

近期，我院急诊科护士林燕青同志在福建省红十字会举办的“与人道同行”主题故事演讲比赛中，荣获宁德市二等奖，省赛优秀奖。小编特向她本人邀约了此次主题比赛的演讲稿，邀请各位读者随同她的文章一起，走进临床一线护士工作之余鲜为人知的志愿者旅程。

与人道同行，我愿意，我快乐！



我是福鼎红十字会的一名急救培训讲师，也是福鼎市医院急救中心的一名护士。两周前，接到福鼎红会李会长的通知，让我来参加这个讲故事的活动，我当时就推辞了，对会长说：感觉自己没做什么，没啥值得讲的，很平凡、很普通，只是尽了一个急救培训讲师应尽的本份。这些都是

广大志愿者都在坚持做的，我和他们一样没啥特别，让我上台，我会不好意思！会长开导我说：大家都很平凡，很多的平凡，集合在一起，就可以造就不平凡！好吧，就让这个平凡的我讲讲我当志愿者的故事吧！

2003年我从乡镇卫生院调进了福鼎市医院急救中心，在重症抢救室上班的日子，看到了太多因为在院外发生意外没有人及时采取急救措施而失去抢救机会失去生命的患者，那时我就想，如果当时在现场有人急救，也许生命就可以延续……悲剧就不会上演！一个想法在我内心盘绕着……久久不能散去……

至此我找了几个同事，一起做了心肺复苏、常见急症的相关知识海报。每周休息时间就自行联系社区、学校、机关、消防等一个一个单位进行免费的急救普及培训。在当时遇到了不少的困难，所以培训总是断断续续。2011年，一个机缘巧合的机会我认识了福鼎红会的李会长，没想到红会也在做急救培训，而且做得很专业，这让我一下子就有找到了组织的感觉，我当时就决定加入红十字会志愿者队伍，并申请成为红十字急救培训培训师。红会展开了他宽广的胸怀积极地接纳了我，送我去省里、去北京总会，去培训、去学习，让我变得更专业。经过七年的红十字会志愿者服务、几百场的急救培训授课，让我更加成熟，更深刻地体悟到红十字“人道、博爱、奉献”的精神

与特鲁多医生“有时去治愈，常常去帮助，总是去安慰”的医学人文情怀！

在红会的大集体里做一名志愿者，让我感受到了我愿意、我奉献的快乐，也体会到了收获的喜悦。就在前年的夏天，急诊室收到了一名电击伤的患者，给患者做体检时，我惊呆了！她的左胸前区也就是心脏的那个位置，有一个大大的焦黑的触电伤口！可为什么她此时的生命征平稳、神志清楚，除了电击灼伤的进出口位置，毫无受过大电流电击应有的症状？详细询问后才了解到，原来，这名女性患者在家洗澡时用湿手插电源，不幸触电应声倒地，幸好被她刚也在家的丈夫及时发现，随即给予断开电源、判断电击伤程度，发现其妻已呼吸心跳骤停，立即果断地给予心肺复苏。等“120”到现场时，这名幸运的女子已恢复自主呼吸和心跳了！再经了解，原来她丈夫曾经受过红十字会的急救员培训，而且还是我授课过的一名学员。这让我在为这名患者庆幸的同时，顿时从心底升起了那份当一名急救培训师的自豪感！

这几年成为红会急救培训培训师后先后培训了太姥山导游、电力公司、户外运动、水上救生、乡镇、社区、机关、学校数百名急救员，普及培训不下百场。去年，由几支户外运动水上救生人员组建的福鼎红十字蓝天救援队邀请我一

起加入，经民主选举任命我为蓝天救援队医疗队队长，同时也让我担负起培训救援队队员的急救培训教学任务。工作、家庭、救援队以及急救“六进”培训让我分身乏术，对尚且年幼的孩子我充满了歉意。我很认同一句话：深情不及久伴，厚爱无需多言！孩子从出生开始，就由我自己一人亲手带大。因为家人忙没办法帮忙，于是我就经常带着孩子参加志愿服务。耳濡目染，孩子对急救培训也产生了浓厚的兴趣，闲暇总爱翻看我的医学书，我去给学员培训上课碰到周末的日子他总爱跟着一起去，听了几次我的讲课，有天回到家里，他对我说，妈妈你以后去上课让我当你的助教好吗？当模拟人！当你的教具！我说为什么呀？孩子说，妈妈你去上课教人急救是帮助人，是去做好事，我支持妈妈，我也要去参加！长大后我肯定是志愿者的一员！我听了开心地笑了。感谢红会让我完成自己小小的心愿和信念！我深信，在每件平凡的事情持续不间断后就是一种不平凡的伟大！为了一个信念，一群人在不断去努力去实践，小爱汇聚成大爱不断传承……

