

护理技术

血小板捐献后的照护案例

□梁丽华

血小板作为血液中体积最小的细胞,却在机体凝血与止血过程中发挥着不可替代的作用...

预案,体现出对捐献者安全与舒适的全方位关注。依据《献血者健康检查要求》(GB18467-2011)...

能受影响的案例。世界卫生组织(WHO)及国际输血协会(ISBT)均明确表明...

压10分钟~15分钟,并用弹性敷料固定,避免发生皮下血肿;嘱咐捐献者4小时内保持敷料干燥清洁...

5分钟后,捐献者的症状明显缓解。随后,护士为捐献者详细讲解注意事项,并提供应急联系电话...

精准采集与护理并重。现代成分献血,采用全自动血细胞分离机,通过优化离心原理对全血中各成分进行高效分离与提取...

科学证据支持。血小板生成依赖于骨髓中巨核细胞的增殖与分化,这一过程具备高度代偿性...

禁忌人群与护理评估。尽管捐献血小板对健康人群无害,但是以下人群应严格避免捐献血小板...

异常情况处理与追踪。5%的捐献者,可能出现轻微头晕、乏力或穿刺部位瘀青,通常经过休息或冷敷后可自行缓解...

因此,血小板捐献绝非简单的“血液取出”,而是一项融合现代医学工程、护理人文、质量控制和公共卫生管理的系统生命工程...

护理案例。在捐献过程中,护士会密切监测捐献者的血压、心率和血氧饱和度,特别关注有无口唇麻木、心慌等低钙血症表现...

血小板生成依赖于骨髓中巨核细胞的增殖与分化,这一过程具备高度代偿性。当外周血小板计数下降,骨髓造血干细胞可加速向巨核系分化...

献血前评估中,护士除常规询问外,还会重点关注捐献者近期用药史与生活习惯。如果发现捐献者1周内曾服用阿司匹林...

每一位捐献者都是生命接力中的重要一员,其爱心与勇气值得全社会的尊重与肯定。血站也应通过持续优化服务流程,加强公众科普...

每一位捐献者都是生命接力中的重要一员,其爱心与勇气值得全社会的尊重与肯定。血站也应通过持续优化服务流程,加强公众科普,完善捐献者荣誉激励机制...

心灵驿站

频繁旷课的小秋

□武胜

14岁的小秋(化名)本该读初二了,最近却频繁旷课,不愿意去学校。小秋的妈妈非常着急:“小秋之前好好的,成绩下降我们也没怪他,不知道怎么回事儿?她就不愿意去上学了。”

一类精神障碍,其早期临床表现的症状具有独特性。躯体化表现:睡眠障碍 75%~95%的患儿存在睡眠障碍,常见入睡困难、多梦、早醒,或出现过度睡眠的症状...

性;学习上注意力难以集中,容易分心,导致学习效率低下;同时存在负性自我评价和认知,习惯自我否定,常常产生“三无”症状,即“无用”“无助”和“无望”。

由于儿童青少年充分表达自身情绪及感受的能力有限,他们常通过行为来传递抑郁情绪,具体表现为社交退缩、性格孤僻、厌学,甚至退学。很多孩子就像小秋一样,在学习困难或不愿上学后,才被家长带来就诊;而在这之前,孩子可能经历了较长时间的抑郁期。

子就医,日常的陪伴与引导同样关键,这能为孩子搭建起恢复的“心理安全网”。沟通时要避免“说教式”对话,比如不可说“你别总发脾气,有什么可说的”,而是用“我注意到你最近经常不开心,要是愿意说,我随时都在”这类共情式表达,让孩子感受到被理解而非被指责。同时,家长要尊重孩子的“情绪边界”,如果孩子暂时不愿倾诉,不要反复追问,可通过默默陪伴(如一起散步、整理房间)传递关心,减轻孩子的心理压力。

经过询问得知,小秋近半年有点叛逆,经常跟父母顶嘴,稍不顺心就大发脾气;也不爱跟同学约着玩了,休息日就在家睡觉。在此期间并没发生特殊事情,但是小秋每天打电话要求请假,不想在学校,觉得在学校很难受。结合小秋的病史及症状,医生考虑小秋达到抑郁症的诊断标准。小秋的妈妈对这个诊断十分意外:“我以为抑郁症就是总哭,不想活了,没想到经常发脾气也是抑郁症。”青少年的抑郁表现,与成年人有很大不同。

一部分患儿表现为容易冲动、激惹、脾气暴躁,不听管教,对抗父母或老师;还有一部分患儿表现为社交活动减少,生活上被动懒散,不注重个人卫生和形象;严重者还会出现危险行为,比如自伤、冒险行为、攻击行为、物质滥用等。

