

影像学技术和先进医疗设备的进步和应用。本病的诊断准确率提高,手术摘除椎间盘成为治疗腰椎间盘突出症的重要方法。我院骨科自2003年以来,采用手术疗法治疗本病37例,效果满意,先对其术后护理总结如下:

1 卧床休息

卧床休息对腰椎间盘突出术后护理恢复非常重要。护理应首先告知病人应严格卧床休息,不能坐或站,并强调其重要性,其次应经常巡视,以督促医嘱执行。卧床休息时间:开窗式因摘除椎体少,脊椎稳定性好,2周即可,其它手术方式则要卧床休息1个月。

2 引流管切口护理

密切观察引流液的量、颜色,保持引流管固定通畅。24小时即可拔出引流管,遵医嘱术后改用抗生素观察患者体温的变化,询问患者舒适度,检查切口敷料干洁度和切口处皮肤有无红肿等。

3 预防褥疮护理

术后患者取平卧位,6小时后即可翻身,翻身采取整体滚筒式,两人动作协调一致,用力均匀,侧卧位时两膝间垫一软枕;检查受压部位的皮肤受压情况,并轻轻按摩,定期为患者温水擦浴,并保持床单平整、清洁、干燥。

4 饮食护理

术后饮食宜清淡,待二便调畅后宜进高蛋白、高维生素、高纤维饮食,并嘱患者多饮水,多吃蔬菜水果,以增强机体抵抗力和组织修复能力,防止便秘。

5 大小便护理

术前训练患者在床上大小便,术后在患者腰骶部垫15~

20 cm厚的软枕,以利于腰部肌肉放松并便于使用便盆,维持术后脊椎的稳定,术后有少数尿潴留患者,则行留置导尿管。

6 功能锻炼

腰椎间盘突出术后功能锻炼是术后恢复,手术成功率的重要手段,因此指导病人循序渐进的锻炼方法至关重要。术后24小时开始作下肢抬高训练,根据患者耐受程度选择被动或主动方式,角度逐渐增大同时协助患者做屈肘屈踝及交替屈伸腿活动。

术后一周作腰背肌功能锻炼,先开始做飞燕式,然后五点式,三点式,每日3~4次,以后逐渐增加次数。

7 出院指导

本病诱发因素为腰部过度负荷,腰部外伤,腹内压增加,体位不正及腰椎突然负重等,因此病人出院时嘱其卧硬板软垫床,继续锻炼腰背肌功能,坚持半年以上,以不劳累为度。起床时先侧身,再用手撑起床,动作不要过猛。3个月之内避免重体力劳动,站坐姿要正确,避免长时间保持一个姿势,不做跳跃运动及腰部前屈后伸的旋转运动,睡眠时脊椎不呈弧形。

8 体会

腰椎间盘突出症手术治疗目的,不仅是要摘除椎体间盘突出物,而且必须恢复脊椎的稳定性,而内在稳定性则必须靠韧带、间盘或肌肉来维持。这就要求术后卧床休息时间的保证和功能锻炼的调节。临床观察表明:1例术后复发就是由于卧床休息的时间不够造成,因此,腰椎间盘突出术后护理,卧床休息和功能锻炼是非常重要的。

认识护理风险,减少护理差错及纠纷发生

★ 周玉珍 刘川华 袁媛英 刘冬凤 曾金香 (江西省吉水县人民医院小儿科 吉水 331600)

关键词:护理;风险;措施

医疗行业是高科技、高风险、高责任、高奉献的行业。如何及时发现和有效处理医疗服务过程中的各类风险,不断提高医疗服务质量,已成为当前医院所面临的重要迫切的课题。由于护理工作具有连续性、动态性、直接性和具体性,因而在医疗活动中与病人接触机会最多,出错的概率也高,护理人员即使在严格按“三查七对”制度执行的情况下仍有一些护理不安全事件的发生。新的《医疗事故处理条例》实施后护士的心理压力增大,其压力的主要来源是担心医疗事故。因此,如何认识和防范护理风险事件,从根本上堵塞护理差错和事故的发生渠道,建立与之匹配的风险管理机制,增强护理人员的抗风险能力,有效降低护理差错及纠纷的发生,提高护理服务质量,已成为当今护理管理人员亟待探讨和解决的问题。

