

## 凡人医事

## 医院动态

## 临床营养科医生的日常

福建省立医院  
成立心理护理驿站□本报记者 段梦兰  
通讯员 陈颖

“营养科医生是干啥的?”“别是来推销的吧……”14年前肖慧娟刚刚从业时,走在病房里常听到这样的声音。而今,类似质疑声少了很多。肖慧娟是天津市第三中心医院的营养师,每天忙碌碌碌。“越来越多的患者认可我们的工作并从中获益,临床科室的医生也信任我们。”她站在营养门诊前,一谈起自己的工作就滔滔不绝。

## 查房,开营养治疗处方

每天7时30分之前,肖慧娟和营养科的同事已经准备上班。日常交班后,8时左右,她们分别到肿瘤、消化、呼吸、心脏等病区查房,与医生沟通患者病情和临床治疗、营养治疗等情况,开营养医嘱、营养治疗处方。

肖慧娟说,在天津市第三中心医院,营养师查房执行三级医师查房制度,完成营养评估、营养诊断、营养治疗工作。临床医生负责患者入院24小时内营养风险评估,若发现有营养风险,请营养师会诊,进行进一步的营养评估,了解患者疾病状态和膳食史,并进行后续营养诊断及治疗。

“粮食100克、冬瓜200克、10%氯化钾20毫克、纤维素8克……”上午10时,肠内营养配制室里,大屏幕

上呈现着患者的肠内营养治疗处方,银色台面上整齐摆放着清洗干净的食袋及操作设备,3名身着深绿色服装的营养技师正在根据医嘱处方配制肠内营养液。一般来说,上午开的治疗用营养液会在12时前送出。

“精准的医疗膳食有助于您早日康复。”在医疗膳食配制室里,一排排银色推车上用红色大字印着这句话。到了16时30分,医疗膳食配制室里有了阵阵香味,身着深蓝色马甲的膳食护理人员开始准备餐车、餐具,核对、领取膳食并装车,然后送往各个病区患者床前。

“医院营养科设置营养门诊、营养代谢室、肠内营养配制室、肠外营养配制室及医疗膳食配制室等功能区,可以独立完成医嘱落实,形成院、科两级临床营养诊疗医嘱执行流程。”肖慧娟介绍,营养师开具营养治疗处方后,各个配制室按照质量控制要求和程序当天配好,按照规定时间运送到病房。

## 治疗,有时需要营养先行

营养师不仅需要掌握临床知识,还要掌握各种疾病的病理生理、发病机制、代谢特点,这样才能通过营养评估、诊断制订营养治疗方案。同时,要与临床诊疗相结合,整体评估患者的治疗效果,确保营养医嘱顺利执行、发挥效用。

今年快40岁的曾玉(化名)是临

床营养的受益者。曾患溃疡性结肠炎的她接受全结肠直肠切除术和回肠储袋肛管吻合术一期后,营养恢复差,无法进行二期回肠造口还纳术。当时,身高160厘米左右的曾玉还不到40公斤,生活自理都成问题。

“像她这种情况,我们遇到得比较多。吃进肚子里的东西无法吸收,从造口又流出来了……”肖慧娟说,这时候需要全过程的营养诊疗调整,通过肠外营养液结合称重膳食进行调理,加上一部分口服营养补充,一步步调整体内的代谢平衡和营养状态。

从浑身无力到能坐起身,扶着轮椅走,曾玉的状态越来越好。“恢复的过程中不用老住在医院,回到家后她的家人也每天定时来医院取治疗膳食。”肖慧娟介绍,身体和精神状态逐渐恢复的曾玉顺利接受了二期手术。

“临床医生用药物、手术或放疗等方式治疗疾病,我们则用营养手段治疗疾病,解决患者的营养代谢问题。尤其对肿瘤患者来说,能帮助改善临床结局,提升生活质量甚至延长生存时间。”肖慧娟说,肿瘤患者做完手术或在放疗过程中,如果各项营养指标较差,可能无法开展下一阶段治疗。临床上许多患者需要先解决营养问题,以此提升治疗效果、减少并发症。