在发现孩子出现抑郁相关表现后,家长除了及时带孩子就医,日常的陪伴与引导同样关键,这能为孩子搭建起恢复的“心理安全网”。沟通时要避免“说教式”对话,比如不可说“你别总发脾气,有什么可说的”,而是用“我注意到你最近经常不开心,要是愿意说,我随时都在”这类共情式表达,让孩子感受到被理解而非被指责。同时,家长要尊重孩子的“情绪边界”,如果孩子暂时不愿倾诉,不要反复追问,可通过默默陪伴(如一起散步、整理房间)传递关心,减轻孩子的心理压力。

儿童青少年抑郁具有识别率低、治愈率低、自杀率高的特点。如果家长发现孩子有以上表现,应及时与孩子沟通,必要时带孩子到医院进行评估诊治。早期识别与早期正确干预,对患儿的预后尤为重要。(作者供职于郑州市第八人民医院)

儿童青少年抑郁具有识别率低、治愈率低、自杀率高的特点。如果家长发现孩子有以上表现,应及时与孩子沟通,必要时带孩子到医院进行评估诊治。早期识别与早期正确干预,对患儿的预后尤为重要。(作者供职于郑州市第八人民医院)

叙事护理

一碗小米粥后的告别

□王凤珍

今年80岁的李老先生,罹患晚期肺癌并伴有多发性转移,已处于临终阶段。目前,李老先生呈嗜睡状态,吞咽反射也有所减弱。住院期间,医生采取舒缓治疗方案,但是李老先生的家属坚持每日为李老先生喂食流食。

小丽抬起头看着小丽问:“真的吗?”小丽肯定地点点头:“真的!”小丽停止了哭泣,过了好一会儿才问道:“姐姐,爷爷会死吗?”

小丽抬起头看着小丽问:“真的吗?”小丽肯定地点点头:“真的!”小丽停止了哭泣,过了好一会儿才问道:“姐姐,爷爷会死吗?”

小丽抬起头看着小丽问:“真的吗?”小丽肯定地点点头:“真的!”小丽停止了哭泣,过了好一会儿才问道:“姐姐,爷爷会死吗?”

小丽抬起头看着小丽问:“真的吗?”小丽肯定地点点头:“真的!”小丽停止了哭泣,过了好一会儿才问道:“姐姐,爷爷会死吗?”

周日早晨,李老先生17岁的孙女小婷(化名)写完作业后,便来到医院看望爷爷。李老先生见到最疼爱的孙女,格外开心。虽然李老先生说不出话,但是目光一直追随着孙女,难掩欣喜与疼爱。小婷听奶奶说爷爷已好几天没好好吃饭了,心里十分着急,便想让爷爷喝一点小米粥,爷爷也努力地点了点头。爷爷儿孙满堂的一幕,让病房顿时温馨了不少。奶奶见老伴儿愿意吃饭,也高兴得不得了。

小婷抬起头看着小丽问:“真的吗?”小丽肯定地点点头:“真的!”小丽停止了哭泣,过了好一会儿才问道:“姐姐,爷爷会死吗?”

小婷抬起头看着小丽问:“真的吗?”小丽肯定地点点头:“真的!”小丽停止了哭泣,过了好一会儿才问道:“姐姐,爷爷会死吗?”

小婷抬起头看着小丽问:“真的吗?”小丽肯定地点点头:“真的!”小丽停止了哭泣,过了好一会儿才问道:“姐姐,爷爷会死吗?”

小婷抬起头看着小丽问:“真的吗?”小丽肯定地点点头:“真的!”小丽停止了哭泣,过了好一会儿才问道:“姐姐,爷爷会死吗?”

