

3.9.1 嘱患者防止跌倒,睡觉时尽量平卧,两腿之间夹枕头,若确需侧卧,最好取健侧卧位,两腿之间用枕头保持患肢外展。

3.9.2 嘱患者病情允许时可完成日常生活,但避免重体力劳动及剧烈运动,一定做到不跷二郎腿,不打盘腿,不坐矮凳子。

3.9.3 出院后 1 个月、3 个月、半年以后每年来院复查。如果出现患肢红肿、热痛、体温升高需随时就医。螺钉及多针内固定出院后每 2 个月拍片复查一次,根据骨折愈合情况决定能否负重。

治愈老年股骨颈骨折手术是惟一有效的治疗手段,手术成功的关键在于术前要做好心理护理、健康教育、术前准备,术后体位的摆放,生命体征、疼痛、出血情况的观察,预防并发症的发生及康复期的功能锻炼。正确指导患者进行功能锻炼并根据老年人病理、生理、心理以及现存或潜在的问题进行全方位、个体化护理。40 例患者治愈率 100%,无一例并发症的发生,均提前出院。整个住院期间,患者对护士服务态度、服务质量满意率明显提高。患者不仅掌握了骨折方面的治疗知识,还了解了康复期的功能锻炼方法。总之,围手术期的护理是保证老年股骨颈骨折手术成功的重要因素,护理人员只有运用科学方法,做好围手术期的护理,有针对性地对患者进行指导,并加

强与医生、患者及家属的沟通,才能减少术后并发症的发生,促进骨折愈合和机体康复,提高患者的生活质量。

参考文献

[1] 孙蕴军,王雅屏.老年股骨颈骨折的原因分析及预防[J].中华护理杂志,1995,42(1):15.

[2] 陆静波,周临东.骨伤科护理学[M].北京:中国中医药出版社,2005:84-88.

[3] 黄人健,徐润华.护理学[M].济南:山东大学出版社,2005:252-404.

[4] 王彤,王殿文,张跃,等.肌力训练对全髋置换术患者髋关节的生物力学影响[J].中国康复医学杂志,2001,16(5):290-292.

[5] 高华,骆贤萍,刘琴,等.高危、高龄患者人工髋关节置换术护理体会[J].实用护理杂志,2000,16(11):3.

[6] 刘花转,李麦玲.人工关节置换患者的康复指导[J].实用护理杂志,2002,18(8):24-25.

(收稿日期:2011-06-11)

在护理工作中树立药学服务理念

王艾萍¹,黄淑君²,岑 熙²(1.江苏省连云港市第二人民医院东院区 222000;2.重庆医科大学附属第一医院血管外科 400016)

【摘要】 目的 护理人员作为临床药学服务临床用药的执行人,同时作为临床给药监护的实施者,应该树立药学服务的概念,适应药学服务和药学发展的新要求。**方法** 从临床护理实际出发,结合阅读相关文献,探讨护理工作中的问题,分析树立药学服务在细节上对护理人员的新需求。**结果** 在临床用药中,护理人员应熟悉相关药品知识;在药物监测与不良反应监测等这些药学中的新体系中,发挥自己的作用;提高个人的责任感和修养。在实践工作中全面树立药学服务的概念。**结论** 护理人员在临床工作中充分树立药学服务的理念,全面提升护理质量。

【关键词】 护理工作; 药学服务; 执行者

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2011.21.057 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2011)21-2657-03

药学服务就是医护人员利用药学专业知识和工具,向社会公众(包括患者、家属及其他关心用药的群体等)提供与药物使用相关的各类服务。开展药学服务已是我国医院药学发展的大势所趋,其目的是促进临床安全、经济、合理、有效用药,更好地为患者服务。护理工作是整个医疗卫生事业的重要一环,它对疾病的预防、诊断和治疗起着极为重要的作用。在药学理论飞速发展和药物快速更新换代的今天,被动地遵医嘱给药已不能满足现代护理工作的需要,这就要求护理人员在临床实践中拓宽自己的用药知识,贯彻药学服务的理念。

