选 择

外

皮

质

激素类药

■ 护 理管理

移动居家护理平台 对妊娠糖尿病患者的影响

□杜素宁 孙珂然 牛妍秋

常见的妊娠期并发症,主要 对象,观察移动居家护理平 患者的疑问;遇到疑难病例 血糖<7.0毫摩尔/升,餐后2 妊娠糖尿病患者母婴健康尤 是由于女性妊娠期间体内胰 岛素敏感度降低,导致糖耐 响。 量异常,从而引起不同程度 的高血糖

郑州市妇幼保健院收治的40 例。

月就诊于郑州市妇幼保健院 扫描二维码进入护理诊所,并 量水平,量表共26个条目,分 定量表中自护能力、自护责 有关研究表明,随着妊 的80例妊娠糖尿病患者,按随 填写自身的相关资料,包括年 为生理、心理、社会和环境等 任感、自护概念及健康认知水 娠时间的延长,血糖水平也 机数表法分为对照组和观察 龄、孕周、血糖水平等,以便医 4个维度,各条目均采用等级 平评分均较高,空腹血糖、餐 随之升高,且长时间处于高组,每组40例。观察组:年龄 血糖状态,会引发一系列母 为24岁~32岁,孕周为24周~28 本情况。患者进入护理诊所 婴并发症。由于多数患者对 周,体重为62公斤~74公斤;初 后可收到护理诊所推送的相 相关疾病认知度较低,导致 产妇22例,经产妇18例。对照 出院后得不到专业的护理,组:年龄为24岁~31岁,孕周为 且遵医嘱行为较低,从而导 23周~28周,体重为63公斤~73 致血糖控制不佳。该研究将公斤;初产妇21例,经产妇19

对照组进行常规护 理,包括血糖监测、饮食 指导等

础上使用移动居家护理

以上职称的护理人员开 通个人护理诊所,且要求 和丰富经验,可以熟练使 用移动居家护理平台应 用程序。护理人员可在 其护理诊所内推送相关

妊娠糖尿病是一种较为 例妊娠糖尿病患者作为研究 意事项,并利用空余时间解答 水平。血糖正常范围为:空腹 理、有效的护理模式,对保障 台对其血糖及生活质量的影 时,可提交到线上与护理同仁 小时血糖<10.0毫摩尔/升。 进行交流与探讨。

> 关疾病知识,并能随时与医务 人员进行单独交流。医务人 员可及时掌握患者的血糖水 平变化,并帮助血糖控制不佳 者查找原因,及时调整其饮食 结构及运动强度,必要时患者 可在平台上预约就诊。

观察指标及评估标准

护理干预1个月后,随访 能力、血糖水平及生活质量。

自护能力:以自护能力测 医务人员端:由护师 定量表为判定标准,对患者的 自护能力进行评估,包括自护 能力、自护责任感、自护概念 病率逐年上升,且相关数据显 护理人员具有专业知识 及健康认知水平等4个方面, 共43个项目,每个项目分值 为0分~4分,得分越高表明患 者自护能力越高。

疾病知识、护理方法及注 的空腹血糖、餐后2小时血糖 生命健康。因此,探讨一种合 幼保健院)

天使之声

生活质量:采用生活质量 患者端:由患者使用微信 量表评估2组患者的生活质 务人员更好地了解患者的基 计分,0分~100分,分数越高 后2小时血糖水平较低,生活 表明生活质量越高。

能力测定量表中自护能力、水平,提高生活质量。分析原 自护责任感、自护概念及健 因在于,移动居家护理平台可 康认知水平评分均比对照组 对患者进行一对一的专业指

组的空腹血糖、餐后2小时血 看,让患者足不出户便可得到 糖水平均比对照组低。

生活质量:观察组的生 观察组在对照组基 评估患者的自我护理(自护) 活质量量表各维度评分均高 交流,及时解答患者对疾病的 于对照组。

近年来,妊娠糖尿病的患 示,我国的妊娠糖尿病发生率 为 1%~5%, 且呈逐年上升趋 势。若不能及时有效地控制 血糖水平,则会引发一系列并 血糖水平:记录2组患者 发症,甚至危及产妇与胎儿的

