

配合护士的职责与挑战

□李素芳

在手术室这个高度专业化的环境中,配合护士是一个至关重要的角色。他们的工作涉及到手术的每一个细节,从术前准备到术后护理,他们都是手术团队中不可或缺的一部分。本文将详细探讨配合护士的职责与挑战,让大家更好地了解这一职业。

手术准备阶段

器械与物品准备 配合护士根据手术通知单,提前准备手术所需的器械、敷料、药品等物品。确保所有物品齐全、无菌,并放置在指定位置,方便术中取用。

环境检查与准备 检查手术室的清洁度、温度、湿度等环境指

标,确保手术环境符合无菌要求。同时,准备好手术床、无影灯等设备,确保手术过程中设备的正常运行。

与手术团队沟通 与主刀医生、麻醉师等手术团队成员进行沟通,了解手术的具体要求,特殊需求以及术中可能出现的变化,为术中配合做好充分准备。

手术开始阶段

协助安置病人 协助医生将病人安置在手术床上,确保病人舒适、安全。根据手术需要,协助调整病人的体位,暴露手术部位。

传递器械与物品 在手术过程中,根据医生的需要,及时、准

确地传递手术器械、敷料等物品。保持手术区域的整洁,确保手术的顺利进行。

监测生命体征 持续监测病人的生命体征,如心率、血压、呼吸等,发现异常情况及时报告医生,协助医生采取紧急措施。

手术进行阶段

配合手术操作 紧密配合医生的手术操作,协助固定手术部位、调整灯光等,确保手术视野的清晰。在需要时,协助医生进行止血、缝合等操作。

保持无菌环境 时刻关注手术区域的无菌状态,确保手术器械、敷料等物品的无菌性。在需要时,及时更换无菌物品,防止感

染的发生。**记录手术过程** 详细记录手术过程中的重要信息,如手术时间、术中出血量、使用的药品和器械等。这些信息对于患者术后的病情观察和护理至关重要。

手术结束阶段

协助整理手术区域 手术结束后,协助医生整理手术区域,清理手术器械和敷料。确保手术室的整洁和设备的归还。

整理手术记录 确保手术信息的准确记录,将手术记录归档,为患者后续的病情观察和护理提供依据。

配合护士面临的三大挑战

高强度工作压力 长时间、高

专注度的手术操作,以及紧急和复杂手术带来的身心压力。**无菌操作要求** 必须严格遵守无菌规范,确保手术环境的清洁和无菌状态。

团队协作挑战 与多个手术团队成员紧密合作,确保手术信息的准确传递和操作同步。

综上所述,通过一台手术的流程,我们可以看到配合护士在手术中的职责是多方面的。他们不仅需要具备扎实的医学知识和技能,还需要具备高度的责任心、团队协作能力和应对挑战的能力。

(作者供职于河南省漯河市源汇区妇幼保健院)

常规手术室护理包括哪些内容

□谈庆菲

手术室护理是在手术室内提供的一种服务。医务人员通过提供护理服务,保证手术室环境的卫生以及安全。那么,常规手术室护理包括哪些内容呢?下面就来详细了解一下。

术前护理

患者准备 包括对患者的身体状况进行评估,了解患者是否有手术禁忌证,如严重的心肺疾病、凝血障碍等。同时,还需要向患者解释手术过程、可能的风险、术后注意事项等,以缓解患者的紧张情绪。在手术前一天,护士还会为患者进行皮肤准备,如清洁手术部位、剃除毛发等。

