

景观疗养的医疗保障

郑双锦, 刘梦玉, 陈静, 花梅, 曾宪科, 彭小欣, 王雅珍, 罗溪, 姚聪良*

厦门特勤疗养中心, 福建 厦门
Email: shuangjin9803@163.com, *84949757@qq.com

收稿日期: 2021年3月8日; 录用日期: 2021年4月7日; 发布日期: 2021年4月14日

摘要

景观疗养疗效显著, 是疗养的重要组成部分。完善的疗养应急预案, 充分的疗养前期准备, 齐全的药品器材配备, 不同的环境保障重点, 是景观疗养过程中保障游览安全的关键所在。

关键词

景观疗养, 医疗保障, 急救

Medical Security of Landscape Convalescence

Shuangjin Zheng, Mengyu Liu, Jing Chen, Mei Hua, Xianke Zeng, Xiaoxin Peng, Yazhen Wang, Xi Luo, Congliang Yao*

Xiamen Special Duty Convalescent Center, Xiamen Fujian
Email: shuangjin9803@163.com, *84949757@qq.com

Received: Mar. 8th, 2021; accepted: Apr. 7th, 2021; published: Apr. 14th, 2021

Abstract

Landscape convalescence has remarkable curative effect and is an important part of convalescence. Perfect convalescent emergency plan, adequate convalescent preparation, complete drug equipment, different environmental protection focus, are the key to ensure the safety of the tour in the process of landscape convalescence.

Keywords

Landscape Convalescence, Medical Security, First Aid

*通讯作者。

Copyright © 2021 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 前言

景观疗养,包括自然景观和人文景观,是疗养的重要组成部分。景观疗养可以提高老年疗养员睡眠质量[1],改善亚健康军人疲劳状态[2],缓解特勤人员心理压力[3]等。厦门是一座美丽的滨海旅游城市,风景名胜众多,疗养因子丰富。如何在充分利用疗养因子进行景观疗养的基础上保障游览安全是景观疗养的关键所在。为此,我院在多年景观疗养保障过程中,总结出一套行之有效的经验方法。

2. 景观疗养应急预案

在景观游览的过程中,难免出现各种突发情况,如晕车晕船、胃肠不适、跌打磕碰等,特别是老年疗养员多患有器质性疾病,生理功能明显减退,更易受外界因素变化影响,导致发病[4][5]。因此,需要提前预设各种可能发生的突发情况,拟制相应处突预案,完善处理方案。平时应加强应急急救训练和紧急后送演练,熟悉操作规范和流程,增加急救技能储备。

2.1. 应急急救训练

急救训练要有目的性,对可能出现的意外情况进行针对性训练。景观游览中外伤比较多见,应熟练掌握急救五项基本技能,即止血、包扎、固定、搬运和后送。对可能发生心脑血管意外及低血糖昏迷,应结合症状特征和病史进行现场诊断和鉴别诊断,根据诊断结果进行相应现场紧急处理后送医院进一步检查和治疗。若发生呼吸心跳骤停情况,应熟练掌握心肺复苏和静脉输液操作。

2.2. 急诊后送方案

在景观游览过程中如发生外伤、急腹症、严重晕车或剧烈胃肠道反应等需要送诊的,由随队保障医护人员现场紧急处理后,随医疗保障车辆紧急送往体系治疗医院急诊就诊。在后送途中注意伤病员的对症处理和支持治疗,联系医院医疗值班,对接伤病员病情并开通就诊绿色通道。参考前线战伤医疗后送体系[6],提升紧急后送效率和医疗处置水平。

2.3. 紧急后送演练

加强紧急后送演练可以增加急救熟练程度,提升快速反应能力。现场急救在进行一些必要的院前紧急处理后,应迅速后送至医院。后送环节包括患者上车,途中救治和患者下车。患者上下车根据病情及配合程度分为自主行动或担架搬运,按照不同情况分别演练。演练过程中要细化整个流程的各个环节和细节,针对薄弱环节反复练习,达到医护患车紧密配合,全程紧凑衔接,达到无缝对接。

3. 景观疗养前期准备

在景观游览前,需要充足的前期准备工作,以确保游览安全顺利完成。疗养员先行全面健康体检,对体检结果进行游览风险评估,评估通过者使用智慧疗养 APP [7]进行报名。医生根据疗养员健康状况,开具景观疗养医嘱,协同接诊科合理选择参观景点,事先规划行进路线,再通过智慧疗养 APP 推送景观疗养须知。游览行程安排不宜太紧凑,游览过程以休闲散步为主,以达到身心放松的疗效和安全顺利的疗程。人员分组、车辆安排和在外就餐等相关事宜提前确定,在智慧疗养 APP 上通知。

3.1. 体检与健康评估

参加景观游览前，须行健康体检，包括内科、外科、五官科、心电图、B超、胸片、三大常规和血液生化等。特别对于高龄疗养员、患慢性基础疾病、体力较弱及关节退变等情况疗养员，要更严格全面体检，熟悉掌握疗养员的身体状况，评估是否可以参加景观游览。在入院介绍会上，对景观疗养景点及其大致景观路况进行介绍。在健康教育课上，对景观疗养注意事项进行强调。

