维普资讯 http://www.cqvip.com

重要。交谈中态度和蔼,做好宣传解释工作,及时进行心理疏导,使患者了解有关防治知识。患者对此病不甚了解,且病史较长,三年来每年均有发作,有恐惧心理。护理人员应多与患者沟通,及时了解患者的想法,并向患者及家属介绍本病的特点及治疗方法,争取患者家属及朋友的配合,使患者树立战胜疾病的信心[2]。同时给患者列举一些成功的案例,以增强患者的信心。

3.2 口腔粘膜及会阴部的护理

白塞氏病为一种以口腔溃疡、生殖器溃疡、眼部病变、消化道溃疡及皮肤损害症状为病理基础的慢性进行性原发性多系统损害的疾病,白塞氏病治疗使用免疫抑制剂,引起病人抵抗力下降,容易出现口腔、皮肤粘膜的溃疡,不易与原发病相鉴别。故白塞氏病的护理显得尤为重要,加强对白塞氏病人的口腔、粘膜皮肤的护理,可以减少并发症的发生,减少免疫抑制剂的用量,促进溃疡的愈合。因此,白塞氏病的局部护理对于白塞氏病的治愈起着关健的作用。在每次进食后用呋喃西林液漱口可以有效的保持口腔清洁,防止口腔的感染;患者口唇红肿,皮肤破溃,口腔护理的动作要轻柔,以免损伤口腔粘膜,同时注意溃疡有伪膜部位有无混合感染。口腔护理后用0.9%生理盐水漱口。皮肤破溃处涂以口炎涂剂。除三餐外每次进食后及时用1:5 000呋喃西林液漱口,以保持口腔的清洁和预防感染。本例病人会阴部有多处溃疡,新洁尔灭为一种比较好的消毒剂,对粘膜无刺激作用[3];患者的大小阴唇处有多处溃疡面,同时分泌物较多,取膀胱截石位,用1:2 000的新洁尔灭棉球消毒,并将溃疡面上的分泌物轻轻擦拭干净,用洁优神喷洒,早晚各一次,并用1:5 000高锰酸钾每日坐浴两次,用复方氧氟沙星乳膏5 g涂擦外阴及阴道,同时保持外阴部的清洁干燥,每天更换内裤。

3.3 饮食护理

口唇红肿及口腔溃疡影响患者进食。根据患者的饮食习惯及口味,嘱家属给其烹调美味、可口、易于消化、富含蛋白、维生素等营养物质的半流质食物,多食蔬菜、水果,多饮水。忌食生冷、辛辣刺激性强的食物。

[参考文献]

[1] 吴有风. 白塞氏病致口腔及外阴溃疡的护理[J]. 山西临床医药杂志,1997,6(5):328-329.
[2] 崔桂平,陈立英,潘 静. 神经白塞病的护理体会[J]. 中国民政医学杂志,2001,13(5):305-306.
[3] 王素霞,朗素华,于瑞芳. 白塞氏病的护理[J]. 山东医药,1999,39(20):64-65.

(编辑:左艳芳)

护生发生护理缺陷的原因分析与对策

王虎兰,郑彩云,袁红霞
(新疆兵团奎屯医院骨科,新疆 奎屯 833200)

[关键词] 护理缺陷;原因分析
[中图分类号] R472 [文献标识码]B [文章编号]1672-5042(2004)02-0131-02

我院自1997年至2002年五年期间,共带教实习护生320人,通过对护生在实习中发生护理缺陷的原因进行分析,有针对性的采取防范措施,就能有效地预防护理缺陷的发生。

1 实习护生发生护理缺陷的原因

1.1 对预防护理缺陷、差错事故重要性的认识不足

参加临床实习的护生,在实习前学校老师已对她们进行了理论上的预防护理缺陷发生方面的教育,使她们对其重要性有了一定的认识,而这种认识只是初步的,因而,很容易受到其它不良因素的影响,例如:实习护生在工作忙乱时或情绪不佳时、节假日回家前、放假期间值班时,往往忽视了常规的操作程序,造成违章操作。例如:曾有一位实习护生在春节放假回家前两小时,给一位患者更换液体瓶时,未做"三查七对",把2床患者的液体错换成3床患者的液体,当患者家属发现后提出时,她不以为然地说:"液体里的药都是一样的,有什么可怕的…"。这种错误的观念,是由于实习护生对其后果认识不足造成的。

1.2 环境生疏与恐惧心理

实习护生从学校迈入医院,环境生疏,操作不熟练,各种护理常规及操作技术还未掌握,加之缺乏临床实践经验,所以一切对她们都是非常陌生的,常常产生情绪紧张,甚至有恐惧心理,因而导致护理缺陷的发生。例如:一位实习护生端着治疗盘进入病房时,有一位3岁的患儿被她穿的"白大褂"吓得直哭,她一时不知如何是好,在慌乱中未"三查七对",将青霉素误当作庆大霉素注射进患儿的体内,幸亏患儿对青霉素不过敏,否则,后果不堪设想。

1.3 过强的自信与自尊心

初来临床的实习护生,大都是刚离校门,她们的年龄较小,心理状态不够稳定,进入医院临床,希望尽快适应环境,能够独立完成本科的护理工作。但是,有的护生自信心过强,遇到事情缺乏科学的态度,自作主张,操作时我行我素,不按操作规程去做,造成护理缺陷的发生。例如:有位颈椎骨折伴高位截瘫的患者,高热寒战,四肢冰冷,实习护生王某处于过强的自信心,没有与老师商量,为患者腋下放置了热水袋,但她并没想到