手术室环境准备 手术室必须保持清洁、干燥、温度适宜,并定期进行消毒处理。手术器械、敷料等物品也需要提前准备好,确保手术过程中能够快速取用。

术中护理

在手术过程中,护士需与医生紧密配合,确保手术的顺利进行。**传递器械** 护士需要准确、迅速

地传递医生所需的手术器械,确保手术操作的连贯性和效率。

监测患者生命体征 护士需要密切关注患者的生命体征,如心率、血压、呼吸等。一旦发现异常,需要立即报告医生。

使患者保持舒适 在手术过程中,护士需要确保患者的体位舒适,避免患者因长时间保持同一姿势导致的不适。同时,还需要注意保护患者的隐私。

术后护理

手术结束后,护士的工作并未结束,术后护理同样重要。术后护理涉及患者的康复和并发症的预防。

监测生命体征 术后仍需要继续监测患者的生命体征,确保手术效果和患者的安全。

伤口护理 护士需要对手术伤口进行定期的检查和清洁,避免发生感染。同时,还需要根据医生的建议进行包扎或更换敷料。

疼痛管理 术后疼痛是患者常见的不适症状。护士需要根据患者

的疼痛程度和医生的建议,给予适当的止痛药物或物理治疗方法,以减轻患者痛苦。

饮食指导 术后患者的饮食也是护理的重要内容。护士需要根据患者的手术部位和恢复情况,给予合理的饮食建议,如流质饮食、半流质饮食等。

康复指导 护士还需要为患者提供康复指导,包括术后活动、康复训练等,以促进患者的快速恢复。

手术室卫生管理

手术室卫生管理包括手术室的清洁、检查手术室的设备和相应的用品等,保证所用到的器械都是安全、干净、卫生的。还要定期对手术室进行消毒等。

综上所述,常规手术室护理涉及术前准备、术中配合、术后护理、手术卫生管理等多个方面。每一个环节都对手术的顺利进行和患者的安全至关重要。

(作者供职于山东省德州市妇女儿童医院)

带你认识胃癌

□李保健

胃癌,作为一种常见的消化道恶性肿瘤,近年来在我国的发病率逐年上升。了解胃癌的基本知识,对于胃癌的早期发现、预防和治疗具有重要意义。

胃癌的定义与类型

胃癌是指发生在胃部的恶性肿瘤,起源于胃黏膜上皮细胞。根据病理类型,胃癌主要分为腺癌、印戒细胞癌、腺鳞癌等。其中,腺癌是最常见的类型,占胃癌总数的90%以上。

胃癌的发病原因

饮食习惯 长期食用高盐、腌制、烟熏、油炸等食物,以及饮食不规律、暴饮暴食等不良饮食习惯,会增加胃癌的发病风险。

幽门螺杆菌感染 幽门螺杆菌是一种定植于胃黏膜的细菌,与胃癌的发生关系密切。长期感染幽门螺杆菌可能导致胃黏膜炎症和萎缩、肠化生等病变,进而发展为胃癌。

遗传因素 家族中有胃癌病史的人,患胃癌的风险相对较高,与遗传基因、家族生活习惯等因素有关。

其他因素 长期吸烟、饮酒、精神压力大等,也会增加胃癌的发病风险。

胃癌的症状与诊断

胃癌早期症状往往不明显,随着病情发展,可能出现以下症状。

上腹部疼痛 常为持续性隐痛,餐后加重。

食欲减退、消瘦 因胃部功能受损,导致食欲下降,长期如此会使体重减轻。

恶心、呕吐 胃癌可能导致胃部出口梗阻,引发恶心、呕吐等症状。

黑便或呕血 胃癌可能导致胃黏膜出血,表现为黑便或呕血。

诊断 胃癌通常需要进行胃镜检查,通过取活检组织进行病理学检查。此外,CT(计算机层析成像)、MRI(磁共振成像)等影像学检查也有助于评估病情。

胃癌的预防与治疗

预防胃癌,可以从以下几个方面着手。

养成良好的饮食习惯 保持饮食均衡,多吃蔬菜、水果等富含纤维素的食物,减少高盐、腌制、烟熏等食物的摄入。

定期体检 定期进行胃镜检查,及时发现并治疗胃部疾病,避免胃癌的发生。

戒烟限酒 吸烟和饮酒会增加胃癌的发病风险,戒烟限酒有助于降低风险。

治疗胃癌的方法 主要包括手术、放疗、化疗等。具体治疗方案需要根据患者的病情、身体状况等因素制定。早期胃癌患者通过手术治疗,往往能取得较好的治疗效果。对于中晚期胃癌患者,可采取综合治疗,包括手术、放疗、化疗等,以提高治疗效果和生存质量。

总结

通过本文的介绍,相信大家对于胃癌有了一定的了解。胃癌虽然可怕,但只要大家养成良好的生活习惯、定期体检,及时发现并治疗胃部疾病,可以有效预防胃癌的发生。同时,已经患上胃癌的患者,要积极配合医生的治疗,保持乐观的心态,战胜病魔。(作者供职于山东省青岛滨海学院附属医院)

如何护理老年慢性病患者

□郭宜娜

随着年龄的增长,老年群体的生理代谢及免疫能力逐步下降,感染疾病的概率大幅提升。据了解,中国目前超出1.8亿的老人受到慢性病的困扰。在这些老人中,至少患有一种慢性病的老人比率高达75%。老人的健康难题以慢性病为核心,严重影响了他们的生活品质。那么,老年慢性病患者该如何护理呢?

