

· 部队卫生 ·

基层干休所医疗保健工作实践与体会

顾众宏, 饶赣锋, 康文博, 刘 懿

〔摘要〕 随着军队离休老干部相继进入高年龄、高发病期,干休所如何做好医疗保健工作愈发显得重要而紧迫。本文分析了某军队干休所医疗保健工作的特点,从做大做强增量、做强现存量、打好提前量、遇事有雅量等方面介绍了其经验做法与体会,以期军队干休所做好医疗保健工作提供参考。

〔关键词〕 军队离休干部;干休所;医疗保健

〔中图分类号〕 R197.7 〔文献标志码〕 A doi:10.3969/j.issn.1672-271X.2015.03.039

军队离休老干部已相继进入“两高期”(高年龄、高发病)。中央军委、总部和军区各级领导对老干部医疗保健工作高度重视,提出了“保本色、保健康、保长寿”等一系列指示要求。面对各级首长的嘱托,我干休所把老干部医疗保健工作作为一项政治任务来抓,加大投入,改进服务,大胆创新,相继推出了“中药足疗”、“温馨电话”和“《健康小报》”等特色服务与举措,收到明显成效,得到了老干部和家属的广泛好评。现将具体做法体会报告如下。

1 干休所医疗保健工作特点

1.1 老干部高年龄、高发病 我所位于南京市鼓楼区宁海路,现保障军队离休老干部 25 名,除 1 名因病长期住院外,其余 24 名在家休养。最小年龄 81 岁,最大 94 岁,平均年龄 87 岁。大多患有各种慢性疾病,最少者 3 种,最多者 13 种,平均 6 种。这和其他文献报道相似^[1]。其中,患心脑血管系统疾病共 12 种(占 21.43%),消化系统疾病共 11 种(占 19.64%),泌尿生殖系统疾病共 7 种(占 12.50%),运动系统疾病共 7 种(占 12.50%),呼吸系统疾病共 5 种(占 8.93%),五官科疾病共 5 种(占 8.93%),其他系统疾病共 9 种(占 16.07%)。

1.2 居住地分散、点多 我所 25 名老干部分散在南京市天目路、人和街和天山路等 7 个居住点,均为老式普通居民小区,附近环境人杂、车多、路窄。居住点距离干休所所部最近 0.5 公里,最远 3 公里;距离体系医院(南京军区南京总医院)最近 3 公里,最远 6.5 公里。按照南京市目前一般交通路况,通过步行或使用交通工具,从所部到达最近居住点至少约需 10 分钟,到达最远居住点至少约需 30 分钟;从

居住点到达体系医院最近者约需 15 分钟,最远者约需 35 分钟。

1.3 卫生所重预防、重急救 干休所所部和各居住点距离体系医院相对较近,老干部和医护人员容易养成对上级医院的依赖性,进而对卫生所医疗技术水平的提高造成一定影响。为避免医疗设备闲置及医护人员技能生疏,卫生所坚持扬长避短、因地制宜,突出平时预防保健与急救处置两个工作重点,不断提高老干部自我保健能力和医护人员急救能力。

2 做法与体会

2.1 做大做强增量 做大做强增量就是做到“人无我有”。在不折不扣地贯彻落实好各项医疗保健工作制度规定的前提下,我所根据老干部的实际需求,创新工作方法,积极开展特色服务。①前几年,陆续有老干部反应因眼花体弱行动不便,曾经不是问题的“修剪脚趾甲”如今成了“老大难”。针对这一实际问题,我们在征求老干部及家属意见的基础上,在军区率先开展了“中药足疗”服务项目,由南京总医院中医科开出处方,干休所聘请专业修脚师,在医护人员的陪同下,上门为老干部进行“泡脚、修脚、刮脚、捏脚”等服务,不但修剪了趾甲、解决了鸡眼、脚垫等顽疾,还起到通脉活络的保健作用^[2]。这项举措一经展开,老干部普遍反响强烈,纷纷表示“没想到这把年纪了还能享受到这样的舒适和便利!”②考虑到空巢老干部和遗属的孤独,我们还常年坚持每晚电话问候,在拉家常的同时询问身体情况,并按照打钩问诊的方式逐条进行登记,做到心中有数。如遇老干部身心不适,及时处理,让他们度过平安、温馨的每一晚。③据调查,我国老年人有相当一部分普遍对保健品有着浓厚的兴趣^[3],我所的老干部中也存在这样的现象。但因专业知识欠缺,常常上当

受骗,不但赔了钱财而且有害健康。根据这一情况,我们一方面大力宣传食品药品常识,让老干部们认清保健品与过度用药的利与弊,尽量不看、不信、不买、不用;另一方面适时开展了保健品查询服务——当老干部对某一保健品确实很感兴趣时,在决定购买之前先通知我所医护人员,我们在“国家食品药品监督管理局”的网站上进行查询,辨别真伪与适应症,第一时间将结果回馈给老干部,并提出专业建议,为老干部的身体和财产把关护航。通过开展特色服务,不断提高为老干部优质服务水平。