## 出门诊,服务慢性病患者

每周一和周五下午是肖慧娟出

诊的日子。一进入营养门诊,右手边的铁皮柜子里摆满了标注着营养价值的各类食物模型,左手边则是人体成分分析仪等用于初步检测评估营养状态的仪器。

“门诊每半天接诊量在20人左右,患者中有超重肥胖人群,特别消瘦人群,也有平时食欲不振但又查不出大病病的人群。”肖慧娟对不少患者印象深刻。

“大夫,我平时吃不下饭,吃得不多、一口就堵,每天睡也睡不好,这可咋办呀……”这天,一位60岁左右的慢性胃炎患者来到营养门诊。

“您最近吃了些什么?别着急,我先给您开个检测单,再看具体评估结果。”肖慧娟在了解患者的膳食史和疾病史后,为其进行了多种维生素、微量元素、食物不耐受、人体成分分析等营养代谢评估检测,并结合肝肾功能、血常规等化验,制订了营养治疗方案。

“除了受到慢性疾病影响,精神和身体上的双重作用可能影响了她的营养状态,导致她吃不好、睡不好。”肖慧娟介绍,在规范患者饮食的基础上,还加用口服特殊医学用途配方食品作为营养补充,来调整改善其代谢及营养状况。

“前段时间接诊的一位患者肠胃不适,拉肚子近1年,经过评估检查和营养治疗,一周时间症状就得到了缓解,人看起来精神了不少。”肖慧娟说,营养与人的方方面面都相关,患者积极接受治疗 and 调理,不光身体好了,

精神状态也在逐渐变好。

## 未来,融入诊疗全过程

据介绍,随着临床营养学科建设的推进,营养师的工作逐渐从单纯提供保障性服务、技术性服务向诊疗型服务转型。

2022年3月,国家卫生健康委办公厅印发的《临床营养科建设与管理指南(试行)》明确提出,临床营养科要根据临床需求,参与特殊、疑难、危重及大手术患者会诊,或加入多学科诊疗团队;按需提供医疗膳食、肠内、肠外营养建议或处方等。

在天津市第三中心医院营养科主任任齐玉梅看来,将临床营养诊疗融入各学科疾病的临床救治,是临床营养科建设的题中之义,“营养科已经进入了临床诊疗时代”。

齐玉梅认为,当下摆在营养科发展面前的难题,是人才队伍建设问题。齐玉梅团队的一项调查显示,三级医疗机构营养科专业技术人员数量不足且分布不均衡,高层次人才比例偏低,营养师医师严重缺编。

肖慧娟介绍,该院建立营养师住院医师总住院医师培训制度,至今已持续11年。“随着各医院重视程度的不断加强,诊疗型营养科建设逐步推进,营养诊疗正在逐步纳入患者看病就医全过程。我想,未来是充满希望的。”齐玉梅笑着说。

本报讯(特约记者陈静 宁宇)近日,福建省立医院心理护理驿站揭牌。这是该院协同福建省心理援助协会创办的省级心理护理驿站,也是福建省加强医院心理关爱方面的创新之举。

据介绍,来自福建省心理援助协会的15名心理咨询专家和福建省立医院的10名心理专业科护士,成为心理护理驿站的首批志愿者。驿站为门诊及住院患者和家属提供心理援助,也为一线医务人员提供心理减压服务。此外,将与健康体检中心合作,旨在尽早发现体检人群中存在心理问题的群体,给予及时的心理疏导与心理危机干预。

