后知识了解清楚，学会婴儿拍背，换尿布，学会穿弹力袜，学会踝泵运动；术后再有不清楚的时候，还可以扫码反复观看，实践。

这些可爱的“小天使”们，展示在每间病房内，不仅美观，还方便了产妇和家属随时扫码学习，也减少了床位护士重复宣教的工作量，也提升了健康教育的满意度和有效性，值得临床推广应用。

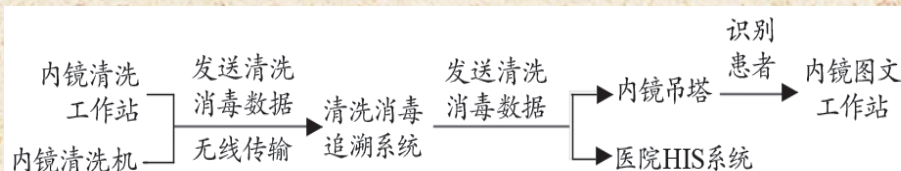
内镜全程追溯系统在内镜中心清洗消毒质量管理中的应用

文/内镜中心 蒋凌

随着越来越多的复杂性治疗内镜进入传统的外科领域,内镜接触人体血液机会增多。由于内镜材料特殊、管腔细长、结构复杂,不宜采用高温高压灭菌,造成了清洗消毒困难,又因其使用频率高、价格昂贵致配备不足等特点,因此给院感带来严峻问题:内镜相关性感染几率增加。理论上说,内镜清洗消毒不彻底,各种病原体均可通过内镜传播,美国急救研究所 2015 年、2017 年和 2018 年便将内窥镜清洗消毒不充分列入了威胁患者的十大安全问题。预防内镜医源性感染的重要前提是保证清洗消毒时间,但供需不平衡的结果则是挤压清洗消毒时间,而因缺乏有效手段监控,可能存在人为缩减操作时间或减少清洗步骤的现象。

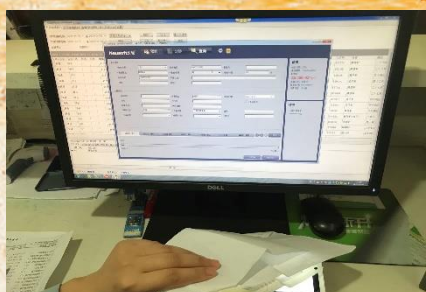
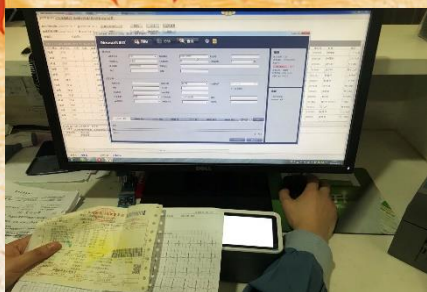
我院内镜中心于 2007 年 8 月成立,目前纳入中心管理的软式内镜有胃镜、肠镜、十二指肠镜、气管镜,其中胃镜 34 条、肠镜 20 条、十二指肠镜 5 条、超声内镜 2 条、气管镜 9 条,所有软式内镜我院内镜中心通过对内镜清洗消毒和使用实施全程信息化追溯,有效确保了内镜的清洗消毒质量。

内镜全程信息化追溯系统由三部分组成：（1）数据采集器，包括内镜清洗工作站的 RFID 读卡器和内镜图文工作站的 RFID 读卡器。系统在内镜清洗工作站的测漏、清洗、漂洗、消毒、终末漂洗、干燥、结束环节分别安装了 RFID 读卡器，识别洗消员 ID 卡和内镜 ID 卡。每位洗消员配有唯一 ID 卡，身份信息录入系统；每条内镜配有唯一 ID 卡，内镜类型、镜身号等身份信息录入系统；洗消方案包括清洗溶液、清洗时间和消毒溶液、消毒时间等信息录入系统。清洗工作站配置有音响用于提示操作开始、结束或报警，另配有 PAD 方便洗消员观察每个操作流程。系统在内镜图文工作站安装了 RFID 读卡器，用于诊疗时读取内镜 ID 卡。（2）清洗消毒追溯系统。（3）医院 HIS 系统的数据库服务器。内镜全程追溯系统框架图。



每天早上洗消间阿姨会从镜房取出内镜进行预处理，将内镜放入邻苯槽内浸泡 5 分钟，注气 30 秒，然后放入末槽浸泡清洗 2 分钟，注气 30 秒，最后放在干燥台吹气干燥后注入酒精待干准备。

病人来内镜中心吧台后，吧台人员进入内镜预约系统对病人的发票进行扫码，进行信息录入，编码。



诊室医生根据吧台预约编码在诊室里进行喊号。病人姓名、检查项目、检查的诊室显示在病人候诊区的电脑屏幕上面。病人进入诊室后，医生护士双向核对病人信息，扫条形码录入患者信息，并进行核对工作，电脑上显示内镜扫码框。护士装好内镜后，将内镜上的内镜卡对准扫码机进行扫码，最后进入检查界面。

内镜检查结束后，诊室护士先在床边用酶预处理内镜，然后将内镜转运到洗消间的酶液漂洗槽内，内镜开始洗消时刷操作员卡——系统记录洗消员——在相应清洗池或操作台上方刷内镜 ID 卡——系统记录内镜测漏、清洗、漂洗、消毒、终末漂洗、干燥时间——清洗流程结束刷内镜 ID 卡，清洗记录存入系统——内镜使用时刷内镜 ID 卡——该条内镜清洗记录将返给图文工作站和患者信息结合，完成内镜从清洗过程到使





