维普资讯 http://www.cqvip.com

后，立即组织临时抢救组，协调病房，抢救室用于接纳新入院的病人，做到重点突出，忙而不乱。

2. 必须有过硬的护理技术：(1)必须有过硬的穿刺技术，使循环复苏。大面积烧伤补液，是抢救病员生命的关键，我们采用穿刺颈静脉、内踝静脉、股静脉、头静脉、贵要静脉，头皮静脉，无穿刺点者，采用静脉切开。液体输入量根据烧伤面积、程度来计算，输液的速度，由病人的尿量、心率快慢、口渴程度进行调节。(2)保持呼吸道通畅，使肺复苏。伤员入院后，查看病员有无鼻毛烧焦，声音嘶哑，病员颈部有无环形烧伤，持续低流量吸氧，并备好气管切开包。(3)对烧伤面积在20%以上三度烧伤及烧伤面积在50%以上的烧伤病员，给予留置尿管，观察尿量、比重、pH值、色泽，准确无误记录出入量，为治疗提供依据。(4)必须会使用复苏术。成批烧伤，每个病人病情复杂，复合伤多，随时都有心跳、呼吸骤停的可能，一旦发生，必须随时地进行抢救。

3. 合理安排抢救人员：成批烧伤急救工作异常繁忙、紧张，须大批人力、物力。早期人员少，专业护士不足，在护理部和科护士长的领导下，将专科年轻护士组成特护组，负责重患监护工作，每组人员固定，班次相对固定。非特护组由本专科年资高、经验丰富的主管护师负责，带动各科支援护士，负责轻度、中度病人的护理工作。每组对所负责的病人必须作到：①认真进行床头接班。②严格执行无菌操作规程。③只要发现患者细微的病情变化，立即报告医生。④作好特护记录。⑤作好病人生活护理，护士长查对把关。严防差错、事故发生。

4. 重视精神护理：由于烧伤愈后下佳，疼痛刺激，病人思想波动大，我们避免在患者面前谈议病情，给病人安慰与鼓励，为病创造安静、舒适的环境，使病人愉快接受治疗。

5. 重视消毒隔离，减少交叉感染：出入隔离区，要戴口罩、帽子、换鞋。物品固定使用，每日进行紫外线消毒两次，每次半小时，每作完一项处置，必须洗手，并用0.2%过氧乙酸擦拭，脏敷料倾倒在指定位置，严防交叉感染的发生。

6. 加强基础护理：(1)作好口腔护理，预防口腔炎，溃疡等并发症，每日用0.1%新洁尔灭棉球清洗口腔两次。(2)创面渗出物及时用无菌干棉球擦拭，眼睑外翻用油纱覆盖，耳部烧伤要用棉圈将耳部垫起，经常更换体位，防止发生耳软骨炎。

三、讨论

虽然临床上成批烧伤不多见，但就几批烧伤成功救治，充分体会到，根据病人特点，视烧伤程度将伤员分成轻、中、重，分别集中病房便于观察和抢救。对重患立即建立静脉通路，保持呼吸道通畅，严密观察病情，判断有无复合伤。为抢救、治疗提供依据，同时重视基础护理，严格消毒隔离，防止并发症发生。重视心理护理，也需要院内辅助科室积极配合。这样才能真正克服工作忙、乱的现象发生，使重患得到及时救治，避免差错、事故、医疗纠纷的发生，为病人为社会作出贡献。

（收稿日期：2001-11-26）

120例性病患者资料统计分析

刁乃洁* 王宏志* 张志强* 战海英**

性病的防治，除了进行新药、新的治疗方法研究外，还应对发病的高危人群进行研究，对患者的职业、年龄、感染源等数据进行统计、分析以确定性病防治的宣传、监测的重点对象，防患于未然，提高全社会预防、抵抗性病的能力。根据我院门诊2000年度诊治并记录的120例性病病人的统计资料，分析了患者的基本情况，职业、年龄，发病季节以及发病趋势等，讨论并提出了预防对策，现报告如下。

一、资料与方法

1. 临床资料：120例性病患者中，男性103例，女性17例；已婚97例，未婚23例（其中女性4例）；年龄分布（见表1）最大者70岁，最小者4岁。经尿道分泌物革兰氏涂片检查（男性）和阴道分泌物淋球菌培养（女性）确诊，大多数病人为淋病，少数为尖锐湿疣和梅毒。间接传染78例（占65%），非婚传染病36例（占30%），配偶传染6例（占5%）。

男女之比为7:1。女性患者中非婚传染病8例，约占二分之一，配偶传染5例。职业分布情况见表2。春夏季发病人数多于秋冬季。

表1 120例性病患者年龄分布

年龄（岁）	例数	百分比
15岁以下	2	1.7%
16～20	3	2.5%
21～25	15	12.5%
26～30	40	33 3%
31～35	30	25%
36～40	16	13.3%
41～45	10	8.3%
46～50	8	6.7%
51以上	4	3 3%

