

# 健康过年

给您

## 一份春节防病手册

春节前后,老年人发生心脑血管病的几率比平时高许多。除了寒冷气温会促使中风、心脏病发病率增加外,“节日”本身也是一个独立的“致病因素”。节日期间,老人更应强化防病意识,如果本身患有心脏病、高血压,做到如下几点是很有必要的。

### ◆ 避免劳累

每逢节日,因探亲访友、迎宾送客、娱乐活动等常使人处于紧张忙碌之中。如果疏于休息,过于劳累,加上举家欢聚,喜悦兴奋太过,常常会诱发心肌梗死、脑出血及高血压等。因此,有心脑血管疾病者应根据自身健康状况,切莫硬着头皮承受力所不能及的活动安排。

### ◆ 节制饮食

节日中,餐桌上多美味佳肴,不可贪吃暴食而摄入太多的高脂肪食品。科学研究表明,暴食后消化器官负担加重,血液过多集中在胃肠,心脑血管等重要器官相应缺血,易诱发心绞痛。特别是高脂肪食物摄入过多,血脂增高会导致血液黏稠度增加及血流缓慢,容易发生心肌梗死。

### ◆ 保证睡眠

节日期间娱乐活动丰富,应酬频繁。切莫在晚间娱乐过度而影响睡眠,睡前应尽量保持心境平和,不与他人过长交谈,少看紧张、刺激的电视节目,远离喧哗的场所,更不要通宵达旦地打牌取乐。晚上按时入睡,如能在白天午睡30-60分钟,对心脏病患者更有益处。

### ◆ 忌烟酒浓茶

切莫为应酬而嗜烟酒,因为烟酒中含有大量有害物质,进入血液会导致血管痉挛而发生意外,高血压和冠心病患者尤其应注意。可饮淡茶而忌浓茶,因浓茶中含较多咖啡因,可能引起中枢神经过度兴奋,使血管收缩而诱发心脏病。应多吃一些水果、蔬菜。

### ◆ 备好急救药

节日因忙碌和生活节奏的改变,高血压及冠心病患者切莫忘了坚持服降压药、血管扩张剂及降脂药等。为避免遗忘,可将每天每顿应服的药提前分好,并标明服用时间。节日期间应随时备好“急救药”,一旦发生心绞痛和血压骤升时,应立即使用急救药或者尽快到医院救治。

### 温馨提示

### 春节 如何预防慢性病?

- **高血压患者忌“闹”**。节日期间,家人欢聚,亲朋好友相会,人多热闹,大喜大乐,可使大脑过于兴奋、血流加快、小动脉痉挛、血压升高,甚至诱发脑溢血。
- **冠心病患者忌“累”**。节日操

劳过度,或玩乐放纵无度,心脏负担加重,可诱发心绞痛或心肌梗塞。

- **胰腺病患者忌“酒”**。节日里,美味佳肴丰盛可口,如过量进食会刺激胰腺大量分泌胰液,造成胰管压力增高,同时又大量饮酒,致使胰

管上皮破裂,诱发急性胰腺炎。

- **肝病患者忌“酒”**。肝病患者饮酒,会直接伤害肝细胞,甚至使肝细胞变性或坏死,导致病情进一步恶化。

## 专栏报道

### 康复医学科

本期栏目主持人

梁双 电话:028-68705028

## 脊柱健康需防三大误区

随着工作和生活节奏的加快,手机、电脑的广泛运用,更多人选择以车代步、减少体力劳动,因此脊椎病患者越来越多,且呈现年轻化趋势。脊椎一旦异常,可以出现诸多看上去与脊椎毫不相关的内在疾病,因此现代人在看待脊柱健康的问题上也存在诸多误区。

