

■ 护理管理

让康复护理更有温度

□王红丽

热情转化为身体康复的动力。

身体康复：护理之技

身体康复是一个漫长而艰难的过程，需要患者、护理人员和患者家属的共同努力。对于李老师来说，肠造口的管理是一个很大的挑战。我向他介绍了最佳的肠造口护理方法，定期检查造口的状态，调整护理计划以适应他的具体病情。此外，我们还制订了一套适合他身体状况的渐进式运动计划，从简单的床边活动到走廊散步，最终帮助他回到教室恢复授课。

心理调适：护理之道

心理调适是康复过程中不可或缺的一环。面对肠造口带来的生活方式改变，李老师经历了从否认、愤怒到最终接受的过程。其间，我适时提供心理服务，鼓励他表达内心的感受和困惑，帮助他理解和接受这种改变是他康复旅程的一部分。我鼓励他参与社会活动，重建他的社会角色和身份。

社会融入：护理之路

社会融入对于患者的全面康复至关重要。李老师康复的一个重要“里程碑”是他能够重新回到学校，继续他的教育工作。在李老师自卑、颓废时，我鼓励他勇敢站出来，成为一位造口志愿者，大胆说出自己的担忧与收获。在一次造口患者分享会上，李老师迈出了人生中重要的一步，作为造口志愿

者，在讲台上讲述他的故事，台下的患者、家属、医务人员纷纷为他的勇敢鼓掌。也正因为有了这次成功地重返讲台，增强了李老师重返学校的信心。看到他重新站在讲台上为学生授课，我深感护理工作的意义远远超出了医院的“墙壁”。

护理之旅：连接心灵的桥梁

在护理工作中，我深刻地意识到，我们不仅是在治疗一种疾病，还是在关照一个生命。每一次与患者的对话，每一次的心灵抚慰，每一次的眼神交流，都是在建立一座连接心灵的桥梁。李老师的康复之路，让我更加坚定了护理工作要不忘初心，保持同理心、耐心及爱心。

教育与护理：相辅相成

李老师的故事也启发了我，教育与护理在本质上有着惊人的相似之处。两者都需要传递知识，引导学习者（患者）走向成长和自我实现。在护理李老师的过程中，我发现自己不仅是在提供护理服务，还是在教育他如何适应新的生活方式，如何管理自己的身体，以及如何鼓起生活的勇气。

护理的创新与适应

如今，随着医学的发展，护理技术也得到不断进步和创新。在李老师的康复过程中，我们运用了最新的护理技术和设备，比如创新造口护理用品、综合护理技能、适时的心理护理服务及特殊的康复之路，提

高了治疗效果，改善了他的生活。同时，我们也不断提高自己的护理技能，适时调整护理计划，满足不同患者的个性化需求。

护理的艺术与科学

护理既是一门艺术，又是一门科学。它要求我们既要有护理专业知识，又要具备较强的解决问题能力。在护理李老师的过程中，我不断地学习新知识与新技术，并适时运用在护理工作中。同时，我运用创新思维，克服在护理工作中遇到的问题与挑战。例如，为了帮助造口患者更好地管理肠造口，我撰写了多篇造口护理科普文章发表于医院病区公众号；将造口护理流程制作成图画，增加趣味性；设计个性化的教育材料和工具，帮助造口患者提高居家自我护理能力，减少了并发症。

护理的人文关怀

在护理领域，我们强调的是人文关怀，即关注患者的身体、心理、社会和精神需求。李老师的康复之路充分证明了人文关怀的重要性。我们不仅关注他的身体恢复，还关注他的情感需求、社会参与和精神生活。通过提供全面的护理服务，我们帮助他在身体上恢复健康，在心理上找到安慰、安宁，在社会上重建联系，在精神上获得满足。

护理的教育意义

作为一名护理人员，我们也是

教育者、引导者。我们教育患者如何管理自己的身体健康，如何应对疾病带来的挑战？在李老师的康复过程中，我不仅教会了他如何护理肠造口，还教会了他如何面对生活中的不确定性，如何在逆境中找到希望和力量。这种教育不仅是知识的传授，还是智慧和勇气的启迪。