* 作者单位：150040 哈尔滨市黑龙江省红十字医院
** 哈尔滨铁路中心医院

维普资讯 http://www.cqvip.com

表2 120例性病患者职业分布

职业	例数	百分比
待业人员	32	26.7%
农民	26	21.7%
工人	26	21.8%
个体户	19	15.8%
职员	8	6.7%
驾驶员	4	3.3%
教师	2	1.7%
其他	3	2.5%

2.分析：(1)从患者年龄分段情况来看，21～40岁这个年龄段患者占总人数的80%，从其中26～35岁占50%。显然，26～35岁这个年龄段是性病防治的重点人群。同时，非婚传染占45%(16例)，高于整体非婚传染比例。此外，46岁以上年龄段也占相当比例(10%左右)，绝大多数为间接传染，应该引起重视。(2)从120例病人职业情况来看，待业人员、农民、工人这三类人员之和达四分之三，其中一部分是乡镇企业的经理、采购员、促销员、驾驶员和农业工人。农村患者大量出现，表现性病患者有城市向农蔓延的趋势，待业人员和个体户分别占26.7%和15.8%，应引起医务工作者和社会工作者的重视。(3)从发病趋势看，1999年度在本院诊治的患者64例，2000年度上升为120例，约是1999年的2倍，可见性病传播蔓延速度之快。

二，结果与讨论

1.性病的预防宣传既要广泛又必须要有针对性地进行。要使整个社会对性病的危害及防治措施有足够的认识，从而减缓性病的传播。对于高危人群(26～35岁的待业人员、农民，工人等)，首先必须加强性病的卫生知识教育，从科学的角度了解性的危害，充分认识到非婚性生活是性病蔓延的主要途径。同时，使他们充分认识到性病对个人、家庭、社会带来的极大危害，使之洁身自好，有效阻止性病的蔓延传播。

2.必须抓好防止性病传播的三个环节

(1)控制传染源：首先，要及时发现病人。有些病人由于种种原因不愿及时就医，这就需要加强对高危人群的监测。在门诊预检、分诊过程中，对可疑病人应分诊至有关科室进行检查，把好第一关。在妇科、皮肤科、泌尿外科、男性病科等重点科室，应把早期发现性病病人作为医务人员的职责之一。只有及时发现病人、及时诊断，才能及时治疗，从而减少、控制传染源，这是防止性病的关键。其次，由于社会、家庭等因素，患者在就诊过程中精神负担过重，因此，我们应积极地做好解释工作。并且时刻注意贯彻保护医疗制度，更加有利地配合治疗。

(2)切断传播途径：①防止直接传染：非婚性生活是性传播主要途径之一，危害很大，极易蔓延，应加强社会道德宣传，进行综合治理，切断非婚传播途径。夫妻双方中，如有一方已患性病，应暂停性生活，并及时治疗，以免互相传染。②防止间接感染：在诊疗过程中，做好消毒隔离工作。一次性医疗用品使用后，要及时销毁。公共浴室应注意消毒，做到"一人一巾"，在家庭中也应养成"一人一巾"的卫生习惯，防止交叉感染。此外，对有关职业的从业人员进行定期体检及监测也是很有必要的。

(3)保护易感人群：必须使大众了解性传播疾病主要传播方式、途径，避免由于缺乏这方面知识而被传染。普及性病预防知识，提高大众自我保护意识，对防止"被动感染"，降低性病发病率有很大作用。在保护易感人群方面，应特别注意儿童及婴儿的保护。

(收稿日期：2001-12-10)

预防护理差错的几点体会

马凤贤* 刘 阳**

护理工作是致力于人类健康的服务性工作，护理差错轻者对当事人的行为心理产生短期的不良影响，重者可能带来终生遗憾和悔恨，护理差错不但给医院造成严重的影响和危害，同样也给患者带来重大的精神创伤和许多不良影响，如何防止护理差错的发生，是二十一世纪对我们的挑战，就此问题谈几点体会。

一、科学，严谨的管理是杜绝护理差错的根本保证

加强科学的管理，提高医院的护理水平，对加快医院护理内涵的发展具有重要意义，管理者必须首先转变意识，由传统的管理方式转变为综合地运用行政、经济、法律手段。实行科学管理，要建立科学完善管理制度，规范护士的日常工作行为，强化法制及风险意识，使护士从参加工作的第一天起，就要适应工作的要求，都能自觉地用制度约束自己的行为。干好自己的本质工作，管理还要及时、持久注重护理质量意识，管理的及时性和长期性并存，护理工作质量是医院永恒的主题，管理并非一朝一夕之事，管理的长期性必须与管理的及时性相结合才

* 作者单位：150001 黑龙江省哈尔滨医科大学附属第一医院普外一病房

** 哈尔滨医科大学附属第一医院心外病房