



张艳艳：养老无小事 一切为老人

从进入淮北市烈山区静安养亲苑的那天起，张艳艳四年如一日无微不至地照顾老人们，把养亲苑变成了“老人乐园”“幸福院”。她认为，老人的事没有小事，再细微的事也要做好。

“我是2018年7月1日开始做养老护士的，之前一直在临床工作。”张艳艳清楚地记得自己进入养老院工作的日期。她说，自己来自农村，见过很多孤寡老人，所以小时候一直有个“开一家养老院收留全天下没人要的流浪老人”的梦想。但她个人能力有限，实现不了这么大的愿望，就想着可以去



寻找最美
养老护理员

主办 安徽省民政厅
Department of Civil Affairs Of Anhui Province

养老院工作为老人尽孝道。再加上张艳艳的姥姥和奶奶因为家人忙于工作疏于照顾，去世得很早，对她触动很大，她就更坚定了要去养老院工作的念头。2018年，张艳艳听父亲说静安养亲苑在招聘，她便决定去试试，没想到一试就工作到现在。

入职后，张艳艳本着“一切为老人服务”的宗旨，出色完成了各项护理工作，积极参加苑内活动，不断提高护理技能。在她的悉心照料下，老人们都把她当作自己的孩子。季顶书、王亚光、宋涛、张磊、苏兆轩，这五位老人临终前，最想看到的人就是张艳艳。“他们拉着我的手，喊着我的名字，直到离开人世。我也算是为他们尽孝了。”

张艳艳是一名平凡的护理人员，但她用饱满的热情、娴熟的护理技术为老人们送去炙热的爱心，赢得了老人、家属、同事的赞誉。

曹凌 实习生 杨梦婷

合肥北部一复建点启动分房



星报讯(朱会会 记者 祝亮 文/图) 9月21日上午，位于合肥市北部的美丽景湾回迁小区分房工作正式启动，首批63套房屋“名花有主”。

据了解，美丽景湾复建点位于蒙城北路与耀远路交口西北角，项目分为ABC三个地块，B、C地块已建成，A地块正在火热建设中。整个小区包括21栋住宅楼、1栋幼儿园、2栋配电站、1栋社区综合楼。本次首批回迁的回迁房屋位于美丽景湾复建点B地块，紧邻蒙城北路。

“这边环境太好了，楼下就是幼儿园，而且离大房郢水库很近，以后吃完饭可以去大房郢公园散散步、跳跳舞了。”今年51岁的祝宏飞是土生土长的景湾人，老两口平时靠打零工为生。祝宏飞告诉记者，这次分房他们家要了60平方米、75平方米、90平方米三种套型，准备住套最大的，剩下的出租出去，补贴家用。

为保障分房工作的安全、稳妥进行，庐阳经开区城乡统筹部详细布置分房工作安排，确保分房顺利完成，另外提前安排物业公司对拟分配房屋进行全面检查，对小区卫生进行清理打扫，做到干净整洁，迎接业主回家。

杨杏丽：95后女孩的微笑服务

2022年5月，对杨杏丽是特殊的月份，从2015年的5月起，她从事养老护理工作已有七年了。1996年出生的她虽然从事着平凡的工作，却能让每位老人每一天都感受到春天般的温暖。

2015年5月，杨杏丽来到合肥瑶海静安养亲养老院。提及学护理的原因，她表示，“高龄老年人需要我们的关心和帮助，我很喜欢和他们聊天。”

刚入职时，她极其缺乏社会经验，“在工作岗位上寸步难行，什么都不懂。”但她勤勤恳恳做事，虚心学习，进步很快。因为她经常向带教老师吴倩询问，“老师总说我怎么有那么多问题。”杨杏丽告诉记者。“好记性不如烂笔头。”她平时发现的问题都会记录下来，细致的工作作风、负责的工作态度，以及

良好的职业道德，得到了同事们的一致认可。

2020年疫情期间，杨杏丽得知单位要代表安徽省养老机构进行援鄂工作后，踊跃报名参加。她不怕危险，冲锋在前，把保障老人生命安全的使命与责任担在肩上。接受采访时，杨杏丽向记者展示了江国蓉奶奶给她写下的感谢信：“因为当时没有办法购买锦旗，所以奶奶把感谢的话写在了纸上。”信上这样写道，“我们是战友，也是好朋友，比亲人还亲！”这些肺腑之言足以证明老人对杨杏丽工作的肯定。