护士的自我成长

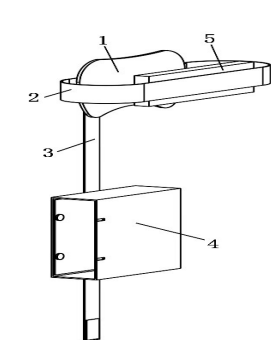
最后，护理工作也是一个自我成长的过程。在帮助李老师和其他患者康复的同时，我也在不断学习和成长。每一次的经历都让我更加深刻地理解生命的脆弱与坚强，更加珍惜每一天的工作和生活。通过护理不同的患者，我也在抚慰自己的心灵，让自己成为一个更加全面、更有同理心的护理人员。

日复一日，我每天都会以饱满的热情精神状态投入烦琐而重要的工作中，用自己的实际行动诠释着护士的职责和使命，用爱心和耐心将患者的康复之路照亮。

在护理的道路上，能够参与患者的康复之旅，我深感荣幸。患者的康复，让我对护理职业的价值有了更深的认识。李老师的故事，以及许多像他一样的患者，将永远激励着我，在护理的道路上不断探索与前行。

（作者供职于河南省肿瘤医院普外科）

■ 小发明



新型股动脉穿刺加压固定装置

在临床上，神经内科医务人员为了给患者治疗疾病，时常将股动脉作为血管内介入治疗常用的穿刺部位。股动脉穿刺术后，穿刺部位时常出现皮下瘀血、血肿、假性动脉瘤等并发症。出现并发症的原因较多，除了与患者的年龄、基础疾病、凝血功能、动脉硬化程度等有关外，穿刺点的压迫与精准护理也至关重要，压迫与护理不当会导致并发症。对此，传统的做法是护理人员采用盐袋作为压迫工具，有固定性差的缺点。在搬动、转运患者过程中，盐袋容易滑落，造成压力中断，导致穿刺点皮下瘀血、血肿等情况。这不仅存在护士操作不便，费力费力，患者也感觉不适。

为了解决上述问题，提高患者的舒适度和护理服务质量，护理部组织护士分组寻找材料，并上网搜索相关资料，最终设计了一种新型股动脉穿刺加压固定装置。

创新点及作用

这种新型股动脉穿刺术后腹股沟压迫制动固定装置，可以防止穿刺点压迫的盐袋脱落、移位；根据患者的胖瘦程度，灵活调节腰带和腿带，提高了患者的舒适度；消除了术后患者及护士对盐袋容易滑脱的顾虑，减轻陪护人员的照护难度和护士的工作负担，提高了护理质量。

该装置能够持久、稳定压迫股动脉穿刺部位，实现对穿刺部位的有效固定及压迫，防止盐袋滑落、移位，从而起到固定加压的作用。

应用价值及意义

该装置适合所有需要血管内介入治疗、进行股动脉穿刺术的患者；解决了盐袋脱落、移位的问题，提高了治疗效果。同时，患者使用该装置时安全、舒适，既可降低感染率，又可提高护理服务质量。

该装置结构简单，使用方便，实用性强；取材方便，可重复使用，经济实惠，安全环保，在临床上经过较长时间的使用，受到了患者的好评，值得在临床上广泛推广。

（作者供职于河南省洛阳市第三人民医院神经内科）

一种新型股动脉穿刺加压固定装置

□段小青 占盼龙 许晓娜 文/图

重症胰腺炎患者护理知识

□田文静

重症胰腺炎给患者带来了诸多不适。对于重症胰腺炎患者来说，采取正确的护理措施可控制病情，提高治疗效果。但是，在日常生活中，有一些人对重症胰腺炎的护理知识还不太了解，存在重视治疗、忽视护理的现象。本文主要介绍重症胰腺炎的护理知识。

什么是重症胰腺炎

所谓的重症胰腺炎，主要是因为患者的肠黏膜出现萎缩情况，以及患者早期的肠道通透性增加，造成了肠黏膜屏障受损、内毒素和细菌移位，胰腺出现感染症状，从而引起全身炎症反应，导致重症胰腺炎。

日常护理知识

饮食调节对于重症胰腺炎患者而言比较重要，可增强抗病能力。在护理过程中，护士应引导患者严格控制高脂肪食物的摄入量。常见的高脂肪食物有油炸食物、五花肉、奶油及动物内脏等。