2.2 做强现存量 做强现存量就是做到“人有我优”。根据总部《军队干休所卫生工作考评标准》,我所在“六室一房”、GPS 定位紧急呼叫系统、远程会诊系统^[4]、家庭病房^[5]等硬件设施建设的基础上,重点加强软件建设,提升服务质量。严格落实门诊、急诊、陪诊、会诊、值班、备班、输液、药库房管理、经费统筹、体检、病历整理等各项常规制度;坚持每周一上午的周会和病例讨论,每周一下午和每周三上午的上门巡诊,每周二、周五上午的上门注射,每周四代为开药和每周五上门送药等传统。为提高医护人员业务素质,坚持每月一次组织全体医护人员集体学习老年病相关最新医疗进展,每 3 个月一次组织全体医护人员进行专业知识、技能大比武;为激发工作热情,将平时每一项具体工作的数量和质量进行量化考评,在年终考核时一切成绩用分数说话。通过加强软件建设,提升卫生所医疗管理水平和医护人员业务素质,提高为老干部医疗保健服务质量。

2.3 打好提前量 打好提前量就是做到“防患于未然”。老干部的医疗保健工作重在预防,要做到见事早、防在先。通过各种努力,将老干部的身心状态调整并维持到最佳,如遇不适,尽早处置才是“保健康、保长寿”的关键。根据这一理念,我们注重抓好三个环节:①健康宣教。坚持定期在老干部和家属中开展医疗保健常识的普及,通过集中授课和编撰每两个月一期的《健康小报》,将时令防病要点、饮食禁忌广而告之,让老干部足不出户也能了解相关知识。②急救演练。我们坚持定期组织医护人员、驾驶员和老干部家属及陪护人员开展急救模拟演练,尤其是针对目前老干部住宅区域附近车多人杂、路窄难行等实际情况,制定因地制宜、灵活机动的急救方案和路线,确保在任何情况下,都能让老干

部在第一时间得到有效救治。③药物预防。针对夏、冬季节老年人心脑血管系统疾病高发的特点,坚持每年 5 月和 10 月组织全体老干部进行“丹红注射液”预防性输液,活血化瘀、通脉舒络^[6];考虑到冬春季流感多发的情况,坚持在每年入冬前组织全体老干部进行流感疫苗的注射,增加抵抗力,降低患病率。与其亡羊补牢,莫若未雨绸缪。通过主动预防,有效提高了老干部自我保健能力,降低了发病率。

2.4 遇事有雅量 遇事有雅量就是做到“对老干部要有耐心”。绝大多数情况下,老干部和家属都能理解并体谅医护人员的辛勤工作。但当老干部身体不适时容易着急,事情不顺容易生气,有时会对医护人员服务产生不满情绪,甚至发脾气。遇到这种情况,医护人员本着“有则改之,无则加勉”的原则,保持宽容、忍让的心态,正确对待。如果是工作失职,医护人员在第一时间承认错误并认真检讨,端正服务态度,改进工作方法,坚决做到下不为例;如果是客观条件限制或者出于误会,医护人员绝不顶撞,做到细心解释、耐心劝导、用心安慰,用良好而有效的沟通让老干部和家属眼中明白,心里舒服。

总之,军队离休老干部医疗保健工作琐碎而平凡,却任重而道远,需要干休所全体工作者特别是医护人员共同努力,将感恩的心情化作实际的行动,将党和军队的重托化作不竭的动力,用老干部的健康长寿向国旗和军旗献礼。

【参考文献】

- [1] 陈 智,金立根,刘树青,等.干休所医疗保健中心的实践[J].东南国防医药,2011,13(6):571-572.
- [2] 章 萍,刘金妹.中药足浴按摩改善老年患者睡眠质量研究[J].护理学杂志:综合版,2008,23(3):4-6.
- [3] 曹 冰,蒋文平,段林利,等.重庆市市区老年人对保健品的认识及利用现况[J].中国老年学杂志,2013,33(17):4231-4233.
- [4] 孙华明,余学文,李冉冉,等.“生命卫士”系统在干休所医疗服务保障中的应用[J].东南国防医药,2012,14(5):481-482.
- [5] 凌世宏,赵 鑫,刘西杰,等.干休所开设家庭病房的医护实践与思考[J].东南国防医药,2010,12(6):575-576.
- [6] 宫 键.丹红注射液联合脑心通胶囊预防和治疗卒中的临床观察[J].中国实用医药,2013,8(9):109-110.

(收稿日期:2015-03-18;修回日期:2015-04-02)

(本文编辑:史新中)