

# 演练应急预案 表彰优秀护士

桂城医院举行医护应急预案情景模拟比赛暨表彰大会

日前,为庆祝“5.12”国际护士节,桂城医院举行了医护应急预案情景模拟比赛暨表彰大会,弘扬南丁格尔精神,展示医护人员良好的精神风貌和职业风范,进一步提高该院的医护应急水平。活动上,对2018-2019年度12名优秀护士进行表彰。

## 应急预案情景模拟 提高医院应急水平

活动首先进行的是医护应急预案情景模拟比赛决赛,手供医护组、内科医护组和妇儿新科医护组3组参赛队在初赛中脱颖而出成功晋级。决赛中,他们还还原科室里真实的医护场景和案例,用专业技能应对各种突发状况,充分展示了医护团队的应急能力。

其中,由手供医护组带来的手术室停电应急演练获得一等奖。演练中,只见手术室正在进行经口气管插管全麻下行阑尾切除术,当手术医生正准备分离阑尾周围系膜组织时,突然停电,应急灯自动开启。“不要慌,麻醉医生把麻醉机从



获奖护士大合影。

机控模式改为手控模式……”尽管是突发情况,但手术团队们临危不乱。一边是巡回护士排查情况、联系电工、通知家属等,一边是手术团队辅助病人呼吸、检查输液、按需给药、帮患者止血等。

5分钟后,手术室恢复供电,患者生命体征正常,手术继续进行。整个应急预案工作流程相当规范,医疗质量安全,进一步提高了手术室全体

人员掌握突然停电应急处理能力。通过此活动,提高了护理人员应急能力和团队协作能力,使应急预案操作流程更加专业、规范!

## 表彰优秀护士 树立学习榜样

此外,活动中还表彰了12名2018-2019年度优秀护士,增强了职工对医院的归属感与荣

誉感,同时树立起良好的学习榜样。

优秀护士代表董剑云表示,工作十一年,辗转过外科、内科、门诊,她从一名普通护士成为了一名护理管理者,品尝过护理工作的各种酸甜苦辣。“在内科病房工作的8年里,病人多,工作强度大,每天加班加点是常有的事情,很多时候根本无法兼顾家中的老人和小孩,但我从

不后悔。”她说,能用自己的愉悦、信心与病人的沮丧、绝望做交换,用微笑抚慰病人伤痛的心灵,她觉得十分有意义与价值。同时,为了不断提高专业技能,董剑云也十分积极参与外出培训学习,每次医院有机会外出培训的课

程,她都会第一时间报名参加。“应急演练和前辈分享都给了我很大的感触。她们应对突发情况的应急能力以及在平凡岗位中默默奉献的精神都十分值得我学习,活动中我学到了很多工作经验,也更加坚定了做好护理工作的决心。”来桂城医院外科工作三年的护士郭嘉华表示。

桂城医院副院长刘江山表示,为了庆祝第108个国际护士节,医院准备了一系列的活动,目的是希望给护理人员搭建一个展示自己的平台,增强大家对护理工作的认同感,深入推动医院文化建设,为保障人民健康,建设和谐社会做出更大的贡献。

撰文/摄影 邹韵斯  
供稿 钟恬

## 微创介入治疗“先心病” 半小时内封堵“小孔”

怀孕38周时,梁小姐常规产检,却意外发现未闭的动脉导管!虽然未对此次分娩造成严重后果,但是长期的左向右分流有可能导致心腔扩大,甚至出现严重的肺动脉高压。因此,29岁的梁小姐在顺利分娩的10个月

### 动脉导管未闭 临床表现不同

动脉导管是胎儿时期肺动脉与主动脉之间的正常血流通道,新生儿在出生后随着呼吸功能的建立,动脉导管会自然闭合,退化为动脉韧带。但如果



广东省人民医院心内科张曹进主任为患者进行介入手术。

正常闭合,即可称为动脉导管未闭。

省医南海医院心内科罗冬玲医师表示,根据未闭动脉导管的管径大小,左向右分流的严重程度,不同患者可有不同临床表现。轻者可无临床表现,仅在常规体检或发现心脏杂音时被

发现。而严重者可能因长期大量的左向右分流,引起左心容量负荷过重,进而使肺动脉压力升高,最终可发展成为紫绀型心脏病。

### 微创介入封堵小孔

由于梁小姐没有任何症状,怀孕38周时准备分娩的她,进行产前评估检查时才

意外得知自己存在动脉导管未闭。医生建议,动脉导管未闭不仅有增加感染性心内膜炎的发生风险,而且,长期的左向右分流可致心腔扩大,甚至出现心衰或肺动脉高压等情况。相比于传统外科手术,介入封堵具有简捷、安全、合并症少、痛苦小、恢复快等特点,越来越成为成人动脉导管未闭的首选治疗方法。

由于是佛山人,在广东省人民医院心内科张曹进主任的建议下,梁小姐选择了在出入方便、医保福利更好、设备和医疗团队一样的省医南海医院进行手术。

手术过程中,张曹进主任担任“主刀”,分别穿刺股动脉和股静脉,送入导管后测量相应部位的

压力,通过降主动脉造影显示未闭的动脉导管的位置,测量其直径大小并据此选定合适的封堵器。“手术的难度在于,心脏结构复杂,射线引导下输送器械过程中存在损伤心脏结构、甚至引起心脏穿孔等风险,其次,必须把封堵器在主动脉和肺动脉之间的异常通道准确释放且‘卡稳’,否则,可致封堵器脱落,封堵器一旦不稳掉落,容易堵塞其他血管形成栓塞,严重时可能需要通过开胸重新取出封堵器。”张曹进说。

凭着丰富的经验,张曹进主任带领省医南海医院的医护团队在半小时内就把梁小姐心脏中未闭的“小孔”顺利堵住了。术中梁小姐完全清醒,术中无特殊不适,术后在普通病房观察了一晚,第二天复查心脏彩超后未见残余分流便出院了。

医生提醒,对于没有症状的先心病,可以通过心脏彩超、心脏听诊等检查发现。

撰文/邹韵斯 供稿 王莞云