

干燥综合征的临床护理体会

□杜 敏

干燥综合征(Sjogren syndrome,简称SS)是一种侵犯外分泌腺体,尤其以侵犯唾液腺和泪腺为主的慢性自身免疫性疾病,主要表现为口、眼干燥,也可有多器官、多系统损害。受累器官中有大量淋巴细胞浸润,血清中多种自身抗体呈阳性。干燥综合征也称为自身免疫性外分泌腺病(autoimmune exocrine gland disease)、斯约格伦综合征、口眼干燥关节炎综合征,常与其他风湿病或自身免疫性疾病重叠。为了进一步了解干燥综合征的临床护理特点和意义,笔者本次选取风湿病科诊治的67位干燥综合征患者进行举例说明,以下是护理过程中的详细情况,供同行参考。

第二,护理体会。



第一,临床资料。

从2017年初至今,风湿病科共诊治67位干燥综合征患者,其中女性66人,男性1人。患者均有不同程度的眼干、口干、腺体分泌减少及龋齿。



第三,要考虑到干燥综合征患者的特殊性。

在临床护理工作中,干燥综合征患者既具有风湿免疫疾病患者的常见、诸多心理因素和常规问题,又具有其自身的特点。在临床

护理工作中,护士要充分考虑到干燥综合征患者的特殊性,因病制宜,促使护理质量能够得到切实提高,进而做到医护联合,促使患者

的病情能够及时好转,进而达到治愈疾病的目的。

(作者供职于河南中医药大学第二附属医院风湿病科)

床护理工作中,护士针对这一问题要对患者进行健康宣传教育,针对患者担心的副作用问题及时采取应对措施,并告知患者突然停药可能带来“反跳”作用,以及一系列不良反应。

七是饮食护理:在临床护理工作中,由于患者的腺体分泌不足,在饮食上应选择可以促进腺体分泌的食物。同时,患者长期服用的免疫抑制剂及激素类药物,普遍会导致骨质疏松等副作用。因此,在临床护理工作中,护士要指导患者多晒太阳,以便补充钙。针对消化道不适症状比较明显的患者,护士要嘱咐患者进食高维生素、易消化的半流质饮食。

八是心理护理:干燥综合征患者在临床多伴有情绪抑郁、长期服药及病情变化带来的压力等现象,经常郁郁寡欢。在临床护理工作中,护士要注意对患者进行心理疏导,鼓励患者适当释放压力。同时,护士应指导患者家属给患者营造乐观、积极的氛围,使患者能够更好地消除抑郁,进而起到辅助治疗的作用。



助力分级诊疗 提高区域影像诊疗精准率——河南省医学影像中心新郑分中心成立揭牌

本报记者 杨 须 通讯员 杨东红 文/图

河南省人民医院与新郑市人民医院合作,构建区域影像中心,提高区域影像诊疗精准率,助力分级诊疗工作逐步实施。11月22日上午,河南省医学影像中心新郑分中心成立揭牌仪式在新郑市人民医院解放路院区举行。河南省人民医院副院长孙培春、河南省人民医院影像中心主任王梅云、新郑市卫生计生委副主任李二峰、新郑市人民医院相关领导及医务人员、新郑市市区多家医院及全市各乡镇卫生院医学影像专业医务人员等共300余人参加了此次活动。揭牌仪式结束后,专家团队现场进行了学术讲座。

在揭牌仪式上,河南省医学影像中心与新郑市人民医院签署战略合作协议,双方将依托河南省人民医院互联网智慧分级诊疗平台,以“互联 智慧 健康服务”为核心,共同构建新郑市区域影像中心,进行影像资源整合、数据共享,

不断提高医学影像诊断水平,完善区域医疗机构分工协作机制,促进优势医疗资源联动发展,为新郑区域内的基层群众提供便捷的就医服务。

区域影像中心助力分级诊疗惠民

2012年,河南省医学影像中心落户河南省人民医院。该中心是经河南省卫生计生委批准,以河南省人民医院为依托的全省唯一一家省级影像诊疗中心,它集放射、超声、CT(电子计算机断层扫描)、磁共振、介入科及核医学科为一体,在全省医学影像质量控制和评估、影像诊断标准和技术范围的制定、医学影像人员培训、大型医疗器械的准入及新技术、新业务的推广应用方面都有着很重要的指导意义。

