维普资讯 http://www.cqvip.com

[参考文献]

[1] 刘亚武,祁 吉,李吉龙,等. 正常耳部解剖的高分辨CT研究[J]. 中华放射学杂志,1996,30(1):23-25.

[2] 苏丹柯,谢 东. 正常耳部解剖结构的高分辨表现[J]. 实用放射学杂志,1999,15(10):589-593.

[3] Maffe MF, Charletta D, Kumar A, et al. Large vestibular aqueduct and congenital sensorineural hearing loss[J]. AJNR, 1992, 13(2): 805-819.

[4] 刘中林,兰宝森,廉能静,等. 前庭导水管扩大的CT研究[J]. 中华放射学杂志,1998,32(4):268-270.

[5] 张绍祥,刘正津,何光篪. 生物塑化技术(Plastination)[J]. 中国临床解剖学杂志, 1996,14(1):67-70.

[6] 刘中林,兰宝森,任江坤,等. 正常颞骨斜矢状面CT扫描的解剖学表现[J]. 中华放射学杂志,2001,35(3): 181-184.

[7] Swarttz JD. High-resolution computed tomography of the middle ear and mastoid. Part I. Normal radioanatomy including normal variations[J]. Radiology, 1983,148(2): 449-454.

[8] 邱明国,张绍祥. 侧颅底手术入路及其应用解剖[J]. 第三军医大学学报,2001,23(8):S49-51.

[9] Day JD, Kellogg JX, Fukushima T, et al. Microsurgical anatomy of the inner surface of the petrous bone: Neuroradiological and morphometric analysis as an adjunct to the retrosigmoid transmeatal approach[J]. Neurosurgery, 1994,34(6):1003-1008.

(编辑:余汇洋)

·个案与短篇·

美学在护理工作中的应用

王虎兰,左文萍

(新疆兵团奎屯医院骨科,新疆 奎屯 833200)

[关键词] 护理;美学

[中图分类号] R471 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2004)01-0004-01

美学是研究自然界、社会和艺术领域中美的一般规律与原则的科学。在生物—心理—社会医学模式的今天,护理领域也不断向周边领域延伸,护理学与美学的结合,是近年来护理科学不断发展的标志之一。美学的发展有利于医院精神文明的建设,有助于协调医院的人际关系,有助于护理人员美感的培养和审美能力的提高。因此,将美学运用于护理工作中是衡量护士素质的具体表现。

1 环境美对病人健康的影响

环境美对病人的心理有直接影响,良好的环境,使人身心舒适、愉快,适当调节环境,比如窗台摆放鲜花,病室布局合理,光线充足,空气对流新鲜,色调和谐,温湿度适宜,物品摆放有序,床铺整齐,幽静安全等等,均可提高病人抗病能力,促进疾病转归,因此环境美是促进病人康复不可忽视的必要条件。

2 心灵美在护理工作中的体现

心灵美是人的内心世界的美,是在整个护理过程中起决定作用的美。护理学科的创始人南丁格尔十分重视护士的品德教育,她说:"我们要求妇女正直、诚实、庄重,没有这三条,就没有基础,则将一事无成。"这说明心灵美是做好护理工作的前提,只有具备正确的人生观、价值观和崇高的道德情操才能忠诚于护理事业,把毕生的精力贡献给需要帮助的每一位病人。做为一名护士不论病人的出身、职业、地位、性别、外貌如何都应一视同仁,给予同情和帮助,使他们从痛苦中得到安慰,在失望中得到鼓励。可以说心灵美不仅仅决定护理水平的高低,甚至决定着护理工作的成败。

3 举止美在护理工作中的体现

举止是指人的行动,包括人的动作幅度、速度、体态,表情变化等。举止端庄是人格的自尊,对不同的病人举止也有区别。象对老人要安慰,对儿童要安抚,对异性要端庄大方。在工作中所遇病人文化素养不同,病情及自我控制能力的大小各异,也应采取不同的方式。比如:病人高热时,在询问病情的同时,用手触摸患者前额更能体现关注、亲切的情感;病人焦虑时,护士面带微笑与其交谈,本身就是"安慰剂";病人恐惧时,护士镇定、从容的笑脸,能给病人以镇静和安全感;病人痛苦呻吟时护士主动靠近病人站立,且微微欠身与其对话,适当抚摸其躯体或为其擦去泪水,会给病人以体恤、安慰的感受。

护士在实施操作中需要优雅细腻、灵巧,尽量以美的举止呈现在病人面前,使他们心理保持最佳状态。具体工作中要做到精细美、和谐美、娴熟美。南丁格尔说过:"护士工作是一切艺术中最精细的艺术。"输液前耐心细致的解释工作;三查七对、无菌技术的一丝不苟;铺床时中线对齐,四角平整的外观

(下转7页)