为重要。

本研究结果显示,与对照 组相比较,观察组自护能力测 质量量表各维度评分较高,由 此表明实施移动居家护理平 台可有效提高妊娠糖尿病患 自护能力:观察组自护 者的自护能力,从而控制血糖 导,并通过定期推送相关疾病 血糖水平:干预后观察 的护理文章,方便患者随时查 专业的护理指导。此外,该平 台可以随时与医务人员进行 相关疑惑,不受环境和时间限 制;且医务人员也可以更好地 了解患者的病情变化,同时给

予专业的建议与指导。 综上所述,对妊娠糖尿 病患者使用移动居家护理平 台可有效控制患者的血糖水 平,提高自护能力及生活质



敬畏生命 将爱传递

行动迟缓,当我们健康的身体 论是阳光的爸爸、慈祥的奶 着微笑,内心减轻了孤独和恐 以提高生命质量,帮助患者舒 逐渐疾病缠身, 当我们灵敏的 奶, 还是温柔的阿姨、可爱的 惧, 幸福地度过人生最后一段 适、安详、有尊严地离世, 满足 大脑逐渐意识不清,那一刻, 姐姐,都无法让他平静下来。旅程。为了弘扬大爱精神,一 患者及家属的需求。让我们服 死亡在向我们招手,我们会害 最后,因为一个陌生大叔安慰 部分家属做了一个艰难的抉 务的每一位患者都感到幸福。 怕、恐惧、彷徨、失落。也就在的搂抱,婴儿才停止哭泣,慢择,把健康的器官捐献给有需安宁疗护,我们在行动!相信 量,带给我们生命最后的希脏,数月前移植给了这位叔 更多人得到幸福和快乐。 望,让我们逝去时,留给人间 叔"。爱,因为传递和分享而 最美好的感动——那就是器 变得无止境。无数观众表示, 感动,器官捐献只是一部分,更 严,让每个人"生如夏花之绚

近年来,随着我国临床器 的伟大。 官捐献工作的推动,中央电视

当我们矫健的身躯逐渐 中,一个哭闹不安的婴儿,无 让每个即将逝去的患者洋溢 面的照料和人文关怀等服务, 慢微笑。那是因为"妈妈的心 要的患者,传递生命的希望,让 我们的坚持让患者生命的尽头 深切地感受到了器官捐献者

台发布了一则公益广告《器官 献的认知有了提升,同时也看 就是精心照顾好每一位患者, 让整个世界播撒温暖。 捐献:心跳篇》,旨在呼吁人们 到了医护人员运用安宁疗护, 把安宁疗护融人实际工作,为 参与遗体器官捐献。在视频 对患者进行精心照料和护理, 患者提供身体、心理、精神等方 医院)

多感动就在我们身边,他们就 烂,死如秋叶之静美"。让爱的 像是一盏明灯,闪耀着人性的 阳光遍布世界,让温暖之风吹 通过视频,公众对器官捐 光辉。身处医院,我们能做的 到耳边,让黎明之光沐浴心灵,

不再留有遗憾,让患者生命的 在生活中,有无处不在的 末期更有爱、更有质量、更有尊

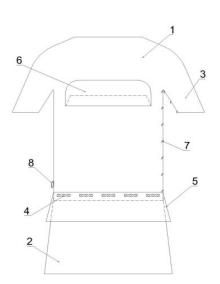


朱忱飞制图

■★发明

多功能分娩衣

□关 锐 张水兰 王 勤 文/图



1.上衣; 2.下衣; 3.衣袖; 4.粘 扣;5.蕾丝装饰;6.哺乳隐藏口;7. 系扣:8.连接环。

作品科技含量及创新亮

点: 多功能分娩衣,既能作为 分娩衣又能作为哺乳衣,融合 哺乳衣与浴巾的设计于一体。 该作品(如左图)包括可以分开 的上衣和下衣。上衣为套头 式,领口为一字肩设计,方便穿 脱;上衣的胸前位置设置为双 层结构的哺乳隐藏口,外层为 下边缘开口,内层为上边缘开 口。下衣为一片式、包裹式设 计,着装后系上扣子即可,长度

