

切

健康读本

家属在请护工时,最关心的几个问题:
费用、是否有护理经验、是否有责任心。

医疗护理市场需求大、职业前景开阔,未来应向“正规军”发展

护工们最在意两件事:
规范培训和获得尊重本报记者 吴朝香 梁婧娴
通讯员 方序 许紫莹 杨陶玉

据了解,医院聘用的医疗护理员主要是采用第三方和劳务派遣的形式,相关费用由医院承担。这批人员和普通护工比较明显的差别之一是:医院聘用人员不和患者家属直接产生关系。

医院统一聘用
管理和服 务更加规范

相关人士表示,目前医疗机构护士数量不足,无论从患者家属角度,还是为护理队伍进行有益补充角度来看,医疗护理员都是有益的补充。而由医疗机构聘请护理员形成“护士+护理员”的方式,可以解决现实中患者和家属自聘护工的一些矛盾,也能减少患者家属在生活护理方面的负担。

“目前在医院负责病人生活照顾的有家属陪护、一对一自聘护工及医院配备的护理员,缺乏统一的服务内容与标准,服务质量得不到保障。如果由医院统一招聘医疗护理员,统一管理、培训,人员配置合理,病人将会得到更专业更规范的照护,也减轻了家属的陪护压力。”王晓飞说,

另一方面,一些重复性的、不需要太多专业性的护理工作由护理员分担,可以缓解临床护士的工作压力,减轻他们的工作量,使护士更专注于提供专业化、高质量的服务,护理资源得到充分利用,顺应优质护理发展的需求。

从事多年护工管理的陈女士经常和患者家属打交道,她也总结,家属在请护工时,最关心的几个问题:费用、是否有护理经验、是否有责任心。

在提高陪护服务质量、减轻患者家属负担方面,叶美珍也在做相关的探索,“我们考虑过,将护工分组,尝试小组制、亚专科的服务模式,进一步提升陪护服务质量。目前,我院在骨科、康复医学科、老年医学科已试行专科陪护,上述科室的护工相对固定且接受专科陪护知识的规范化培训,取得较好的成效,后续我们会进一步以点带面逐步推广。”

从业者群体画像:
年龄50+,女,小学文化

也有一些业内人士提出,推行“护士+护理员”的方式,关键是要解决费用问题,能探索出合理的费用共担机制,“如果全部由医院承担,肯定是不现实,也不可持续。”

王晓飞则提出另外一个问题:人员招聘。

“最大的困难就

是人员招聘。如果把医疗护理员作为一种可持续性发展的职业,能有效促进整个患者照护体系的发展,那么人员的招聘跟培养是非常重要的一个环节。现状是大部分护理员年龄偏大,文化程度不高,而目前我国也没有专门培训医疗护理员的职业学校,护理员缺乏专业性,从业者对这个职业也缺乏认同感。”

2021年,叶美珍曾做过一个全省范围内的护工情况问卷调查,调查了全省各个地市的1042名护工,为这个群体做了简单的画像:51-60岁占64.1%;90%为女性;91%的护工学历在初中及以下;70%的护工月收入在4000至6000元。

这份调查中有一个结论让叶美珍意外,“我们本来以为这类群体最关心的是薪酬,而调研结果显示52.76%的护工希望能有规范、持续的技能培训,其次是希望能增加工资以及在工作中被尊重和认可。”

王晓飞和叶美珍都认为,随着需求不断提升和人口老龄化的趋势,医疗护理员的市场需求非常大,“但在人员招聘、培训,以及管理和费用机制上,需要更精细和科学的规划,借鉴发达国家的成功经验,构建符合国内实际的护理员工作模式,突破传统,推陈出新,满足广大患者的需求。”

28岁程序员突发脑梗,42岁女财务反复头痛

这些让人“上头”的病 竟都是因为“小心眼”

