

梦想的追逐者

——记县第一医院感染科护士长王晓英

记者 潘旭婷

说起感染科，很多人的第一反应就是：那是个充斥着各种细菌和病毒的地方，非到万不得已总是避而远之。但有那么一群人，他们每天的工作就是和各种细菌病毒打交道，接触形形色色的传染性病人。县第一医院感染科护士长王晓英，就是他们中的一员。

“我一直在一前工作，来感染科也有10年了。”眼前身形瘦弱的女子，说起工作有着一一种自豪。“你这么优秀，有很多岗位可以选择，为什么一直留在感染科？”面对记者的疑问，她笑道：“每份工作都一样，不管去哪里都是为了更好地服务病人，让他们健康出院。”

2006年，该院感染科新建成立。

科室接触的都是肝炎、艾滋病、手足口病等高危易感人群，在很多人眼里这可是高危地方。面对高风险，王晓英毅然放弃了熟悉的外科护理工作，挑起了感染科护理这个重担，很多年轻的护士在她的感召下纷纷加入到这个行列。她带领全科室的护理人员，用心呵护每一位患者，为他们提供优质的护理服务，营造了一个和谐温馨的绿色港湾。

在王晓英心里，病人始终是第一位的。她坚守在一线，为了病人几天几夜不合眼也是常有的事情。2003年“非典”疫情肆虐，王晓英和她的团队一直坚守在最前沿。当时宁海虽然没有出现确诊的“非典”病人，但抗击“非典”、做好各项准备成为感染科的头等大事。“当时医院也接收了

不少疑似病例，科室医务人员都是一个星期、半个月才能回家。”王晓英说，那个时候每个医护人员都穿上7层防护服，外加两个23层纱布口罩。因为防护服是连体的，脱下来很不方便，所以基本上极少喝水、上厕所。“天气又热，衣服穿得又多，一天下来人都虚脱了。”王晓英就这样在医院连续工作了15天，回家后口腔严重溃烂，病倒在床。

2009年全球爆发甲型H1N1流感。10月4日晚上，医院收治了4个从外省回来的发热大学生。经过采样检查，这4人被确诊为甲型H1N1流感。当晚，王晓英和科室主任预计接下来可能会有成倍的病人出现，就连夜准备。第二天，医院一下子来了50余个病人，症状很重，护士人手不足，一夜没睡的王晓英带着护士们继

续投入工作。在随后的日子里，她天天穿梭在病人中，协助一起配药、静脉穿刺，解决穿刺难、排队长等问题，好几次因为低血糖被同事扶了出来。

在采访中，王晓英不止一次提到，自己是一个不会玩的人，平时下班了就回家照顾孩子、老人，等大家休息的时候又拿出业务书啃起来。“很多人都说我精力旺盛，我也累、也想休息，但因为梦想，所以能够挤出时间学习。”作为护理一线人员，王晓英用自己的努力和勤奋，换来病人的满意，她说，用自己的专业技能减轻病人的痛苦，是自己的梦想，也是鞭策她不断前行的动力。

【县第一医院联办】

皮肤出现问题切忌乱用癣药

记者 潘旭婷

近段时间，家住跃龙街道杜鵑社区的王大妈，发现脸上长了一块块白白的东西，旁边的人都说长“癣”了，于是就到药店买了一支药膏，不料擦了近一个星期，脸上的“癣”不但没好转，而且还越来越痒，这才到县第一医院皮肤科就诊，医生检查后说：“这根本就不是癣。”

县第一医院皮肤科副主任医师黄智微介绍说，医学中所谓的癣，其实是由浅部真菌感染所引起的一类皮肤、毛发或指(趾)甲的疾病，如：头癣、体癣、股癣、手足癣、花斑癣(花斑糠疹)、甲癣等。这一类癣，在外用或口服抗真菌药物后往往能得到有效的控制甚至痊愈。另外，还有一些被称为“癣”的疾病，如：奶癣、桃花癣、牛皮癣、扁平苔藓等等。这些虽然带个“癣(或藓)”字，但不是由真菌感染所引起，所以使用癣药是无效的，而且还会导致病情加重。