北京朝阳医院  
常营院区开诊

本报讯(记者郭蕾)5月29日,首都医科大学附属北京朝阳医院常营院区开诊运行,标志着北京朝阳医院形成“一院三区”的新发展格局。

据了解,北京朝阳医院常营院区总建筑面积为19.8万平方米,编制床位为1000张,35个门诊科室、5个医技科室及急诊医学科首批开诊,开放呼吸与危重症医学科、内分泌科、普外科、外科重症监护病房共4个病区,日均可满足6000人次门诊急诊需求。北京朝阳医院的特色学科高压氧科将整体平移至常营院区,新氧舱分为常规治疗舱、重症治疗舱和特需治疗舱,拥有国内最大的两组三舱七门式空气加压方舱群,治疗最大容量为62人。常营院区还将打造全口径、全流程、全疾病周期的“三全”数字化医院。

北京儿童医院  
顺义院区启用

本报讯(记者赵星月 通讯员卢曦)5月29日,首都医科大学附属北京儿童医院顺义院区启动暨北京儿童医院顺义院区建设儿童友好型医院研讨会举行。会上,北京儿童医院院长倪鑫宣布北京儿童医院顺义院区启用,标志着北京儿童医院进入“一院两区”阶段。

据介绍,今年4月,经北京市卫生健康委批复同意,北京儿童医院增加执业地址,即北京儿童医院托管的北京儿童医院顺义院区所在地。该院区主要承担血液肿瘤住院患儿的诊疗工作,医护人员全部来自总院区血液肿瘤团队以及医技等辅助科室,今后血液肿瘤住院患儿将在顺义院区完成诊疗。目前,顺义院区血液肿瘤医疗用房及配套医技用房已建设完成。

成渝推动  
结核病防治一体化

本报讯(特约记者李炜 通讯员易红)近日,由重庆市卫生健康委主办的“2023年成渝地区双城经济圈建设结核病防治一体化发展推进会”在重庆市永川区召开,成渝两地近60家结防机构相关人员参会。此次会议旨在研讨成渝地区结核病疫情形势、结核病联防联控机制、肺结核患者跨区域管理机制。

会上,成渝两地结防机构负责人介绍了各自地区的结核病疫情现状及主要做法,双方围绕结核病防治战略合作框架协议主体内容进行交流研讨。未来,双方将在监测信息互通等方面互学互鉴。重庆市结防所负责人表示,双方将拟定成渝地区结防工作联防联控合作方案,并为基层结防机构间的沟通交流搭建平台,更好服务两地患者。

湖北培训  
住培基地管理者

本报讯(特约记者毛旭 通讯员李艳)近日,湖北省住院医师规范化培训基地师资培训院领导政策理论培训班在武汉市举办,该省37家国家住培基地的管理者参加了此次培训。培训内容包括住培基地学科高质量发展、住培组织框架与制度建立、住培基地建设管理的重点和难点等。

此次培训旨在促进医院管理者推进湖北住培工作高质量发展。据了解,湖北省自实施住培制度以来,已建立基本健全的住培政策体系、工作机制和保障措施,累计招收培训住院医师近3万名,2.7万名住院医师通过结业考核取得合格证书,住培制度正持续为湖北省各级医疗机构输送合格的临床医师。

新疆建成  
16所博爱校医室

本报讯(特约记者陈雷 张楠 夏莉娟)近日,在新疆维吾尔自治区乌鲁木齐市、阿合奇县、莎车县建成的3所博爱校医室揭牌并交付使用。记者从新疆红十字基金会了解到,自2022年项目启动至今,新疆红十字会已先后在乌鲁木齐市、吐鲁番市、和田地区等地建成16所博爱校医室。

博爱校医室是中国红十字基金会响应健康中国战略,帮助改善校园医疗卫生条件,建立和健全中小学校生健康教育与卫生保障体系,提高儿童青少年健康素养的品牌公益项目。基金会计划下半年在全疆再建10所博爱校医室。

## 医院风景线

## 跨越千里,为了心中那份牵挂

□特约记者 喻文苏  
通讯员 王欢

天高云淡,牧歌悠扬。走进四川省阿坝州壤塘县,美丽的藏式新居鳞次栉比,一条条宽阔整洁的公路像丝带一样连接

着牧家……近日,成都市妇女儿童中心医院的专家团队跨越1000公里,再次来到壤塘,进行先心病和其他出生缺陷疾病筛查,并为第一批筛查和救治的30多名先心病患儿进行术后复查和健康指导。