### 误区一:腰疼就是椎间盘突出

腰疼不等于椎间盘突出,因为椎间盘里没有敏感的神经,突出本身并不疼,80%的突出是没有症状的,只有压迫到神经时才会沿着神经的走向串痛。临床发现,一半以上的腰疼患者被误诊。如果疼痛的部位在系腰带部位之上,基本上可以判断为腰痛;如果疼的部位在系腰带部位之下,多数就是骨盆痛,如骨盆髌髌关节错位,只要将错位的髌骨或者髌骨发力复位,疼痛立减。

### 误区二:头晕和头痛是血管问题

很多人特别是中老年人头晕和头痛,常常被认为是颈动脉狭窄、颈动脉斑块所致。中老年人的头晕目眩,常常被当作耳石症、血压高、梅尼埃病、肾虚等。其实,绝大多数的头晕是寰椎(第一颈椎)不正所致,而大多数头痛则是枢椎(第二颈椎)不正所致。寰枢椎不正不仅容易引起头晕头痛,而且还会引起一系列脊椎病。

### 误区三:心脏病跟脊柱没有关系

临床上许多有明显心脏病症状的人,但一切相关体检指标都是阴性,被称为“X综合征”。很多患者经过矫正颈胸椎,相关症状便一一消除。原因很简单:胸1到胸6椎的交感神经是让心跳加快的,受到轻微压迫都会刺激交感神经,有可能引起心动过速;年龄较大后,这种压迫加重,神经传导减弱,就会心动过缓,严重时会发生猝死。



### 安全用药

主持人:胡益飞

## 安全用药需考虑时辰节律

时辰节律,指生物体内一些生理生化现象呈周期性波动的规律,又称生物钟。在用药时,顺应自然、顺应人体生物钟的变化规律往往能取得事半功倍的效果。

辰时(7-9点),胃经当令。中医认为,胃主受纳,此时足阳明胃经最旺,胃气最活跃,服用香砂养胃等调理肠胃的药物效果最好。

大多数降压药服用0.5小时后起效,2-3小时达到药物浓度峰值。因此,高血压患者在上午7时和14时两次服药最宜,使药物达峰时间正好与血压自然波动的两个高峰期吻合,达到平稳降压的效果。

易引起体位性低血压的药物(如特拉唑嗪,多沙唑嗪等)常在睡前给药。但是轻度高血压患者忌在睡前服

药,中度高血压患者服药也需减量。因为夜间生理性血压偏低,服用降压药宜导致脑动脉供血不足。

在肿瘤的治疗中也是这个道理,上午10时和晚上10-11时化疗,对肿瘤细胞杀伤力最强,对正常细胞损伤力最低,用药效果最佳。

### 你问我答

## 老人如何预防低温烫伤?

随着年龄的增长,老年人的皮肤变薄,感觉功能、对外保护作用、对周围环境温度调节功能都在变差。特别是一些患有糖尿病、脑梗后遗症的老年患者,因其末梢循环障碍神经功能受损、感觉迟钝,热和痛觉不敏感更容易出现低温烫伤。

针对老人低温烫伤特点,采取的防范措施可有以下几点:(1)低温烫伤好发于取暖季节,因此在室温较低时要格外注意;(2)使用取暖物品时避免直接接触皮肤,勿长时间接触相同部位;(3)高龄老人应严格在护理人员看护下使用;(4)皮肤敏感度低的老人应尽量避免使用各种取暖物品,如需使用应及时观察皮肤情况,避免低温烫伤。

一旦发生低温烫伤应立即脱离热源,冷水冲洗烫伤部位30分钟;无法冲洗者可局部冷敷,若隔着衣服,最好迅速用剪刀剪开,及时散热可减轻疼痛或烫伤程度,并及时就医,以免创面加重导致经久不愈等严重后果。

(内二科 蒲婷/文)

## 血友病如何进行家庭护理?

血友病是一种遗传性疾病,主要是因为缺乏凝血因子导致的凝血屏障,就是会血流不止。对于血友病只能对症治疗,患者自己尽量避免出血,所以在日常生活中,血友病的预防与护理就显得十分重要。