杨杏丽常说：“要以长辈为中心，微笑服务长辈。”她是这样说的，也是这样做的，这个年轻的95后女孩，未来一定会做得更好。

曹凌 实习生 杨梦婷

什么是动态心电图

动态心电图区别于常规心电图，具体体现在两者检测时所用的时间方面。常规心电图检测的时间较短，在临床中很难捕捉到可以成为诊断依据的信息，选择动态心电图能够实现24小时持续的记录，将心电活动的过程，可靠、详细地记录下来，包括活动、休息、学习、竞赛、工作、睡眠等不同状态的心电图数据。通过相应资料的采集和分析，能够发现常规心电图不易察觉的情况，比如心肌缺血或心律失常，通过动态心电图辅助临床医生作出可靠的诊断结论，为临床医生进行临床病情分析提供依据，成为治疗有效良性推进的保障。

1. 适应症

1.1 心律失常

在动态心电图的使用中，可以监测快速性心律失常，了解快速性心律失常发生、终止的情况，通过数据整理找到心律失常的运转规律，可以对快速性心律失常进行监测，判断患者是否伴有预激综合征。在动态心电图的使用中，可以对隐匿性心律失常进行较为准确的判断，通过检测对象心电图资料的收集，清楚心律失常持续时间，整理该情况终止与发生规律的内容，与患者日常活动和临床症状进行关联。在多数数据共同分析下，发现隐匿性心律失常，可以及时检出患有隐匿性心律失常的患者，并为其提供较为可靠的治疗意见。在动态心电图的使用中，可以对患有慢性心律失常的患者进行动态观察，结合获取的心电图资料分析检测对象身体状况，对其无窦房结功能不全与其他主要形式进行监测，结合监测的信息给出准确的判断。对于心律失常患者，一般会以药物的方式进行治疗。目前，在心律失常治疗中，可以将动态心电图获得的资料作为心律失常药物方式应用时，疗效的评估依据。

1.2 猝死潜在因素

室颤、室速是临床中心脏猝死常见的原因，目前获得的临床数据发现，在心脏猝死前相应群体一般会先出现心电图活动不稳的情况，由此导致心律失常。一般使用多导同步心电图进行分析，才可以发现视线心律失常发生的规律，对其出现时间与终止时间进行判断，得到相对可靠的运动规律。诱发心脏猝死的因素较多，很多疾病均可能使患者出现猝死的可能。使用多导同步心电图在猝死分析方面，可以对猝死危险因素进行全面

及时且可靠的整理与判断，便于临床医生快速判断患者情况，根据检测得到信息提出适合应用在患者身上的治疗方法，提高治疗手段的应用效果，将患者从危险的境地解救出来。

1.3 间歇症状

间歇症状的判断，在过往临床诊断中有较大难度，对于黑蒙、眩晕、心悸、胸闷、晕厥等是否因源性因素导致，以往临床方法难以作出较为可靠的判断。以动态心电图进行检测，在多导同步心电图分析的方式下，可以为间歇症状出现是否与心源性相关作出相对可靠的判断。在动态心电图给出的心电图资料支撑下，提高判断结论的准确性。

1.4 人工心脏起搏器

使用动态心电图可以对人工心脏起搏器进行检测，其检测的数据较为精准，能及时发现患者的异常，对装有心脏起搏器的患者提出较为合理的建议。

2. 适应人群

心脏出现异常一般会通过心电图进行检测，结合心电图检测得到的数据，作出关于检测对象心脏情况的判断。目前，在临床中动态心电图、常规心电图检查、运动心电图为心电图检查的主要方法。其中动态心电图的出现，可以实现24小时持续监测，与普通心电图检查方式相比具有较高的工作效能，可以得到相对可靠、全面的心电图资料。动态心电图可以提高诊断的准确性，尤其适合以下几类人群：

2.1 心脏不适

部分群体在平时莫名出现胸痛、胸闷、心慌等症状，此类症状和心脏病较为类似，如果以普通心电图的方式进行检查，则检测时间较短，很难获得检测对象较为全面的心电图资料。因此，在临床判断中可能出现误诊的情况，此时应用动态心电图可以24小时不间断记录检测对象心脏活动，能够清楚检测对象在一天时间中，睡眠、学习、进餐、休息等不同情况时心跳活动情况，从心电图资料进行分析，可以及时发现检测对象心脏部位出现的问题，降低诊断出现误诊的概率。