1 现阶段护理工作中存在的药学问题

随着医药科技的迅猛发展,应用于临床的新药越来越多,但是由于多年来护理教育体制滞后,护士绝大多数只受过专科教育,药学知识缺乏,妨碍了护理质量的进一步提高。

1.1 药学知识缺乏 临床护士药学知识相对滞后,在校期间的药学理论学习只是打下一个基础。药理学、药代动力学、药物化学等都是专业性很强的学科。同时护理专业所选用的药学类教科书都是经过精简的,并非主修科目,未受到相应的重视。因此仅凭教科书上学到的知识已远远不能满足当前护理工作的需要。

1.2 药品说明书的使用率低 新药层出不穷,许多药品即使在最新的药物手册中都难查及,直接阅读药品说明书不失为了

解药物相关知识的一种方便快捷的途径,然而临床护士对药品说明书的使用率非常低。

金岚和彭文^[1]对北京市某三级甲等医院 218 名临床护士使用药品说明书的情况进行调查。结果几乎不看和偶尔阅读药品说明书的护士占 48.6%,原因包括:工作忙没时间者占 38.5%,对药品说明书中的内容不能完全理解占 33.0%,对于说明书上的内容,护士认为不能理解的方面主要是药理毒理,占 69.3%,其次是药物相互作用占 64.2%。

1.3 药学服务意识弱 很多护士在工作中仅仅扮演着医嘱执行者的角色,认为用药正确与否是医生的责任,没有把护理学当成一门独立的学科,对患者进行药物知识宣教的整体护理意识不强。

1.4 药物使用方面存在诸多问题 静脉药物配制中心的建立使药品的管理更规范、更科学,提高了静脉输液的安全性、合理性,提高了临床护士的工作效率。但是如何让护士在远离加药工作的同时,仍能掌握药物的相关知识,保证给药的准确性,并能给予患者合理的药物指导是护理工作者面临的又一问题^[2]。

1.4.1 给药时间间隔不合理 在药物用法上,3 次/天是指每 8 h 用药 1 次,2 次/天是指每 12 h 用药 1 次,这是根据药物的半衰期和药物在人体内的有效血药浓度来确定的。只有按均衡时间给药,才能确保药物的血药浓度在 24 h 内都处于有效

血药浓度之上和 24 h 内都有药物疗效。但是相当一部分护士不知道此原则,3 次/天是早、中、晚各用药一次,2 次/天只是简单地上午使用 1 次,下午使用 1 次。以注射用头孢哌酮钠舒巴坦钠为例,说明书上要求每 12 h 给药一次,医生的医嘱为头孢哌酮钠舒巴坦钠 2 g,2 次/天,护士在执行的时候却是 9:00 输注第 1 次,15:00 输注第 2 次,这就可能导致下午的血药浓度很高,而深夜时药物已被代谢了大部分,无法保证有效的血药浓度,直接影响药物疗效。

1.4.2 操作不规范问题 护士在静脉输液过程中由于操作的不规范造成少量药物丢失的情况,如输液排气浪费,输液结束管道残留等,造成药品有效成分丢失,影响药物对疾病治疗效果。尤其是化疗用药,因为化疗药物的使用剂量都是按照患者的体质量及身高严格计算出来的,一旦用量稍有不足,就将影响肿瘤患者的治疗效果。用药连瓶也是静脉输液中经常发生的问题,护理人员有时为图省时方便,不考虑药物的不同特性在不同的时间、不同剂量的作用强度,不考虑血药浓度、药物半衰期,提前加药、随意连瓶,以及对某些药物输注速度过快等问题。

1.4.3 对药物不良反应判断不准确 患者出现药物不良反应经常是护士在第一时间发现,若对药物的不良反应判断不准确,将引起严重的后果。如别嘌醇用药后引起皮疹是小事,应立即停药,皮疹可自行消退,若继续用药则可能发生剥脱性皮炎,甚至危及患者的生命,将是严重的药源性疾病。又如有些药物服用后会改变尿的颜色,甲硝唑使尿液颜色变黑,氨基比林使尿液变红,酚酞使尿液变粉红色,若能正确判断这些情况是因为用药引起的,而非病理变化,则可为患者解除因尿液的颜色改变而造成心理上的忧虑。

