



●南丁格尔奖

国际护士节,它是为了纪念护士职业的创始人,英国护理学先驱和现代护理教育奠基人弗洛伦斯·南丁格尔而设立的。南丁格尔奖是红十字国际委员会为表彰在护理事业中做出卓越贡献人员的最高荣誉奖。1907年国际红十字组织在第八届国际红十字大会上设立南丁格尔奖,1912年在华盛顿举行的第9届国际红十字大会上首次颁发。该奖每2年颁发一次,每次最多50名。

1991年,红十字国际委员会布达佩斯代表大会通过的弗洛伦斯·南丁格尔奖章规则第二条规定,奖章可颁发给男女护士和男女志愿护理工作人员在平时或战时做出如下突出成绩者:“具有非凡的勇气和献身精神,致力于救护伤病员、残疾人或战争灾害的受害者;如有望获得奖章的人在实际工作中牺牲,可以追授奖章。”

南丁格尔奖章是镀银的。正面有弗洛伦斯·南丁格尔肖像及“纪念弗洛伦斯·南丁格尔,1820至1910年”的字样。反面周围刻有“永志人道慈悲之真谛”,中间刻有奖章持有者的姓名和颁奖日期,由红白相间的绶带将奖章与中央饰有红十字的荣誉牌连接在一起。同奖章一道颁发的还有一张羊皮纸印制的证书。

关注第一百个护士节

护士节悄悄走过一百年



“5.12”国际护士节是全世界护士的共同节日,是为了纪念近代护理的创始人——英国护士弗洛伦斯·南丁格尔(又被称为“提灯女神”)而设立的。

1854年至1856年间,英法联军与沙俄发生激战。在英国一家医院任护士主任的南丁格尔,带领38名护士奔走前线,参加护理伤病员的工作。因当时医疗管理混乱,护理质量很差,伤病员死亡率高达42%。在这种情况下,南丁格尔下定决心潜心改善病室的卫生条件,并加强对病人的护理和营养。半年之后,医院的伤病员死亡率下降到2.2%。这一事迹传遍全欧。

1860年,南丁格尔在英国伦敦创办了世界上第一所正规护士学校。她的护士工作专著,成了医院管理、护士教育的基础教材。鉴于南丁格尔推动了世界各地护理工作和护士教育的发展,因此被

誉为“近代护理创始人”。南丁格尔1910年在睡梦中逝世后,国际护士理事会把她的生日5月12日定为“国际护士节”。

1912年,国际护士理事会将南丁格尔的生日——5月12日定为国际护士节,旨在激励广大护士继承和发扬护理事业的光荣传统,以“爱心、耐心、细心、责任心”对待每一位病人、做好护理工作。最初称“医院日”,也称“南丁格尔日”,在中国称为“国际护士节”。在这天,大力宣传护理工作,鼓励护士们学习救死扶伤的人道主义精神,已经成为世界各国护理界的一件盛事。

南丁格尔1820年5月12日生于意大利佛罗伦萨一个富裕家庭,后随父母迁居英国。1850年,她不顾家人反对,前往德国学习护理。1854年至1856年,英、法、土耳其联军与沙皇俄国在克里米亚交战,由于英国的战地医院管

理不善,救护条件很差,又没有护士护理,结果英军伤病员死亡率高达50%。南丁格尔率领护理人员奔赴战地医院,通过健全医院管理制度,提高护理质量,在短短数月内把伤病员死亡率降至2.2%。她一时成了英国传奇式人物。

●授帽仪式

洁白的燕帽,象征着圣洁的天使;燃烧的蜡烛,象征着“燃烧自己,照亮他人”。每逢5月12日国际护士节到来之际,医院、护士学校等都会举行庄严的护士授帽仪式,并庆祝“节日”的到来。