用患者的信息。

在内镜追溯管理方面，我们在办公室电脑安装了 HIS 系统并与清洗工作站连接，管理者通过 Google 浏览器输入洗消 IP 地址，可调取内镜洗消追溯数据，每周一对上周洗消数据进行追踪，如果有不规范数据及时反馈给全体洗消员，以便得到持续改进。通过医院 HIS 系统则可调取内镜全程追溯数据，包括患者姓名、性别、年龄、ID 号、操作医生、开始时间、结束时间、患者所使用的内镜编号、洗消员以及该内镜的洗消过程等。

在内镜监测方面：我们采用：1、目测方法对每条内镜进行清洗质量检查，合格标准为内镜表面应清洁无污渍；2、ATP 检测每季度用 ATP 生物荧光仪对内镜清洗质量进行监测；3、生物学监测，采用轮换抽检方式。内镜消毒质量对于预防内镜检查引起的医院感染至关重要。作为管理者，无法做到时时动态观察洗消员操作，评估每一步操作流程的规范性，通过调取追溯系统的洗消数据便能直观地看到洗消工作质量，从而最大限度地避免了不规范操作。自动化信息追溯记录了每条内镜每个流程用了多少时间，是不是符合规范要求，对关键流程如清洗流程、消毒流程还设置了强制性管理，如果时间未达到设置标准则不能进入下一个流程。通过追踪 19679 次洗消记录发现 56 次不规范洗消操作流程。主要表现在漂洗、末洗时间缩短，测漏缺失或某个清洗流程未打卡等，及时反馈给全体洗消员，分析原因，达到内镜清洗消毒质量持续改进。同时管理上注重过程控制，制定和完善内镜清洗消毒的各项规章制度，细化洗消



操作流程，关注影响内镜清洗消毒质量的各个环节，通过 143 次现场督查发现 3 次不规范洗消操作流程，表现在测漏时旋转大小旋钮过快、测漏结束卸测漏装置顺序颠倒、未使用清洗刷刷洗按钮，并及时反馈给全体洗消员，规范洗消操作流程。全程追溯系统加快了我院内镜中心信息化建设，避免了人为缩减操作时间或跳过某个环节，是评价内镜清洗消毒质量的一个可衡量指标，而且减轻了洗消员的手工记录工作量，并为考核其工作质量提供了客观数据。全程追溯系统通过结合随机现场督查的过程监控，强化了对内镜的监控力度，完善了内镜清洗消毒环节的无缝隙闭环管理，使内镜清洗消毒的各项规章制度得到落实，因此内镜目测、ATP 监测和生物学监测合格率达 100%，有效确保了内镜的清洗消毒质量，使内镜洗消工作达到了科学化、规范化、标准化管理。全程追溯系统记录具有可追溯性，全程追溯系统记录了患者检查日期、姓名、性别、年龄、ID 号、操作医生、检查开始时间及结束时间、患者所使用的内镜编号、洗消员以及该内镜的测漏、清洗、漂洗、消毒、终末漂洗、干燥等洗消全过程，而且系统记录被设置为不可更改，因此它能够准确追溯内镜日常操作，杜绝了虚假的手工记录。通过信息的整合和归档，数据长期保存，为举证倒置提供真实、客观的素材。全程追溯系统在患者发生感染时可及时追踪，对临床医疗安全具有举证的关键作用。

生命通道

文/急诊（汧关） 王雨荣 顾琴燕

2020年9月23日下午15:55分我们像往常一样忙着交接班，但这又注定是个不平常的中班。这时随着120传来的一声声紧促的警报声，我们的分诊台护士出于职业敏感立刻冲了上去，果不其然，是个呼之不应半小时的男性患者，分诊护士快速进行初级评估，并立即接替120护士继续胸外按压，一路小跑，冲着抢救室喊道：“立即启动应急反应系统，一个心肺复苏患者”。抢救室护士闻声立即根据CAB顺序各自快速站位并准备进行抢救，通知内科医生。

到达床边后众人迅速将患者抬到复苏板上，应急小组人员立即各自就位，胸外按压进行交替，一名护士给予简易呼吸气囊辅助通气，一名护士迅速开通两条有效静脉通路，抽取血标本，遵医嘱肾上腺素1mg静推。另一护士将除颤仪电极片贴好并在15:56拉出第一份心电图显示一直线，明确患者为心跳呼吸骤停，又迅速协助医生予气管插管并连接上了呼吸机，此时已经过去7分钟了，患者依然没有从死神手里脱离出来，16:04分医嘱又给予肾上腺素1mg静推，2分钟后，在大家的努力下，终于将患者从死神的手里解救回



来，就在这时 ICU 的医生也迅速参与了抢救。当大家露出欣喜的表情时，除颤仪突然报警响起，患者发生了室颤，抢救组长立即进行胸外按压，正准备除颤时患者恢复了窦性心律，我们又一次将患者从鬼门关拉了回来。16:13 护士立即为患者复查了十二导联的心电图，显示是个急性前壁心肌梗死，内科医生联系心内科进行专科会诊。护士协助医生给予病人留置胃管，鼻饲心梗急救一包药，留置了导尿管。16:16 分心内科会诊医生到达抢救室，留置了导尿管。完善一系列的术前准备工作，各自忙碌着与时间赛跑。

虽然患者已经脱离死神魔爪，但是大家的心依然一直悬在那儿，因为大家都知道病人必须要行急诊冠脉造影备支架植入术，否则患者随时会被死神拉走。但是患者病情重，生命体征不稳定，且当时正处于下班高峰期，转运本部风险极大。最后在急诊内科、心内科和 ICU 医生的商量下决定在浒关院区行首列夜间急诊 PCI，医生们的决定得到了家属的同意。心内科医生随即联系医务处、手术室、麻醉科及本部导管室技师，为患者开通手术绿色通道。我们护士遵医嘱给患者进行了镇痛镇静。17:10 在医生和我们护士的陪同下迅速将患者送到导管室。后期据我们了解到病人手术非常成功，并术后转 ICU 病房继续治疗。在 ICU 治疗了 1 个月后，10/23 患者转入神经外科，目前患者生命体征平稳，在逐步的恢复中。