专家团队此次复查发现,来院治

疗过的孩子们均已达到治疗效果。专家还驱车几小时到3位患儿家里进行探访,为孩子们举行“重生”生日会,送上蛋糕、小礼品和祝福。

专家走进吾依乡(村寨)、中壤塘中心小学、布康木达幼儿园等进行筛查。为实现壤塘县儿童先心病筛查全覆盖,专家团队选择在壤塘县妇幼保健

院院驻点,开展筛查活动。

此次活动共筛查儿童1500余名,心脏彩超检查近100人,初筛后确定需要内外科手术治疗、拟慈善救助16人。专家通过听诊、问诊、心脏彩超检查、内外科会诊等方式,对儿童是否需要手术、随访进行评估;对需来院就诊患儿开通绿色通道,对需手术治疗的患

## 多学科联合,救治肠梗阻孕妇

□特约记者 刘敏 程守勳

“患者孕中期,11天没有排气排便,下腹痛7天,腹壁可见肠型,当地医院诊断为肠梗阻,进行胃肠减压保守治疗后仍未改善,患者随时有肠破裂的风险……”近日,在东南大学附属中大医院产科医生办公室,妇产科等多学科专家联手制订治疗方案,

竭尽全力挽救一名备受折磨的肠梗阻孕妇。

28岁的李女士是一位二胎孕妈,6年前曾剖宫产生过一个孩子。虽然李女士患有妊娠糖尿病,但她觉得已经是第二胎,就没有进行规律产检。前段时间,孕中期的她觉得肚子胀,这才想起来已多日未排便,但没在意。这种情况持续了8天,李女士下腹胀痛明显加重,经当地医院检查被诊断为肠梗阻,医生建议保守治疗。

然而,住院治疗3天的李女士仍然没有排气排便,腹部胀痛反而加重。如果仍持续这样的状态,李女士随时有肠破裂、肠坏死的风险,孕妈和胎儿都将面临生命危险。紧急时刻,当地医院迅速联系作为江苏省危急重症孕产妇救治指导中心和质控中心的东南大学附属中大医院。该院妇产科副主任于红了解情况后,建议将患者转至中大医院救治。

患者当天下午转至中大医院后,

于红紧急安排患者进行进一步检查。检查发现,患者乙状结肠冗长并闭袢性肠梗阻,肠管明显扩张,腹部可以明显看到胃肠形状,解决肠梗阻问题迫在眉睫。根据多学科专家制订的方案,急诊进行低位肠镜检查+乙状结肠导管植入术,如果效果不理想,再进行开腹探查。

此时已是晚上9时30分,一场多学科联合救治在接力进行。消化内科打头阵,主治医师陈延

方为患者进行肠镜检查,一方面进一步了解肠梗阻的情况,另一方面为下一步介入手术开辟通道,减少患者手术中接受的射线量。接下来,介入与血管外科上场,在医学工程部主任李国昭等配合下,副主任医师张齐带随陆建主治医师仅用10多分钟就成功完成乙状结肠导管置入术。此时,李女士腹部膨隆症状明显改善,她总算躲过一劫,也避免了外科手术。李女士在产科接受后续治疗后,目前已出院回家休养。

于红介绍,妊娠合并肠梗阻并不罕见,但延误治疗可导致较高的病死率和胎儿丢失率。早期识别、诊断和处理是改善妊娠期肠梗阻预后的关键。高危孕妇产科格外重视进行规律产检。



## 宣传控烟戒烟

5月29日,浙江金华,铁路金华站派出所民警在铁路金华站开展“世界无烟日”宣传,倡导旅客在公共场所不吸烟,普及控烟戒烟知识。  
李建林摄