可调节。 作品应用价值及意义:

该作品可用于自然分娩、 剖宫产的待产和生产过程,也 可用于产后女性作为哺乳衣及 浴巾。该作品结构简单,构思 新颖,外形美观,方便实用,穿 脱方便,有利于检查与生产,也 可保护患者的隐私。

(作者供职于河南大学第

一附属医院)

多功能护理床垫

□张婷刘洁文/图

作品科技含量及创新亮点:

1.该床垫(如下图)美观舒适,可 替代病床上的原有床垫,可随床头或 床尾摇起。该床垫由5块加厚海绵 组成,各块海绵之间均使用子母扣连 接。患者卧位时柔软舒适,重要的是 还可预防压疮。

2.在不抬动患者的情况下,将中 间的海绵抽出1块,放置便盆,使患 者在床上洗头。 者在床上进行大小便。不需要抬动

> 患者,不易 坐浴或清洗 用。 会阴,保证

卧床患者会阴部清洁。

4.抽掉床尾的床垫放上足浴盆, 可以帮助患者在床上卧位或坐位进 行足浴,使患者更加舒适。

5.抽掉中间的床垫,在协助患者 翻身后给予背部支撑,方便护理人员 为卧床患者定时翻身、拍背、排痰。

6.抽掉前部的床垫,可以协助患

作品应用价值及意义:

此款床垫广泛应用于大手术后 污染床单, 不能下床的患者,尤其是骨科脊柱、 方 便 操 作 , 骨盆 、股骨等部位大手术术后患者, 以及昏迷患者,截瘫、偏瘫患者,内 3. 可在 科终末期危重患者等。对于这类患 不抬动患者 者,传统的方式是在患者臀部放置 的情况下, 便盆,许多患者不能配合。应用此 将中间的海 款床垫不仅解决了护理人员的护理 绵抽出1块, 难题,还大大提高了患者的舒适度, 放置坐浴盆, 提高了生活质量,有效地预防了护 可以帮助患 理并发症。此款床垫不仅适用于医 者进行床上 院,还适用于有卧床患者的家庭使

(作者供职于河南省肿瘤医院)

糖皮质激素类药物具有抗炎、免疫抑制、抗毒 素、抗休克、促进代谢等作用,在临床上已经应用 了半个多世纪,曾一度被称为"神药"

然而,人类在享受糖皮质激素类药物带来的 福利时,满月脸、水牛背、骨质疏松等不良反应伺 机而出,令人望而生畏。不知从何时起,激素一 词已经成为危险药品的代名词。这让人既爱又 怕的糖皮质激素类药物在面对用和不用的问题 上,应该如何选择呢?

哪些皮肤疾病可外用糖皮质激素类药物

皮炎湿疹类皮肤病、红斑鳞屑性皮肤病、自 身免疫性皮肤病、皮肤血管炎、非感染性肉芽肿、 皮肤淋巴细胞浸润症、白癜风、斑秃、血管瘤、增

各种皮肤感染,如真菌、细菌、病毒等感染; 酒渣鼻、痤疮、口周皮炎、皮肤溃疡等,需要由专 业医师评估后方可考虑使用。

外用糖皮质激素类药物怎么分类

目前,临床上主要依据血管收缩试验,将外 用糖皮质激素类药物按照作用强度进行分级,比 较常用的是四级分类方法(如下表)。作用强度 越高,起效越快,但不良反应也会越严重。此外, 需要注意的是,同一种激素,不同的浓度和剂型 也会影响其疗效强度。

如何选择外用糖皮质激素类药物

(一)初始强度选择

一般角化、偏肥厚的皮损,以及盘状红斑狼 疮、白癜风等疾病的皮损应首选强效激素;轻度 的红斑、丘疹等皮损,尤其是身体柔嫩部位的皮 损应首选弱效激素;屈侧银屑病等可以选择中效 激素。

(二)剂型选择

根据皮损性质及部位选择。软膏透气性差, 润肤性强,适合角化、偏肥厚的皮损,尤其是掌跖 部位皮损,而不要用于面部等柔嫩部位。乳膏及 凝胶可用于各种皮损。洗剂、溶液剂更适合用于 头皮及毛发浓密部位。