为了进一步落实国家分级诊疗政策,同时积极整合医学影像资源,提升县级医院的综合服务能力,提高该地区医务人员的业务水平,为群众提供更好

的诊疗服务,经河南省医学影像中心、新郑市卫生计生委批准,特在此成立河南省医学影像中心新郑分中心,希望能在河南省人民医院和新郑市人民医院之间建立起长期的友好协作关系,让“精准医疗,影像先行”落到实处,同时让新郑地区的患者在有限的医疗资源内享受到更专业、更精准、更高水平的影像诊疗服务。

可提高基层医生诊疗水平

揭牌仪式结束后,王梅云在“颅内出血性疾病的影像鉴别诊断思路”培训讲课中,就颅内出血性疾病的CT鉴别、颅内血管性疾病的鉴别、颅内占位性疾病的鉴别分别进行了详细的疑难案例剖析。

王梅云特别指出,目前分级诊疗工作在全省逐步推进,将逐渐解决基层群众看病难问题。河南省医学影像中心新郑分中心的成立,可解决基层影像专业人员匮乏、提升基层医院诊断能力、提高临床医

生诊疗水平。同时,新郑市区域内的群众只需在影像分中心摄片,便可得到省级专家的精准诊断,享受省级三甲等医院的优质医疗服务,避免二次检查,减轻了经济负担。

“河南省医学影像中心新郑分中心落户新郑市人民医院后,河南省医学影像中心将会定期派出专家进行讲课、会诊,帮扶指导,这有利于我院医学影像诊断水平的不断提升。”

新郑市人民医院解放路院区院长贾朝京表示,“今后,我们还将依托河南省医学影像中心精湛的技术优势和强大的专家团队,进一步推进便民、惠民服务措施,让新郑市群众在家门口也能享受到高端、便捷的医疗服务,进而实现医保报销比例高、距离近的就医模式。”

据了解,未来,河南省医学影像中心将会开通远程影像云平台系统,实现高端医疗服务的移动化、便捷化及智能化,将真正实现患者“拍片在乡镇医院、诊断在上级医院”,进一步提高新郑市人民医院诊疗的效率和准确率,促进本区域的整体医疗诊断水平不断提高,真正促进分级诊疗政策稳步实施。



■护士手记



□宋卓玲

随着社会日新月异的变化,护理理念也在不断更新。前段时间,我参加了一个中医护理骨干培训班,第一次接触到由湖南中医药大学附属医院博士肖长江提出的“双心”护理理念。“双心”源自我国著名心血管病专家胡大一提出的观点,他曾经提出并积极倡导“双心”医学,主要研究人的精神与心血管系统疾病之间的关系,进而解决身心疾病的问题。肖长江据此引申出的“双心”护理理论,则将疾病与心理护理引申至关注护理人文。这与现代护理理念生物—心理—社会相契合。心理与社会因素本身就是以人文关怀作为支点的。而医学人文即:治病先治“人”,医人先医“心”,这个“心”当然不仅指心脏疾病,还包括“心病”。

如今,我在护理岗位上工作了20年,在管理岗位上工作了11年,对于护理的理解也在不断转变。护理工作的效果显示,不仅体现在抢救患者的关键时刻,还体现在护士送给每一位患者的温暖关怀里。这其中最大的差异,莫过于人文关怀了。我们做护理工作,就算拥有同样高超的技术,但由不同的人来做,或者是用不同的方式来做,所产生的效果却存在着巨大差异。这种差异也同样来自于人文关怀。正所谓“心病”还需“心药”医。

医“心”之药,自然是要贴心才能见到效果。如何做到贴心护理呢?我引导我们科室的每一位护士与患者积极沟通,比如讲故事、聊天等。聊天的过程是熟悉每一位患者情况的过程,包括患者的家庭、社会关系、心理状态、经济情况、生活习惯等。当然,熟悉患者只是为了打开患者的心扉,而不是讨论患者的隐私,护士一定要把握好这个度。有了分享,患者会觉得拉近了与你的距离,你的倾听也能换来患者的信任与依赖。这时候,护士再引导患者转变观念,引导患者改变不健康的生活方式,引导患者从生活、饮食、情志方面养成良好的生活习惯,说教就成了循循善诱,最后有“水到渠成”的效果。

