维普资讯 http://www.cqvip.com

2.2 紧急控制出血

多发伤引起的活动性大出血,因在短时间内丧失大量血液,直接造成血容量锐减而发生休克甚至急死。出血伤口立即用敷料加压包扎并配合医生清创缝合止血,骨折用夹板固定。本组3例因大静脉损伤破裂,发生大量出血。当班护士当机立断,直接加压止血。同时给予快速输液,经紧急手术,均治愈出院。

2.3 建立静脉通道

迅速补充血容量,增加有效血容量是抢救严重多发伤性休克的重要措施。根据休克程度选用大血管,采用静脉留置针建立2~3条静脉通道,快速输入大量液体,补充有效循环血量,并根据血压、中心静脉压、尿量随时调节滴速。本组32例病人就诊时收缩压<50 mmHg,经快速大量补充液体,21例血压明显回升,为手术和后继治疗创造了条件。

3 体会

规范化、程序化的护理措施使抢救工作急而有序,行之有效。接诊护士突出快和准的原则,做到先重后轻,主次分明,迅速做到两个重点:①重点了解致伤原因、受伤部位、时间、伤后意识及现场急救情况;②重点检查伤员呼吸、脉搏、血压等生命体征以及神志、面色、体位,做到一看(神志、面色),二摸(脉搏、肢体温度),三测(血压及尿量),及早发现伤情重点、判断有无早期休克,以便采取紧急措施抢救生命。

快速、敏捷的应急能力与急救技术是提高抢救成功率的根本保证。在早期抢救过程中,一切抢救护理措施按照规范化程序,快速准确到位。对严重创伤者按3人小组配合抢救,由一人负责呼吸道管理,开放气道,清除呼吸分泌物,作好气管插管,气管切开的器械准备,备好呼吸机使用方法及故障排除法,掌握气管内吸痰技巧,保证呼吸道通畅,一人负责循环系统,建立静脉通道快速补液、输血,及时给药,做好心电、呼吸、血压饱和度监测。一人负责祥细记录病情,及负责各项检验标本采集,保证各种急救药品、物品供应。如病人要做检查则由值班的一线或二线医生和护士送病人去相应科室作辅助检查,做好各科之间抢救协调工作。规范化、程序化护理措施简明扼要。易于掌握,使抢救工作忙而不乱,为抢救病人赢得时间。

重视心理护理,提高急救护理效应,严重多发伤病人不但可随时发生生命危险,又面临着可能或已经致残的自我形象改变的实际问题,他们在躯体和心理上都存在着严重的创伤。在救治过程中,不但要重视急的急病,还应重视"病人的心情"护士应用非语言交流手段,以从容镇定的态度,熟练技术,整洁仪表,稳重姿态,给予病人信任与安全感。同时应注意环境对病人的影响,并应同情关心家属,主动与其沟通,及时提供抢救信息,力求减轻家属心理负担,取得理解与支持。

(编辑:左艳芳)

多西他赛治疗肿瘤患者的护理

郑 颖,刘建华,杜 敏,向 杨,干 霞,李 霞 (成都军区总医院肿瘤科,四川 成都 610083)

[关键词] 护理;肿瘤;多西他赛
[中图分类号] R248.1 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2006)04-0282-02

多西他赛,为半合成的紫杉醇类似物,是临床上治疗非小细胞肺癌、乳腺癌、卵巢癌常用药物之一。我院2003年2月至2005年12月采用该药治疗各种肿瘤患者98人次,现将护理报告如下。

1 临床资料

本组资料98例,其中男性58例,女性40例。年龄23~68岁。均为肿瘤晚期患者。化疗前一天开始口服地塞米松7.5 mg每日两次,连续三天,静脉给予生理盐水100 ml+西咪替丁0.6 g静滴,异丙嗪50 mg化疗前半小时肌肉注射,生理盐水250 ml+多西他赛100~120 mg静滴,1 h滴完。

2 护理

2.1 心理护理

肿瘤患者在化疗时大多畏惧化疗药物引起的恶心、呕吐、脱发、骨髓抑制等一系列毒副反应,护理人员需与医生一道耐心解释,消除顾虑,取得患者信赖,使患者保持最佳的心理状态。动员家人陪护,给予精神上的支持,有利于减轻患者的应激反应,顺利度过化疗期。

2.2 评估患者静脉情况

建议使用深静脉化疗,但由于患者观念、经济条件,绝大数患者不愿意接受。分配有经验护士进行穿刺,确保一针见血,女性患者血管细、脆,一般患者需6个疗程,要有计划使用血管[1]。

2.3 用药过程中严密监护

多西他赛常见毒副反应为过敏反应,曾有报道过敏导致死亡的病例,在开始滴注的最初几分钟尤其容易发生,须在病床旁仔细观察。用药过程中要严密监测血压的变化,做到用药前测量、用药中测量、用药后测量,并记录在案。反复询问患者有无皮肤瘙痒、皮肤潮红、肌肉酸痛、胸闷、心慌、气紧等不适,如有血压异常及上诉不适主诉,立即报告医生,采取适当处理。