高血压病

高血压病是老年群体的常见病。超过65岁的老人中,患有高血压病的老人约占三分之一。老人的动脉弹性较弱,血液流动的阻力上升从而导致高血压病。着重预防和治疗高血压病能有效降低脑卒中、心力衰竭和心肌梗死等疾病的发生概率。

护理措施 适时放松身心,排除造成血压起伏的日常因素,如疲惫、焦虑、兴奋等,并持续保

持积极的态度。寒冬时节,特别要注意御寒。强化日常生活管理,了解尽早预防高血压病的必要性。鼓励老年群体养成规律的作息习惯,并适当进行体育活动,如慢跑、散步、练习气功等。

肥胖人群 需注意饮食管理,尽量遵守“四少一多”原则(具体为减少摄入油脂、糖分、盐分和高热量食物,增加体育锻炼),避免饮用酒精饮料和浓茶,宜选择适量饮用淡绿茶。

冠心病与心绞痛

老年群体普遍会遭受冠状动脉相关疾病的困扰。老人易出现动脉硬化,动脉腔室会变得狭窄,进而可能触发心脏供血不足,诱发心脏病。因此,动脉硬化的早期预防显得尤为重要。采取积极控制高血压病、血脂异常、糖尿病等相关疾病,有助于降低心脏冠状动脉疾病、心绞痛发作

的概率。**护理措施** 深入了解心绞痛的出现模式,查找排除可能引发病症的外因,如过度劳累、低温干扰、吃得过饱、用力解大便或小便、情绪过度波动等。强化健康教育和生活指导,在可预见诱因即将出现时,通过服用含有硝酸酯类药物阻止病发。对于存留在心脏功能衰退的老年群体,可以通过将床头抬高10厘米的方式,预防夜间心绞痛的产生。持续进行适度的轻型体力工作或适时地进行散步、打太极、练气功等体育锻炼。若锻炼完毕后觉得胃口增加、睡眠质量改善,则为适量。经常性发作心绞痛或在休息状态下出现疼痛的人应避免参加此类活动。在冬天,应特别注意保暖。建议患有冠心病的老年群体饮用含有丰富无机矿物质的硬水,如镁、钙,对心脏健康

有益。应多吃蔬菜、水果等富含纤维的食物,如绿豆芽,以帮助降低胆固醇、促进肠道蠕动。同时,应适量进食和戒烟。老年患者心绞痛反复发作时,要及时休养。仔细观察引起发作的因素及其症状表现,并记录下药物作用时的缓解过程。有心绞痛既往病史的老年群体宜随身携带医疗小药箱,包含硝酸甘油、亚硝酸异戊酯、速效救心丸、舒心丸等,确保药品效力,硝酸甘油要每半年更新一次。

急性心肌梗死

老年群体易发生急性心肌梗死。这主要是由冠状动脉突然阻塞引起的。冠状动脉突然阻塞导致心脏肌肉迅速且极度缺乏血液与氧气,使得心肌细胞死亡。患者发生心肌梗死时,如果能得到及时处理,可显著降低心肌梗死的硬水,如镁、钙,对心脏健康

护理措施 突发期间,应给予患者安抚,注意其精神状态,缓解患者焦虑和害怕的情绪。患病后两周内,应进行卧床休养,并使头部保持抬升状态。患者若未出现其他并发症,在患病的前3天应有人帮助其更换卧位,并引导其从被动锻炼四肢逐步向主动锻炼过渡,旨在预防可能出现的肺部感染和下肢血管血栓形成。摄取食物应选择清淡、含油脂少、胆固醇低、富含维他命和纤维质、容易消化的半流质食物,采取少量进食的方式较为适宜,避免过量饮食。

总体来说,学习了解老年慢性病的护理措施及相关知识是非常重要的,不仅可以丰富大家的知识内容,还能改善患者的生活质量。

(作者供职于河南科技大学第一附属医院开元急诊科)

在日常生活中,消毒是保持家庭卫生、预防疾病传播的重要手段。然而,市面上的消毒剂种类繁多,如何选择最适合家庭的消毒剂呢?本文将为您提供实用的选购方法。

如何选择家用消毒剂

□刘娜

消毒剂的种类与特性

含氯消毒剂 比如漂白剂、84消毒液等,杀菌能力强,但对皮肤和织物有腐蚀性。适用于地面、卫生间等硬表面的清洁消毒。

酒精 具有快速杀菌、无毒、易挥发的特点。但酒精易燃,使用时要远离火源。适用于皮肤、手机等消毒。

季铵盐类消毒剂 比如洁尔灭、苯扎溴铵等,对皮肤温和,无刺激。适用于餐具、玩具等物品的消毒。

臭氧消毒剂 杀菌能力强,但使用后室内臭氧浓度过高,可能对人体造成危害,需严格控制使用时间。适用于空气和表面消毒。

选择合适的消毒剂

针对不同的使用场景,选择合适的消毒剂很重要。例如,卫生间和地面等硬表面可以使用含氯消毒剂,可以有效杀灭细菌和病毒。对于餐具和玩具等物品,季铵盐类消毒剂或酒精是更好的选择,因为它们对皮肤温和,无刺激。如果需要空气消毒,臭氧消毒剂是一个不错的选择。