这些不是真正的“癣”，那到底是什么呢？都有哪些外在表现呢？黄智微说，奶癣其实是我国中医的病名，也是古代民间的一种俗称，相当于西医的婴儿湿疹。通常在出生后2~3个月开始出现，大多发生在两颊、颈部、头皮部，严重时躯干四肢也有。除了婴儿湿疹，特异性皮炎(湿疹)，很多成人湿疹也最易被误认为是

癣而乱用癣药膏；桃花癣，从字面上就可以知道，应该好发于春季。这是中医对于一些面部鳞屑性皮肤病的通称，西医学名叫白色糠疹，又称单纯糠疹。多认为与皮肤干燥，日晒过多，营养不良，维生素缺乏等有关，好发于春暖花开的季节，对于儿童、青少年以及一些皮肤敏感性较高的人群特别易感，表现为颜面白斑、脱屑等。牛皮癣，其实是银屑病的俗称，是一种常见的慢性炎症性皮肤病，具有顽固性和复发性特点。典型皮损可以用十六个字来概括：“红色斑疹，银白鳞屑，薄膜现象，点状出血。”许多银屑病患者不敢到公共场所参加活动怕遭到歧视，其实银屑病皮损目前还没有学者培养出真菌或查出细菌存在，银屑病没有传染性。此外银屑病的发生、加重、缓解及治愈与精神紧张、心理压力均有密切关系。扁平苔藓，中医病名为“紫癜风”，临床并不罕见，可能与免疫、遗传药物、精神紧张、内分泌紊乱等有关。它的典型损害是高出皮面的扁平丘疹，小米粒至绿豆大小，呈境界清楚的多角形或圆形。

“通常所谓的癣，并不都是由真菌感染所引起，癣药并不能解决所有的癣病。”黄智微提醒说，如果皮肤出现问题，切忌乱用癣药，还是应该先到正规医院看皮肤科，请医生明确诊断后针对性的治疗。

【县妇幼保健院联办】

孕妇感染梅毒也能治疗

记者 潘旭婷 通讯员 徐婉飞

结婚5年的王女士终于怀孕了，夫妻俩高兴不已。可是王女士在医院检查时发现梅毒化验双阳性，心情一下子从云端跌落谷底，于是赶紧来到县妇幼保健院皮肤科就诊。

该院皮肤科副主任医师虞文斌告诉记者，梅毒是一种严重的性传播疾病，它主要通过性传播、血液传播、母婴垂直传播。2003年强制婚检取消后，胎传梅毒明显增多。胎传梅毒是指妇女在怀孕前或怀孕期间感染梅毒，未被及时发现和治疗，梅毒螺旋体在孕妇体内通过胎盘血液循环传给胎儿，造成胎儿全身感染。梅毒螺旋体进入胎儿体内后，迅速进入胎儿全身组织及器官，造成胎儿器官严重损伤。如果孕妇感染梅毒时间短，正处于急性发病期，一些胎儿会因梅毒的毒性作用而停止发育，胎死宫内。妊娠期间，未经治疗的早期梅毒

可导致25%的死胎和14%的新生儿死亡，围产期死亡率高达40%。还有一些新生儿未及时治疗可在出生后几年甚至几十年后发病，个别先天性梅毒可在体内潜伏30~40年后发病。

“尽管孕妇感染梅毒对胎儿及新生儿的危害很大，但是梅毒是一种完全可以预防和治疗的性传播疾病。”虞文斌说，胎传梅毒只要及早发现、及时规范治疗，就能阻断宫内感染，避免先天梅毒儿的出生。