同时，患者应多食用一些清淡、易消化的食物，比如米汤、清粥、果汁或者藕粉等；烹饪方式，应以蒸、煮为主。此外，重症胰腺炎患者应戒烟戒酒，遵守少食多餐的原则，避免暴饮暴食。

加强管路护理

1.在护理过程中，护士应该对患者的管路进行维护，确保管路通畅，避免出现管路堵塞、液体渗出等情况。这样，可减轻管路压迫对患者咽喉带来的不适感。

2.在完成管路放置后，护士每天应该对患者的口腔和鼻腔进行清洁和消毒，避免患者出现黏膜损伤、感染等情况。

3.在进行管路护理的过程中，护士应该注意固定好管路，避免管路出现

打折、扭曲及脱落等情况。4.对固定管路的胶布，护士要做到定期更换，并在更换的过程中对以往胶布的痕迹进行清除，之后再粘贴新胶布。如果患者的皮肤容易过敏，那么在在进行胶布固定的过程中，护士应该使用抗过敏的胶布，避免患者出现过敏情况。

疼痛护理

重症胰腺炎会给患者带来极大的痛苦。因此，在护理患者过程中，护理人员应该对患者的疼痛部位及疼痛的程度进行充分了解，并采取有效措施，减轻患者的疼痛程度。在必要的情况下，护士可以对患者进行相应的镇静和止痛处理。在日常护理中，护士可以帮助患者采取舒适的体位，以及为患者播放一些舒缓的音乐等，可帮助患者减轻疼痛。

遵照医嘱用药

在日常护理中，护士应该严格遵照医嘱，对患者进行用药护理。常见的药物有抑制胃酸的药物（比如耐信、洛赛克等），还有抑制胰液分泌的药物，护士要指导患者按时服用，避免出现漏服情况。

活动与休息

在日常护理中，护士要引导重症胰腺炎患者注意劳逸结合，保证充足的休息时间，指导患者适度活动；帮助患者保持情绪稳定，避免出现情绪激动、烦躁等情况。

定期复查

为了提高治疗效果，患者家属必须定期带患者去医院复查，以便医生及时调整康复治疗方案。

总之，对重症胰腺炎患者进行有效护理，有利于控制病情，提高患者的生活质量。

（作者供职于山东省聊城市中医医院）

■ 护士手记

让温暖的光照耀稚嫩的花朵

有一些手术患儿，面对陌生的环境和医务人员会哭闹不止。为了安抚患儿，我使出浑身解数，给患儿发勇敢徽章、播放动画片等，待患儿情绪稳定，麻醉后进入手术室。有一次，我遇到一位懂事的患儿，他的右脚踝骨骨折，脚上打着厚

手术室的“暖心”瞬间

□王晓君

厚的石膏，父母望着患儿的眼神充满了担忧与愧疚。我问：“小宝，你喜欢玩什么呢？”爸爸说，爷爷奶奶年纪大了，让我听话，不能乱跑。”患儿乖巧地说。我说：“小宝，一会儿让你睡觉，好不好！”

手术很顺利，患儿慢慢地苏醒来，我轻轻地安慰他：“小宝，你真

是既懂事又乖巧！”我悉心地照顾患儿，帮助他消除恐慌，快速康复。这是我工作的一个缩影，希望我的服务能温暖患儿的心。

争分夺秒抢救危重症患者

抢救危重症患者是我经常遇到的事情。有一天，我们接到通知：有一位患者消化道出血、伴有失血

重症肺部感染患者的护理要点

□艾 霞

可通过雾化等方式，缓解症状。

饮食护理 患者应食用高蛋白、低盐、低脂，以及清淡、易消化的食物，对饮食进行合理安排，适量补充粥、鸡蛋羹等流质或者半流质食物；还要补充富含维生素的蔬菜、水果，比如菠菜、白菜等。同时，患者应适当补充营养，保持大便通畅，注意多喝温热的白开水。