护士在患者病床前多站5分钟,聊一聊护理工作中的一些事情,再帮助患者恢复健康,这属于护理学的范畴,也属于心理学的范畴,是未来我们大有可为的工作内容,也是肖长江“双心”护理的真正实践。“偶尔去治愈,常常去帮助,总是去安慰”,这句话同样适用于护理人员。而安慰,则是涉及社会、人文、心理等范畴,是一项考验一个护士人格魅力的工作,更能促进护理水平的提升。

技术的提升是熟能生巧的过程,通过反复训练可以实现;而人文素养却需要天长日久的文化积淀。因此,我常常提醒年轻的护理工作者,应通过不断学习护理知识来提高素养,比如学文学、心理学等方面知识,博采众长,方能灵活运用。

(作者供职于濮阳市中医院)

■专科护理

对老年人心理护理的心得

□王 俊

三分治疗,七分护理。现在,我越来越能够感觉到护理工作的重要性。比如,呼吸科是我们医院的一个大科室,也是我们医院患者流动性比较大的科室,在换季或天气骤然变化时,来就诊的患者就比较多,这里应该是我们接触患者最多的地方。一句话可以反映出一个人的修养;一个动作可以折射出一个人的品质;一件小事会把我们医院的形象印在患者的心中。作为护理人员,我严格要求自己,在思想上提高自己,在业务上锻炼自己,在制度上约束自己,努力做一名优秀的护士。我在护理呼吸科老年患者方面有一些体会,现介绍如下。

随着生活环境的日益变化,呼吸系统疾病在老年人中的发病率越来越高,而且这些疾病病程较长,病情不稳定。其主要症状为呼吸困难、反复咳嗽、气促咯血、胸痛等,常使老年人产生以下心理症状:恐惧、紧张、失眠、烦躁、焦虑、情绪低落、感觉与社会隔离、心情抑郁、脾气暴躁等,甚至连话也不愿意回答。

针对老年人的心理特征,通过几年的临床护理实践,我掌握了一些护理老年患者的经验:那就是“因人制宜”,达到药物所不能起到的作用。要做好老年患者心理护理工作,需要做到以下几点。

首先,注意接待老年患者的态度。对老年患者主诉的任何不适症状都应关心并及时处理,注意运用礼貌的话语与和蔼的态度。在日常治疗中注意操作细节,对反应迟钝者不可急躁;对言语啰嗦者不要嫌麻烦,不要随意打断其说话,不要流露出不屑一顾的神情,应当耐心倾听,

恰当地结束谈话。在呼唤患者时要用尊称,切忌直呼其名,防止伤害老人的自尊心;平时进病房时应主动和老年人打招呼,以消除其孤独感、恐惧感和抑郁情绪。

其次,主动帮助患者解决困难,在患者焦虑、烦躁的时候更应该主动同患者沟通,耐心听患者的倾诉,并且向患者讲述关于呼吸系统疾病的相关知识,以缓解患者的不良情绪,帮助患者树立战胜疾病的信心,使患者感受到护士的关心和爱护,从而积极、乐观地看待疾病。老年患者由于受到疾病的折磨,很多事情感到力不从心。作为护士应主动给予患者力所能及的帮助。

再次,护理人员要为患者提供舒适、安静的环境,保证患者的正常睡眠。病房湿度控制在40%~50%,温度控制在17摄氏度~22摄氏度之间,定期进行开窗通风,保持病房内的空气清新,以防患者吸入有害气体。护士应从细节入手,让患者感受到护理的人性化。

最后,在日常护理工作中,我们可以细致入微地观察患者的爱好,注意发现老年人喜欢讨论的话题。我们可以在护理工作中观察、掌握,并特别对待,在病情许可的条件下投其所好,让其感受到关怀、理解及尊重。这样可以为患有呼吸系统疾病的老年人撑起一片温馨的天空。

总之,用心做起,看似简单,其实不简单。用心把我们的护理工作做得更好,进而达到完美。我们要全身心投入工作中,与患者真诚相待。

(作者供职于河南省中医院肺病科)

征 稿

您可以谈一谈护理工作中的心得体会,护理上取得的新进展,对某种疾病的护理思路以及对护理学发展、管理、改革和教育的建议和意见,也可以写一写护理的现状与存在的问题……《护理管理》《专科护理》《海外护理》《护理小发明》(请将您的小发明拍成图片,并附上文字说明)《护士手记》等栏目真诚期待您的参与!

联系人:李云
联系电话:(0371)85967338
欢迎将来稿发送至 619865060@qq.com

本版图片均为资料图片