

年患者肢体活动不灵活、末梢循环不良,用冰袋、冰帽时须防止发生冻伤。

3 急性期的护理要点

- 3.1 严格掌握静脉输液的速度和量 (1)迅速降低颅内压。快速输入 20% 甘露醇和其他脱水药是预防脑疝发生的关键。(2)静脉补液。脑出血急性期患者都有意识障碍,均应禁食,给予静脉输液,必须严格掌握静脉输液速度、量,为防止水、电解质及酸碱平衡失调提供依据。
- 3.2 保持呼吸道通畅 (1)取出义齿。70 岁以上患者多装有义齿,当意识有改变时,易松动、脱落而使呼吸道阻塞,先要把义齿取出。(2)吸氧。吸氧能改善脑组织的缺氧状态,应注意掌握吸氧的浓度,防止高浓度氧引起氧中毒。(3)吸

痰。老年患者痰多不易咳出,为防止痰阻塞呼吸道应及时吸痰。

3.3 镇静和抗惊厥 可以给安定和苯巴比妥。高龄患者反应迟钝,用药更应慎重。

3.4 卧位 在急性期一定要平卧,头偏向一侧,以防呕吐物吸入气管而发生吸入性肺炎。老年人机体抵抗力弱、耐受力差,加之卧床后局部的血液循环不畅,很易发生褥疮。

4 结果

老年脑出血患者在急性期如得到及时治疗、做好早期护理及观察,采取相应对策,对降低死亡率有重要意义,对预后有不可忽视的作用。

产妇产后尿潴留的护理

★ 彭凤娥 (江西省吉安县中医院 吉安 343100)

关键词:尿潴留;产妇;护理

尿潴留是妇产科常见的一种产后并发症,笔者对本院 2006 年 1 月~12 月分娩的产后尿潴留患者进行仔细地观察和分析,有针对性地采取有效的护理措施,取得了良好的临床效果,现将护理观察的体会总结如下。

1 产后尿潴留的病因

产后尿潴留多为产程过长,膀胱和尿道受胎先露压迫过久,导致膀胱粘膜充血、水肿,影响排尿。分娩后,腹壁松弛,腹压下降,逼尿肌收缩乏力,敏感性降低,无力排尿,再加上会阴伤口痛,刺激反射性地抑制排尿动作,另一方面,产妇惧怕会阴伤口感染、裂开而不敢排尿,极易形成尿潴留。产后尿潴留未及时处理,膀胱受压导致肌张力降低,甚至神经性麻痹或原有膀胱、尿道疾病及直肠病变压迫等引起尿潴留。

2 护理体会

产前应该加强宣传教育,使孕妇正确认识到分娩是正常的生理过程,要提醒她要密切配合助产者,密切注意病情变

化,对于产程中发生尿潴留而导尿者,需要防止在宫缩时期插入导尿管损伤尿道粘膜,应该在宫缩间隙时左手上推或下压胎头,右手持导尿管缓慢插入,同时协助胎头俯屈,以免损伤尿道。产后要及时督促产妇排尿,按压宫底,助产者要密切观察受阻力程度子宫收缩及阴道出血情况,并耐心细致做好地解释工作,强调排空膀胱的重要性,消除患者惧怕切口裂开心理,要鼓励产妇尽早下床活动,多饮开水争取产后 2~3 小时下床用蹲式排尿。对于产程较长、产妇疲劳衰竭、阴道手术者,在督促排尿的同时,要采取按摩子宫、小腹热敷、按压穴位等方法,也可以在便器内盛一半容量的温开水,利用蒸汽诱导排尿,或让其听流水声,使其产生条件反射而排尿。如果膀胱充盈明显,而且经上述方法仍然没有效果,可采用新斯的明在三阴交穴进行注射,穴封后嘱咐产妇 15 分钟后下床排尿。对于上述几种方法仍不能排尿者,就要及时留置导尿,以免影响子宫收缩,引起产后出血。

