



新形势下空勤随员疗养保障现状

祁超静 贾楠 吕倩楠 (空军临潼航空医学鉴定训练中心 710600)

摘要:目的 为新形势下全军空勤随员疗养提供参考依据。**方法** 通过在疗养前、中、后期我们采取的各项举措顺利完成并保障了空勤及随员的疗养。**讨论** 空勤带随员疗养是大势所趋,通过近一年的接待有好的方面也有不足之处,但总体对全军范围内空勤带随员疗养的展开具有重要意义。

关键词: 空勤 随员 疗养保障

中图分类号: R821.22 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 12-289-02

空勤人员疗养是我军对空勤人员规定的一项特殊任务,主要分保健疗养、康复疗养,主要目的是医护人员帮助空勤人员从紧张工作状态中恢复良好的身体状况、定期排除身体潜在的疾病隐患,保证飞行安全。由于空勤人员平日任务重,压力大,管理又严格,和家人聚少离多,许多人对不能照顾亲人而感到愧疚,因此,绝大多数空勤在疗养时迫切希望亲人能在身边。目前已有相关文件规定部分空勤人员疗养期间允许随员陪同,这一规定是当今新形式发展的必然选择,但涉及人员较少,还未全面展开,仍处在摸索和改善阶段,现将我院一年来空勤及随员疗养的情况做以分析汇报:

1 资料

2017年9月至2018年6月我中心共接待空勤人员2300人,其中带随员的空勤420人,随员440人。

2 方法

2.1 入院前期

2.1.1 入院欢迎会:科室主任、护士长带领全科医护人员为入院的空勤及随员开入院欢迎会,重点介绍中心、科室情况,周边环境及旅游景点,同时强调疗养期间管理制度,我们对空勤及随员施行同样的管理。同时突出我们对空勤随员的欢迎以及重视,听取她们的需求,尽可能的在疗养期间给予最大的支持和方便。

2.1.2 营造温馨疗养环境:接到疗养任务,由护士提前和各疗养单位带队领导联系,掌握随员情况,到达时间、人数,提前做好疗养房。到达中心全体医护人员在科室门口迎接空勤及随员,并为随员献上一束鲜花,让她们在到达中心的第一时间就能有宾至如归的感觉。疗养房内有护士亲自为随员写上欢迎贺卡,旁边我们特意为随员配上一枚巧克力,巧克力的寓意是爱,虽然只是小小一枚,但希望随员能感受到浓浓的情意,举动虽小但大大增加了空勤的荣誉感,让空勤在随员心目中的地位油然而升。

2.2 入院中期

2.2.1 个性化体检:科室每周专门安排一天时间给空勤随员体检,及时掌握空勤随员体检人数,至少提前一天通知每一位空勤随员,再由夜班护士告知体检的各项注意事项;同时我们也会通知空勤灶第二天为空勤随员预留早饭;第二天由护士亲自带到体检中心体检,抽血血检查完B超再由护士统一带来用早餐。考虑到空勤随员没有体检本的特殊情况,中心特意为空勤随员定制了体检报告本,每一位随员做完体检,都能拿到一份详细的体检报告,让随员能更好的掌握和了解自己的身体状况,以便及时预防疾病和改进不良生活习惯。

2.2.2 自然疗养因子的应用:中心依托临潼丰富的自然、人工疗养资源,结合空勤与家人聚少离多,空勤工作繁重,随员独自承受家庭生活等各方面压力,综合运用了矿泉、阳光、景观等自然疗养因子,尽可能的为空勤及随员缓解压力解除疲劳。室内24小时温泉服务,空勤及随员对此非常喜爱。

2.2.3 健康宣教:考虑到空勤及随员日常工作生活忙碌,随员带子女辛苦等问题,我们特意为空勤及随员在健康养生、育儿注意事项等方面开展了健康宣教,很受空勤及随员的追捧,参与度很高。

2.2.4 丰富疗养生活:在疗养期间,我们充分考虑空勤及随员子女的参与,改变和设置了许多丰富多彩的文娱活动,如以家庭为单位的游泳比赛、托运乒乓球比赛、听歌猜歌名等等,大家积极性很高,玩的很开心,很好的促进了他们的家庭感情。