特别注意避免创伤,到医院看病时,要向医生、护士讲明病情,尽可能避免肌肉注射。家庭内做好各种安全防范,尽量避免使用锐器,如针、剪、刀等。

平时在无出血的情况下,做适当运动对减少疾病复发有利。但有活动性出血时要限制活动,以免加重出血。

关节出血时,应卧床,用夹板固定肢体,放于功能位置,限制运动,可局部冷敷和用弹力绷带缠扎。关节出血停止,肿痛消失后,可做适当的关节活动,以防长时间关节固定造成畸形和僵硬。出血量较大导致贫血者,要加强贫血的护理。血友病是一种终生疾病,日常的家庭护理是很常见的也是很重要的。

(ICU 魏心才/文)

### 健康前沿

## 喝酸奶,少得冠心病



近日,发表在《英国营养学杂志》上的一项研究进一步确认,适当摄入发酵乳制品可以使冠心病风险降低两成以上。

但研究同时发现,是否为发酵乳制品、所含脂肪量的多少,都会影响到冠心病的患病风险。比如,摄入过多高脂肪发酵乳制品,起不到明显的护心作用;摄入过多非发酵乳制品(如平均每天喝0.9升以上普通牛奶),还可能令冠心病风险上升。换句话说,预防冠状动脉疾病,低脂酸奶的效果最好。



# 健康天府

成都市第八人民医院  
成都市慢性病医院院报  
成都市老年服务示训中心

2019年1月15日  
星期二

总第079期

出刊日期：每月15日  
内部资料 免费赠阅

办院宗旨：  
帮天下儿女尽孝  
替世上老人解难  
为党和政府分忧

总编辑：陈苻  
副总编辑：刘敏 朱斌 曾雪峰  
新闻热线：028-83572191

简讯>>

## 组织收看改革开放40周年大会盛况



2018年12月18日，按照省委、市委、市卫健委党组工作要求，市八医院党委高度重视，积极组织院班子成员、中层干部、全体党员和职工代表70余人在学术厅收听收看“改革开放40周年庆祝大会”。同时，各临床科室也组织医生、护士在病房观看学习。

全院党员、干部、职工深受鼓舞，一致表示：不忘初心、牢记使命，将继承和发扬“改革开放”伟大精神，创新思路、创新工作、创新服务，以满足“人民日益增长的美好生活需要”为目标，把医院打造成集健康管理、医疗、康复、照护、临终关怀、养老及培训为一体的有特色的全国“医养结合”典范。

## 南充市二医院到院参观学习

2018年12月21日，南充市第二人民医院党委书记陈利、副院长李正发等一行10余人莅临市八医院参观学习，并就医养结合相关工作进行了交流座谈。

刘敏副院长从医院概况、医养结合及老年健康工作开展情况、“孝爱医和合”文化打造以及取得的成效四个方面进行了介绍。参观团对医院医养结合及人文医院建设工作的成效给予肯定，并就护工管理、康复治疗收费项目及临终关怀等问题进行了探讨。座谈结束后，参观团参观了示训中心、照护区以及康复科、宁养中心等重点特色科室。

扫描成都市第八人民医院官方微信二维码或添加医院微信公众号“cds83572191”，即可获悉医院更多动态信息及实时健康资讯。我们期待您的加入！



四川省卫健委领导莅临医院调研医养结合并指示

## 打造“全国医养结合示范点”



1月7日，四川省卫健委副主任赵汝鹏一行4人在市卫计委医政医管处副处长李晴陪同下莅临市八医院，就老年医疗及医养结合工作进行调研。

调研组参观了照护区、宁养中心、康复医学科等重点特色科室以及老年服务示训中心。参观后，双方就医养结合工作进行了座谈交流，党委书记、院长陈苻从医院概况、医养结合及老年健康工作、医院文化建设以及在省卫健委、市卫健委长期以来的支持下取得的成效及未来发展方向四个方面进行了汇报。李晴副处长介绍了成都市医养结合模式、成都市出台的医养结合相关