祝愿志愿者服务工作，坚实茁壮，造福社会，福泽人群！祝愿社会和谐，天下无灾难。
(急诊科 林燕青)

★ 医患关系 ★

加强沟通，和谐医患

“凡是人，皆须爱，天同覆，地同载。”这句话是我在道德课上学到的，意思是说，只要是人，就是同类，不分族群、人种、宗教信仰，皆须相亲相爱。在医学的世界里也是一样，无形中在医院这种特殊的社会场合中，医生与患者及其家属相互作用的人际关系，就如同鱼和水的关系，相互依存，互相合作，才能维持这个共生共荣的生命共同体。

在我的工作中也出现过很多的例子，下面就来分享一下。

在医生办公室里，常常会出现这样的一幕：“医生，某某医生有在吗？你能帮我看看我这个报告单吗？”，“等你的主治医师来了帮你看，今天不是我值班”，家属：“你神气什么，叫你看个报告单都不肯，你不是医生？”有时候就因为这短短的几句对话，医生与家属起冲突，接下来就会投诉这位医生。如果医生帮这位家属简单看下报告单简单陈述一下报告单中的病情情况，或者耐心与家属说等你的主治医师来，他会比较了解别人的情况，或者家属可以说我等等我的医生。从这个简单的例子中可以知道，在这

个社会，沟通真的很重要，也很需要学习。希波克拉底说过，医生有“三大法宝”，分别是语言、药物、手术刀。我国著名健康教育专家洪昭光教授认为，语言是三者中最重要，医生一句鼓励的话，可以使病人转忧为喜，精神倍增，病情立见起色，一句泄气的话，也可以使病人抑郁焦虑，卧床不起，甚至不治而亡。

假如人与人之间缺乏沟通，社会发展将面临严重的问题。近几年，由于方方面面复杂的原因，我国的医患关系日趋紧张。我们身为医务人员，更应该学会如何更好地与病人沟通，尽可能地满足病人的需求，如：安全需求、隐私需求等等。其实，我们每个人都想得到别人的关爱与关心以及帮助，病人更是如此。一个微笑，一句问候，也会让身受病痛折磨的患者备受温暖，让她们看到希望。

现代医学日新月异，飞速发展，在不断提高临床诊治技术的同时，更要提高我们与病人进行沟通的能力，才能让医患关系变得更好、更和谐。

★ 护理管理 ★

求知探索，燃放激情

——暨“静脉输液治疗新知识、新理念相关知识”培训

为了我院护理人员全面、系统地掌握静脉输液治疗，进一步提升静脉输液质量，保障病人输液安全最大化，同时也为我院IV team的建立及发展奠定基础，护理部及静脉输液小组对2017年2月及9月新入职护士留置针操作及全院护理人员静脉输液治疗相关知识进行培训。主要学习和落实“2016静脉输液治疗护理技术操作规范”卫生行业新标准，落实我院静脉输液治疗安全，保证我院深静脉置管PICC、周围静脉留置针的维护、管理，减少静脉输液治疗的并发症，提高病人满意度；保护护理人员的职业安全，提升我院静疗队伍的专业素质。

2018年上半年的培训分为技能培训及理论知识培训两个阶段，1月份技能培训方式是静脉输液治疗小组护理骨干成员分组手把手指导新护士，并予分组考核；3月份进行全院护理人员对静脉输液治疗相关知识培训，由静脉输液治疗小组中的护理骨干对静脉输液微粒预防及输液反应的处理、正确选择输液工具、抗肿瘤药物的安全管理与使用、小儿/老年人静脉通路管理、PICC置管后并发症的维护与预防、静脉治疗的科研选题、静脉输液治疗健康宣教的实施与评价、临床输血安全质量监控与管理、胃肠外给药和补液等内容进行了精彩讲解，并结合实际案例，深入浅出、实用新颖。

