

提灯天使：为照亮生命而来

●岳佩红 / 整理

“在医院的门诊、急诊、病房、手术台前等场所，你最先看到、最多看到的就是年轻护士。他们风风火火、勤快细致、任劳任怨。”中日友好医院党委书记宋树立表示，随着医疗卫生事业的发展，越来越多的年轻人走上了护理的岗位，护士队伍也越来越年轻化。

那么，对于年轻护士，特别是“00后”护士该如何培养呢？

“00后”——新生力量的培养

“我们应通过搭台子、压担子和铺路子三条路径，为年轻护理人员提供更多的成长空间。”宋树立表示。

所谓的搭台子是为护士干事创业拓展空间。宋树立以中日友好医院为例谈到，他们通过对护理工作实行全方位、全面的垂直管理，统筹资源，由护理部统一考核发放绩效，适人适岗，多劳多得，为年轻护士建立多元化的发展平台，更好地调动每一位护士的工作积极性和主观能动性。

压担子则是为护士的历练成长增添动能。“现在的护士不只是医生的助手，而且是医生的专业伙伴，比如眼科护理团队和医生团队密切配合，开展日间手术，让患者一日之间重见光明。比如急诊分诊岗位，他们要有精准的专业判断、迅速的反应能力和超高的沟通技巧，这样才能够准确地分诊，挽救无数危急重症患者的生命，诸如此类的例子还有很多。”宋树立说。铺路子着眼于为护士的职业发展提供条件。宋树立认为，医院要在专业上给护士职业发展的空间，给他们提供参加

“无论是繁重的日常医疗还是常态化的疫情防控工作，对他们来说都是考验。他们用年轻的肩膀担起救死扶伤的责任。他们是护理事业、医疗事业的未来，也是健康中国的未来。”

图片来源：视觉中国



国内外学习培训进修的机会，对护士的科研成果给予奖励。

同时，在绩效分配上，应做到同工同酬、多劳多得和优劳优酬，绩效向临床一线倾斜，让护士回归临床，也就是把时间还给护士，把护士还给病人，让护士心无旁骛地为患者提供一线医疗临床服务。

“无论是繁重的日常医疗还是常态化的疫情防控工作，对他们来说都是考验，他们用年轻的肩膀担起救死扶伤的责任。他们是护理事业、医疗事业的未来，也是健康中国的未来。”宋树立说。

提升基层护理人员的服务能力

此外，提升基层护理人员的能力备受社会关注。

据统计，2021年我国基层从事护理工作的护士数量达到115万人，相比10年前基层护士的52.8万人，增长了62万余人，增加了一倍有余。

“在护士队伍发展过程当中，我们要注重向基层倾斜，满足基层的卫生

和护理需求。”国家卫生健康委员会医政医管局监察专员郭燕红表示。

宋树立认为，提升基层的护理水平首先是技术帮扶和管理帮扶并重。以中日友好医院为例，该院每年都会派出各专科护士支持基层护理工作，以“传帮带”的方式送去一大批基层需要的护理技术，同时通过建章立制，使基层护理管理进一步规范化、科学化、精细化。

“除了护理专家走出去开展对口资源帮扶，还要常规性地把社区护士请进来进行培训和指导，我们每年大约接收30名基层护士进修学习。”宋树立表示，走出去和请进来并重，通过这样的紧密合作，有利于建制地帮助基层的学科建设。

比如，中日友好医院创立了由医生、护士、营养师、康复师组成的糖尿病共同照护门诊。该门诊对在院和出院的糖尿病患者进行药物、饮食、运动监测等七个方面全方位、全流程的管理。

此外，宋树立强调，提升基层的护理水平要好传统和新平台并重。随着“互联网+护理”新业态的出现，可以用互联网技术，组织多学科专家开展远程护理诊疗。同时，通过远程平台举办学术讲座和培训班，让更多的护士在培训中受益。

“护士在病情观察、用药观察以及后期的康复指导中都发挥了非常重要的作用。”北京协和医院急诊科执行总护士长李凡表示，现在护理的概念不是传统意义的发发药、打打针，是专业的护理，要有专业化的知识和技能。“现在我们的护理工作逐渐向专业化发展，护理人员应用专业技术、科学手段来开展疾病的救治工作。”

谈到未来如何更好地开展护理工作，李凡认为，护士要换位思考，要设身处地为患者着想，站在患者和家属的角度，理解和倾听患者的痛苦。“护士要通过准确的判断、温暖的语言、专业的指导，帮助患者解决最根本的困难。”

空气污染可迅速诱发心血管事件

(上接第2版)

不过，任何流行病学研究都不是完美的。在此项研究中，因数据的限制，在数据库内无法识别复发病人，所以暂时无法探索空气污染对于复发和新发ACS影响的差异；因没有收集患者入院前的用药信息，无法探索不同药物与空气污染之间的交互作用以及阐

明哪些药物可以抵御空气污染的威胁；因未能与病人的随访数据、死亡数据相结合，没有研究各类危险因素对于心血管事件发作后转归的影响。

此外，心血管疾病有很多类型，包括动脉粥样硬化、急性心衰、房颤等，应该研究空气污染与其他类型心血管疾病的关联程度。

结合此项研究成果，如何更好地推动我国胸痛中心的建设？面对《医学科学报》记者的提问，霍勇表示，这其实就是“实践—理论—指导实践”的过程。截至2021年12月，全国共有2398个县级市、县、区等行政区域启动胸痛中心建设，已实现县域96%覆盖。“从现有的胸痛中心的大数据中

分析出影响我国心血管健康的重要因素，然后通过相关措施的制定，积极地预防或减少心血管病事件的发生。”

“我们建设胸痛中心的最终目标就是没有胸痛！”霍勇说。

相关论文信息：<https://doi.org/10.1161/CIRCULATIONAHA.121.057179>