探讨手术患者在转送过程中的安全护理

★ 吕玉兰 喻茶秀 (江西省上高人民医院手术室 上高 336400)

关键词:手术患者;院内转送;安全护理

随着医学科学技术的迅速发展,许多新技术、新项目不断涌现,我院手术例数也明显增加。为了在有限的人力资源下,保证手术患者的安全管理,我院制定了相应的护理措施,现报告如下。

1 手术患者转运过程中存在的安全隐患

1.1 危及生命的隐患

1.1.1 呼吸系统 全麻术后的患者呼吸功能尚未完全恢复,特别是伴有慢性支气管炎、肺心病、肺部感染的老年患者在送回病房或 ICU 途中痰液容易阻塞,引起呼吸道梗阻,导致窒息缺氧,如不及时发现和纠正,可发生严重后果。

1.1.2 氧气供给不当 氧枕的氧流量难以调节,不够准确,部分躁动患者吸氧管脱落却未能及时发现,导致患者供氧中断。

1.1.3 窒息 饱胃、醉酒、胃肠道大出血患者在送往手术室途中,大量胃内容物涌出,如未及时清理呼吸道,可引起窒息、吸入性肺炎。

1.1.4 血压的波动 多发伤患者往往伴有不同程度的低血容量性休克,搬动过程中由于体位变化引起重要脏器灌注不足;巨大儿或多胎妊娠孕妇在送手术室途中由于体位不当,易引起仰卧位低血压综合征,孕妇出现呼吸困难、血压下降,

胎儿宫内窘迫等症状。

1.2 坠床 手术前患者处于昏迷状态,运送途中烦躁不安,如果未予以妥善固定,极易坠床。全麻术后患者未完全清醒,疼痛、各种导管引起的不适等均可使患者躁动,在返回病房或 ICU 的途中未将床档立起,患者未固定,照顾不周则容易造成患者坠床。

1.3 管道脱落 静脉输液护理不到位,由于搬运不当、患者躁动、输液留置针固定不妥而使穿刺针头滑出血管外致液体外渗;输液器连接不牢固而脱落,导致静脉血外渗;由于液体量不足致使输液中断。

手术结束搬移患者前未理顺各种引流管,移动患者时未协调一致,可导致引流管牵拉造成脱落。运送途中镇痛泵脱开、被摔至地上造成损坏,无法正常使用,引起赔偿纠纷。

1.4 骨科手术患者转送风险 骨折患者由于搬动时未进行正确牵引或动作未协调一致,引起疼痛性休克。手术结束石膏外固定的患者,特别是需要塑形的关节部位,由于搬动不当使石膏被折断或变形。在搬动人工股骨头置换术后患者时,置换侧下肢成内收位时可导致人工股骨头脱出,造成严重后果。

1.5 交接班中的问题 抢救患者无病房护士护送,对病情、抢救使用药物、化验、备血等术前准备未进行交班,手术室护士不了解上述情况,延误抢救时间。手术室护士在送患者回病房前未与接收科室联系,导致接收科室不知患者手术情况,不能做好相关准备工作。

2 改进后护理对策

2.1 保证患者生命安全 手术前后均要充分评估患者的生理状态,对患者的病情进行综合评估及严密的观察,对于病情重、年老体弱的患者接送时要有医护人员陪同。合理安排患者的体位,接送孕妇时可采取左侧卧位,防止仰卧位低血

压综合症;对于恶心呕吐的患者头转向一侧,及时清除呕吐物以防窒息。对于一般缺氧者转送途中可用氧气袋,用时轻压氧气袋,以保证氧气一定的流量;对于严重缺氧、病情危重特别是呼吸功能不全、呼吸机辅助通气的患者,通过接在患者身上的气管插管或面罩供氧。

