

文/**钱小蔷 孙卉 杨泠** 本版摄影:**杨光曦** 

在江苏大学附属医院,有这样一群人——他们精通"人类幼崽使用说明书",口袋里永远装着糖果和故事;他们用听诊器谱写童年的平安乐章,用压舌板叩开健康的希望门扉,守护着每个跌跌撞撞成长的"小太阳"。这些拥有"超能力"的"特长生",就是儿科医护。

## 跨龄社交王者

其他科室的门诊,一医一患一诊室, 而儿科的门诊,经常是一医一室一家 子。一个宝宝看病,爸爸妈妈爷爷奶奶 外公外婆齐上阵,别管你是多"社恐"的 人,几年儿科医生当下来,保准把你变成 "社交达人"。一边哄娃一边看病,还收 获了一批老中青幼粉丝的儿科主任医师 忻悦,就是这样一位"跨龄社交王者"。

"有一个从社区医院到我门诊来看病的孩子,已经输液治疗两天,病情明显改善,但奶奶反复回到诊室,纠结于是不是肺炎、要不要拍胸片。我觉得她很紧张于肺炎这件事情,于是告诉她,目前孩子病情已经明显改善,支气管炎和普通支气管肺炎的治疗区别不大,奶奶这时才说,社区医院让她拍片子,她直接到我们医院了,我们医院首诊的医生并没有让她拍,她很担心因为自己的固执,没有听医生的话耽误孩子的病情。"在忻悦看来,家长的这种焦虑是完全可以理解的,于是耐心告诉患儿的奶奶,目前不需要拍胸片验证,而且胸片辐射很低,即便要



做,影响也不大,奶奶这才放松心情,安心回家了。

忻悦感言:"正是因为这份与孩子打交道、和孩子一家人打交道的工作,让我们儿科医生慢慢变成了社交达人,在我们自己的人生中也是获益匪浅,所以大家经常会觉得儿科医生好温柔、好亲切,也好年轻,也希望有更多的医学生选择我们儿科!"

## 哭闹背景音破译者

哪个科室的工作自带背景音?没错,就是儿科。来自人类幼崽的哭闹声,就是科室的背景音乐,合格的儿科医护,不仅要学会屏蔽干扰沉浸式工作,还要练就在哭闹背景音中捕捉关键信息的能力。

多年临床工作,儿科主任医师李玉

勤的大脑已经能自动给哭声分类:健康孩子的抗议哭声,左耳进右耳出,不影响工作节奏;异常哭声,则立刻触发"诊断模式"。

"哭闹声中听到吸气性喉喘鸣,就要警惕急性喉炎;婴幼儿阵发性剧烈哭闹难安抚,中间缓解,之后再哭闹,这种哭闹模

式要排除肠套叠的可能;拒食、流涎、哭闹增多,则要考虑口腔溃疡或者疱疹性咽峡炎,趁孩子哭闹时要赶紧查看口腔及咽峡部溃疡疱疹情况。"在李玉勤看来,儿科医生的看家本领就是在一份份"有声病历"里,破译出孩子们的"健康密码"。

1十4工作自带BGM

## 抽丝剥茧的"读心"侦探

小儿之病,古人谓之"哑科",以其言 语不能通,病情不易测,这是古人对于儿 科的认识。在"哑科"工作,经常要和侦探一样抽丝剥茧。

暂安静。安静期间正常玩耍,且拒绝碰肚子,不愿意进食,伴非喷射性呕吐2次,含胃内容物,暂无发热,也没有果酱样大便。

通过这些描述,张强提取出的 关键信息是哭闹的"规律性",这 是肠套叠典型特征,比如疼痛呈 阵发性,因为肠蠕动导致套叠肠 管痉挛;发作时蜷缩双腿,拒按腹 部,间歇期可短暂安静,易被误认 为"好转"。所以张强当时判断可 能是肠套叠,但还要结合体格检 查来判断。孩子来到诊室明显表 现出害怕,张强就拿着听诊器给 他玩,轻轻摸摸头,让妈妈抱在怀 里,没过多久孩子就安静了,张强

下腹空虚感,右上腹触及像腊肠样的包块,于是安排了急诊腹部超声,结果提示"套筒征",诊断为肠套叠。

患儿多不会表达病情或者表达不准确,很多病情需要家长描述,这就要求医生必须具备敏锐"读心"技能,方才能对病情有精准的判断,这是张强医生的从医心得。

## 扎针"无影手"

势如疾风,快如闪电,儿科护士都是 扎针界的"无影手"。面对细如发丝的 血管、哭闹不安的小手, 儿科护士以温柔 为针, 以耐心为线, 在每一次静脉穿

刺中,用专业抚平焦虑,用精准减轻疼痛。

在儿科"战斗"了几十年的护士长周洁玉,是科里的"定海神针",新生儿科经常会遇到病情复杂的超早产宝宝,每一次护理都是挑战。

图片中的患儿是胎龄26周、体重仅610克的"巴掌宝宝",患有呼吸窘迫综合征、呼吸衰竭、先天性肺发育不良,必须分秒必争建立生命通道。宝宝的手臂

只有成人的手指粗细,血管细如发 丝,要做静脉置管,难度不言而喻。周洁 玉带领团队有条不紊地操作,在最短的 时间内完成了静脉置管,顺利输入药物 和营养液体,建立起安全有效的生命通 道。

"没有过硬的功夫,当不了儿科护士。"说起护理团队的穿刺技能,周洁玉言语间满是自信。

"每一次听诊器的轻触,都能听见生命的蓬勃跃动,每一道愈合的针孔,都成为通向阳光的起点,我们儿科医护的超绝技能里,藏着最朴素的初心,那就是让每个孩子都能带着健康与欢笑,在成长的路上,一路生花。"儿科主任卢红艳这样说道。



镇江报业印务有限公司印刷地址:丹徒区兴园路196号