授帽仪式是护生成为护士的重要时刻。在护理学创始人南丁格尔像前,伴随着“平安夜”的庄严乐曲,护生直跪在护理前辈面前,前辈为护生戴上圣洁的燕帽,护生接过前辈手中的蜡烛,站在南丁格尔像前宣誓。

自开展创先争优活动以来,泰安市中心医院按照上级部署,立足行业,创新载体,紧密结合医院实际及行业特点,积极开展“技术创先 服务争优”活动,医疗技术和服务水平不断提高。今年2月份,泰安市第十次党代会提出了“推进富民强市,建设幸福泰安”的目标,该院积极响应,提出了“幸福泰安 健康领先”的理念。以此理念为先导,泰安市中心医院进一步推进“科技兴院、人才强院、品牌立院”战略,取得了实实在在的效果。

幸福泰安 健康领先

泰安市中心医院“技术创先 服务争优”成果选登

市中心医院 成立PICC护理专科门诊

为更好地规范PICC(经外周置入中心静脉导管)的应用,满足就诊患者多元化的需求,提升专科护理质量,延伸护理服务,规范住院患者置管及门诊带管患者管道维护。最近,市中心医院正式成立PICC护理专科门诊。

PICC护理专科门诊在护理部、医院PICC临床应用技术指导小组的指导下进行工作,人员由该院护理部授权,都是具有一定经验、主管护师以上职称、大专以上学历、责任心强,经PICC操作规范培训并取得资格证书的护士。主要负责住院患者PICC置管及门诊带管患者管路维护以及并发症处理;为置管患者建立档案,提供相关知识咨询和健康指导;对患者进行护理后,详细填写各种护理记录单,建立门诊随访卡;同时承担院内(外)有关疑难PICC的置管及会诊,协助解决置管后各种并发症的处理。

市中心医院PICC护理专科门诊的成立,拓宽了护理服务范围,方便了患者,护理专科建设得到进一步提升。该门诊也是我市第一家护理专科门诊,填补了我市空白。(刘红/文)

市中心医院 骨二科

被授予卫生部“负压封闭引流(VSD)技术推广基地”

近日,“中华人民共和国卫生部十年百项——负压封闭引流(VSD)技术推广基地”授牌仪式在北京人民大会堂举行。中国工程院院士盛志勇、王正国、付小兵等多位国内知名专家参加了这次高峰论坛。

负压封闭引流技术是外科引流技术的革新,能够彻底去除腔隙或创面的分泌物和坏死组织,促进伤口愈合,该技术操作方便,尤其是对深部创面感

染如骨髓炎、糖尿病足、大面积的皮肤和肌肉缺损患者更是有着非常重要的作用,大大缩短了治疗时间,避免了反复多次换药的巨大痛苦,同时也减轻了医生的劳动强度,效果良好。

由于市中心医院骨二科在负压封闭引流(VSD)技术应用方面取得优良成绩,被授予“负压封闭引流(VSD)技术推广基地”。

(王军 刘业奇/文)



骨二科副主任王军(左一)参加会议并领取牌匾

市中心医院 神经内科

成功开展首例颈动脉支架成形术

近日,市中心医院神经内科成功完成首例颈动脉支架成形术,经支架成形术治疗后,患者颈动脉狭窄完全解除,脑供血不足改善,再次发生卒中的风险显著降低。目前病人已康复出院。

患者刘某,男,47岁,因突发右侧肢体瘫痪入住市中心医院神经内科。既往有大量饮酒和高血压病史。MRI检查发现左侧大脑半球梗死;颈部血管彩超发现右侧颈内动脉起始部重度狭窄,左侧颈内动脉闭塞;全脑血管造影(DSA)发现右侧颈内动脉起始部重度狭窄,左侧颈内动脉近中段全闭塞,颅内供血代偿不足。该院神经内科介入小组反复讨论后认为患者颈内动脉为重度狭窄,动脉粥样硬化斑块