2.2 防止坠床 接送手术患者时,立起推车的床档,适当约束患者的四肢。对于昏迷、烦躁的患者,护士应陪伴其左右。

2.3 防止管道脱落 搬运手术患者之前要检查患者所有管路、数量、位置;查看管路是否从固定的架子或挂钩上取下,有无扭曲缠绕现象,整理管道使之顺畅无阻碍。妥善固定镇痛泵与硬膜外导管或静脉三通处的连接处,可用 7 cm × 11 cm 的皮肤保护膜在连接处进行多层粘贴,镇痛泵可装入小背包悬挂于输液架上。

2.4 骨折患者的正确搬运 骨折患者可在骨科医师指导和协助下进行搬运,一般由 3 人协助搬动,搬动由一人负责牵引骨折肢体,齐心协力,保持步调一致。对于石膏外固定患者必须待石膏冷却变硬后才能进行搬动,关节部位塑形的在下端垫入大小合适的体位软垫,形成一个软支撑,可有效防止石膏折断变形。搬运人工股骨头置换术患者前,巡回护士应提醒搬运人员严防内收位,保持体位的稳定性。

2.5 严格执行交接班制度,衔接好各项工作 抢救患者必须提前 15 分钟通知手术室做好各项术前准备,并由病房医师或护士护送至手术室,对患者病情、用药情况、化验、备血情况进行详细的交班,尽量缩短术前准备时间,以赢得抢救时机。手术室与病房之间采用“通知法”,巡回护士提前 30 分钟向病房护士通报手术的简要情况,说明必须准备的仪器、抢救药品等;在患者被送出手术间时再通知病房护士,以便她们能在床边做好迎接的准备。

浅谈护理美学

★ 彭凤娥 (江西省吉安县中医院 吉安 343100)

关键词:护理美学;临床应用

护理美学是利用美学原理、原则、方法在护理学中的具体应用,它的形成体现在护士的形象、仪表、动作和护理操作中,对于提高整体护理水平有着重要意义。具体表现如下:

1 注意外在美

1.1 仪表美 仪表是由着装、装饰、卫生等诸多方面因素组成,是职业特征的表现,护理人员应以整洁、大方、美观、协调和自然为适度,以能给人舒适欣赏和容易接受为目标。不修边幅、表情做作、举止浮躁的护士则不会给病人以信任感。

1.2 语言美 (1)使用礼貌性语言:呼唤病人不应直呼床号,要根据病人的性别、年龄、职业选择合适的称呼,让病人感觉不是在住院,而是同老朋友、老熟人在一起共同完成一项任务,以愉悦的心情接受治疗和护理;(2)使用情感性语言:杜绝冷酷性语言,消除病人的陌生感、孤独感,从而在心理上得到补偿;(3)使用保护性语言:因患者对安全的需要是强烈和迫切的,护理人员除了在操作上准确无误地获得他们的信赖外,在语言上也要耐心解释,消除他们的顾虑,使他们

安心静养。(4)为维护病人的尊严,应使用道德性语言:绝对不可以拿病人在病态时的生理缺陷开玩笑,更应对病人的一些特殊病情和意外事件保密,这样才能赢得病人的信赖。

1.3 行为美 行为美主要包括稳重的举止、旺盛的精力和排除困难的能力,以及被病人不理解甚至受指责时而不与之争吵的豁达态度。因为护理人员一张和蔼的笑脸、一句甜美的话语、一个鼓励性的手势都会使患者感到温暖和亲切,从而增强战胜疾病的信心和勇气。

2 注意心灵美

对护士而言,心灵美主要表现为一种职业道德,比如工作中不怕脏、不怕累,勇于吃苦,乐于助人,时刻发扬慎独的精神,对待病人始终耐心、细心、热情、主动、勇于自我牺牲等都是心灵美的具体表现。心灵美属于内在美,在防治疾病过程中能产生积极的影响。

3 注意病区的环境美化

美化病区环境非常重要,应做到整洁、规范,消除噪音,