在此次的抢救成功当中离不开我们急诊团队的应急反应及团

队配合，我们护士迅速的启动应急反应系统，我们医生对患者病情作出的正确处理，并且在夜急诊未开展 PCI 的情况下，院领导排除万难为患者迅速开通绿色通道进行我院区的首列夜间急诊 PCI。总之，在经过各部门的相互配合，我们成功了。



秋冬季养生——走进惠丰社区

文/十五病区 姚航 薛建红

秋已至，天渐凉。

现在养生受到越来越多的人重视，为关爱居民健康状况，提高居民科学养生知识，10月28日下午，苏大附二院中医科医护人员一起走进惠丰社区开展秋冬季养生知识讲座并进行义诊。

王勇飞主任用通俗易懂、贴近生活的语言对冬季好发疾病进行详解，并从居民的起居、饮食、运动、情志来讲养生。

起居有节、精神调适。《内经》曰：“秋三月，此谓容平。天气以急，地气以明，早卧早起，与鸡俱兴，使志安宁，以缓秋刑，收敛神气，使秋气平，无外其志，使肺气清，此秋季之应，养收之道也。逆之则伤肺，冬为飧泄，奉藏者少”。意思是，秋天的三个月，是万物果实饱满、已经成熟的季节。在这一季节里，天气清肃，其风紧急，草木凋零，大地明净。人应当早睡早起，跟群鸡同时作息。使情志安定平静，用以缓冲深秋的肃杀之气对人的影响；收敛此前向外宣散的神气，以使人体能适应秋气并达到相互平衡；不要让情志向外越泄，用以使肺气保持清肃。这乃是顺应秋气、养护人体收敛机能的法则。违背了这一法则，就会伤害肺气，到了冬天还会由

生完谷不化的飧泄。究其原因，是由于身体的收敛机能在秋天未能得到应有的养护、以致供给冬天的闭藏之力少而不足的缘故。所以，要早卧早起，修心养性。

饮食有道，以滋阴润燥为主。秋季气候干燥，易伤人体津液，津液被伤，易于出现干咳、无痰、便秘等症状，多服用凉润之品可以有效预防燥邪伤人。可多食莲藕、银耳、雪梨、蜂蜜、百合、山药、山楂、桔梗、甘蔗等蔬菜水果。鸭肉、螃蟹、鳖、龟等肉类食物。

运动有度，生命在于运动。早晚天冷，不要在外面运动，尤其是老年人，容易受凉，建议在室内活动，如太极拳、八段锦、瑜伽等。白天户外，建议多缓步走，走到微喘或微微出汗，或登高爬山，可增强心功能，调整气血。



冬季，草木凋零，冰冻虫伏，万物闭藏。《内经》讲到：“冬三月，此谓闭藏，水冰地沍，无扰乎阳，早卧晚起，必待日光，使



志若伏若匿，若有私意，若已有得，去寒就温，无泄皮肤，使气亟夺，此冬气之应，养藏之道也。逆之则伤肾，春为痼厥，奉生者少”。

所以，冬天日出再起床，就能躲避严寒，求其温暖。睡觉时不要贪暖而蒙头睡。被窝里的空气不流通，氧气会越来越少，时间一长，空气变得混浊不堪。人在这样的环境中睡觉，就会感到胸闷、恶心或从睡梦中惊醒、出虚汗，第二天会感到疲劳。

冬季饮食应遵循“秋冬养阴”、“养肾防寒”、“元阳”的原则，饮食以滋阴潜阳、增加热量为主，多吃些动物性食品和豆类，补充维生素和无机盐，像羊肉、鹅肉、鸭肉、大豆、核桃、板栗、木耳、芝麻、红薯、萝卜等均是冬季适宜食物。多吃温热食物，少吃寒凉食物，温热性子的食物包括糯米、大枣、杏仁、香菜、韭菜、南瓜、葱、生姜、大蒜等。多吃一些润肺，滋阴，补液，生津的水果、菜蔬、豆类等食品，例如西红柿、柑桔、梨、葡萄、萝卜、大枣、芝麻、银耳、莲子、蜂蜜、红豆等。少吃辛辣食品，以改善脏腑功效，增长抗病能力。

冬保三暖，头暖、背暖、足暖。头部暴露受寒冷刺激，血管会收缩，头部肌肉会紧张，易引起头痛、感冒，甚至会造成胃肠不适等。背暖，防脊柱、关节痛，防脏寒。足暖，人们常说，寒从脚起，脚暖全身暖，而且防冻疮。但是年老或者感知觉下降偏瘫类的患者用热水袋或者取暖器时，注意防烫伤。

俗话说，“冬不藏精，春必病温”。膏方具有补中寓治、治中寓

补、补治结合的特点，针对不同患者对症取药，用于调理体质，延年益寿，抗衰老等进步养生。冬至后，人体摄入的养分吸收与利用率高，是进补的最好时机，故有“冬季进补，开春打虎”之寓。