2.4 骨髓抑制的护理

给予保护性隔离,住单人病房,病室内定期通风,限制探视人员,每日饮水1 500 ml以上,每日用紫外线照射消毒病房,注

[收稿日期] 2006-04-01 [修回日期] 2006-06-18

维普资讯 http://www.cqvip.com

意休息,避免磕碰,延长注射部位按压时间,女性患者若在月经期更应注意外阴清洁,每天更换内衣裤。按医嘱必要时给予升白针注射。

2.5 胃肠道反应的护理

为患者创造安全、整洁、舒适、优美的环境,去除一切有害刺激,如污物、药物气味、减少对患者的搬动,听音乐分散注意力。卧床呕吐时应立即扶患者坐起,用手托住患者前额,以免引起呛咳。发生呕吐后,让患者用温水漱口,及时清理呕吐物,若呕吐频繁,记录呕吐物的性质、颜色、量,预防电解质失衡。做好生活护理,特别是口腔护理,便秘时服用些缓泻剂,如麻仁丸、倍特清疏颗粒。进食清淡富含维生素的流食,以便消化吸收。

2.6 口腔护理

化疗药物可破坏口腔粘膜,化疗可导致唾液量和质的改变,引起口腔干燥,因此应重视口腔卫生,坚持餐前饭后、晨起睡前用不同的杀菌漱口水漱口,减少口腔并发症。

总之,使用多西他赛前需常规预防过敏,严密监护生命体征。一旦发生血压下降超过20 mmHg、支气管痉挛及全身红斑或皮疹等急性超敏反应,立即停输,并报告医生,进行标准抗过敏治疗、实施心电监护,另外,患者接受多西他赛治疗期间发生严重心脏反应,应该适当治疗,并在以后的多西他赛治疗时,对心脏连续监护[2]。

[参考文献]

[1] 吴锡芳. 盖诺治疗乳腺癌患者的护理[J]. 齐鲁护理杂志,2005,11(2):137-138.

[2] 程 朋,王瑞征,张 汝,等. 紫杉醇严重超敏反应一例[J]. 中国肺癌杂志,2000,3(6):422.

(编辑:兰阳军)

浅谈心理社会因素对疾病的影响

陈俊峰[1],王 蕾[2] (1.新疆奎屯128团医院,新疆 奎屯 833207;2.乌鲁木齐市中医院,新疆 乌鲁木齐 833000)

[关键词] 心身疾病;心理社会因素
[中图分类号] R749.92 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2006)04-0283-02

随着人们生活节奏的日益加快和竞争意识越来越强,心身疾病的患病率也逐年升高,严重危急人类健康。心身疾病是指社会心理因素引起具有躯体病理形态变化的一类疾病。临床上,许多疾病都受社会因素和病人心理活动的影响。因此,要正确的诊断和治疗病人就要了解病人的心理因素,以及造成这种心理改变的社会因素。

1 常见心理社会因素与心身疾病的关系

1.1 应激与心身疾病

应激是个体面临或者观察到环境的变化(应激源)对机体有威胁或挑战时作出的反应。应激过程是一种强烈的能量代谢过程[1]。目前,将常见的应激源分为四大类:第一类为应激性生活事件,即生活中重大变故;第二类为日常生活中的困扰;第三类是来自工作相关的应激源,如劳动条件、职业性人际关系等;第四类为自然环境应激源,如大地震、洪水等。无论哪一种应激源,若长时间或过强地刺激人体而又不能很好地进行自我调节时,均可能诱发心身疾病[1]。

1.2 情绪与心身疾病

情绪是对客观事物是否自己需要而产生的态度体验。分为正性情绪和负性情绪。正性情绪可以保持内分泌适度平衡和机体机能的协调,而长期的负性情绪可以直接影响大脑皮质对下丘脑内分泌系统及植物神经系统的作用,使体液、激素和酶等产生异常,导致各种急性或慢性内环境的失衡,影响机体生理和心理活动、造成心身疾病或使病情加重,而心身疾病的持久不愈又反过来加重负性情绪,而造成恶性循环[2]。

1.3 性格与心身疾病

性格是人对现实的态度和与之相应的、习惯的行为方式,一个人的性格决定其对现实的认识、看法、情感反应和处理问题的方法,同时也决定着个人对生活事件的易感性差异;性格健全者,对生活事件的易感性低,即使有较重大的生活事件也对其影响不明显;性格不健全者,对事件的易感性高,虽有轻度的生活事件即可以导致身心疾病[3]。

1.4 社会支持系统与心身疾病

社会支持系统是指一个人通过社会关系和社会组织获得他人在精神上的帮助与支持,从而增强自我心理防卫功能,消除或减轻应激所带来的精神紧张状态。社会支持分为两大类:第一类是客观的,实际的或可以看见的支持;第二类是主观的、体验到的和情绪上的支持。人不能离开社会群体而独立生存,社会信息和来自社会的应激是最大的病因学要素,同样由各种各样社会关系和社会组织构成的支持系统对心理矛盾冲突具有重要的缓冲作用[1]。

2 临床上的常见现象

2.1 担心药物的副作用拒绝服药

对于明确诊断的急性心肌炎、急性肾炎患者,当务之急是采取有效的药物快速控制症状,使病情得到缓解。而肾上腺皮质激素,是目前公认的能很快缓解炎症反应必不可少的药物之一。许多年轻的女性患者,听说服用肾上腺素皮质激素药物会导致机体发胖,影响身材,便偷偷将药物取出,拒绝服用。直至若干天后,主管医生发现预期的疗效丝毫不见,难以用其他原

[收稿日期]2006-03-13 [修回日期]2006-06-14