政策等。

赵汝鹏副主任表示，目前医养结合成熟的经验不多，市八医院趟出了一条路子，并对医院提出四个希望：希望建设成“全国医养结合示范点”，省卫健委将继续支持成都市和市八医院的医养结合工作；希望医院聚焦医疗特长，做好内部规划，瞄准目标人群，遵循市场规律，延伸医养结合服务；希望医院作为成都市长照险参与者，总结、推广经验，支持我省长照险的设计及实施；希望医院承办2019年“第二届四川省医养结合国际峰会”，做到提前策划、提早准备。

同步消息

### 省委党校到院调研医养结合

1月17日，省委党校教授顾林生、云公益会长傅燕等一行7人莅临医院调研。

双方就医养结合工作进行了交流座谈，副院长刘敏汇报了医院相关工作情况。省委党校顾林生教授介绍了日本老年福利和照料等相关工作的先进经验。市卫健委卫生应急办主任刘益民对医院医养结合模式表示肯定，希望医院在今后的发展中，能够借鉴日本老年照料的先进理念，同时注重结合未来社会发展趋势，发挥老年专科医院技术推动作用。

## 医院喜获“2018年度改善医疗服务优秀医院奖”

1月6日，国家卫健委联合《健康报》举行的“进一步改善医疗服务行动计划”2018年度经验总结暨宣传工作推进会在北京召开。市八医院荣获“2018年度改善医疗服务优秀医院奖”。

会上，国家卫健委医政医管局焦雅辉局长指出：2018年是“进一步改善医疗服务行动计划”新三年计划的开局之年。各地按照国家卫健委统一部署，积极落实各项重点工作，以创新举措不断提升患者满意度，切实增强了人民群众获得感，取得显著的阶段性成效。她强调：2019年是建国70周年，也是“健康中国”推进的关键之年；



2019年要一手抓改革，一手抓改善，同步推进。

医院将用精湛的技术、优质的服务、合理的收费、良好的疗效赢得患者的信任。以满足老年人群“日益增长的美好生活需要”为目

标，贯彻落实高质量发展理念，夯实建设老年三级医院基础，把医院打造成集健康管理、医疗、康复、照护、临终关怀、养老及培训为一体的有特色的全国“医养结合”典范。

## 深入理解项目与标准 促进服务包落地实施

2018年12月20日，成都市医保局在市八医院学术厅召开成都市长期照护保险失能（失智）服务项目与标准现场培训会。

培训会上，市医保局综调处处长王斌要求10家照护机构向八医院学习，做好长期照护保险享受人员房间及床头的标识；在一个月时间内完成失智服务包改造工作，确保失智人员政策实施前后总费用不

变。

市医保局综调处胡志喜介绍了成都市长期照护保险失能（失智）政策。市四医院护理部主任岳玉川介绍了因失智导致失能服务项目与标准情况。市八医院副院长曾雪峰介绍了八医院失能（失智）服务包落地情况。市医保局非基处处长朱晓东对长照险工作做部署和要求，要求长照险失智享受人员，及时签

订居家和机构照护协议；照护机构对享受照护的人员，及时做好照护计划，并按计划执行照护服务，确保不影响失智享受人员的待遇正常发放。

会议结束后，曾雪峰副院长陪同参会人员八医院各照护区进行参观，详细了解八医院长期照护服务工作开展情况。



下载“天府市民云”app

选择挂号就医



点击成都市第八人民医院

## 特别关注

## “天府市民云”

“天府市民云”目前已集成教育、养老、社保、公积金等31个职能部门的120多项服务事项,实现了“一号通行、一网通办”。

市卫健委统筹全市卫计信息化便民服务资源打造的卫计行业“市民健康云”已成功接入“天府市民云”,主要涵盖“挂号就医”“预防接种”“健康档案”“计生药具领取”“爱心献血”板块。市民通过“天府市民云”平台即可实现在线挂号、电子处方查询、检验检查报告查询、健康档案查询等,让看病就医和健康服务变得更方便快捷。