[收稿日期] 2002-10-22 [修回日期] 2003-12-08

维普资讯 http://www.cqvip.com

胞外，参与细胞的增殖、分化、粘附等过程。整合素的表达与肿瘤的生物学行为有关，它在正常组织、良性肿瘤和恶性肿瘤中的表达有质和量的变化，表现为整合素表型的改变和表达量的增加或减少。有作者检测了正常和恶性乳腺肿瘤组织中整合素的表达，恶性与良性相比整合素的染色明显减少或缺失[2]。Davis 等[3]研究发现 β_4 整合素和层粘连蛋白-5 在正常前列腺组织和 HPIN 中均表达，而在 PC 中均不表达。本研究发现 β_4 整合素在前列腺良性上皮反应呈强阳性或阳性，而在恶性上皮的反应明显减弱或缺失。从整体观察分析可看出 β_4 整合素在 NP、BPH、HPIN、PIC 及 PC 组织中的表达是逐渐降低的，BPH 组表达明显强于 HPIN 组，有显著差异性（$P < 0.05$），而 HPIN 和 PIC 组表达无显著差异（$P > 0.05$）。本结果与以上学者的研究结果基本相同，表明在前列腺良恶性上皮细胞中，β_4 整合素的表达明显不同。由于 β_4 整合素在前列腺癌细胞中的表达明显减弱或缺少，且在 HPIN 与 PIC 组之上皮又有着十分相似的低表达，较突出地反应了它在 HPIN、PIC 及 PC 各组织中的表达有着内在联系，也表明细胞粘附移行的变化在前列腺肿瘤的形成、浸润和播散中起重要作用。尤其是在 NP 组、BPH 组的良性上皮及 HPIN 组和 PIC 组中的非 HPIN 上皮中 β_4 整合素均显明确的阳性表达，而 HPIN 之上皮及恶性上皮中的表达减弱或消失的现象不仅提示 β_4 整合素在 HPIN、PIC 及 PC 发生、发展中呈逐渐丢失的过程，而且 BPH 组 β_4 整合素表达明显强于 HPIN 组、HPIN 组与 PIC 组无明显差别的结果表明 β_4 整合素与 PC 发生、发展密切相关，也进一步证明了 HPIC 是 PC 的癌前病变。

β_4 整合素使前列腺上皮细胞稳固地锚着于基底膜即 ECM，同时也介导细胞间的信号传递。因此，β_4 整合素的减少或缺失，一方面导致前列腺腺上皮细胞粘附于基底膜的能力下降，易于脱离上皮细胞层，突破基底膜，从而形成间质浸润；另一方面则引起细胞间信号转导功能失调，导致难以控制的细胞生长、分化等，从而引起肿瘤的形成。可见 β_4 整合素的丢失与 PC 发生、发展密切相关。近期有学者观察到 β_4 整合素参与基底膜重构[4]，而基底膜则是肿瘤细胞侵袭和转移的重要防御屏障，且前列腺早期浸润癌与 HPIN 的主要区别就是基底膜间断、缺失[5]，这又从另一角度证实了 β_4 整合素在 PC 形成中起重要作用。

[参考文献]

[1] 周佳青，周 梁. 整合素与头颈部肿瘤[J]. 国外医学·耳鼻咽喉科学分册，2002，26(1)：7－11.
[2] 刘延英，许德顺. 整合素与肿瘤细胞凋亡[J]. 锦州医学院学报，1999，20(1)：59－62.
[3] Davis TL, Cress AE, Dalkin BL, et al. Unique expression pattern of the alpha6 beta4 integrin and laminin-5 in human prostate carcinoma[J]. Prostate, 2001, 46(3): 240－248.
[4] Rabinovitz I, Gipson IK, Mercurio AM. Traction forces mediated by alpha6beta4 integrin: implications for basement membrane organization and tumor invasion[J]. Mol Biol Cell, 2001, 12(12): 4030－4043.
[5] 黄受方. 前列腺的正常组织学与前列腺癌的诊断和鉴别诊断[J]. 中华病理学杂志，1999，28(1)：64－66.

（编辑：余汇洋）

（上接4页）

美；体温单的点圆线直，洁净美观等都是精细美的体现。和谐美是指配合适当，她体现在为病人擦洗伤口的轻柔美，抢救病人时镇定从容，忙而不乱，准确熟练，胸外心脏按摩时毫无矫柔造作，竭尽全力的力量美，肌肉注射时两快一慢技术的和谐美。操作中的动作规范、敏捷、准确熟练给人以娴熟美。总之，举止美可以使病人增强安全感和对护士的信任感，是塑造完美护士形象的手段。

4 语言美在护患交流中的应用

语言是人类交流思想的工具，俗话说："良言一句三冬暖，恶语伤人六月寒。"充分说明了语言艺术的魅力和作用。语言直接影响病人的情绪，情绪又影响病人的身心健康，积极友好、关心体贴的语言能消除病人的顾虑，减轻病人忧虑程度，鼓励病人战胜疾病，早日康复。消极不良的语言能扰乱病人心理和生理功能，影响疾病康复。护理工作中所接触的是在生理、心理上有病态的人，我们除了用药物排除其躯体的痛苦外，还应让病人从我们的语言中感到被关怀、被尊重，心理和生理上同时得到满足。因此，掌握和发挥语言艺术，是对每一个护士最基本的要求，护患交往要注意语言技巧，要有针对性、教育性、科学性、通俗性、艺术性、灵活性，护士应做到语言轻柔、语气温和、语速平稳、语风温文而尔雅，语态诚恳并配以适当的手势和面部表情会使病人感到舒心悦耳。

总之，语言是塑造自身形象的手段之一。一切美都基于善，违背了善也失去了美，护理工作者在工作中应具备一颗善良的、能容纳美的心灵，用一双善于发现美的眼睛，用自己的智慧和灵巧的双手创造美，美是护理工作者理想、知识、智慧、道德能力以及技巧的统一体现，以一个整体美的姿态呈现在病人面前，促使病人在稳定、明净、和谐的环境中早日康复。

（编辑：张天飞）