那么如何治疗梅毒感染的孕妇呢？虞文斌说，一旦发现感染，如临产时发现感染梅毒，也要立即给予1个疗程的治疗。只要对妊娠合并梅毒规范治疗，二期梅毒治疗后仍可预防94%的新生儿患先天性梅毒，一期梅毒和晚期潜伏梅毒治疗后仍可预防新生儿患先天性梅毒，如在妊娠20周内治疗，则可预防99%的新生儿患先天性梅毒。

力洋中心卫生院积极灭蚊灭蝇

通讯员 叶萍萍

为了严格控制各类蚊蝇孳生源头，预防由虫媒引发的各类传染病，近日，力洋中心卫生院开展灭蚊灭蝇活动。

该院首先利用各种途径，采取多种形式，广泛开展灭蚊灭蝇的宣传教育，增强医务人员及群众保护环境意识的意识。其次，充

分发挥该院防保科的团队力量，全面开展以清除卫生死角，清除蚊蝇孳生地为目的的整治活动，大幅度降低成蚊成蝇密度。同时，组织部分防保人员对餐饮店门前、商贩聚集地进行蚊蝇孳生地的控制和管理。

此次灭蚊灭蝇活动，取得了较好的效果，营造了良好的就医环境，提高了群众的满意度。

市中医专家来宁海开展义诊活动

日前，宁波市中医院6位副高以上专家组成的专家团走进县中医院，开展“双下沉，两提升”大型义诊活动，为患者答疑解惑，提供健康指导。这是县中医院成为宁波市中医院宁海医联体后首次举办的大型义诊活动。

(通讯员 陈蓉 摄)



志愿者积极参加应急献血活动

昨天，来自县中医院、县疾控中心等单位应急流动血库的医务人员和全县各乡镇街道的74名应急献血志愿者参加应急献血活动，共献血21400毫升。据了解，为了更好的保障医疗临床用血，确保用血安全，宁波市献血办从2011年起在全市各个行政区域按照定时间、定血型、定血量的要求，在春节和暑期这两个时间段分批启动应急献血活动。

(通讯员 储勇伟 摄)

城关医院打造癌症患者临终关怀的温馨家园

通讯员 薛瑜

洗手、对褥疮患处皮肤消毒、清洗创面、敷药、盖上纱布……在城关医院肿瘤科康复病区17号杨某的病床前，责任医生夏永红正给他换药。杨某是一位肺癌骨转移导致背部褥疮的病人，因为长期卧床和营养失衡，背部已经有一个大创面，不时散发阵阵恶臭。为了减少病人的痛苦，每一次换药夏永红总是小心翼翼，因为任何一个不经意的疏忽，都有可能让创面出血不止，而这样的换药，夏永红每次要花半小时。

打破常规，留尊严给病患

41岁的夏永红主治医师是肿瘤科康复科的成长见证者。夏医生说：“在这里住院的肿瘤病人，几乎都被病魔折磨得遍体鳞伤，虽然我们提供了最先进的抗癌治疗手段，但我们有一颗热忱的心，希望能陪伴患者度过剩下的人生，让病人有尊严地离开。”

向病人或家属详细交代病情，是建立医患信任的基础，有助于医疗。而在

这里，向病人隐瞒病情却成了全科医护人员的“潜规则”。夏永红回忆道，去年上半年，有一位姓杨的晚期肺癌患者，在杭州、上海等大医院几经周折治疗后，被院方退回家中。家属不忍心看着病人等死，住到了该院肿瘤康复科。一入院，病人家属就与医护人员达成共识——对病人隐瞒病情，让他能安静地度过所剩无几的日子里。但随着病情的不断恶化，用药已经对肿瘤不产生效应，病人的不适感越来越强烈，性格也变得暴躁起来，天天摔杯子、拔输液器、骂医生，强烈要求转院治疗，家属劝、医护劝都无济于事。最后，家属被逼无奈，只好把病情如实跟病人讲了，病人才安静。当天下午，病人极力要求出院。在办好手续后，到电梯口时，病人突然猝死。大家知道，病人死于癌症，也死于情绪。这一事例，对夏永红触动很大。对晚期癌症患者隐瞒病情，让他们在所剩不多的日子里不再受心灵的重创，安详地、有尊严地死去，对于肿瘤科的医护团队来说，也是一种成功。