“挂号就医”服务为市民提供一站式的在线挂号、电子处方查询、检验检查报告查询、就诊记录查询、在线支付、来院就诊指导以及满意度评价等便民服务应用,极大改善市民的就医体验,初步形成了全市卫计行业统一的“互联网便民服务商城”。

## 新服务

缴费

查检查报告

查明细

网上挂号

手机  
一站式  
搞定

拿出手机,关注医院微信服务号,或者下载“天府市民云”APP,就可以实现在线挂号、缴费、查看费用清单、检查报告等多项功能,免去了排队挂号、缴费,楼上楼下跑的诸多烦恼。

近日,市八医院结合自身特点,和中国农业银行天回支行共同合作的微信挂号等业务正式上线!患者不用排队挂号,不用挤缴费窗口,关注医院二维码,就能完成门诊挂号、缴费、住院预缴、住院清单查询、检查报告查询等全流程vip服务。

这一创新服务,是医院以患者为中心,不断优化服务流程,改善患者就医体验的深入实践,也是医院建设“智慧医院”的有力举措。

## 预约挂号

点击【挂号】,选择对应科室,进而显示医生列表

同时选择当前日期及医生专家,点击【挂号】,页面下部弹出选择本医生可挂号的号源信息

点击【确定】,进入微信支付页面,同时可查看医生简介

挂号支付成功后,页面显示支付成功

之后在公众号中,会接收到当日挂号成功的推送信息

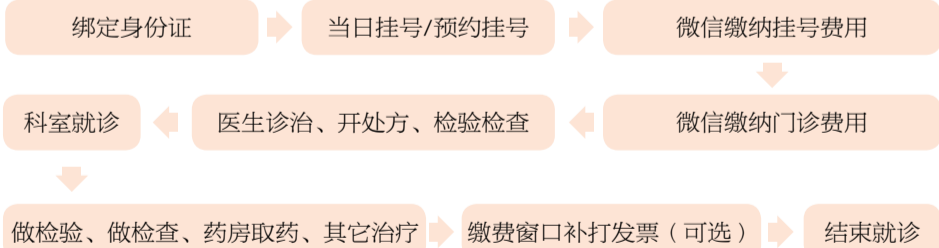


## 住院基本信息查询

点击【住院业务-个人信息】

显示患者入院基本信息

## 微信就诊流程导引图



## 在线绑卡

点击首页快捷入口“微官网”,点击“就医服务”添加就诊人并准确填写信息进行绑定。

点击挂号缴费

建立信息

完善信息(住院号、门诊号可不填)

## 住院费用预缴查看充值明细

点击【住院业务-住院充值】

输入住院号和姓名。点击【确定】

显示住院预交金信息,填入充值金额。点击【点击支付】,完成支付操作。收到充值成功微信通知,完成充值。

点击【住院业务-充值明细】

输入住院号和姓名。点击【确定】显示充值历史记录

## 自助报告、挂号打印机

位置:位于门诊大厅靠缴费处。

功能:自助挂号、缴费、查询、自助打印检验报告。



## 门诊时间

上午:09:00-12:00  
下午:1:00-5:00

医院24小时值班电话:18908034900

# 强化科研建设 提升护理质量与内涵

市八医院论文在成都市护理学会学术交流会上获奖

1月15日,市护理学会2018年学术年会在成都天邑国际酒店召开,来自成都市60多家医院的护理专家及骨干300余名共聚一堂。市八医院护理部主任彭洁以及彭秀君、苏文霞参加了本次会议。医院护理部选送的两篇论文在成都市护理学会2018年学术交流会上分别荣获三等奖和优秀奖。

会上,四川大学华西管理研究所文进教授、新加坡中央医院罗涛教授、南丁格尔获得者成翼娟教授进行了护理创新思维与突围路径、新时代护理精神等专题讲座。在论文交流环节,与会专家从参选的165篇护理文章中评选出优秀论文21篇、大会交流文章11篇。