讲座之后，王主任带领科室护理人员为居民测量血压、测血糖等，根据身体情况进行中医辨证，解答他们的疑问，告知疾病的危害，及时就医，不能拖延，盲目用药。

“上工不治已病治未病。”此次的社区秋冬季养生讲座和义诊，增强了居民对疾病的预防意识，同时也让广大居民意识到养生保健的重要性。



天使与“糖”——您的甜蜜守护

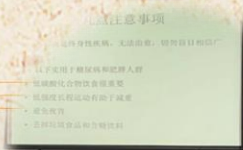
文/内分泌科 白治繁

2020年11月14日我们迎来了第14个联合国糖尿病日，今年的宣传主题是“护士与糖尿病”。其实一直以来临床护理工作者在糖尿病护理、教育当中都起着举足轻重的作用。因此今年的宣传主题更加强化了护理工作者在糖尿病健康管理中的作用。

借着此次宣传主题，苏州大学附属第二医院内分泌科张笑燕护士长携内科第



二党支部及陆亚琼、魏雪丽、徐丹、陈倩、张春兰等护理团队于11月11日下午赴三香社区开展了义诊活动。



义诊活动上我们的医生团队为患者耐心的讲解患者的疑难问题，同时为患者讲解了糖尿病的发生、发展及治疗与日常生活中的一些注意事项。

以张笑燕护士长为首的护理团队为社区糖尿病患者进行了糖尿病饮食与营养、运动与药物治疗及胰岛素注射部位的选择及其注意事项的健康指导。患者们纷纷表示此次义诊活动让他们重新认识了糖尿病并学会了如何健康、科学、平稳的控制血糖。



借着此次义诊及糖尿病日主题让我们更加认识到了我们的护士在糖尿病患者健康管理中发挥着的重要作用：这群人在促进糖尿病高危人群和患者的早期发现及干预，提高糖尿病患者自我管理能力，降低糖尿病危害，保护人民群众身体健康方面起着不可估量的作用。



“护士与糖尿病”，让我们的甜蜜天使协助您做个自律的糖宝，让您的生活更甜蜜！

关于参加 2020 年中国宝原青年提质增效 管理创新优秀评审会活动感想

文/手术室 侯艳娟

中国宝原团委为积极倡导广大青年职工立足本职岗位，奉献青春力量，于 2020 年 11 月 11 日在北京组织开展了“提质增效、青年先行”活动，在今年 7 月已组织召开活动进展线上交流会的基础上，活动结合多维度因素选出了 15 个项目进入本次评审会进行现场评审，最终手术室护理团队以“利用 PDCA 与 SDCA 双循环提高手术间终末保洁质量合格率”参赛并获得二等奖。

近年来，我国爆发了多起的医院感染事件如“浙江中医院艾滋病感染事件、江苏东台人民医院丙肝感染事件、青岛胸科医院新冠肺炎感染事件”。这些严重的医院感染事件给我们敲响了警钟，让我们意识到医院的每个科室都应时刻做好相应的消毒隔离，防止交叉感染的发生。众所周知，手术室不仅是一个无菌操作的场所，同时也是医院感染的高危科室。承载手术的手术间每天会产生大量的感染性垃圾，这些感染性的垃圾直接威胁着我们手术间的洁净环境。因此做好手术间终末保洁也是控制手术室医院感染的重要关口。今年年初，中国宝原集团活动组织开展以来，手术室感控护理团队在刘佳老师组织下积极响应。结合当前新冠肺炎的新形势，我们从切入一个小点、找到一个痛点和难点出发，从而找到原因应用管理的

手段解决问题为目标，最终选定了“提高手术间终末保洁合格率”为主题进行活动。

医院的保洁工作不仅是清除垃圾、去掉尘埃，而且应做好消毒隔离、预防交叉感染。目前，医院考虑成本核算，我院的保洁工作采取物业外包制。前期我们调研发现手术室保洁工作的质量出现许多问题，比如：手术间终末保洁擦拭顺序不正确；手术间拖地违反洁净原则；吸引袋漏处理不正确；手术间物品擦拭有漏项；手卫生执行率差等等。出现这些问题主要与工勤人员年龄大、文化程度低、流动性大、院感知识缺乏有关。因此要提高医院的服务品质、对外包人员的教育、培训及考评是关键的一个环节，也是我们急需解决的问题。首先，我们设计了工勤人员保洁质量检查表，通过一个月的查检汇总，对所存在的问题进行收集，并对数据进行统计与分析，找到影响手术间终末保洁质量的主要原因和根本原因所在。制定了工勤人员的年培训计划及培训内容，制作出了以视频、图谱、图册为主的标准化培训内容。经过为期6个月的培训与质控，目前手术间终末保洁合格率已取得预期效果。

回想这几个月的培训，期间也有许多困难。培训工作因工勤人员的学习能力及接受能力较差受到许多阻碍。但是我们坚信只要有目标，一步一个脚印的向前，始终坚持“创新是引领发展的第一动力”，坚定“逢山开路、遇河架桥”的意志，以探索真知、求真务实的态度，在创新创造中不断积累经验，回馈我们的将是一个好的预期与结果。在汇报过程中，15个项目的角逐，虽然我们的项目尚未达到学术方面的成果，但是我们运用了科学的方法及有效的手段，解决了临床的实际问题，提高了工作质量，得到了领导及专家的认可。这也给我们今后的工作带来了信心和前进的动力。

