



胸科医院病区可视化大屏显示免陪信息。

时代城市建设者之家”提供宿舍床位，高校开展订单式培养——11个部门协同联动。

据上海交通大学医学院附属胸科医院护理部主任刘晓芯回忆，接到任务后，医院用了三个月从ICU开始，再到各科室，在10月底11月初全院基本落实到位，“因医院专科性比较强，我们是分阶段、分科室稳步推进的”。

胸科医院以开胸、心脏等三四级难度的高难度手术见长，术后患者大多带着胸腔闭式引流管。家属日常没见过，自己照顾有顾虑。而护理员经过培训则能具备一定的专业知识，像是如何带着引流管翻身、擦洗、协助下床等。

前不久，全肺切除术后的赵先生回到病房时，身上带着两根胸腔引流管。第二天，他的妻子想帮他擦擦身，却担心碰歪引流管、摆不好身下的垫枕，更怕弄疼他，手伸到半空又缩了回去。此时，护理员张阿姨利落地打来温水，一边用软毛巾轻轻擦拭，一边稳稳护住引流管，

动作麻利又专业。擦洗完毕后，她又垫好三角枕，及时调整好术侧卧位。老赵的妻子看了半晌，感叹道：“以前请的护工只管擦把脸；现在的护理员比家属专业太多了。”张阿姨嘴上应着，手上还在帮老赵活动脚踝以防血栓。

这份照护，不仅是陪伴，更是专业的托底。谈及免陪照护推行前后最大的变化，刘晓芯认为是应答速度，“以前一个护工可能要管十几个病人，可能会出现第一时间找不到人的情况。现在一个护理员最多服务六个患者。有了护理员的辅助，护士心里也更有底”。她同时强调：“免陪照护不是做减法，而是做加法。护工成了专业的医疗护理员，是护士的补充力量，对专业护理的助力，多一个人帮忙照护病人，就多一份保障。”

在仁济医院，早在2022年疫情后，该院泌尿科和胸外科率先试点了“无陪护病房”——封闭式管理，定时探视。仁济医院护理部主任奚慧琴对《新民周刊》表示，