此外,还需要注意安全。例如,酒精是易燃品,所以在使用时要远离火源。臭氧消毒剂使用后需要开窗通风,避免室内臭氧浓度过高。

正确使用消毒剂

按照说明书使用 在使用消毒剂前,请仔细阅读说明书,按照说明书要求的浓度和使用方法进行。不同的消毒剂有不同的使用方法和浓度要求,如果不按照说明书使用,可能会影响消毒效果,甚至产生有害物质。

佩戴防护用品 在使用消毒剂时,应佩戴手套、口罩等防护用品,以保护皮肤和呼吸系统。这可以减少消毒剂对皮肤的刺激和吸入有害气体。

避免混用 不同类型的消毒剂不宜混合使用,以免产生化学反应,影响消毒效果甚至产生有害物质。因此,在使用消毒剂时,应该按照说明书上的使用方法正确使用,避免与其他清洁用品混合使用。

通风换气 在使用消毒剂后,要保持室内通风换气,以降低室内残留的消毒剂对人体的影响。特别是在使用臭氧消毒剂后,需要开窗通风一段时间。

除了以上几点外,定期清洁也是非常重要的。除了使用消毒剂外,定期进行家庭清洁也是必不可少的。保持家庭卫生不仅可以预防疾病传播,还可以让家人更加健康舒适地生活。

选择合适的家庭消毒剂对于保持家庭卫生、预防疾病传播具有重要意义。在选择消毒剂时,要对使用场景、安全问题、温和性以及品质保证等方面进行综合考虑。通过正确的选择和使用消毒剂,我们可以更好地保护家人的健康,共同创造一个洁净舒适的生活环境。

(作者供职于山东省莒县疾病预防控制中心)

糖尿病的诊断步骤和治疗策略

□黄娜

糖尿病是一种常见的慢性代谢性疾病,其特征是血糖水平长期高于正常范围。它严重影响了患者的生活质量,如果不及及时进行早期诊断和治疗,将会导致严重的并发症。本文将介绍糖尿病的诊断步骤和治疗策略,帮助患者更好地管理和控制糖尿病。

诊断步骤

症状和体征评估 糖尿病患者常出现多尿、多饮、多食、体重下降等症状。医生会通过询问患者的症状和体征,初步判断是否存在患糖尿病的可能性。

血糖检测 医生通常会对患者进行空腹血糖测试,评估患者在至少8小时内未进食的情况下血糖水平。如果空腹血糖水平超过7.0毫摩尔/升,可能提示糖尿病。

口服葡萄糖耐量试验 患者需要饮用一定量的无水葡萄糖液,然后分别于空腹半小时、1小时、2小时、3小时采血,测其血糖变化,以观察患者耐受葡萄糖的能力。根据血糖水平的变化,可以判断患者的胰岛功能和糖尿病的类型。

糖化血红蛋白检测 糖化血红蛋白是反映血糖控制情况的重要指标,可以反映出过去2个月~3个月的平均血糖水平。通过糖化血红蛋白检测,可以评估患者的血糖控制情况和治疗效果。

治疗策略

药物治疗 口服降糖药物:包括双胍类、促胰岛素分泌剂、胰岛素增敏剂等,可以帮助患者调节血糖水平。胰岛素治疗:对于严重的糖尿病患者,胰

岛素注射是常用的治疗方法,可以帮助患者控制血糖水平。药物联合治疗:根据患者的具体情况,医生可能会采用多种药物联合应用的方法,以达到更好的血糖控制效果。

非药物治疗 饮食控制:合理控制饮食,避免高糖、高脂食物摄入,主食定量、按需摄入,增加蔬菜、粗粮类等食物的摄入。运动治疗:适度的有氧运动,如散步、慢跑、游泳等,可以帮助降低血糖水平,增加患者体内胰岛素的敏感性。控制体重:对于超重和肥胖的患者,减轻体重有利于控制血糖。

血糖监测 定期测量血糖:糖尿病患者需要定期测量空腹及餐后血糖水平,以了解自己的血糖控制情况,并根据测量结果调整治疗方案。连续血糖监测:部分特殊患者需要使用一些先进的技术来进行连续血糖监测,可以更加准确地评估血糖的波动情况,以帮助调整治疗方案。

糖尿病并发症的处理 控制血压:糖尿病患者常伴有高血压病,需要积极控制血压水平,以降低心脑血管并发症的风险。定期体检:定期进行相关检查,比如血脂、肾功能、尿蛋白、眼底检测等,以早期发现并处理潜在的并发症。

总之,糖尿病的诊断和治疗是一个综合性的过程,需要患者积极配合医生的指导,进行生活方式的调整和药物的正确使用,以便更好地管理疾病,提高生活质量。(作者供职于山东省潍坊医学院附属医院)