2.2 心肌缺血

常规心电图进行检查，由于检查时间较短，很难获得检测对象在一天时间中睡眠、学习、进餐、休息等不同情况时心跳活动数据。因此，在诊断

期间以相应数据作为支撑，得到的结论相对片面，在临床检测中可能出现漏诊、误诊的情况。在过往一段时间中，以常规心电图进行临床诊断，可能无法发现患者患上的心肌缺血症状。在怀疑出现心肌缺血时，为保证诊断结果较为可靠、准确，可以选择动态心电图的方式检查身体。通过24小时不间断的记录，获得检测对象一天的心脏活动数据，保证其全面、可靠，成为临床医生判断的坚实依据，从而可以对检测对象身体情况作出较为可靠的诊断结论。评估检测对象是否患有心肌缺血时，可以依托动态心电图手段，将诊断活动的准确率提升到较高层级。

2.3 服药人群

部分患者因为身患疾病，会服用抗心肌缺血或抗心律失常的药物，使用常规心电图进行检测，可能无法获得患者较为全面的数据，所以对于服用此类药物的患病人群，推荐动态心电图。在该方法下可以监测患者在服药期间，药物对心脏等器官的应用效果。结合检测得到的信息，可以为治疗活动提供支撑，便于临床医生对治疗方案进行调整，提高治疗工作的有效性，在患者症状改善方面有较大的意义。

2.4 老年群体

老年群体因年龄上涨，机体功能会出现一定的退化，患上疾病的概率也会随之上升。老年群体每年需要进行身体检查，心电图是老年群体检查活动中的基础项目，在心电图检查时，选择动态心电图的方式，可以获得老年群体更为可靠的数据，对心脏活动进行24小时持续观察，整理心脏活动的的数据，从而对老年群体心脏的运行情况进行正确的判断。及时发现老年群体患上冠心病的情况，并告知对方，让其可以快速接受治疗。不少老年群体患上冠心病后，不会在日常出现心绞痛等主要症状。常规心电图检测时间较短，获得的心脏活动数据不全，所以也可能在临床检测中出现漏诊的情况。在动态心电图的使用中，可以获得监测对象较全面的数据，判断老年群体在不同情况下心脏活动情况，检出不同程度的心肌缺血，从而可以在老年群体心脏病变早期进行诊断，及时为患病人群提供治疗方案，不会对患病群体人身安全形成过大的威胁。

3. 佩戴时的注意事项

向检测对象提供动态心电图，在检查时应该处理贴片区域，清除贴片区域的油脂、皮屑，提高该部位的清洁度，从而能够为皮肤和电机的充分接触提供条件，利于检测活动的进行；随着检查活动的开展，还需要做好控制工作，为防止检测期间遭到静电的影响，需要提前告知患者。在检查时，尽可能选择棉质宽松的衣物，患者贴身衣物选择此类材质的服装，检测遭到静电干扰的程度也会随之下降。在检查活动前需要告知患者注意事项，使患者自觉远离磁场区域，不会擅自靠近电磁炉、微波炉等物品；在佩戴记录仪后，受检者可以进行适当的运动，保证此期间的活动和日常起居大致相同。检测对象在住院期间可以根据自身的实际情况控制活动强度，比如可以在医院中上下楼缓慢移动。如果检测对象疑似心绞痛，为防止检测期间发病，应尽可能避免激烈的运动，结合检测对象心脏活动数据，便于临床医生研究患者心肌缺血、运动量和心律失常的关系；患者接受检查时，前胸皮肤是电极贴片的位置，做好记录仪和导线的连接工作。如果在连接相应仪器时，患者前胸部位汗液过多或并不清洁，均会影响到皮肤和电极的接触效果变差，出现电极脱落的情况。如果在检测期间电极脱落，受检者还需要重新进行检测，所以必须在检测前做好前胸皮肤的清洁和干燥工作。

动态心电图以现代技术和先进的设备作为支撑，在检测对象心脏活动监测时，可以实现长时间的记录，能够获得对方较为全面的心脏活动数据，发现普通心电图在使用时，无法发现的隐匿信息，可以在疾病出现初期便进行察觉，告知患病主体病情的发展情况，使其积极的接受治疗，有效的抑制疾病，改善患者病情症状。在动态心电图的作用下，可以获取检测对象较为详细的心脏活动数据。在动态心电图的应用中，对患病主体身体情况进行判断。在疾病出现早期患者及时知晓自身身体状况，积极入院接受治疗，可以为医生进行治疗工作提供宝贵的时间。便于医生基于患者病情选择较为可靠的手段，提高治疗干预的效果，对患者预后获得良好状态也有积极的导向作用。

柯小林(作者系庐江县人民医院职工)
本文不代表本报观点