维普资讯 http://www.cqvip.com

局解手术学杂志 2006年第15卷第4期
J Regional Anat & Operative Surg,2006,Vol.15,No.4

青光眼患者自我护理指导体会

王晓蕾 （第三军医大学附属西南医院眼科，重庆 400038）

[关键词] 青光眼；自我护理
[中图分类号] R473.77 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2006)04-C003-01

护理学家在1971年就提出了自我护理的概念，认为个人应对其健康有关的自我护理负责，必要的护理介入只是为了帮助人们提高自我护理的能力，护理的目的是通过护理干预来维持和恢复机体系统的平衡，患者可通过遵从正确的健康行为，识别自我健康微妙的变化，评估症状和体征出现的重要性，正确对待出现的症状和监测治疗的效果。本文就青光眼患者自我护理体会报告如下。

1 影响自我护理的因素

治疗性自理需求和自我护理能力受个人特征或生活条件基本因素的影响，包括10个基本因素：年龄、性别、生长发育阶段、健康状况、社会文化背景、卫生保健系统中的各种因素、家庭因素、生活方式、环境因素、可得到的资源。负性心理状态是青光眼的主要发病因素，青光眼发病后的痛苦、视功能的损害、治疗康复的长期性和复杂性等，均可使患者产生各种心理症状，如焦虑、恐惧、郁闷等。有研究认为忧郁对健康行为的影响是负面的，社会支持显著且影响自我护理。高水平的坚持自我护理行为呈正性关系，而拒绝家庭和朋友的建议对完成自我护理无益。社区护理发展缓慢，不能进行青光眼等眼疾的科学宣传，达不到提高国民的保健意识，致使预防青光眼、消除危险因素、及早发现及早治疗不能得到有效的落实。

2 对策

患者对疾病知识掌握越多，自我保健越好，治疗越及时，并发症越少。健康教育是连接卫生知识和健康行为的桥梁，应根据不同年龄、教育程度、社会经济地位等针对性的健康教育，使患者在疾病状态下自我管理，保持情绪稳定、心理平衡，在家庭、社会中的角色重新适应，保持他们的权利与尊严。医务人员应加强与患者的沟通，及时向患者讲解青光眼发作诱因、病变过程、危害及防治常识，消除其焦虑心理，减轻对预后的恐惧感，说明保持良好的精神状态、稳定的情绪对治疗的积极影响，树立持久战的思想，对视功能严重损害者进行有针对性的疏导、释疑、支持、鼓励等，使其心理平衡、稳定、积极配合治疗护理。当人们患病时，他们的自理能力必然下降，患者必然有一种试图恢复自理能力的倾向，而护理工作的目的正是要帮助患者恢复自理能力，要恢复其自理能力除了护理人员的精心护理外，还要鼓励患者及家属积极参与、主动配合，患者家属是经历心理和经济双重负担的特殊人群，应重视家属要求参与治疗护理的愿望，定期与患者家属联系，探讨治疗方案，并提供有效的健康教育服务等。成立社区防盲组织，致力于白内障、青光眼等知识的普及，利用张贴海报、宣传画等形式，宣传常见致盲疾病，提高全民对常见致盲疾病的认识，以尽可能早发现、早治疗、从根本上达到防治目的。

通过自我护理使患者保持乐观向上的态度、维持相对健康状态，提高了病人主观能动性，使患者由接受护理转变为自我护理，也体现了护理工作专业性、科学性及独立性的特点，是现代护理发展的产物，符合现代护理的要求。

（编辑：左艳芳）

[收稿日期] 2006-05-08 [修回日期] 2006-06-15

病人标识腕带的应用体会

江 敏 （第三军医大学附属西南医院心内科，重庆 400038）

[关键词] 病人标识；腕带；临床应用
[中图分类号] r197.323 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2006)04-C003-02

病人标识，即对在医院接受治疗的病人使用准确而可靠的方法进行身份标记以方便识别。病人标是整个医疗活动的基本组成部分，贯穿于整个医疗活动之中，把病人与医院的治疗和服务活动联系起来。病人标识腕带是病人标识的一种，通过使用特殊设计的病人标识腕带，将标有病人重要资料的标识带系在病人手腕上进行24 h贴身标识，能够有效保证随时对病人进行快速准确的识别；同时，特殊设计的病人标识带能够防止被调换或拆除，确保标识对象的唯一性及正确性。我院在2006年4月至今开展了全院病人使用标识腕带的行动，现将应用体会报告如下。

1 病人标识腕带的使用

病人标识腕带的使用原则：①不能随意调换或拆除；②腕带的材质良好，不会引起病人皮肤过敏；③制作工艺好，应用过程中不会损伤病人；④腕带上的字迹不能被洗掉或被擦掉，即

[收稿日期] 2006-05-08 [修回日期] 2006-06-20