维普资讯 http://www.cqvip.com

[参考文献]

[1] 钱翠芳,刘 娟.颈椎骨折急诊术后呼吸道及消化道的护理[J].解放军护理杂志,2006,23(5):85.

[2] 支立娟,吴新军.脊柱侧凸围手术期护理体会[J].局解手术学杂志,2006,15(3):212.

[3] 罗菊英,曹群英,邹碧娥.颈椎骨折合并颈髓损伤围手术期的护理[J].咸宁学院学报(医学版),2006,20(2):177-179.

(编辑:郭光金)

住院患者不舒适的观察与护理

柯清芳 (第三军医大学附属西南医院心血管内科,重庆 400038)

[关键词] 整体化护理;舒适护理;住院患者

[中图分类号] R471 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2007)05-0368-01

舒适护理(comfort cave)的概念是舒适护理应作为整体化护理艺术的过程和追求的结果,使基础护理与护理研究更注重病人的舒适感受和满意度。舒适指身心健康、满意、没有疼痛及焦虑、轻松自在的自我感觉。与之相反,不舒适则是身心不健全或有缺陷,对生活不满,负荷极重的一种感觉。当个体生理、心理需求不能全部满足,或周围环境有刺激时,舒适的程度逐渐下降,直至被不舒适所代替。以下讨论住院患者不舒适的观察及护理。

1 不舒适的观察

舒适和不舒适都是一种自我感觉,客观上不易衡量。对患者的不舒适进行正确有效的观察应注意:①护士不仅要掌握医学专业知识,还应了解诸如心理、伦理、教育、人文艺术学等方面的知识,这样才能形成对患者住院期间生理、心理进行全面观察与分析的能力,发现病人是否存在不舒适并判断其程度。②建立良好的护患关系,只有与患者真诚交流与沟通,才能使病人愿意告知其真实感受,帮助护士做出正确的判断。③保持细致的工作态度,护理人员在认真倾听患者的主诉的同时还应仔细观察病人因不舒适而产生的表情、体态,如脸色、面部表情、肌肉紧张程度以及躯体的活动等。此外,护理人员还应经常巡视病房,多与病人家属保持联系,通过家属获得病人的资料。

2 产生不舒适的原因

导致住院患者不舒适的原因大多是由疾病本身引起。最常见的有:①患有胃肠道疾患的病人及肿瘤化疗患者常伴有恶心、呕吐等不适感。②尿潴留患者膀胱胀满尿液不能排出,腹胀时腹压增高。③因病理原因造成血糖过低而引起饥饿感。④大手术后禁食或体液丢失可造成口干舌燥。⑤剧烈、持久的咳嗽会使病人感到疲乏,并引起胸痛等其他不适症状。⑥病人自觉空气不足,呼吸费力并伴有频率、节律、深度的异常,严重时出现窒息感。⑦头晕时常会引起呕吐、定向力减退等,严重可致平衡功能下降而致跌倒。⑧不正确的体位或疾病造成肌肉紧张、挛缩甚至强直,都会使人疲乏甚至疼痛,影响呼吸。⑨疼痛是最常见、最严重的一种不舒适的感觉。

外部原因有:①个人卫生习惯改变:病人因自理能力减低而引起如口臭,皮肤有污垢,汗臭,搔痒,衣物凌乱等,会加重病人的不舒服感。②不正确的体位:长期卧床引起尾骶部等骨突处疼痛、麻木,因体位不当所引起的患处疼痛、伤口牵拉痛等。③不恰当的治疗、护理使病人不舒适。④环境因素:病房的通风和照明不良,温、湿度的不适宜,其他病人的呻吟声,治疗设备的噪声,周围病人的呕吐物、排泄物、血迹等,都可以造成不舒适感。

3 不舒适的护理

发现病人不舒适并找出原因后,尽可能对因处理。例如尿潴留病人,可运用按摩小腹、听流水声等方法帮助患者自行排尿或必要时进行导尿;腹部手术后病人给予半卧位,会使病人感觉疼痛减轻等。对因心理因素引起不舒适而一时不能去除的病人,护士可以采取不作评判的倾听,使病人郁积的情绪得以宣泄;或运用有效的沟通,正确的引导病人;还可与家属联系,共同做好病人的心理护理。对病人角色的尊重,护士除了用亲切的语言,尊敬的称呼外,还要不时听取病人对治疗护理的意见,并鼓励他们积极主动地参与护理活动,让病人有足够的信心去战胜疾病且尽快康复。护士应协助重病人搞好个人卫生清洁工作。条件允许时轻、重病人可分室而住,并注意病室的整洁、通风、温度与湿度适当。

通过对住院患者不舒适的观察与护理,不但可以及时帮助病人最大限度的去除因疼痛等引起的生理上的不适,缓解病人心理上的抑郁,同时也有助于护理服务质量的进一步提高,更好的实施整体护理,从而提高住院患者满意率。

(编辑:朱志立)

[收稿日期] 2006-12-10 [修回日期] 2007-02-25