市八医院选送的《医养结合机构



《老年知识知晓度调查分析》参加了交流大会获得优秀奖;《医养结合机构老年优待服务的现状及对策研究》获得三等奖。

新年伊始,医院护理部即取得佳

绩。2019年,医院护理人员将以更加饱满的热情投入到工作中,再接再厉,加强医院护理科研建设,增强护理内涵与护理质量。

身边的感动

微笑带给老人温暖



我是一名不起眼的小医生,没有极其精湛的医术,也没有传奇的经历。但是,我真诚、善良、热情,每天都带着微笑为患者服务。

在我所管的病人中,有一位脑卒中后偏瘫的婆婆。婆婆每天起床后都在走廊上锻炼自己半瘫的身体,每每见我去查房就不断说自己浑身不舒服、从头到脚都疼,我微笑着看着她精神抖擞的样子,仔细聆听她对自己病痛讲述,细心询问她疼痛的程度,给予药物治疗。同时,我不断鼓励她,告诉她其实她很厉害,半瘫的情况下还可以不依靠任何东西自己行走、入厕,每每听到我的夸奖,婆婆都会露出会心的笑容,似乎感觉全身病痛都没有了。

还有一位老爷爷,多年前因脑出血而瘫痪在床,出现认知功能减退。每天查房时我都会伏在老爷爷的耳边呼唤他,问他叫什么名字?年龄多大了?吃饭没有?还咳嗽吗?然后耐心告诉他我是谁,再等待老爷爷一个字一个字含糊地回答。在老爷爷病情危重转入ICU病房以后,我也坚持每天去探望他,耐心和其家属沟通。老爷爷病情好转回病房时,家属感动得泪如雨下,拉着我的手不断说着“谢谢”。后来,爷爷见到每一位医生都只会喊“毛医生”,这让我伤感的同时,也分外感动,在爷爷心里,或许已经把我当成了可以依赖的人。

(五病区 毛蓉婷/文)

心灵驿站

## 老年抑郁症 认清前期征兆

抑郁症是老年期精神障碍中最常见的一种。随着老龄化加快,老年抑郁症变得更加常见。由于很多隐匿型抑郁症常因躯体症状类似神经官能症而误诊,所以对老年抑郁症前期征兆的关注尤为重要。