(三)特殊人群

婴幼儿、儿童及老年人一般选择弱效或软性 激素,除非临床特别需要或药品特别说明,慎用 强效及超强效激素。在婴儿尿布区不得使用软 膏。妊娠期妇女应慎用激素类药物。

(四)外用糖皮质激素类药物用多少量合适 众所周知,糖皮质激素类药物是一把"双刃 剑",临床使用时需要严格把控用量、用时,避免 多用、滥用造成严重后果。

指尖单位(FTU)是目前最流行、最简单的计 量外用药的方法,是指从一个内径为5毫米的药 膏管中,挤出一段软膏,恰好达到由食指的指端 至远端指间关节横线间的距离长度的药量,约为 0.5克,可以供双侧手掌均匀涂抹一遍,据此可以 推算相应皮损的用药量。一般每天用药1次~2 次,使用次数不宜过多。

使用外用糖皮质激素类药物,有哪些注意事项

1.请将药品涂抹于洗净、擦干的患处,可轻 轻按摩以促进吸收。

2.为避免引起烧灼、刺痛,请不要将药物用 于眼、口、鼻等部位。

3.请不要在抹药后立即使用润肤品,以免妨

4.外用糖皮质激素类药物的规范使用,应主 动监测不良反应:建议强效、超强效激素每2周 检查1次,中效激素每3周~4周检查1次,弱效激素每4周~6周检查 1次,观察有无系统及局部不良反应。

5.如果出现激素依赖性皮炎,只需要短期用药的患者应立即停

用,需长期用药的患者可逐步减量使用,直至停药。 现有临床证据表明,外用糖皮质激素类药物依然是治疗许多皮 肤病的首选药物,规范应用可以明显提高疗效、减少不良反应并有 效减少疾病复发。我们在面对外用糖皮质激素类药物时要做到敢 用而不滥用,尽可能实现功效最大化、副作用最小化,让外用糖皮 质激素类药物真正成为皮肤病患者的一剂良药。

常用外用糖皮质激素类药物作用强度分类

强 度	药 物	浓度	选用原则
超强效	丙酸氯倍他索	0.05%	●适合重度、肥厚性皮损; ●一般超过50克; ●连续用药不应超过2周~3周; ●尽量处理,不应超过2周~3周; ●尽量小型,不用于<12岁的儿大用。 ●除非特别。需要,一般不不敢。等以来不不敢。等以来不够。
	醋酸双氟拉松	0.05%	
	氟轻松	0.1%	
强效	哈西奈德	0.1%	
	安西奈德	0.1%	
	二丙酸倍他米松	0.05%	
	丙酸倍氯米松	0.025%	
	去羟米松	0.25%	
	卤米松	0.05%	
	氟轻松	0.05%	
	糠酸莫米松	0.1%	
	丙酸氟替卡松软膏	0.005%	
	曲安奈德	0.1%、0.5%	
中效	糠酸莫米松	0.1%	● 适合轻中 度皮损; ● 可以连续 应用 4 周~6 周; ● <12 岁的 儿童连续使用尽量不超过2 周; ● 不应大面积长期使用。
	丁酸氢化可的松	0.1%	
	丙酸氟替卡松乳膏	0.05%	
	曲安奈德	0.1%	
	戊酸倍他米松	0.1%	
	氟轻松	0.025%	
	戊酸氢化可的松	0.2%	
	二丙酸倍他米松	0.05%	
	丁酸氯倍他松	0.05%	
弱效	地奈德	0.05%	●适合轻度 及中度皮损(包括 儿童皮肤病、面部 和皮肤柔嫩部位); ●可以短期 较大面积使用,必 要时可以长期使 用。
	戊酸倍他米松	0.1%	
	氟轻松	0.01%	
	曲安奈德	0.025%	
	醋酸氢化泼尼松	0.5%	
	醋酸地塞米松	0.05%	
	醋酸氟氢可的松	0.025%	

(作者供职于驻马店市中心医院)