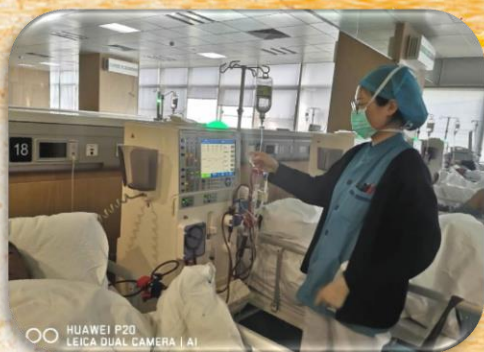
未来可期

文/许关血透室 吴芸

从进入我院工作到现在，一晃眼已经六年了，从当初懵懵懂懂的护理小白，慢慢褪去了青涩之气，到现在成长为一名护理骨干。一路走来，回望过去，感触良多。

经过内、外科的洗礼，我来到了现在的科室—血透室。血透室对于我而言无疑是陌生的，记得初入血透室时，上透析机排管路要分四种不同类别的机器，这对没什么基础的我而言，确实难度挺大。带教老师教过我数次后，我才稍微有点领悟，当时真希望自己有过目不忘的本领啊。不过时间也是最好的验证者，经过护士长和带教老师的悉心指导，渐渐的我能上透析机排管路了，简单处理些机器报警了，过了一段时间，我也学会了给患者下透析机了。同时我也学会了内瘘的评估、导管病人的护理要点及重点病人的观察，如无肝素透析，就需要时刻关注静脉压的变化、静脉壶有无血凝块、血液颜色的变化等。从上透析机排管路、预充管路、接旁路、穿刺内瘘、终末消毒等，现在想来自己真是学习了不少新的知识，再次感谢带教老师们悉心的指导。

好的技术离不开日常的打磨，比如给患者穿刺内瘘，穿刺成功是件很有成就感的事情，很多时候，不需要特别言语什么，患者一句治疗后的“老师，再见喔”，就是对我最大的勉励。一日复一日的磨练



与巩固，手部的肌肉会形成特殊记忆，虽然我目前达不到这个水准，但仍心向往之。有时在工作中我也会遇到困难，常常需要向护士长请教，是她的出现与鼓励，让我在操作中更加笃定与自信，更好的服务于患者。

我们护理人员的日常离不开查对，患者的治疗模式、治疗时间、超滤时间、抗凝剂及量、透析器型号、AB液型号等等，均需要核对确认，整个血管路中有不少衔接的小夹子和小帽子，该夹闭的要夹闭，该打开的要打开，真的是来不得半点马虎哟，慎独精神自始至终都要贯穿其中。一直以来，我都很欣赏慎独这个词，其意是当独自一人而无别人监视时，也要表里一致，严守本分，不自欺。入职以来，我一直牢记它，它已经刻画在了我的心中，沁入到了内里。

人们常说医者仁心，我却也想说护者仁心。患者病情的稳定离不开医护，只有我们齐心协力，才能为患者的健康保驾护航，才能让患者放心。

走进 ICU 走进生命

文/ICU（浒关） 杨彩艳

南丁格尔说过：能够成为护士是因为上帝的召唤，因为人是最宝贵的，能够照顾人使他康复，是一件神圣的工作。在病人眼里，我们是白衣天使，代表着温暖、代表着守护、代表着健康，这份职业本身是阳光的。当你选择这份职业的时候，已经选择了付出和奉献，在你成为一名 ICU 护士的时候，又选择了比别人付出的更多，奉献的更多。

时光拨弄着琴弦，悄然流逝，一晃浒关 ICU 已经开立快一个年头了，正如旭日东升，散发着生命的光芒，所及之处，一片祥和。宝剑锋从磨砺出，梅花香自苦寒来，这个平均年龄 25 岁的年轻人组成的 ICU 团队，每天都在重复着同样的工作，交接班、翻身拍背、抢救、治疗、影像检查、培训和考核... 他们的微信群里每天都在讨论着病人的信息，他们的口中每天都在交流着病人的点滴，工作的热情，未来的憧憬，青春无语，行动有声，默默地展示了一个永不褪色的青春，一个流光溢彩的青春。

有人说 ICU 是一个很有成就感的科室，可以见证生命奇迹；有人说 ICU 是一个又脏又累死气沉沉的科室，每天都上演着生离死别；



也有人说 ICU 是一个精英部队，医务人员的应急能力个个出色，而我认为 ICU 是个严肃而冷静、威严而庄重、充满爱心与亲情的科室。这里，每天都在不动声色地上演着各种主题的故事，每个故事都讲述着不同的人生真谛，告诉你生命的意义。

繁忙时段：来不及扒上一口饭

重症监护室实行 24 小时无陪护制度，每位患者的治疗、护理及吃喝拉撒等生活料理都由护士负责。因进来的都是危、急、重患者，要求护士具有完备的理论知识、过硬的专业技能和良好的应变能力。此外，在工作之余，我们不断学习新知识，每周有操作技能培训、考试，每月有理论考核。

每次到了十一点半的时候，大家都在房间里忙着自己分管的病人，没有人主动出来去吃饭，这时候组长会叮嘱手头上忙完的护士先去吃饭，但是还是没有人出来，过了一会儿会听到组长在护士站喊：“忙好的赶紧分时间段去吃饭啦，吃完回来看着病人换剩下的同事吃饭！”然后会有一两个人出来洗手准备去吃饭，抬头看一下钟，已经快十二点了。第一波去吃饭的人没到十分钟就回来了，又换第二波，大家井然有序，时间都控制在十分钟之内。但是有的时候刚准备扒第一口饭，突然来重病人了或者病人病情突然变化了，大家迅速放下筷子，不假思索的投入到抢救工作去，等到一番用药、置管结束后，饭菜也早已凉透，看着这时候病人平稳的生命体征强烈的欣慰感已经盖住了满满的饥饿感。





我们曾经自诩这里是一个没有硝烟的战场，我们时刻准备着投入与死神抗争的一场战斗，虽然紧张忙碌已成了我们的习惯，然而生离死别并没有麻木我们的心灵，每当我们克服重重困难把病人从死亡线挣扎回来，我们总会有所欣喜和庆幸。