2.3 入院后期

2.3.1 及时沟通,提醒出院注意事项:空勤及随员出院,需要办理相关手续,检查自己体检本,时有人疏忽大意忘带体检本,因此我们责任护士会多次提醒空勤及随员出院前一定检查好所有物品,提前一两天来办理出院手续,这样可以避免疏漏遗忘。

2.3.2 提前登记,准确安排送站:我们及时掌握空勤及随员出院情况,早早安排好送站车辆和押车护士,做到有接站,走有送站,每一个细节我们都不会马虎,尽可能做到让每一位空勤及随员欢喜而来满意而归。

3 讨论

3.1 好的方面

3.1.1 高度重视,提升空勤的荣誉感:相比之前不能带随员疗养,这次的政策是史无前例的,单从政策上就能体现国家对空勤及随员的重视度,再加上来到中心疗养,中心各级无论在接待、服务方面都是相当的重视,这都让空勤及随员有无尚的荣誉感。

3.1.2 热情周到的服务,提高了空勤及随员的满意度:从空勤及随员来之前的前期联系,到疗养期间无微不至的关心问候,到离开之后的亲自送站等等,我们尽可能的做到无微不至,及时听取空勤及随员的意见建议,及时更改,竭尽全力的为他们短暂的疗养时光增添光彩,大大的提高了空勤及随员的满意度。

3.1.3 有随员的参与,对空勤的管理起到监督作用:空勤独自来疗养没有随员的陪伴,时常出现三五人出去玩耍,晚归,不遵守规章制度等现象,但自从有随员的陪同,起到了一定的监督作用,作息也规律了,参加活动也积极了,对中心管理空勤起到了相当重大的辅助作用。

3.2 不足之处

3.2.1 惠及人员太少:因为只有部分空勤允许带随员,并未全面推广,涉及人员太少,所以很多空勤也是迫切希望政策能早点扩大范围,惠及每一位空勤。毕竟能和家属团聚的日子对空勤人员来说是少之又少,弥足珍贵的,所以大家都想借疗养的机会增进夫妻感情,父子亲情,家庭温情。

3.2.2 设施设备不够完善:因为之前没有接待随员的先例,不论是医疗设施还是基础配备上都是针对空勤的,未有相关随员的配套设施,比如女性的体检设备少检查项目也相对欠

(下转第290页)



• 综合医学 •

胃镜下胆道取石网兜取出胃内圆滑异物 1 例报告

沈育兰 李仙丽 张鸣青 (解放军第一七五医院 厦门大学附属东南医院消化内科 福建漳州 363000)

摘要:目的 探讨胆道取石网兜套取胃内圆滑异物的应用和护理体会。方法 在无痛胃镜下利用胆道取石网兜行胃内圆滑异物取出术。结果 胆道取石网兜利用 10 分钟成功取出全部胃内异物,共 7 粒银珠子,无造成任何黏膜损伤及并发症,顺利出院。结论 应用胆道取石网兜套取胃内圆滑异物并给予综合护理,成功率高,可缩短手术时间、减少手术并发症,护理满意度高,值得推广。

关键词:胆道取石网兜 圆滑异物**中图分类号:** R573.9 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 12-290-01

1 病例资料

患儿,男,3岁,因误吞 7 粒圆形银珠子到我科就诊,其父母表述该患儿手上佩戴的银珠子手环不慎勾断,等他们发现的时候患儿已吃进去好几粒,立马带患儿到医院就诊。由于考虑到患儿有进食,行普通胃镜不能配合,父母也强烈要求要给患儿行无痛胃镜下取异物,故将患儿收治入院,待禁食时间达 8 小时后给予行无痛胃镜下异物取出。

2 手术方法

2.1 术前

①准备好器械与药品。备好麻醉机、心电监护设备、吸氧装置、胃镜、异物钳、胆道取石网篮及常用麻醉药品,急救、止血药品等。②掌握异物情况。确定异物类大小及形状,选用合适的器械。③告知家属检查风险,并签署知情同意书。④心理护理。向家属讲解手术过程,并以成功经验举例,缓解家属紧张心理,积极配合治疗。⑤给予患儿置静脉留置针,并滴注 5% 葡萄糖注射液 250 毫升。