1 护理风险的相关因素

1.1 对患者造成危害的风险因素 在护理工作中存在着对患者造成危害的可能性,如:病人坠床、摔伤;打错针、发错药;输液、输血患者发生输液、输血反应;药物过敏反应等。

1.2 以护理人员造成危害的风险因素 护理人员与病人接触密切,来自病人的血液、体液;各种分泌物、排泄物;使用后

的注射器、输液管针头;手术器械等都会成为感染医护人员的危险因素。

1.3 各类化学性物质的危害 护理人员长期接触甲醛、戊二醛、臭氧及各类抗肿瘤药物,这些化学物质对皮肤、眼睛、呼吸道有刺激性伤害,容易引起眼灼热痛、头痛、咽喉不适、胸闷,损害正常细胞,出现白细胞下降、脱发、月经不正常,孕期会影响胚胎和胎儿的生长发育,甚至致畸。

1.4 医疗纠纷、投诉事件 医护人员语言不恰当,态度生硬、冷漠,解释工作不到位,患者不理解,发生误解;护士的工作达不到患者的要求,致使患者家属不满意;患者及家属对医疗收费的不满意,这些问题处理不当都会成为投诉、纠纷的因素。

2 防范措施

2.1 提高风险意识、重视风险管理 风险管理是一个管理程序,对现有潜在的医疗风险的识别、评价和处理,以减少损失。作为护理管理人员要注意管理的前瞻性,改变“怕出错”的意识,积极思考“哪里可能出错”,采取针对性的防范措施,防患未然。

2.2 消除护理安全隐患,提供安全优质服务 (1) 护士护理

病人时,应提高安全意识,做好防范措施,防止病人发生意外。如:使用床栏、约束带保护病人,防止发生坠床;使用热水袋时外加包布,防止烫伤;卧床病人要加强翻身、按摩骨隆突部位,预防褥疮发生;年老体弱、术后长期卧床者要协助他作有效咳嗽及翻身拍背,防止发生肺炎。

(2)认真执行三查、七对、一注意的查对制度,防止打错针、发错药。

(3)认真执行药物过敏试验制度,加强输液、输血的观察,及时发现药物过敏反应和输液、输血反应,及时处理,减少对病人的危害。

2.3 正确认识职业暴露,减少意外发生 (1)操作时,谨防锐利器损伤自己。

(2)尽量避免与患者不完整的皮肤粘膜或皮肤体液直接接触,或戴手套。

(3)采用保护性用具,如针头收集罐,利器收集盒及自动毁形注射器。

(4)如有职业暴露发生立即用肥皂及流动水冲洗接触部位,然后用碘酒、酒精消毒受伤部位。

2.4 做好防护工作,减少化学性危害 配用化学消毒液及抗肿瘤药物时,应戴口罩、手套,减少直接接触机会;用紫外线消毒时,应戴防护眼镜。

2.5 提供良好服务,减少投诉、纠纷 (1)护士对病人要热情有礼、态度和蔼,使病人感到亲切、满意;解释要耐心、仔细,使病人有明白,避免发生误解;尊重患者的知情同意权,应告知患者有关的病情、治疗、护理措施、医疗风险等,使患者配合治疗的护理。(2)医疗收费要合理、公开、让患者及家属了解、查询。

3 讨论

(1)由于医疗工作的复杂性、药理学及人体生命科学领域的未知性、护患关系的特殊性、护理行为的二重性(即有益性和有害性),医疗风险存在于医疗活动中是不可避免的,但只要广大医护人员都本着“以人为本,以病人为中心”的服务理念,全心全意地服务于病人,在重视质量管理的同时,加强风险管理,对风险事件进行预警、评估、分析、处理,消除安全隐患,即保护了患者的护理人员不受到伤害,也减少了患者和医院的危害和经济损失,对医院和患者都是有益的。