真情呵护：病房里独特的打招呼

我们3床是一个很可爱的年满87岁的老爷爷，神志是清醒的，有气切套管所以不能言语表达，因为有脑梗病史，所以留有左侧肢体活动障碍，但是右侧肢体活动是正常的。爷爷因为年纪大了，双耳听力严重下降，所以我们每次沟通都要贴着他的耳朵大声和他讲话，每次进到他的房间，他都会用他那仅仅可以活动的右手朝我们使劲挥手打招呼，脸上挂满了笑容，眼睛里都透着光，嘴巴里念叨着话，因为气切他讲话是没有任何声音的，但是他的嘴巴一直朝我们念叨着。其实这个场景每天都有重复，但是每一次我心里都有说不出的感动，我感动的是爷爷身上有高危导管右手其实是被约束住的，但是他每次都用力抬起他那只被约束住的手，尽管抬不起来，只能挨着床栏，他也要用手指朝我们挥舞；我感动的是，他那笑的很开的笑容像秋日里的一缕暖阳，照耀着冰冷的病房，柔和而美好；我感动是，他虽然被病痛折磨着，缺少了亲人在身边的守护，但是依然保持着对生命的热爱，对生活的不放弃，这样的笑容真的很治愈。往往这时候，我们都会回敬给他一个大大的笑容，和一个大大的挥舞动作。





中午探视的时候，我们听他儿子说爷爷其实年轻时候参与了国家第一个核潜艇的研究与建造，是从苏联学习后归国致力于国家科技建设的，看爷爷在纸上写着的和他儿子的对话，会发现真是写了一手漂亮字。心里肃然起敬，老一辈的革命工作者为祖国的事业真的奉献了自己的一生，年轻时候奋战于祖国沙场，老了孤独的躺在医院的病榻上，不矫情，不聒噪，过完自己很有价值的一生，低调而意义深刻。

守望奇迹：“拉”回心脏骤停患者

犹记得那天值夜班，我们仅剩了一张空床，正好那个点是翻身的时刻，我们在病房里帮助病人翻身拍背、吸痰、皮肤护理，值班医生突然跑过来说他去急诊一趟，楼下有个心肺复苏的，然后我们就加快了我们的工作，做好了收病人的准备。在检查用物的时候，电话响了，急诊护士说病人复苏回来了，待会要上来了。挂完电话，我们赶紧把冰毯、呼吸机、深静脉置管用物、抢救车、动脉置管用物、ETC02、除颤仪、血滤机等东西准备齐全。不一会儿病人上来了，和急诊科护士核对完信息后过床，入科后给予心电监护，呼吸机辅助通气，每小时监测神志瞳孔、尿量、生命体征情况，给予亚低温治疗，及时的根据医嘱准确的给药，如血管活性药物等，迅速地配合医生一起床边置管、床边除颤、床边 CRRT 治疗，一系列抢救工作有条不紊的进行着，就这样，时间滴滴答答的从指缝间流逝，每一秒在我们护士的眼里都尤其珍贵，大家齐心协力，团结一起，分





工合作，用超凡的凝聚力与时间赛跑。一夜的坚守与奔走换来的是病人生命体征的平稳，我们一身疲惫，却特别的满足和高兴，终于把他从死亡线上拉回来了。崇高源于微小，收货来自付出，像这样的抢救工作在ICU里再普通不过了。

后来这个病人后期恢复的特别好，给予了气管切开，拔除了气管插管，脱开了呼吸机支持，停用了一系列高危药，拔除了身上的深静脉导管和动脉导管，最后转到了普通病房，虽然神志方面还不是太清楚，后期要做高压氧治疗，但是毕竟保住了四十几岁的生命，也保住了家里人的那份不舍和牵挂，只要人在，希望就在，爱也不会断。在我的心中，病人就好比生了疾患的树，但愿我们的帮助如阳光雨露，能给他们一个顶顶茂盛的郁郁葱葱，愿他们茁壮，愿他们健康；病人的愁苦如乌云漫天，愿我们的关怀如同和煦春风，吹走愁云，展现阳光灿烂，一片晴空。

一名真正的好护士不仅是技术上的顶尖人才，而且是最有爱心、最有耐心的。这爱心和耐心是上帝赐给天使的翅膀，是天使带给病人的礼物，护理工作要以病人为中心。

委屈一刻：付出却不被理解

己亥末，庚子春，荆楚大疫，染者数万计，众惶恐，举国防，皆闭户，南山镇守江南都，率白衣郎中数万抗之，且，九州一心！一场没有硝烟的战争突如其来地打响了。

2020年初，正逢春节之际，急诊重症监护室收到指示，成立新



型冠状病毒肺炎的病区，护士长即刻带领大家进行空调、层流等一系列设备的检查维修。按照人员需求到供应室、物品仓领取各类物品。准备隔离衣、护目镜、N95 口罩及防水胶靴。短短十几个小时内，物资全部到位。护士长给大家进行了防护培训，医院也尽可能的给我们提供了足够的保障，我们信心十足，充满干劲。

后来隔离病房陆续收到过不少疑似新冠肺炎感染患者，我们都是专人分管，待在隔离病房里穿着厚厚的防护服，戴着护目镜，N95 口罩，一个人管着这样的病人，负责病人的吃喝拉撒，上治疗、抽血与各种基础护理，忙碌了一阵后发现防护服里面早已被汗水浸湿了，十几个小时等到下一班来接班也早已忘记了饥饿，脸上的口罩印也是格外的醒目。如果是碰到病人要外出做检查，那么这将是一项特别严峻的任务。要提前打电话给影像室做好准备，单独一间检查室与其他病人隔开，还要打电话通知保卫队，疏通路上的人群，不要留人，清理过场，另外还要通知保洁阿姨，准备好单独的电梯停在监护室门口，病人回来后经过的地方都要严格消毒，进行物品和空气消毒。转运需要一名护士和一名医生、一名转运中心师傅，三人要全副武装，防护服、隔离衣、双层手套、护目镜、脚套缺一不可，病人要戴好外科口罩，准备好转运监护仪，氧气筒。整个过程艰难而要保证万无一失，每个环节都至关重要。