3.2. 景点与路线选择

疗期计划前三天是报到和休整，随后再安排健康体检。因此，景观游览一般安排在疗养中期，并适当间隔开，以降低体力负荷，让老年疗养员有充足的时间恢复体力。根据参加景观疗养人员的报名情况及健康状况，合理选择参观景点。保健疗养以在职干部和离退休老干部为主，并携带家属小孩，行动相对缓慢；特勤疗养以战士和年青干部为主，活动速度较快。因两者之间的兴趣爱好和行动速度差异太大，一般分开安排。根据景点特点、所处位置及参观时长，科学安排行程路线，提前筹划部署各项准备工作。

3.3. 交通与餐饮保障

根据参加景观疗养人员数量，合理安排保障车辆和在外就餐事宜。车辆座位安排应当宽松留有余量，人员上车就位后，在全天参观过程中就不再变动位置，下车参观可将个人随身物品放置车上，方便疗养员参观游览。鼓励疗养员自行携带保温杯，以防饮用冷水刺激引发胃肠不适。同时车上也备有矿泉水供疗养员选取。中午选择干净实惠的定点就餐点，以简餐为宜，按事先分组安排，有序就座进餐。用餐时间一般在半小时左右，餐后安排半小时购物，方便就餐慢者继续就餐，用餐毕者趁机休整恢复。

4. 景观疗养医疗保障

景观疗养过程中，一般由一名医生和一名护士组成医疗救护团队，全程伴随保障。医护保障人员要求必须熟练掌握院前急救技能，有一定的景观游览保障经验，出发前携带充足的常用药品与急救器材，乘坐医疗保障车辆进行医疗保障。

4.1. 景观疗养携带药品器材

药品包括急救药品和常用药品。急救药品：0.9%氯化钠注射液、2%利多卡因、多巴胺注射液、肾上腺素注射液、50%葡萄糖注射液、10%葡萄糖酸钙注射液、硝酸甘油、胺碘酮、速效救心丸、阿司匹林肠溶片；常用药品：诺氟沙星胶囊、胃舒平、扑感敏片、去痛片、盐酸地芬尼多片、仁丹、藿香正气水、无极膏、麝香止痛膏、云南白药、创可贴、碘伏、酒精。

器材包括：听诊器、血压计、体温计、输液器、砂轮、胶布、无菌棉签、注射器、无菌手套，三角巾、止血带、无菌纱布。

因限于出诊箱容量，药品器材以常用、急用为主，嘱患慢性基础病疗养员随身携带自用药品。

4.2. 陆上游览医疗保障要点

厦门地处福建沿海，山多坡多台阶多，路窄路滑路不平，老人小孩容易摔伤。景点之间距离远，行车时间长，疗养员晕车情况也时有发生。夏天高温炎热容易中暑，冬天风大湿冷容易着凉。分析研判景观疗养过程中的各种发病风险，有针对性的做好技能储备和物资准备。

4.3. 海上游览医疗保障要点

厦门位于东海之滨，海上景观游是特色疗养因子。蓝天、白云、阳光、沙滩、海浪，在促进疗养效

果方面疗效显著。但也应关注海上游览的相关风险,主要有几个方面:一是风天风急浪高容易晕船;二是晴天阳光灼热容易晒伤;三是冷天风大风冷容易着凉;四是离岸远航不便送医。针对海上游览医疗保障的特点及难点,特别是急重症病例,应做好充足准备:一要事先做好相关知识宣教;二要配齐医护人员;三要带够所需药品;四要熟练掌握现场急救技能,这点尤为重要。

综上,完善的疗养应急预案,充分的疗养前期准备,齐全的药品器材配备,不同的环境保障重点,是景观疗养过程中保障游览安全的关键所在,值得重视、借鉴与参照。景观疗养的医疗保障,还有许多可以挖掘和拓展的空间,需要疗养机构进一步深入探索与研究。

基金项目

军队智慧疗养综合管理信息化平台的研究(基金号: CLJ20R028)。

参考文献

- [1] 汤丽月, 陈怡妙, 郭妍. 景观疗养改善老年疗养员睡眠质量的作用研究[J]. 中国疗养医学, 2020, 29(3): 243-245.
- [2] 任杭, 邓扬, 张琛. 景观疗养对亚健康军人疲劳状态的改善作用[J]. 中国疗养医学, 2020, 29(12): 1265-1266.
- [3] 史晓艳, 张玉银, 肖丽平, 邓海凌, 陈莎莎. 景观疗养对缓解特勤人员心理压力的影响[J]. 广州医科大学学报, 2019, 47(6): 111-112, 115.
- [4] 郭锐. 老年疗养员室外景观疗养安全性分析与突发事件预防[J]. 中国疗养医学, 2013(6): 507-508.
- [5] 陈德仁. 高龄疗养员在景观疗养中突发事件的预防与急救[J]. 中国疗养医学, 2012(10): 897-898.
- [6] 李阳, 张连阳. 努力提升前线战伤医疗后送能力[J]. 中华灾害救援医学, 2021, 9(1): 751-753.
- [7] 李敏, 余海, 戴兢, 史晗, 万永强, 张德栋, 沈翠蓉, 陈斌. 军队智慧疗养综合管理信息化平台的构建与研发[J]. 中国疗养医学, 2020, 29(5): 463-467.