

的翻身会加重压疮的发生率和降低患者生活质量。不恰当的翻身, 增强的剪切力是产生压疮的主要因素, 过多的翻身反而会增加压疮发生的机会, 同时也增加了护理难度。Sulzberger 在一组自愿者身上研究发现: 截瘫患者在翻身或移动上半身时极易产生摩擦, 表明患者不宜过于频繁翻动身体, 特别是单个护士为瘫痪患者翻身时很难避免不发生拖、拉、扯的现象<sup>[5]</sup>。当夜晚一个护士值班时, 过于频繁的翻身也就增加了压疮的发生率。Peirce 和 Sundin 均认为压疮的发生主要与组织的缺血后再灌注损伤有关, 对于完全卧床的患者减少局部皮肤受压并不能完全避免所有压疮的发生, 反复短时间的低压也可形成压疮, 压疮的形成与卧床时间的长短成正比<sup>[6]</sup>, 只有合理地避免局部长期受压才可有效地防治压疮<sup>[7]</sup>。

笔者在临床中发现, 定时翻身预防临终癌症患者压疮时存在一些缺点: 首先, 过于频繁为患者翻动身体, 护士特别是单个护士很难完全做到不拖、拉现象, 增加的剪切力和磨擦力就成为卧床患者压疮发生的另一主要因素, 与定时翻身相比, 在 6 h 内, 选择适当的时候翻身反而会减少剪切力和磨擦力的产生; 其次, 部分临终癌症患者在翻身时会诱发出出现不适感, 这不仅会加重患者的病情, 产生新的痛苦, 而且会产生不良的心理; 其三, 临终癌症患者的治疗原则不是延长生命, 而是使生活尽可能舒服和有意义<sup>[8]</sup>。

4.3 灵活掌握对临终癌症患者翻身的间隔时间  
综上所述, 传统的“定时翻身”次数过于频繁, 不利于临终癌症患者的耐受和治疗原则, 护士应根据患者的具体情况, 灵活应用定时翻身原则, 始终贯穿“以患者为中心”的整体观念, 满足临终患者真正的需求, 以提高其舒适度和生活质量为目的, 使患者平静、安然地离去。

[参 考 文 献]

- [1] 徐小兰. 护理学基础[M].3 版.北京:高等教育出版社, 2002: 210.
- [2] 李金祥, 蒋建军, Robert Twycross, 等. 晚期癌症病人的症状治疗:总的原则、分析、评估、解释和个体化治疗[J]. 中国医刊, 2005, 40(4): 25- 26.
- [3] 刘正霞. 褥疮的新认识及其护理进展[J]. 实用护理杂志, 1989, 5(3): 3- 5.
- [4] 刘桂芬, 谢桂珍. 褥疮的防治进展[J]. 华夏医学, 2005(5): 109- 110.
- [5] Sulzberger M B, Cortese T A, Fisman L, et al. Studies on Blisters Produced Friction[J]. Invest Dermatol, 1966, 47: 456- 465.
- [6] Sundin B M, Hussein M A, Glasofer S, et al. The Role of Allopurinol and Deferoxamine in Preventing Pressure Ulcers in Pigs[J]. Plast Reconstr Surg, 2000, 105(4): 1408- 1421.
- [7] Peirce S M, Skalak T C, Rieger J M, et al. Selective A(2A) Adenosine Receptor Activation Reduces Skin Pressure Ulcer Formation and Inflammation[J]. Am J Physiol Heart Circ Physiol, 2001, 281(1): H67- 74.
- [8] 杨卫兵, 李 宁. 晚期癌症患者 42 例的临床症状及临终关怀[J]. 贵州医药, 2003, 27(2): 148- 149.

[本文编辑: 陈伶俐]



【短篇报道】

## 号码牌在快速消毒锅使用过程中的应用

陈晓阳, 孙 玲, 王 曼

(中国人民武装警察部队总医院, 北京 100000)

[关键词] 手术间号码牌; 快速消毒锅; 器械处置

随着外科手术技术的不断发展, 手术器械分类越来越细, 专业性越来越强, 为避免一些特殊手术器械的丢失和损坏, 一般由器械护士在手术开始前消毒; 另外, 由于连台手术的增多, 手术器械的重复消毒也随之增加。由于快速消毒锅使用便捷、消毒效果明确, 因此越来越广泛地应用于手术室。而当手术器械放入消毒锅后到消毒完毕还有一个过程, 手术护士不可能一直守候在消毒锅旁。如果有另一名护士需要消毒另一套器械, 那么, 即使上一台器械已消毒完毕, 但由于不知是哪台手术的器械, 就可能在整个手术室寻找相应的器械护士, 耽误时间, 有时会因为对消毒物品处置不当产生工作人员之间的矛盾。为解决这一问题, 笔者设计了使用手术间号码指示牌(卡)用于快速消毒锅的消毒过程, 取得了很好的效果, 现报道如下。

### 1 材料与制作

可采用多种材料制作, 如塑料、金属、有机玻璃等(最简单的可选用硬纸板); 制作成 5 cm × 7 cm 大小, 上面印上阿拉伯数字代表相应的手术间。

### 2 使用方法

(1) 将手术器械按要求放入消毒锅内, 开始消毒后将自己相应的手术间号码牌放在锅上, 也可在消毒锅旁的墙上做一挂钩, 将手术间号码牌挂在钩上。当消毒结束, 将消毒内屉放回后, 再将号码牌取下放回。(2) 如果锅内器械正在消毒过程中, 可将待消毒的器械放在消毒锅旁, 并将自己手术间的号码牌放在器械上, 再根据消毒锅上号码牌的提示找到相应手术间的巡回护士, 让其在器械消毒结束后及时通知自己或帮助将待消毒的器械放入消毒锅消毒。(3) 如果准备消毒时锅内的器械已消毒完毕, 可根据手术间号码牌及时将器械送去或通知该手术间的巡回护士取回, 再消毒其他待消毒器械。

### 3 优点

制作简单, 使用方便, 实用, 效果良好。减少了不必要的等待和寻找消毒器械使用者的时间, 避免了不必要的矛盾, 缩短了等待时间, 提高了工作效率。