维普资讯 http://www.cqvip.com

护理干预在脑梗塞早期康复治疗的应用

王美芝 （新疆兵团奎屯医院,新疆 奎屯 833200）

[关键词] 脑梗塞;康复治疗;护理
[中图分类号] R743.33 [文献标识码]B [文章编号]1672-5042(2006)03-0204-01

脑梗塞病人致残率高,恢复期长,而康复期护理对于减轻、消除患者的功能缺陷,使患者最大限度恢复生活及工作能力有着重要意义。我科在近一年内对15例脑梗塞患者采取护理干预早期康复治疗措施,取得了比较满意的效果。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料:

本组患者15例,男性9例,女性6例。年龄50~70岁,均有不同程度的偏瘫症状。其中记忆力障碍3例,失语4例,肢体肌力下降8例。

1.2 护理干预

1.2.1 心理护理 脑梗阻患者,早期因肢体功能及语言表达障碍,日常生活难以自理,患者存在自弃、孤独、执拗等心理问题,如得不到及时的疏导,则可产生矛盾、恐惧甚至绝望的心理。因此护士要根据患者的不同情况给以关怀和照顾,使患者心理平衡并树立积极向上、战胜疾病的信心。

1.2.2 记忆思维训练 记忆力下降是脑梗阻最早出现的症状,且随着病情的发展逐渐加重。应反复训练患者回忆居住的环境、物品的放置,周围的人和事,每日活动安排,并常和患者聊天,让患者从小到大排列数字等,以训练患者的记忆力和思维能力。

1.2.3 语言训练 失语者应训练其语言表达能力,首先进行单音节字的训练,让患者模仿护士的口型逐步训练,而后可采取提问的方式,让患者回答简单的问题,之后可选择较困难的问题,并根据患者回答能力给予鼓励。

1.2.4 肌肉运动及移动训练 护士应指导患者自己或借助器械进行各种踏步、行走练习,并有计划的逐渐增加活动量。长期卧床患者每日进行肢体被动训练二次,每次20 min,以防肌肉萎缩。

1.2.5 针灸配合 针灸能改变植物神经系统对机体的调节及控制作用,通过对偏瘫肢体的针刺,可刺激中枢,恢复其正常调节功能。同时针灸中肢体的颤动及疼痛可让病人感觉到患肢的活动,有助于建立病人康复的信心,促进肢体功能的恢复。

2 结果

15例中,治愈3例,占20%;疗效显著8例,占53.3%;有效3例,占20%;无效1例,占6.7%;总有效率93.3%。

3 讨论

脑梗塞患者病情基本得到控制后,要配合药物治疗,并作好给药前的评估,提醒患者按时服药。给药时应严格执行给药规程,帮助患者服下,注意观察用药后的不良反应并及时处理。

护理干预早期康复治疗脑梗阻对提高生活质量,减少致残有十分重要的意义。以往认为康复应在脑梗阻的恢复期进行,而实践表明脑梗阻的康复应尽早进行。早期对患肢的康复措施有助于对大脑梗塞灶产生良性刺激以唤醒大脑功能,促进大脑功能恢复,配合针灸效果更佳。护理人员应编制确切可行且患者及家属能够接受的训练计划,并对患者及家属进行康复训练指导,提高护理干预的顺从性,从而提高患者的治愈率和生活质量。

（编辑:朱志立）

[收稿日期] 2006-01-19 [修回日期] 2006-04-25

米非司酮配用米索前列醇终止早孕的护理

李 涛 （新疆伊犁洲奎屯医院妇产科, 新疆 奎屯 833200）

[关键词] 米非司酮,米索前列醇,早孕
[中图分类号] R169.42 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2006)03-0204-02

米非司酮具有溜体结构,是一种抗孕激素,从子宫受体水平干扰孕酮对妊娠的支持作用,使妊娠的绒毛组织及蜕膜变性,内源性前列腺素释放,使黄体素下降,黄体萎缩,从而使依赖黄体发育的胚囊坏死而发生流产。它是一种安全,可靠,有效的非手术终止早孕的方法,现将2002年7月至2004年7月采用米非司酮配合使用米索前列醇终止早孕的患者的护理体会及有关方法介绍如下。

1 临床资料

选择平时体健,无禁忌症,年龄18~40岁以下,经妇科检查尿妊娠实验阳性。无近期人工流产手术史或成为瘢痕子宫、

[收稿日期] 2006-01-20 [修回日期] 2006-03-05