然而,就在小婷给爷爷喂食小米粥时,爷爷突然剧烈呛咳。医务人员立即紧急抢救,经过十分钟左右的努力,李老先生的情况虽然暂时稳定下来,但是因误吸引发了呼吸衰竭,

然而,就在小婷给爷爷喂食小米粥时,爷爷突然剧烈呛咳。医务人员立即紧急抢救,经过十分钟左右的努力,李老先生的情况虽然暂时稳定下来,但是因误吸引发了呼吸衰竭,

然而,就在小婷给爷爷喂食小米粥时,爷爷突然剧烈呛咳。医务人员立即紧急抢救,经过十分钟左右的努力,李老先生的情况虽然暂时稳定下来,但是因误吸引发了呼吸衰竭,

然而,就在小婷给爷爷喂食小米粥时,爷爷突然剧烈呛咳。医务人员立即紧急抢救,经过十分钟左右的努力,李老先生的情况虽然暂时稳定下来,但是因误吸引发了呼吸衰竭,

然而,就在小婷给爷爷喂食小米粥时,爷爷突然剧烈呛咳。医务人员立即紧急抢救,经过十分钟左右的努力,李老先生的情况虽然暂时稳定下来,但是因误吸引发了呼吸衰竭,

小发明

一种新型脊柱损伤术后防护装置

□邢政伟 文/图

在医疗领域,脊柱损伤术后的防护至关重要。笔者设计的这种新型脊柱损伤术后防护装置,旨在为患者提供更优的防护方案。

脊柱,又称脊椎、脊梁骨,对人体而言意义非凡。它由形态特殊的椎骨和椎间盘连接而成,位于背部正中,上连颅骨,中部与肋骨相连,下端和髌骨组成骨盆。对于成年人来说,自上而下有7块颈椎、12块胸椎、5块腰椎,1块由5块椎骨合成的骶骨,以及1块由4块尾椎合成的尾骨,共24块独立的椎骨。脊柱内部自上而下形成一条纵行的脊管,内有脊髓。它是身体的支柱,身体的重量和所受的震荡都通过它传递至下肢。同时,脊柱分颈、胸、腰、骶及尾5段,上部长且能活动,宛如支架般悬挂着胸壁和腹壁,下部短且相对固定。脊柱的活动取决于椎间盘的完整性和相关脊椎骨关节间的和谐,随着身体的运动载荷变化,其形状会有相当大的改变。

然而,以往的脊椎手术后,往往缺乏专门的器具对患者的腰部、胸部等部位进行固定。这种情况下,若患者出现碰撞,或者保持不正确姿势过久,不仅会导致脊柱恢复速度变慢,甚至可能会对脊柱造成二次伤害。术后防护的缺失,给患者的康复带来了极大的隐患。

这种新型骨科脊柱损伤术后防护装置,包括总框架、头枕和垫高片。总框架的边缘均固定设有滑轨,它由顶板、侧板和背板3个部分组成,且顶板、侧板和背板均通过滑轨固定在总框架上。

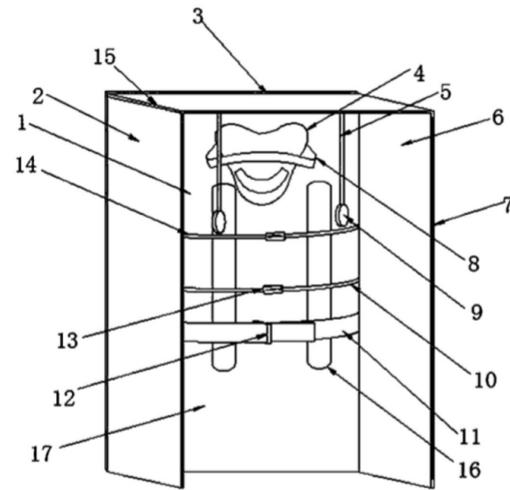
顶板上固定设有两根吊绳,吊绳的末端连接着腋窝绑带、头枕和垫高片。总框架的边缘均固定设有滑轨,它由顶板、侧板和背板3个部分组成,且顶板、侧板和背板均通过滑轨固定在总框架上。

背板的上方固定设有倒三角形的头枕,头枕的两端连接有一根头部绑带,头枕有利于帮助患者保持良好的颈椎姿势,进而助力脊柱的恢复。背板上固定设有两个垫高片,它们关于背板的竖直中心线对称,其作用是保持腰部的前挺。侧板的内部固定设有弹簧层,弹簧层的内侧固定设有缓冲面层,弹簧层能缓冲身体所受外力。

这种新型骨科脊柱损伤术后防护装置的工作原理如下:患者首先进入装置中,将胸上绑带绑在胸部上方,胸下绑带绑在胸部下方,腰部绑带绑在腰部,然后将头枕在头枕上并绑上头部绑带,调整好松紧度后,将双臂穿过腋窝绑带完成手臂的绑定,这样就完成了上半身的绑定。其中,侧板上设有缓冲棉层和弹簧层,能有效防止撞击等情况对患者的脊柱造成伤害。

综上所述,该新型脊柱损伤术后防护装置,通过设置头部绑带、腋窝绑带、胸上绑带、胸下绑带和腰部绑带,实现了对上半身的全方位固定和防护,再配合侧板上的缓冲棉层和弹簧层,切实为脊柱损伤术后患者的康复提供了有力的保障。

(作者供职于郑州大学第一附属医院)



结构示意图

- 1. 总框架 2. 侧板 3. 顶板 4. 头枕 5. 吊绳 6. 缓冲棉层 7. 弹簧层 8. 头部绑带 9. 腋窝绑带 10. 胸下绑带 11. 腰部绑带 12. 卡扣 13. 带扣 14. 胸上绑带 15. 滑轨 16. 垫高片 17. 背板

征稿

你可以谈一谈护理工作的心得体会,在护理方面取得的新进,对某种疾病的护理思路以及你的参与!

《护理管理》《专科护理》《小发明》(请将你的小发明拍成图片,并附上文字说明)、《护士手记》《护理感悟》等栏目真诚期待你的参与!

联系人:徐琳琳 投稿邮箱:xulin.lin@qq.com