(2)同时护理管理者有责任、有义务帮助护士降低工作风险,在增强护士抗风险能力上下功夫,将法律、法规、规章教育纳入临床护士继续教育,旨在增强护士法制观念,做到学法、知法、守法,在具体工作中分清法与不法的界限,知道该做什么、不该做什么,以及怎样做,在尊重和维护患者的合法权益的同时,懂得运用法律武器维护自身合法权益。

护士锐器伤的危险与防护对策

★ 邱莉娜 蔡群英 (福建省漳州市中医院感科 漳州 363000)

关键词:护士;锐器伤;安全操作;防护对策

护士是与患者接触最多的群体,每天都面临锐器伤的危险,在高危环境下长时间工作必须做好自身的防护,才能更好的护理患者。

1 导致护士锐器伤的原因

1.1 对制度的执行情况监督力度不够 护士对锐器伤不重视;缺乏职业安全教育,防护意识薄弱。虽然我院已建立职业安全管理制度,如锐器伤上报制度,制定了锐器伤发生后的处理流程,但对执行情况有效监督的力度不够。

1.2 安全操作自我防护意识淡泊 操作不规范,标准预防措施落实到位,如:回套针帽,在抽血,输液操作中不戴手套,掰安瓿、处理废物未采取保护措施,在上午集中治疗时间护理工作紧张繁忙,操作项目多,危重病人多,工作量大,护士心理压力大,更易产生疲劳感等等都是造成护士锐器伤的重要原因。

2 锐器伤的防护对策

2.1 加强护士职业安全教育,提高职业防护意识 遵循“标准预防”原则是预防职业暴露的关键,它是 WHO 推荐的能够预防血源性疾病传播的全面隔离方法,强调患者和医护人员的双向防护,执行有可能接触到的血液、体液及组织粘膜等各种操作时应戴手套。因此,作为院感科工作者,要重视职业防护知识的教育与培训,营造职业防护的氛围,使广大护士充分认识到锐器伤的危害性,主动学习职业防护新知识,提高有效处理职业暴露的能力。严格遵守操作规范,认真执行消毒隔离制度,重视洗手环节,强调洗手的重要性,对

预防交叉感染和身体保护有重要意义,从根本上减少职业感染血源性传播疾病的机会。

2.2 在护理技术操作中的防护 护理技术操作如各种注射、输液、输血、动静脉置管或接触患者皮肤,粘膜等容易发生医源性感染。因此,必须严格无菌观念,认真执行无菌技术操作规程,做好物品无菌和规范消毒外,最重要的是洗手,掌握规范六步或七步洗手法;同时注意克服不良习惯,如用洗净的手触摸水龙头或洗完手后随意在工作服上擦拭等;若手部接触传染病患者及高度危险医疗器械,应按照手卫生消毒法消毒。戴手套是洗手的辅助手段,但必须及时更换,用同一副手套接触多位患者,会增加交叉感染的机会,另外,护士自己私有物品如工作服、帽及鞋应定期清洗更换。

2.3 对血液、体液传播的防护 护士是最容易接触患者的血液和体液的人群,而且多为高度危险性接触。因此,应严格执行无菌操作,从思想上重视,戴好防护工具,按规范操作进行,防止意外,一旦发生意外立即进行规范处置不可掉以轻心,患者的血液或体液不慎飞溅到眼中,应立即用消毒滴眼液做好清洗和防护,工作服或各种物品染上患者血液或体液时,应及时用 3% 过氧化氢或 1000mg/L 的健之素溶液消毒并除去血液和体液。

2.4 在各种操作中意外伤的防护 不良的操作习惯是锐器伤的重要原因。因此,规范操作行为是减少锐器伤发生的重要环节,在操作中应牢固树立自我防护意识。如与患者血液或体液接触的操作应戴手套;禁止双手回套针帽;打开玻璃