生活护理 在发病期间，患者要多卧床休息，注意开窗通风，及时避开感染区；外出时佩戴好口罩，一般可阻断细菌感染，避免病情加重。

发热护理 肺部出现炎症后，患

他定片等药物治疗。

轻度肺炎治疗不当 如果患者在肺炎初期治疗不及时，或者用药不当等，就有可能发展成为重症肺炎，甚至会严重损伤肺部功能。此时，患者应尽快就医，遵照医嘱进行治疗。

细菌感染 肺炎链球菌等细菌侵入患者肺部，也可能使肺部出现不良反应。此时，患者可以在医生的指导下，选择静脉滴注的方法进行治疗，常用药物有氯化钠注射液、阿奇霉素注射液等。

病毒感染 病毒感染主要是由于患者吸入大量毒性较强的致病

菌，比如革兰氏阳性菌等。如果患者接触的病毒或细菌毒性较强，也会出现肺炎症状。

肺部重症感染的护理

监测生命体征 注意监测患者的体温、心跳与呼吸频率、血压、血氧饱和度等生命体征。控制患者的体温，减少耗氧量，稳定血压，避免患者出现感染性休克症状。

正确用药与机械辅助治疗 当患者出现血氧浓度降低等症状时，应及时进行吸氧治疗；当患者出现咳嗽、咯痰，应保持呼吸道通畅，并掌握正确的排痰方式与技巧；同时，

手术前后心理护理的重要性

□李红岩

必要的。

通过手术前的心理护理，护理人员可以帮助患者了解手术的流程，可能出现的风险及手术后的恢复过程。这不仅可以减轻患者的恐惧感，还可以增强他们对医务人员的信任感，从而更好地配合医务人员，促使手术顺利进行。

术后心理护理的重要性

在手术后，患者可能会面临疼痛、康复困难等问题，这些都会对他们的心理状态产生影响。此时，护理人员提供心理护理服务，可以帮助患者缓解疼痛程度，消除焦

虑和抑郁情绪，从而促进患者尽快康复。

手术后的心理护理，不仅包括对患者情绪的支持和疏导，还包括对患者认知和行为的干预。例如，护理人员可以帮助患者了解手术的流程与注意事项，引导患者正确看待手术结果，调整生活方式和行为习惯，可以提高手术效果。

如何实施心理护理

手术前后实施心理护理，需要护理人员具备一定的心理学知识和沟通技巧。首先，护理人员应与患者建立良好的信任关系，让患者感

手术室对于许多人而言，印象中大多是无影灯、手术刀、监护仪……这些的确是手术室的日常景象。其实，除了手术刀、监护仪外，还有一些令人温暖的瞬间，就是护士提供的护理服务。

信息核对是重中之重

自从我来手术室工作以来，我先后经历了 1000 余台手术，见过各种各样的手术患者。“您好，核对一下信息，让我看一下腕带，您叫什么名字？”这是手术部的核查环节之一，也是我每天工作的开始。

重症肺部感染患者的主要症状有慢性咳嗽、喘息等。开始时，症状比较轻微，在吸烟、接触有害气体、天气变冷后，以及因上呼吸道感染导致的迁延不愈，容易发展为慢性支气管炎。此时，患者一定要及时到医院就诊，明确病情，并积极治疗与护理。

肺部重症感染的病因

长期大量吸烟 如果患者长期大量吸烟，尼古丁等有害物质就会持续刺激肺组织，导致免疫功能下降，容易引发肺部感染。建议患者尽快戒烟，避免感染症状加重。

接触过敏原 如果患者属于易过敏体质，接触过敏原后可能会影响手术的效果。因此，护理人员在手术前为患者提供心理护理服务，帮助他们缓解紧张情绪，是非常

脑出血是一种严重的疾病，对于脑出血术后的患者来说，给予精心的护理服务，可以提高治疗效果。因此，一定要高度重视患者的术后护理。那么，对脑出血患者进行护理，应该注意什么呢？

什么是脑出血

脑出血是指非外伤性脑实质内血管破裂引起的出血，占全部脑卒中的 20%~30%，急性期脑出血死亡率高达 30%~40%。这是由于脑血管病变所致，比如高脂血症、糖尿病、高血压病、血管老化、过度吸烟喝酒等。

脑出血的术后护理

保持呼吸道通畅 脑出血患者手术后，护士在护理患者过程中，要帮助患者保持呼吸道通畅。这主要是因为大多数脑出血患者在手术后