[收稿日期] 2003-12-07 [修回日期] 2004-02-12

维普资讯 http://www.cqvip.com

局解手术学杂志 2004年第13卷第2期
J Regional Anat & Operative Surg, 2004, Vol.13, No.2

病人无知觉、感觉迟钝，第二天病人腋下出现Ⅱ度烫伤。

2 对策

2.1 提高实习护生的思想认识，增强工作责任心

2.1.1 加强护理道德教育 护理道德是医治疾病不可缺少的因素。在临床带教的过程中，要注意用护理人员的伦理道德来指导学生，使她们认识到自己的工作与病人的健康有着密切的联系，使之养成认真、勤奋、对工作极端负责的良好习惯。

2.1.2 提高预防护理缺陷重要性的认识 实习护生进院后，科教科、护理部组织实习护生岗前培训，学习有关预防护理缺陷相关知识，使护生认识到由于工作的疏忽给患者带来的巨大危害。医院应让具有高年资、丰富临床经验、责任心强、护师以上职称的护理人员来担任实习护生的带教工作，接受科室要建立实习护生及带教老师护理缺陷登记薄，对发生护理缺陷的人员要给予严肃处理，并组织全体护生进行讨论，找出缺陷发生的原因，避免今后类似事件的发生。

2.2 帮助实习护生尽快适应环境，克服恐惧心理

在实习护生进入临床时，护士长及带教老师应首先向实习护生介绍病房环境，各种物品的摆放位置，以及病人的基本情况等。其次，带教老师应注意用自身的行为来影响实习护生，操作前要向实习护生讲明操作步骤及注意事项。对于难度较大的操作，应先作示教，使之做到心中有数。第三，带教老师对于实习护生的意见要耐心倾听，对于反应较慢、接受能力较差的护生，不要进行指责，要热心帮助，耐心指导，消除其恐惧心理。

2.3 以身作则，细心指导

实习护生在实习前，她们想象中的带教老师是比较完美的。她们希望自己的老师热情和蔼，业务水平高。这就要求带教老师不断加强自身修养，提高自己的整体素质；要严于律己，在护生中树立起自己的形象，以增强护生对实习的信心；带教老师对自己所带的实习护生，要了解她们的个性心理，对不同的实习护生采用不同的方式进行指导，对于自信心过强的实习护生，不要任其自然，要帮助她们逐渐培养严谨的工作态度，使她们认识到由于护理人员的一时疏忽，将给患者带来难以想象的痛苦，甚至生命的代价；对于自信心较差及性格内向的实习护生，应采取积极主动的态度，在他们操作前主动讲解、提示，使她们认识到，实习的过程是一个学习与熟练的过程，对于她们在操作中出现的缺陷，应在适当的机会、场合给予指导。

总之，掌握实习护生的心理特点，对于不同个性的实习护生，采取不同的方法，从而有效地防止发生护理缺陷。

（编辑：兰阳军）

急性白血病化疗病人心理分析和护理

樊英丽
（佳木斯大学附属第一医院血液科，黑龙江 佳木斯 154003）

[关键词] 急性白血病；心理护理
[中图分类号] R733.7 [文献标识码] B [文章编号]1672-5042(2004)02-0132-02

急性白血病化疗是目前治疗该病的主要方法，广泛应用于临床并取得了较好的疗效，但由于患者长期受疾病的折磨和对治疗的不充分了解，常使患者对化疗产生抵触情绪和恐惧心理，我们针对这一现象加强了心理护理，收到了较好的效果。

1 临床资料

2000年2月至2003年2月入院接受化疗的急性白血病患者共53例，其中男29例，女24例。年龄14～71岁，平均年龄34岁。患者心理状态分析，有以下几种状态：①怀疑否认型：本组病例占13例，占20%。突然的打击，患者对医生的诊断表示怀疑，故意回避病情，主观上存在否认心理，希望此诊断不能成立，反复验证、咨询，对治疗和诊断有较大影响；②恐惧焦虑型：本类型12例，占19%。产生恐惧焦虑的因素有血小板减少引起的出血、粒细胞减少引起感染、长期高热，对周围环境不适应等，由于职业、文化修养、家庭环境和个人经历不同，其心理状态也不同，当患者接受化疗时尽管医护人员做了大量解释工作，仍有部分患者难以消除恐惧和焦虑紧张心理，他们害怕此种治疗方法会产生副作用，担心由于化疗引起的骨髓抑制会引发严重的出血和感染导致死亡[1]；③抑郁孤独型：本类型5例，占6%。此类型患者性格固执、任性，长期疾病缠身，卧床不起，久而久之由孤独自卑变为猜疑，对自身疾病缺乏认识，对化疗产生疑虑，个别患者怀疑医务人员在其身上做实验，拒绝化疗；④悲观绝望型：本类型10例，占15%。此类疾病给患者带来严重的精神创伤，大部分是由于久治不愈，生活不能自理者。对今后的生活、学习、工作产生疑虑，对化疗失去信心，表现为悲伤苦闷，沉默少语，厌世等情绪；⑤求治心切型：本类型13例，占20%。多位年轻患者，求医心情迫切，听说化疗可治愈便迫不及待地想进行化疗，由于急于求成心理，一旦化疗效果不理想，即产生悲观情绪。

2 护理措施

2.1 消除恐惧心理

让患者了解化疗方法，帮助其松弛紧张情绪。在治疗过程中护士以严肃认真的工作态度和熟练的技术进行操作，树立良

[收稿日期]2003-09-23 [修回日期]2003-11-15