打造特色，成立专业团队

肿瘤康复科的医护团队，是一支平均年龄只有28岁的年轻团队，但是这团队开展临终关怀却已有14年之久。夏永红回忆说，刚成立这个科室，病人不多，而如今，甚至还会一床难求。随着科室业务量的迅速发展，这个年轻队伍的干劲也越来越足。他们不单单局限于对癌症患者的保守疗法，还将业务拓展到更多方面。为了应对癌症患者突发的并发症，为腹水病人抽取腹积水，为组织溃烂者清创换药，对骨转移病人的骨折进行石膏固定……肿瘤康复的5名医生个个练就了“全能功夫”。今年7月份，肿瘤康复科获得了全省乡镇卫生院首家“癌痛规范化示范病房”称号，这样的荣誉在全国也是屈指可数。

精心护理，让病患感受温暖

胡晓晓是病区的年轻护士，2009年分配到肿瘤康复科时，曾一度情绪不宁。自己年纪轻轻，就要天天和一群将死的患者打交道，想想就恐惧万分。但

是她真正融入这个团队中时，她感受到的是浓浓的爱。这份爱始于“师姐”应贤琴。那次为了让一位临终的患者能等到到来的家属，医护人员准备为他做最后的抢救。胡晓晓被安排做皮囊挤压。她被病人临终前痛苦的表情吓懵了，手忙脚乱不知所措。应贤琴见状，一把夺过呼吸皮囊，一边操作一边给病人鼓励，最终让家属见到亲人的最后一面。

11岁的儿童金某，是位智障加白血病患者，在肿瘤康复科住院的一个多月里，天天给胡晓晓递纸条，表达欢喜之情。孩子本性可爱，虽然经受着病痛的折磨，但他每次看到晓晓时，脸上总是挂着最甜美的微笑。这些微笑，让她渐渐沉下心来，一干就是7年。

在采访过程中，给笔者留下最深印象的，是护士应贤琴的话：“当我脱掉这件白衣时，我是一个平凡的小女人，我也很怕邻居家死了人，会绕远路走回家；但当我穿上这件白衣时，我是一名护士，我要尽自己所能，让病人安详地离世。”

预防疾病保健康 防蚊灭蚊很重要

通讯员 胡银丹

夏秋交接，随着高温渐退，蚊虫密度可能会小幅回升，灭蚊防病依然不能忽视。

白天活动的“花蚊子”(即白纹伊蚊)可以传播寨卡病毒、登革热等危害严重疾病。在夜晚吸血的库蚊、按蚊等蚊子可以传播如流行性乙型脑炎、

疟疾、丝虫病、黄热病等危害性较强的传染病。

若被蚊虫叮，要警惕这些症状：如突然高热、头痛、眼眶痛、肌肉、关节痛，皮肤发红充血，皮疹等。请及时到正规医院发热门诊就诊。尤其是东南亚、广东等地回来的人，要主动提供外出史。

那么居民如何防蚊灭蚊呢？其实

很简单，搞好环境卫生，清除积水杂物，倒置盆盆罐罐，安装纱门纱窗，使用蚊帐蚊香，涂抹驱蚊用品。日常居家请注意做好下面三点：

1. 打扫屋内外环境卫生，存放水的水桶、水缸加盖，无用的各种瓶罐积水容器要倒扣存放。夏季尽量不养水培的花草，花盆的托盘也应每隔三五天清洗，大型荷花缸要放养鱼类吃

掉蚊子。

2. 保持屋前屋后排水沟渠畅通，下水道、污水口加盖，铲除杂草，及时清除各种无用积水。

3. 安装纱门和纱窗，使用蚊帐，防止蚊虫叮咬；同时可用电蚊拍、杀蚊气雾剂、蚊烟、电蚊香等预防和杀灭蚊虫。