有一次收到了一个来自国外的疑似患者，是个七十岁的爷爷，患者儿子一家移民新加坡，是刚探亲回国的，后来住在了我们医院



的隔离病房里，后来由于神志变化，检查显示脑梗死转到了 ICU 的隔离病房里。我们护理人员本来就比较缺乏，现在又要三班单独一个人管隔离的患者，所以压力还是蛮大的。经过我们一天天的照料和护理，爷爷的神志已经恢复清醒，对我们也比较客气，一直说谢谢你们啊。管他的护士帮他擦身换衣服，为他清理大便，替他洗头、剪指甲，戴着厚重的手套一针就抽出了血，还给他喂饭吃，带他出去做检查，他就竖着大拇指对我们说还是国内的护理服务好啊，你们太好了。等他复查的核酸结果阴性出院了以后，我们却收到了他们家的投诉信，理由是没给他穿裤子。说不出的难过，心里更多的是想不通，因为他身上有导尿管，我们每天要做会阴护理，还要观察导尿管性能所以是不好穿裤子的，平时也和他解释过，他特别能够理解，而且拔了尿管后第一时间给他穿了裤子，但为什么出院了就改变了对我们的态度了呢。毫无保留的付出，以为收获的是患者和家属的信任和理解，我们不用重金酬谢，也不要美酒佳肴，我们要的只是一句理解。心里向阳，就算深处黑暗也会懂得人性的温暖。

这人世间没有什么比见证生命的重生更有成就感，我们的工作面对的是一个伟大的生命，其次才是疾病，正因为我们见多了生死，所以我们更能用心尊重每一个生命，走进 ICU，走进生命。ICU 就像一艘为病人遮风挡雨的船，等待雨过天晴后，生命之船将有可能再次起航。总有一种感动让人坚持，爱在 ICU，守护您的生命之船。



MDT 护理查房助力神外专科内涵

文/汧关神经外科 刘京

随着现代医学的不断进步，专科越来越向深度发展，亚专科建设如火如荼，我们在提升专科内涵的同时，往往会遇到非本专科的诸多问题，多学科合作势在必行。11月12日，汧关十一病区围绕1例脑梗塞术后的患者进行了MDT护理查房。此次查房由大外科宋小妹科护士长主持，护理部艾红珍副主任莅临指导，内分泌科、呼吸科、心内科、康复科、静疗小组、营养小组的老师、床位医生颜苏吉副主任医师共同参与。



十一病区邹婷婷护士长用PPT简单介绍了患者病情、现阶段患

者主要采取的护理措施，以及护理过程中存在的疑惑。各专科及项目小组老师，从自身专业出发，充分结合该患者病情特点，从心功能的观察及护理、气道管理、PICC 的维护、血糖管理、营养支持、康复锻炼等方面给予了指导意见。最后，邹婷婷护士长总结了该患者现阶段最佳的护理方案。整个讨论过程气氛热烈，大家各抒己见、学习热情高涨。

最后，艾红珍副主任做了总结发言，她充分肯定了此次 MDT 护理查房的形式和内容，指出临床很多患者在治疗或护理方面存在一些矛盾，我们要在这些矛盾中找到平衡点，为患者提供个性化的最佳护理方案。MDT 作为现代医疗的诊疗模式，能够最大程度地整合医疗资源，加强了学科合作和学科间交叉互动，是临床护理模式的发展方向，值得我们临床护理人员进一步探讨和推广，引领我们的专科内涵往深度广度发展。



浒关院区妇产科成功举办苏州市产后母婴延续护理学习班

文/浒关护理部 陆雪琴

金秋十月，丹桂飘香，由我院浒关院区主办的苏州市产后母婴延续护理学习班于10月31日成功举行。

本次学习班邀请到了原苏州市妇幼保健院护理部主任、苏州市妇产科护理专委会主委夏珊敏主任，我院神经内科副主任医师程丰博士，浒关院区科护士长、苏州市护理协会妇产科专委会委员陆雪琴，国际泌乳顾问王瑞华，进行了精彩的授课。



本次会议由陆雪琴科护士长主持，学习班以母婴延续护理新进展为主题，围绕产后母婴的母乳喂养问题、产后抑郁的早期识别和预防、产后盆底问题等进行了分享及交流，学术气氛热烈。此次学习班吸引了苏州各大医院级社区的100多名医护人员参会。专家们的精彩演讲、前沿的理论引起了与会人员的极大兴趣。此次会议的成功举办，不仅传递了产后母婴护理方面的新知识，也加强了苏州妇产科医护人员间的交流，提升了该院在该学科的学术地位。



护理部举办“护理科研标书撰写方法”科研讲座

文/内分泌科 白治繁

近日，护理部有幸邀请到了来自苏州大学护理学院的田利教授来我院为护理人员进行了题为“护理科研标书撰写方法”的科研讲座。田教授从标书的选题到各种撰写细节及技巧入手，为我们详细的讲解了护理科研申报书在撰写及申报过程中的注意事项。

田教授讲到“一个好的科研标书其选题是关键，因此在选题时需遵循六大基本原则，即需要性原则、创新性原则、先进性原则、科学性原则、可行性原则及效益性原则”。合理、明确的选题为标书的成功申报奠定基础。