1.4.4 对患者的药物宣教不够 由于护士药学知识的匮乏,药物的不良反应、注意事项等情况没能在用药前后对患者进行宣讲,有的护士根本不知道某些药物的特殊用法,如异烟肼、利福平胶囊等的生物利用度可因食物的影响而降低,故应在餐前 1 h 服用。也有的护士未树立药物的正确使用与药效的发挥关系重大这一概念,还有的护士因为工作太忙,精力不够,没有花心思对患者进行用药宣教。

2 在护理工作中树立药学服务理念

经过我国广大医疗工作者十多年的共同努力,药学服务理念已经获得了广泛的认同和接受,并付诸实践。然而一提及药学服务,许多人立即想到的是临床药师和医生。药学服务需要的是医生、药师、护士整个医疗团队的合作才能完成,因此,在护理工作中树立药学服务理念是实现药学服务不可或缺的环节。

2.1 增强药学服务意识 药学服务需要的是整个医疗团队的合作,护士作为这个团队的重要一员,是实施药学服务的必要条件。在护理工作中体现出药学服务的思想,就应有效地落实到临床用药的实践中。在药物的正确使用与药效发挥关系密切的药学服务意识的引导下,主动向患者交代用药目的、服药方法与注意事项,认真观察药物疗效及不良反应,提高患者用药的安全性和依从性。

2.2 加强药学知识学习 对于住院患者,护理人员是把好合理用药第一关的人,因此责任重大,对其在药物知识方面的要求也相应提高。护理人员虽然不可能像临床医生一样对疾病的病理、生理、机制、临床表现及治疗原则都十分熟悉,但对与疾病有关的药物治疗的任一环节都应比较清楚。所以应加强对护理人员药物专业知识的培训,建议每个月开展一次护理药

学知识学习,邀请临床医生和药师进行专科用药培训,对临床上遇到的用药问题给予解答;药师应多开展一些护理药理学方面的讲座;通过计算机网络建立护士与药师信息交流平台,并在临床上长期不懈地对护士进行指导。只有熟练掌握了药物的临床作用、制剂特点、用法用量、注意事项等药学知识,护理人员才能在药理学理论的指导下合理用药,积极主动地防止护理差错与医疗事故的发生。有研究表明,护理人员掌握的药物知识可以提高患者遵从医嘱的比例^[3]。

2.3 提高药品说明书的使用率 药品说明书是临床合理用药的重要依据,特别是涉及安全用药的信息,如药理、适应证、注意事项、药物不良反应等,在药品说明书中均有详细说明。组织全体护士阅读、学习药品说明书,并请药剂师对不能理解的部分给予解答,实行对本科室的常规用药全部理解并记忆。护士在用药前阅读药物说明书后能更好地理解医生用药的原因,避免盲目执行医嘱,有助于观察用药后的疗效和不良反应,同时有助于按照说明书上的操作规范严格操作,保证给药的准确性、安全性及有效性。

2.4 提高护理人员对医嘱的执行力 护理人员还应具备识别不合理用药医嘱的批判思维能力。有些新毕业的医生,由于经验不足,对新知识的掌握仍不够,因此在临床用药中对于不合理用药的医嘱,护理人员要敢于向医生提出建议,把药学知识应用落实到临床护理工作中,不可简单、被动、呆板地执行医嘱,只有这样才能有效地把好合理用药的重要一环。

2.5 药物不良反应监测 药物不良反应监测作为药学服务的组成部分,医护人员,特别是护理人员应充分认识到自身在不良反应监测中的重要地位和意义^[4]。护理人员作为临床第一线的服务者,是住院患者用药的直接给予者,绝大多数药品不良反应是护理人员首先发现和处理的。护理人员利用所学的药学知识,对药品不良反应进行有效监测,有助于减轻或避免不良反应的严重后果,有助于确定药品新发现的或已知不良反应的频率和严重性,有助于研究药品不良反应的机制及其后果,有助于尽早发现新药没有预料到的不良反应。

2.6 提高护理人员素养 作为一名优秀的护士,除了应该有丰富的医药知识和精湛的护理技术,还应具备热爱专业,忠于职守,同情患者,热情真挚的基本素质。心理安慰和药物治疗同等重要。心理安抚可使患者感受到精神支柱的力量,帮助患者客观地认识疾病,消除不良情绪,勇敢面对疾病。对于焦虑的患者,用科学的解释,说明疾病的一般知识,减少不必要的烦恼和忧虑,坚定信心,使患者能在最佳的心理状态下接受治疗。

