

李倩工作室 出品

爱 在身边

2016国际护士节特刊

专题

齐鲁晚报

T09



护士帮患者理发 本报记者 张晓科 摄

她们，患者眼中最亲的人

济宁市精神病防治院护士们工作探秘

本报记者 李倩 康宇 通讯员 山君来

精神病防治院护士是一个容易被人们忽略的特殊群体,比起普通医院的护士,她们更需要有爱心、细心、耐心和责任心,如果不是亲身经历,你可能无法想象一名护士的“非常”工作。“随手锁门”和“学习自保”属于她们工作的一部分,“打不还手,骂不还口”是她们工作的准则。

下一秒未知时刻让她们精神高度紧张,可在患者的眼里,她们不但是护士、是朋友,更是亲人……4日,记者来到济宁市精神病防治院,体验护士们的“非常”工作。

全封闭病区护士——

在患者眼中,我们就是“家人”

司淑萍是济宁市精神病防治院精神科的护士长,精神一科是全封闭病区,对这里的多数患者来说,医院就是他们生活的全部,医护人员就是“家人”。这里有很多患者一年到头也鲜有家人探望,有的患者被送到医院后,家人再没露过面,最长的已有20多年,基本的生活护理,如理发、洗澡、剪指甲等都是护士们来做的。

4日,她带着记者来到了她们的护士站,印有太阳花、爱心笑脸的小物品在护士站随处可见,粉色、蓝色的护士服代替了刻板的白大褂,洗漱间里,牙具、毛巾摆放整齐……这一切,都让人感受到家的温馨。“这里是封闭区,重症的患者们都在这里。护士站设在封闭区里,有利于我们更好地观察患者。如果患者发生什么情况,情绪上

有什么变化波动,我们都会第一时间察觉。”

护士只有在配制药液时,才进入护士站,其它时间都是和患者在一起。护士随时能给患者做健康教育、进行心理指导、康复训练。陪伴患者进行体格检查,做广播操、看电视、下棋、打牌等活动。医院会定期召开工休联欢会、工休座谈会、运动会,丰富患者的住院生活。患者的一日三餐均在护士的看护下进食,特别是年老体弱、不愿进食的患者,护士都要亲自喂饭。患者的洗漱也要在护士的看管下进行,护士亲自给每一位患者挤牙膏,等患者洗漱完毕护士再把洗漱用品摆放整齐。甚至患者如厕护士也要陪伴,特别是月经期患者,护士亲自为患者更换卫生巾,帮助患者穿脱衣裤。



戒毒康复中心内,闫大帅帮助戒毒人员排演广播体操。本报记者 张晓科 摄

半封闭病区护士——

优质护理,我们始终如一

“我们合并症科的全称是‘精神障碍合并躯体疾病科’,顾名思义,接收的都是精神疾并发躯体疾病患者。”合并症科护士长刘文果告诉记者,合并症科属于半开放病区,护士与患者每天朝夕相处,所以需要护士时刻警醒自己的职责。“不同于综合医院的护士,在这里,我们需要精神高度紧张,压力是非常大的。”

精神专科医院的护士和普通综合医院的护士大不一

样,除了打针输液外,更重要的是生活护理,如照顾病人的吃喝拉撒,以及处理患者的个人卫生。精神科的患者情绪难以控制,护士在护理过程中被打一拳、踢一脚、掐一下是常有的事儿。

“还记得有一次来了个患者特别躁动,给他打针时,突然一个嘴巴子就打到脸上了,但挨打后,工作还得继续。”刘文果说,合并症科具有特殊性,病人既是精神病人又有综

合医院的躯体疾病,这就要求护士不仅要有精湛的专业技术还要有一颗温暖的心。

不管多苦多累,护士们都认为那是自己的职责,但让她们倍感委屈的是,外界对她们和患者的不理解。刚给患者输完液回来的护士王茹笑着告诉记者,刚开始被患者打了,还哭着给护士长、主任说一说,有时候也会给家人发发牢骚,但现在就不会了,因为习惯了,同时安全意识在护理过程中也不断提高,发生挨打的几率会相对减少,但一些突发状况是不可避免的,既然已经从事了这份工作,就得随时做好准备去适应它。

帅说,戒毒人员和普通的精神病患者不同,他们经历复杂,性格变异,所以自己责任重大,不能出一丝差错,对他们的心理疏导,需要动之以理,晓之以情,用真心帮助他们早日摆脱毒瘾回归社会。

“经过10余年的探索,我们率先开创了‘自愿戒毒,封闭管理’的管理模式,即在封闭管理的基础上,实行自我约束、自我管理、互相监督、互相帮助、共同进步的管理模式。”闫大帅表示,把药物治疗、心理疏导、行为矫治、体能康复锻炼、道德法制教育有机结合,被卫生部专家组誉为“济宁”模式。

戒毒康复中心护士——

责任重大,不能有一丝差错

在济宁市精神病防治院内的戒毒康复中心,记者和这里的护士以及戒毒人员进行了一次近距离接触。和想象中的戒毒所不同,这里没有电网高墙,没有发狂吼叫,而是干净整洁、环境优美的院区,在戒毒人员的宿舍里,被子被叠成了豆腐块,脸盆、被子等摆放整齐,在心理咨询室,素雅的沙发、绿色的盆栽,让人感觉心情平静。

在活动室里,十余名戒毒



无论患者有什么要求,护士们都会微笑以对。本报记者 张晓科摄