本报记者 隋雪 通讯员 陈岩明 黄思佳

偏头痛、脑梗死,这些让人“上头”的毛病,根源其实可能出在“心”里。

由潮新闻·钱江晚报联合浙江省中医院推出的“解锁健康密码”系列直播,最近特别邀请了浙江省中医院心血管内科主任邱原刚以及连苗军医生,为大家揭秘惹人头痛的“小心眼”——卵圆孔未闭。

28岁程序员突发脑梗
42岁女财务反复头痛

28岁的小徐(化名)是某互联网大厂的一名程序员。正是打拼的年纪,小徐几乎把全部的时间和精力都倾注在了工作上。敲不完的代码,修不完的Bug,每天一到公司开始工作,屁股就像是被粘在了工位上,鲜有机会起身。

但令小徐怎么也没想到的是,一次突发的晕厥,竟然揭开了隐藏在他“心里”二十多年的秘密。

一次日常久坐加班后,站起来的一瞬间,小徐突然一阵眩晕,倒在了地上。同事见状赶紧把他送到浙江省中医院。完善头颅磁共振检查发现,小徐的脑子里存在多发散在的脑梗死。

这么年轻,怎么会发生脑梗死?小徐的病情引起了接诊的神经内科医生的关注,随即联系心血管内科主任邱原刚前来会诊。

“一般认为,引起脑梗的原因主要是动脉硬化,



但小徐既没有糖尿病、高血压、高血脂、抽烟等心脑血管疾病的危险因素,也没有炎症、房颤等容易引发栓塞的诱因。遇到这样的年轻脑梗死患者,我们会想到,有没有可能问题不出在‘脑’上,而是在‘心’里。”邱原刚说。

最终,经进一步检查,引发小徐脑梗死的“罪魁祸首”就是藏在小徐心脏里的“Bug”——卵圆孔未闭。

除了可能引发脑梗死,许多迁延不愈的偏头痛也与卵圆孔未闭有关。

连苗军医生曾接诊过一名42岁的女性患者。“这名患者是一名公司财务,来看诊时已被反复头痛折磨了20多年,曾辗转多家医院就诊,各种检查竟没发现明显异常,但头痛就是反复发作。从早期的每个月一两次,到后期每周都有发作,频繁的头让她寝食难安,根本没办法集中注意力,严重影响了工作和生活。”

连苗军医生说:“后经确诊,困扰她这么久的头痛,背后‘真凶’也是卵圆孔未闭。但早些年间,医学界对于卵圆孔未闭的认知程度还不够深入,直到

2017年后,大量的研究证实了卵圆孔未闭与偏头痛之间的关系。”

超1/4成年人存在卵圆孔未闭
但并非所有患者需要手术封堵

卵圆孔未闭究竟是一种怎样的疾病?

“我们心脏的构造分为左心房、右心房、左心室、右心室,可以看作一个两室两厅的房子。正常情况下,两室、两厅之间的墙壁是完整的,而在卵圆孔未闭的情况下,就像两个房间之间出现了缝孔。”连苗军医生解释道,“其实这个通道在胚胎时期是开放的,随着婴儿的出生,到成长发育的过程中,3岁以前会慢慢闭合。大约有25%~30%的人在成年后卵圆孔不会闭合。”

区区一个“小孔”,怎么会有如此大的威力?

邱原刚主任介绍,一般情况下左心房和右心房不会出现心房间血液混流。但在某些情况下,比如用力屏气时,就会造成右心房压力超过左心房,出现血液从右心房到左心房分流。而右心系统非常容易形成血栓,血栓从右心系统经由卵圆孔进入到左心和动脉系统,就会引起偏头痛,甚至引发脑梗死。

不过,确诊卵圆孔未闭的患者也不必过分紧张,药物治疗还是目前最基础的治疗。当然,经医生综合评估有必要封堵这个“小孔”的人,如像小徐这样年纪轻轻出现不明原因的反常性栓塞的,相应的微创手术已非常成熟,而封堵后再次发生卒中的风险可以下降60%。