2.7 加强护理药学知识的管理制度 护士在药物的具体使用环节上存在的问题很多,究其原因有多方面因素。根本原因还是因为护理主管部门重视不够,平时多注重的是护理操作技能,包括护理部门所举行的考核内容及竞赛内容,多不涉及护理药理学这一方面,因而对药学知识的学习缺乏一定的压力和动力。因此,护理部门领导应增加护理药理学知识的管理制度、考核内容,在护士的继续教育学习中,增强护理药学知识学习。

3 结 论

在药学服务过程中,护理人员和医生、临床药师必须相互合作。护理人员作为服务执行者,就更需要努力提高医疗服务水平,树立药学服务的理念,在临床用药中满足药学服务所提出的新要求,这对医疗水平的整体提高也具有重要意义。

参考文献

[1] 金岚,彭文.临床护士使用药品说明书情况分析[J].护理

- 学报, 2008, 15(10): 67-68.
- [2] 杨静, 王丽君, 周玉霞, 等. 在静脉药物配置中心建立护理药学中心的做法和意义[J]. 中国实用护理杂志, 2003, 19(12): 58-59.
- [3] Claire C, Maureen R, Anne H. An Innovative Approach to the Care of Patients on Phase I and Phase II Clinical Trials: The Role of the Experimental Therapeutics Nurse[J]. Pediatric Oncology Nursing, 2005, 22(6): 353-364.
- [4] Ana O, Aranzazu A, Carlos L, et al. Efficacy of an adverse drug reaction electronic reporting system Integrated into a hospital information system[J]. Pharmacotherapy, 2008, 42(10): 1491-1496.

(收稿日期: 2011-06-11)

2 例人类免疫缺陷病毒感染者妊娠中晚期引产的护理体会

李慧琴(云南省曲靖市第二人民医院妇产科 655000)

【摘要】 目的 探讨人类免疫缺陷病毒感染者在普通病房引产的护理要点。**方法** 回顾性分析 2008~2010 年普通病房收治的 2 例人类免疫缺陷病毒感染者引产的护理经验。**结果** 2 例患者均顺利引产, 既切断了母婴传播, 又无职业暴露。**结论** 由于艾滋病至今仍缺乏有效治疗, 病死率又高, 只有坚持以预防为主, 加强宣传教育才能有效地控制艾滋病在我国的流行和蔓延。

【关键词】 人类免疫缺陷病毒感染者; 引产; 妊娠中晚期
DOI: 10. 3969/j. issn. 1672-9455. 2011. 21. 058 文献标志码: B 文章编号: 1672-9455(2011)21-2659-02

艾滋病即获得性免疫缺陷综合征(AIDS), 是由人类免疫缺陷病毒(HIV)引起的性传播疾病。我国自 1985 年发现首例艾滋病患者以来, 我国艾滋病流行已进入高速增长期并从高危人群向一般人群扩散, 艾滋病在中国没有得到有效遏制, 艾滋病已对我国社会安定、经济发展和对外交往构成极大现实和潜在危害^[1]。妊娠并发 HIV 感染患者也逐年增加^[2]。现将本科室 2008~2010 年收治的 2 例 HIV 感染者妊娠中晚期引产的护理体会报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 2008~2010 年本院共收治 2 例人类免疫缺陷病毒感染者引产患者, 年龄分别为 26、28 岁, 孕周分别为 27、29 周, 均为孕 1 产 0, 产前检查过程中发现, 经市疾病预防控制中心确诊为 HIV 阳性患者, 因担心母婴传播自愿要求终止妊娠。询问病史, 2 例均为性接触传播。生命体征正常, 发育良好, 全身浅淋巴结无肿大, B 超显示其他脏器无异常。未发现其他感染灶, 胸片、心电图无异常。实验室检查: 肝肾功能、血、尿、白带常规及凝血功能正常。