**头痛头昏。**头痛性质为胀痛、钝痛或跳痛,但一般能忍受。大多为紧张性头痛和非偏头痛性血管头痛。疼痛部位无特殊固定位置。头昏的特点是晨轻午重,但晨起感觉头沉发胀或头重脚轻,有50%以上的抑郁症患者可出现上述症状。

**失眠或睡眠障碍、多汗。**约有48%的抑郁症患者以失眠为首见症状。遇情绪激动或稍事活动便易出汗,以头部、躯干、手足多汗最具特征性,甚至在热闹的场所多说话也易出汗。

**心慌气短。**患者焦躁不安、情绪紧张、心悸心慌、胸闷气短,有呼吸不畅感,常疑为冠心病。平时周身倦怠无力,语声亦低微无力。

**食欲减退。**胃部饱、闷、打嗝、食而无味、饭后胃部胀痛、受情绪影响,自觉腹中有气上冲,嘴里发腻,出现恶心欲呕之状。

**怕冷。**一些患者常出现四肢、肩部、膝关节、背部、腰部疼痛酸楚,经常检查又无异常,但总觉得浑身不适,双足及小腿发凉、发冷,如置冰窖之中,常用保暖措施和药物处理均不见效。

**视觉疲劳或眼花、耳鸣。**阅读时总感觉视物模糊,自觉两行字相互移位或颤动,眼科检查一般正常。在休息或睡前,或在一阵紧张嘈杂之后,耳内出现各种声音,患者因此烦躁不安,久治难愈。

优质服务

## 优质护理在老年病区的探索

老年人由于身体、心理等诸多方面都有自己的特点,在为老人提供护理服务时,我们也必须充分考虑这些特点,从老人们的实际需求出发,才能提供最优质的服务。

**实施护士的岗位管理。**学习护士岗位管理制度,并落实各层级护士的岗位职责和工作标准。强化基础护理,改善护理服务。狠抓晨晚间护理质量,重点落实生活护理、康复和健康指导。进行护理文书改革的改革;优化服务流程,改善就医环境;改进办理入院出院手续流程;拓展服务内涵,倡导人文服务:深化“以患者为中心”的理念,丰富工作内涵,提高护士综合素质。

**提高护理质量,完善护理质量管理。**重视心理护理,增进

护患沟通,良好的沟通能营造良好的护患关系,增加患者对医护人员的信赖。良好的情感支持有助于减轻患者的负性情感,促进疾病的康复。加强健康教育,提供更全面的知识。日常工作中,护士应定期对患者就专科疾病进行相关护理知识及注意事项的宣教,并且每月发放健康教育需求表。对于同一个宣教内容可以反复多次向患者宣教。

**优化陪护管理。**开展优质护理服务的目的是为了患者有更温馨、和谐的住院环境,以多元化个性化服务措施提高患者满意度,为每位病患创造了更好的就医环境,营造了更好的护患关系,促进病患们的身心健康。

(一病区 刘杨/文)

护理妙招

## 小妙招巧解小意外

在居家生活中我们难免会遇到一些小意外,但是遇到这些小意外我们怎么分秒必争处理呢?相信下面这些小妙招能够为我们的日常带来更多便利。

① 有句俗话说“眼里容不得沙子”,那么我们怎么处理悄无声息地进入眼睛里的细小异物呢?

**处理方法**

频繁地眨眼睛,利用泪水将眼睛里的沙子冲出或者直接用水冲洗眼睛。

② 脚踝扭伤是我们常常都会遇到的“麻烦”,我们怎么处理扭伤脚的意外呢?

**处理方法**

“冷热疗法”是护理上常用的方法,扭伤通常伴随青紫与水肿。在扭伤发生的24小时以内用冰袋冷敷患处,24小时以后,开始给患者进行热敷,促进伤口的血液流通。

③ 当我们的胃肠感到不适时便会出现呃逆(打嗝)的症状,相信这个问题很多人都遇见过,怎么快速处理这停不下来的呃逆呢?

**处理方法**

如遇这种情况,不防试一试:用双手拇指按压两侧眼眶上神经孔(在眉毛内侧三分之一处的下方),按压时能耐受为限度,两侧交替旋转并节奏屏气,持续2-4分钟后即能奏效。

(内二科 石玉洁/文)

## 感动来自多一分体谅

“李爷爷,散步回来了呀,今天怎么样,有没有不舒服呀?”早晨,我踩着第一缕阳光来到病房,开始了我一天的工作。“不好,今天我不舒服”,李爷爷生气地说道,可是,一系列的量体温、测血压等检查后也没有发现异常。我想,爷爷会不会是心情不好呢?联想到李爷爷有比较严重的情绪病,我耐心和他聊起天来。

原来,李爷爷家里的老伴病了,也在住院治疗,他很担心,可是家里人不告诉他情况。于是,我拿出手机拨通了李爷爷儿子的电话,李爷爷和儿子通完电话后,了解到老伴的情况就不再担心了,他很高兴地握着我的手,对我说:“我好了,谢谢你!”对于我而言,这是最简单不过的举手之劳,但李爷爷却对此充满感激。从那以后,我告诉自己,做医生不仅要治好患者的身体,同样要治疗他们的心理。

我时时刻刻告诉自己,人与人之间是相互的,你对他好,他必然也会对你好,包括我们做医生的,患者不管态度如何、不管多么难以沟通,只要我们用心去做,尽自己的本份,就不愧对自己,也必然能得到患者的理解。

(内一科 陈莲/文)