为了保证培训期间有序开展，护理部高丽燕副主任非常重视此项工作，在技能培训阶段，均全程参与其中。对于理论培训阶段，全程安排护士长维持会场

秩序，静脉输液治疗小组李海英组长也非常认真地配合护理部工作，每天安排小组成员协助护士长的工作，并且自己全程参与培训中，对培训的开展提供了全面的保障。

培训前，静疗小组制定了详细的实施方案，制定每日培训内容，明确分工，责任到位，保证培训顺利进行。

通过此次技能培训，让护士们更加规范留置针的操作规程，提高穿刺技术。并对培训人员进行静脉输液治疗技能考核，平均分94.33分，静脉输液治疗技能考核成绩合格率100%。通过理论培训，普及了静脉输液治疗护理新理念，规范静脉输液护理标准，分享了静脉输液治疗的临床实践，让护士们可以理论结合实践，提高工作质量。为了方便护士临床工作，静疗组将留置针操作标准、PICC管维护视频等相关流程上传微信公众平台（鼎医静疗之家）。除此之外，公众号里还有CVC维护标准、各检查标准及静脉输液治疗成长轨迹等。

纵观整场听课氛围、签到人数，足以看出大家求知探索的欲望。通过培训，大家收获满满，脑洞大开，对静脉输液治疗有了全新认识，改变以往强调输液操作技术而忽略系统理论知识的应用，未来我们静脉输液治疗小组将在静脉输液培训、科研与循证、临床实践方面深入推进，建立一支高效、创新、有影响力的IV team。

(七病区 江秋君)

★ 有医说医 ★

口号？不是口号！



为在中国范围内消灭宫颈癌而努力。

所有的事情在没有实施前都只是口号而已。

她，被家人用轮椅推进来，也许50多岁？不知道，因为她苍白得像一张纸，已经严重影响我的判断了。看了下肿瘤科的会诊单“诊断：宫颈鳞癌术后复发，肺转移、骨转移。”。应该是之前为了压迫止血阴道里塞了纱布，今天来取纱布了。

“医生，帮我妈把纱布取了吧，我们要回家了”。她女儿无力地说，那眼睛肿得像兔子，刚哭过，而且哭得很惨。

“好，把她推到妇检床上”。

她从轮椅上站起来，轮椅上的棉垫赫然显现一大块鲜红的血迹，于是我不动声色地往妇检床上多铺了张垫单，她吃力地爬床上，脚刚放好，屁股上的垫单就湿了一大片，我又默默加了一张垫单。就算是行医多年，也不是不惊悚的。

“医生，你轻点”。

“哦，好”。这纱布的确该取了，因为早已经没有什么压迫止血的效果了。腹部上那30多公分的丑陋疤痕还在诉说她曾经经历了怎样的救赎，虽然最终这救赎在死亡面前最终被证明是虚假的。

纱布一取完，她叹了口气立即艰难起身，我猜，她大概已经彻底恨透了妇检床那让她如坠恶梦的感觉吧。她穿好裤子，坐在轮椅上，鲜红的血从她的裤管里流出，我取了张垫单把她的脚和裤管轻轻地包起来。我想，滴在路上的血容易引起行人恐惧和猜疑的眼光，这样的目光投射总是让人不舒服的。

曾有个新闻说，一个得了宫颈癌的妇女伙同她丈夫雇佣一个朋友开车把自己撞死了。这种做法当然是极端的，是犯罪，但是谁又能体会这种疾病带来的无限痛苦呢。它痛、流血不止、无法想象的恶臭……，没经历过，谁敢说“我能理解，我能体会”？

然而，就是这样一个疾病却是目前唯一一个可以预防的癌症。

随着宫颈癌研究的不断进展，人们发现HPV病毒在宫颈癌病变中起着关键的作用。现阶段，我们妇科的宫颈癌筛查由原来的TCT扩展到TCT与HPV联合筛查。随着HPV疫苗的开发，HPV疫苗被世人广泛关注。我国2017年出版的《子宫颈癌综合防控指南》指出，预防性HPV疫苗在首次性行为之前接种，效果最佳，同时年轻的身体也能产生最多抗体。天花曾经是威胁全人类的绝症，人类最终用牛痘疫苗战胜了它。我国乙肝高发的主要原因是家族性传播，最常见是母婴传播，所以，现在在孕期免费乙肝筛查，婴儿出生后免费的乙肝免疫球蛋白和乙肝疫苗。所以，我们绝对有理由展望，随着我国国力增强，HPV疫苗在我国能像牛痘疫苗、乙肝疫苗一样，被政府作为一个全国免费疫苗接种项目推出。甚至，HPV疫苗免费计划能扩展至男性，因为有证据表明，HPV病毒大部分是由男性传染给女性的。

感同身受，促我前行！消灭宫颈癌不再只是一个口号而已。为口号不再只是口号，努力！
(妇产科 黄婷婷)