维普资讯 http://www.cqvip.com

引发高热惊厥的不良因素及护理对策

张金萍 (佳木斯中心医院二部,黑龙江 佳木斯 154002)

[关键词]高热惊厥;护理
[中图分类号]R473.72 [文献标识码]B [文章编号]1672-5042(2006)06-0425-01

高热是儿科疾病常见的症状之一,如果未能及时给予治疗和护理,患儿可能出现高热惊厥、智力障碍,甚至死亡。降温方法不当可能造成患儿抽搐,病情判断失误则会延误治疗时机。针对这些问题,采取全方位的护理管理,具体问题具体分析,有助于提高患儿治疗的安全性,减少并发症和后遗症的发生。

1 临床资料

收集2004年2月至2004年12月我院住院的发热患儿343例,其中男215例,女128例,年龄最小9个月,最大12岁。5例出现高热惊厥,发生率为1.5%。

2 高热惊厥的不良诱因

2.1 人为因素

患儿抵抗力较差,对冷热刺激敏感,不配合降温处理,饮水量不足,出现不适时未及时与老师或家长沟通。家长对患儿病情的重视程度不够,缺乏对高热的护理常识,不会正确使用体温计,因工作等原因未能及时带患儿就诊,由于溺爱患儿而违背医护人员要求等情况都是可能的诱发因素。医师未掌握好最佳退热方法及时机,由于交接班或患儿未在院留宿等原因造成对患儿病情不够熟悉,未能及时调整治疗方案。护理人员对患儿病情重视不够,病情观察不够细致,服务不到位,健康宣教不够认真、细致,采取物理降温时酒精温度过低等均有可能导致患儿出现高热惊厥。

2.2 外界因素

由于病房患儿较多,环境嘈杂容易导致患儿心情烦燥。患儿生活环境空气流通不好,家庭、医院、幼儿园或学校的室内外温度差距过大等也是不可忽视的因素。

3 护理对策

医生应掌握好用药时机,采取相应的降热措施。尽量每天都仔细查看患儿,如患儿未及时回病房,应交代值班医生代查,根据病情及时调整医嘱。科室应配备足够的护理人员,护理工作应全面到位,对酒精擦浴等操作要按要求亲自去做,不可转给家长完成。擦浴时宜采用38℃左右的温热酒精,避免过冷刺激引起患儿不适或出现惊厥,放置退热栓时动作宜轻柔。医护人员应教育患儿身体不适要及时告知家长和老师,多给予患儿赏识,开导其配合治疗。告知家长细心观察小儿的表现,发现精神状态不好时及时就医,避免延误治疗时机。指导家长正确使用体温计,当小儿体温超过38℃时不能在家观察,应及时到医院就诊。告知家长降温后防止受凉的措施和退热药的服用方法及注意事项等。做好健康宣教,嘱咐家长热退后不可擅自离院,仍需密切观察,如需离开,应及时与医生联系,以便调整治疗方案。公共场所应保持空气流通,住宅应每日通风,室温不可变化过大,家长要根据天气变化及时为幼儿增减衣物。儿科病房应加强病室管理,保持环境优雅、安静,灯光柔和,尽量消除不良刺激。

通过上诉的原因分析,采取合理的措施可使医护人员树立主人翁责任感,有效地降低高热惊厥的发生率,提高患儿家长对医护人员的信任度,进一步改善护患关系,有助于提高医院的社会效益和经济效益。

[收稿日期]2006-09-10 [修回日期]2006-10-18

(编辑:雷 艳)

髋关节结核全髋置换术围手术期护理

易佳丽[1],曲 杰[1],柴丽红[1],陈淑娟[2],李 晶[2],孙 逊[2] (1.佳木斯市结核医院;2.佳木斯肿瘤医院,黑龙江 佳木斯 154002)

[关键词]髋关节结核;全髋置换;围手术期;护理
[中图分类号]R681.1;R248.2 [文献标识码]B [文章编号]1672-5042(2006)06-0425-02

我院自2001年以来对24例晚期髋关节结核病人在系统抗结核治疗下进行全髋关节置换术,并对病人围手术期实施了整体护理,使病人以最佳的身心状态接受手术治疗,提高治疗效果,使病人早日康复,并避免了并发症的发生。现报告如下。

1 临床资料

本组24例病人,男13例,女11例。年龄19~53岁,均为髋

[收稿日期]2005-09-09 [修回日期]2006-09-29