若说选题是关键，那么一份标书的研究方案即是整个标书的灵魂。田教授在讲座上重点从研究的目标、内容、方法及技术路线等几个方面入手，以各部分撰写要求及在撰写过程中常存在的问题为我们进行了详细的讲解，让我院护理人员对护理科研标书的撰写有了更深一步的认识。

讲座最后，田教授讲到“细节决定成败，一份标书申报的成功与否与其在撰写及申报过程当中每个环节都有着莫大的关系”。因此在撰写的时候应该注重完善各部分细节，保证标书整体的质量，提高申报成功率。



交流沟通 更新知识

——麻醉护理市级继续教育学习班成功举办

文/麻醉护理单元 陈红芳 李想

时值金秋，万山红遍，2020年11月14日，由苏州大学附属第二医院主办的苏州市级继续教育《围术期麻醉科护理规范化管理》交流研讨班，搭乘苏州市麻醉学麻醉年会这趟快车，在美丽的常熟拉开了帷幕。



在开幕式上，中华医学会麻醉学分会麻醉护理学组委员、南京鼓楼医院麻醉手术科华薇护士长，苏州市医学会麻醉学专业委员会主任委员、苏州大学附属第二医院麻醉科谢红教授，苏州大学附属第二医院护理部谭主任、常熟市第二人民医院护理部张燕双主任分别给大会致词，并对麻醉护理今后的发展提出了殷切的期望。



交流是知识保持鲜活的法宝，交流是学术不断更新的阶梯。会议期间，苏州市麻醉医疗及护理届的同仁们欢聚一堂，相互学习，共同探讨，气氛异常活跃。江苏省医学会麻醉学分会常委、徐州医科大学附属医院副院长王志萍教授对麻醉科护士的培养建设与发展提出了指导性意见与建议；结合今年的新冠疫情，南京大学医学院附属鼓楼医院麻醉科手术科华薇护士长根据人员管理、流程管理、物资管理、环境管理，用防疫强势赢得复医优势，做到人员零感染，向我们培训了疫情常态化的手术管理模式；苏州大学附属第二医院护理部副主任蔡主任对麻醉护理单元的护理风险管理从点到面，进行了层层剖析，针对提升麻醉护理安全进行探讨；苏州大学附属第



一医院麻醉护理单元陆香红护士长提出了如何让麻醉护士工作规范化，我们探讨了麻醉护士工作的现状，阐述了麻醉护士不能躲的工作、不能踩的雷区、以及不能丢的科研。苏州大学附属第二医院手供科护士长方莉针对麻醉与感染控制从相关指南制度规范等，结合麻醉科感染管理现状提出了自己独到的见解，对麻醉科感染控制管理给出了合理化建议。麻醉科谢红教授则从专业的角度讲述了麻醉护士必备的技能之呼吸功能的监测，给大家充实专业知识，提升专业素养。

会议在护理部蔡主任的总结中圆满结束。相聚不在距离，交流不拘于形式，这次交流大会相信会给每一个人留下深刻的印象，旨在为麻醉护理事业的发展搭建一个交流沟通的平台，光纤无缝传递，让信息无限共享。

05 交流学习

消毒供应中心学习班圆满落幕

文/供应室 朱洪雨

为进一步落实消毒供应中心行业标准，规范压力蒸汽灭菌器年度检测，规范各级消毒供应中心对硬式内镜、软式内镜器械集中供应的流程及质量标准，提高专业人员的实践技能，保障医疗安全，10月31日，由我院消毒供应中心主办的苏州市继续教育项目《消毒供应中心集中供应管理新进展》学习班在我院成功召开。苏州市质控中心乔美珍主任、我院院长助理陈海南主任医师、护理部副主任蔡主任护师、感染管理处副处长出席开幕式。此次学习班吸引了来自苏州大市及周边省市的120多名医护人员参会。





院长助理陈海南、护理部副主任蔡主任致开幕词。两位领导指出，消毒供应中心是医院感染控制的重点部门，各项行业标准、规范的落实至关重要。消毒供应中心的工作质量与医疗护理安全息息相关。我院消毒供应中心认真落实全院可重复医疗器械的集中供应工作，在外来器械、硬式内镜、软式内镜等器械的集中再处理方面都取得了较好的成效。希望参会学员相互学习探讨，学有所获，学以致用，共同进步。

学习班除邀请本院院感、临床、护理专家外，还特邀了众多省内专家，包括中华护理学会消毒供应中心护理专业委员会专家库成员江苏省中医院副主任护师黄进、国家级消毒供应中心实践基地项目负责人常州市人民医院消毒供应中心护士长林素英、苏州市医院感染管理质量控制中心主任乔美珍、肝胆胰外科陈伟主任、苏州市消毒供应专业委员会主任委员程平等参与授课，会议通过线下及线上同步直播的方式进行。

会上专家讲者们围绕集中供应管理热点、难点问题，在压力蒸汽灭菌器年度检测、智能化灭菌参数监测、新冠疫情背景下管理与风险控制、质量指标优化目标管理实践、手供一体化腔镜集中供应、胆道镜在肝胆胰外科手术中的应用、如何提升软式内镜再处理管理品质等方面进行了深入探讨。



最后，由消毒供应中心护士长方莉和肖恺平、谭静两位老师带来的软式内镜再处理现场直播，让学员们了解了不同型号、种类的软式内镜接收、检查、清洗等操作流程及注意事项，学员们纷纷表示受益匪浅，

学到了很多，受到了大家的一致好评。

此次会议的圆满举办，不仅促进了学员们相互间的学习交流，也让学员们对集中供应的管理模式有了更深的理解，开阔了眼界，对消毒供应中心行业标准、规范的落实有很大帮助。