2.2 术中

配合护士备好器械,给予患儿心电监护,吸氧,患儿行左侧卧位,两腿屈曲,给予牙垫咬入并妥善固定。麻醉医生评估患儿体重情况给予吸入麻醉,待患儿麻醉完全后行胃镜检查。内镜医生插入胃镜至患儿胃内,发现数粒圆形银色珠子,先用异物钳夹取,发现异物较圆,表面又附有胃内粘液,较滑,尝试数次均无法成功取出。后用胆道取石网兜,配合护士将胆道取石网兜递给手术医生,医生置入网兜至胃内异物处,调整好方向,护士张开网兜,轻轻抖动网兜,套住后缓慢收紧,医生轻轻退出。共给予分三次全部套取出来银珠子,共 7 粒。手术时间 25 分钟,异物钳夹取 15 分钟未成功,胆道取石网兜套取 10 分钟,成功取出全部珠子,未发现任何损伤,手术成功。

2.3 术后

①病情观察。术后观察患者生命体征,30 分钟后患儿完

全清醒,生命体征平稳,无不适,给予手术装运床送回病房。

②健康教育。进行饮食护理,术后半个小时给予饮少量水,无呛咳可给予半流质饮食,次日可进普食。并告知家长,不要给小孩子佩戴这种潜在危险性的饰品,容易误吞。

3 结论

应用胆道取石网兜成功取出患儿胃内 7 粒圆形银珠子,未发生任何损伤及并发症,患儿术后回病房观察 2 小时,顺利出院。科室责任护士三天后回访,家属表示患儿无任何不适。

4 讨论

随着医疗科技水平的发展,胃镜下消化道异物取出技术也不断完善^[1],成为安全、有效的治疗方法。对于数量多且圆滑的异物,异物钳一般无法成功取出,反复尝试增加手术时间及风险,应用受限。而胆道取石网兜套取异物,成功率高、并发症少,效果显著。当然整个过程也需要护理人员、麻醉医师与手术医师的密切配合,否则也难以顺利完成。护理过程中,护理人员需掌握正确的护理程序,认真做好术前、术中、术后各项工作,术前充分准备^[2],并密切监测患者生命体征;操作时应技术熟练,配合医师,置入网篮和退镜拉出网篮时切忌粗暴,套取异物时可轻轻抖动网篮,套住后缓慢收紧,轻轻退出。对于食管异物的发生还应注意积极预防,提高安全防范意识^[3],教育儿童勿将玩具、硬币、细小物品等放入口中,家长要将潜在危险物品放置于小孩子不易拿到的位置,避免意外发生;若发生误吞,应及时就诊。

综上所述,应用胆道取石网兜套取食管异物并予综合护理,成功率高,可缩短手术时间、减少手术并发症,护理满意度高,值得推广。

参考文献

- [1] 宋鸿,赵亚刚,孙大勇,等.清醒镇静状态下胃镜治疗食管异物 39 例[J].临床军医杂志,2013,41(1):79-80.
- [2] 尚正艳.食管异物取出术的护理体会[J].中国医药指南,2012,10(29):334-335.
- [3] 陈冬生,马秀玲.食管异物 37 例临床分析[J].中国误诊学杂志,2011,11(9):2221.

作者简介:沈育兰(1987-),女,福建漳州人,主管护师,本科,主要从事消化内镜室护理工作。

(上接第 289 页)

缺:条件的局限性,没有独立的家庭房,如果有家庭房,大床房应该能更好的增进空勤与随员子女的感情。空勤随员来的多了,需要吹风机、梳子之类的物品也相对增多,然而科室配备的却比较短缺,需要增进的物品很有很多。

3.2.3 室内活动项目太少:能够供小孩玩耍的场所太少或者几乎没有,天气晴朗时还好,遇到下雨天,小孩只能待在房间,甚至有些空勤带着小孩在科室大厅玩耍,毕竟空间大还能遇见其他小朋友,但大厅与办公区域相连,有些小孩玩耍声音过大影响到护士正常的办公,所以就需要中心考虑建设供小孩玩耍的区域。

3.3 今后改进的方向

随着国家对空勤疗养的重视,后期会有越来越多的空勤带随员来疗养,这就要求我们疗养院也要紧跟新时代疗养发展要求,无论在基础设施还是在软件条件下都要改进,具体建议有 4 点:(1) 医疗设施设备的更新增进;(2) 建立家庭房;(3) 建立游乐间;(4) 图书馆增加些小孩方面的书籍;(5) 为空勤家属开展心理疏导帮助其减压。

参考文献

- [1] 肖桂荣,赵春华.新世纪空勤疗养新举措[J].中国疗养医学,2004 年第 03 期