1.2 引产方法 严格无菌操作, 腹部常规消毒下行利凡诺尔注射液 100 mg 羊膜腔内注射引产术, 同时空腹口服米非司酮片 50 mg, 以后每间隔 12 h 口服 50 mg 米非司酮片, 总量为 150 mg。米非司酮是一种孕酮拮抗剂, 可使宫颈软化扩张, 缩短产程, 减少胎盘胎膜残留、子宫出血及宫颈撕裂等的发生^[3]。2 例患者分别于羊穿术后 34、35 h 各顺利分娩 1 死婴, 产后阴道流血不多, 无继发感染, 顺利出院。

2 讨论

2.1 加强对医护人员的教育与培训 医务工作者在临床工作中经常需要直接或间接频繁地接触患者及其体液、血液和分泌物, 面临更大的职业感染风险, 应加强对护理人员有关艾滋病知识的学习, 掌握其传播途径、预防方法、个人防护知识以及发生职业暴露后的处理措施。在工作中若被血液、羊水溅到皮肤时, 立即用肥皂液和流动水清洗污染的皮肤; 发生针头锐器伤时, 从近心端向远心端挤压刺伤部位, 尽可能挤出损伤处的血液, 在反复挤压的同时用流动水清洗, 最后用 75% 乙醇或 0.5% 碘伏消毒, 并包扎伤口; 被暴露的黏膜应当反复用生理盐水冲洗干净, 并记录相关资料报告医院感染管理科, 避免职业

性感染。同时护士应具有高度的护理道德观, 以公正、一视同仁、不评判的态度对待患者, 若随便议论, 造成扩散则应视为侵犯了孕妇的隐私权^[4]。对其应在保密状态下实施隔离防护。

2.2 健康教育 健康教育是宣传预防控制知识、改变不健康行为的最经济、最有效的手段和策略^[5]。护理人员应耐心仔细地对患者及家属宣教艾滋病的相关知识, 说明艾滋病的 3 种传播途径, 通过学习让患者知道增加感染危险的个人行为, 强调安全套是预防艾滋病的坚固屏障。护士应指导患者家属做好生活用品的消毒, 指导今后生活中的消毒隔离技术及预防措施^[6], 如在接触患者血液、体液、分泌物、排泄物时要戴手套。让家属知道日常生活接触不传染艾滋病, 如共同进餐、拥抱、握手等。消除恐惧心理, 给患者宽松、温暖的环境, 既护理好产褥期产妇, 又要避免感染。

2.3 心理护理 艾滋病目前缺乏特效治疗, 被认为是不治之症, 令人望而生畏, 患者患病后感到没有希望, 更由于该病传播途径的特殊性带来的歧视, 加之孕产妇感染 HIV 涉及到婴儿、家属乃至婚姻危机, 以及来自社会、家庭和疾病各方面因素, 易造成极大的精神压力, 表现出自卑、脆弱、敏感、多疑、紧张、焦虑、愤怒、恐惧、悲伤、抑郁的情绪。护士应根据患者不同的文化背景及职业特点, 因人而异地实施心理护理。尊重患者的权利, 做好保密工作, 做到热情、耐心、不歧视、同时劝导家属, 使患者感到家庭的温暖和社会的关爱, 科学理性地对待艾滋病患者, 才有利孕产妇的身心健康, 积极配合治疗和护理, 减少 HIV 感染进一步在人群中传播。

2.4 专科护理 患者入院后给予高蛋白、高热量、易消化、含丰富纤维素的饮食, 协助完成各项检查, 检查结果正常后行羊膜腔穿刺术, 术后严密观察宫缩及产程进展。接生时要由技术娴熟的 2 位助产士协助完成, 采取严格的防护措施, 产床要用一次性棉垫完全覆盖, 防止分娩时血液、羊水污染产床。接生者需戴护目镜、口罩、帽子、穿隔离衣、胶鞋、鞋套、戴双层乳胶手套, 使用加长防渗漏艾滋病专用产包(由昆明海福医疗用品工贸有限公司出品的“海福特一次性 PMTCT 专用引产包”)。接生过程中, 如果羊膜囊露于阴道口为避免宫缩时破膜, 导致羊水喷溅, 造成污染, 应用无菌治疗巾遮挡或在宫缩间歇时行人工破膜。正确保护会阴, 避免裂伤, 尽量不做会阴切开, 这是