

4.2 能主动参与治疗和护理 CNP组是事先根据不同病种设计好的表格式护理程序及路径图,要求护理人员定时定量进行护理,既增加了护患交流的机会,又满足了病人的知情权行使,使病人明确自己的努力目标,改变原来被动护理为主动、正确配合,使老年病人的自尊心得到满足,充分发挥病人自主护理意识,并能主动沿着‘路径’配合医疗和护理。本组调查结果显示:病人配合术前准备知识的了解情况和配合结膜囊冲洗,CNP组效果优于对照组($P < 0.01$),与文献报道一致^[5]。对照组的护理方法在内容和时间上往往带有随意性,病人不能及时知道治疗护理进展,很难主动配合。

4.3 护理满意率显著提高 建立标准化、规范化的护理路径,使新护士在短时间内理解和掌握标准化护理方法,避免传统的经验型护理带来的弊端。以护理路径为模板,使护理过程的连续性更好,护理变得有序和有计划性。由于病人预先知道护理流程,护士与病人的沟通机会增加,病人对护士的认同感大大增强。本组调查结果显示:CNP组护理满意度高于对照组($P < 0.001$),CNP组还收到病人专门为护士赠

送锦旗达7枚。当问及调查病人为什么专门为护士送锦旗时,病人说在住院期间不仅疾病得到治疗和护理,而且学会了自我护理,这不仅有助于巩固治疗效果、防止病情复发,而且有利于疾病的康复。

尽管医学知识和先进设备不断涌现,但人们一旦得病,尤其是眼病,将严重影响工作、学习和生活,并增加家庭和社会负担。护士有必要在提供护理治疗的同时重视提高患者的自我护理能力。自我护理能力的提高会使广大病人终身受益。

[参 考 文 献]

- [1] Cheah T S. The Impact of Clinical Guidelines and Clinical Pathways on Medical Practice: Effectiveness and Medicolegal Aspects[J]. Ann Acad Med Singapore, 1998,27(4):533-539.
- [2] 王同缩. 遵医行为评价的指标体系及其应用[J]. 中国全科医学,2004,7(1): 54-55.
- [3] 李晓玲. 护理理论[M].北京:人民卫生出版社,2003: 52-60.
- [4] 耿桂灵,梁涛.自我护理能力的概念和测评方法的研究进展[J]. 护理研究,2006,20(1): 4-6.
- [5] 耿信海. 临床护理路径在骨科护理中应用[J]. 护理研究,2003,17(12): 1445.

[本文编辑:周春兰 简若姗]



【短篇报道】

欧莱凝胶外涂治疗皮下注射所致硬结

姚小珠

(武汉市第一医院,湖北 武汉 430022)

[关键词] 欧莱凝胶; 皮下注射; 硬结

皮下注射是临床疾病治疗中应用很广的一种治疗手段,注射后形成硬结是其常见并发症,不仅给患者带来痛苦,且影响药物的吸收和疗效。我院采用欧莱凝胶涂擦局部硬结,效果明显,现报道如下。

1 临床资料

选择2005年1-10月在我院行冠状动脉支架植入术患者50例,男38例,女12例,年龄35-75岁,术后均给予吉派林(低分子量肝素钠)皮下注射2次/d,注射部位为上臂三角肌处。42例患者皮下注射吉派林4-6d后注射区软组织出现红、肿、热、痛、硬结,面积2.0 cm×2.0 cm-5.0 cm×6.0 cm。

2 方法

用温水洗净硬结周围皮肤,注射点常规消毒,将欧莱凝胶(复方七叶皂苷钠凝胶,由山东绿叶制药厂生产,规格20g/支)均匀涂于硬结局部,4次/d,每次按摩1-2 min,6d为1个疗程。

3 结果

本组42例中,用药6d后硬结完全消失,局部无压痛即痊愈32例;硬结大部分消失,局部压痛明显减轻即好转8

例;无效2例。总有效率为95%。

4 讨论

皮下注射由于药物的刺激性强、用药时间长、针头的机械刺激及患者自身个体差异等因素可使皮下注射部位出现疼痛及硬结。中医认为,硬结是由于湿热蕴结所致。欧莱凝胶中含有七叶皂苷钠及二乙胺水杨酸,两种活性成分溶于含酒精的基质。七叶皂苷钠是从中药娑罗子的干燥成熟果实中提取的多酯键三皂苷钠盐,通过减少毛细血管壁小孔的直径而起到对毛细血管壁的封闭作用,减少从毛细血管流入组织间的液体而减轻水肿,且可以阻断疼痛所引起的炎性递质的释放,从而缓解软组织肿胀疼痛^[1]。水杨酸二乙胺则有水杨酸样解热、抗炎、镇痛作用。因此,采用欧莱凝胶涂擦患部,可促进硬结消散,减轻局部疼痛。该方法简单易行,值得临床上推广应用。

[参 考 文 献]

- [1] 国家药典委员会. 中华人民共和国药典[S]. 北京:化学工业出版社,2000:80.