不稳定,再发卒中的风险较高。随告知患者家属有可能出现致残性甚至致死性卒中严重后果。经患者及家属同意后在局麻下行颈动脉支架成形术,在狭窄处置入支架一枚。手术约90分钟完成,术后即刻造影显示颈动脉狭窄解除,血流恢复通畅,脑供血代偿明显改善。

第三次全国居民死因调查结果显示脑血管病位居居民死因首位,具有高病死率、高致残率和高复发率的特点。约30%的脑梗死由颈动脉狭窄引起,动脉狭窄>50%即可引起血运障碍,动脉粥样硬化斑块破裂,栓子脱落,导致脑梗塞或血栓形成;另一方面由于局部管腔狭窄导致脑组织灌注不足,出现严重的脑梗死。因此,早期诊断、早

期治疗和预防复发是其治疗原则。大量临床试验表明,对狭窄程度>50%的有症状患者和>70%的无症状患者,手术治疗效果优于最佳的药物治疗。颈动脉支架成形术植入术经过10多年的发展,技术很成熟,手术成功率为98.5%左右,能够有效治疗颈动脉狭窄,预防脑梗死发生。

市中心医院神经内科为山东省医学重点学科,科室积极开展缺血性脑血管病介入诊断和治疗(脑血管造影、脑血管支架成形术)。对经过颈动脉彩超、MRA/CTA或脑血管造影筛查,有明显血管狭窄的脑血管病患者进一步行支架成形术。对于改善脑供血,预防卒中的再发有重要的临床意义。(杨海燕 耿志伟/文)

市中心医院普外科

成功开展内镜辅助下小切口甲状腺手术

近日,市中心医院普外科在手术麻醉科及腔镜中心的大力配合下成功开展了两例内镜辅助小切口甲状腺手术。一例为男性患者,48岁,因查体发现颈部包块20天入院,市中心医院彩超显示左侧甲状腺单发实性包块,大小约2.5×2cm;另一例患者为29岁年轻女性,因颈部包块6天入院,彩超显示甲状腺多发囊实性包块,较大者直径约3cm。两例手术均取胸骨上2cm小切口,无需游离皮肤,手术创伤小,出血少,恢复快。目前病人均已康复出院。

颈部是体现人体美的重要部位,传统甲状腺手术颈部5~8cm的切口对于甲状腺高发人群的中青年女性来说,在美观上已经越来越难以接受。随着腹腔镜外科的发展,既能切除肿瘤,又不影响美观的手术应运而生。内镜辅助小切口甲状腺手术就是经颈部或锁骨下小切口在内镜辅助下完成甲状腺切除术。其优点有:1.创伤小,切口小,无需在颈阔肌深面进行广泛的游离与离断带状肌;2.内镜放大作用,可以很好辨清神经、血管,甲状腺腺体,避免手术损伤;3.术后疤痕小,位置低,易为饰物遮挡,美容效果理想。

(徐玉刚 董晓婷/文)

市中心医院普外科

首次应用喉返神经监测仪施行甲状腺癌根治术

近日,市中心医院普外科首次应用喉返神经监测仪,为一患者施行了甲状腺癌根治术。患者为一名42岁英语教师,因发现颈部淋巴结肿大入院,取淋巴结活检证实为:淋巴结转移性甲状腺乳头状癌。市中心医院普外科医师与家属沟通后,拟行甲状腺癌根治术。因患者为一名英语教师,由于对发音要求特别高,解剖变异的可能和手术切除范围较大,为最大限度保护喉上神经及喉返神经,该院普外科首次应用喉返神经监测仪加以定位、保护。手术施行顺利,术后患者语言发音无碍,目前已康复出院,重返课堂。

市中心医院是继齐鲁医院之后全省第二家引进喉返神经监测仪的医疗单位,该仪器可以精、准、快的定位喉返神经,术中加以保护,最大限度的减小喉上神经和喉返神经损伤的风险。(徐玉刚 王诗意/文)