

2007;114-115.

[2] 黄亦武. 浅谈围绝经期妇女的护理干预[J]. 实用医技杂志, 2006, 13(11): 1960-1961.

[3] 陆文彬. 妇女病中医保健[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2000: 205-287.

[4] 刘华. 健康教育与健康促进的发展[J]. 中国全科医学, 2001, 4(10): 757.

(收稿日期: 2011-08-16)

## 肿瘤科护士应具备的心理品质

郎 平, 包丽芬(云南省曲靖市第一人民医院肿瘤科 655000)

【关键词】 肿瘤; 护理; 心理品质

DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2012.04.077 文献标志码: B 文章编号: 1672-9455(2012)04-0506-02

随着生活水平和文化素质的不断提高, 人民群众对医疗服务的要求和期望也越来越高, 对护士自身的素质提出更高的要求。

### 1 高尚的道德和真挚的同情心

护士职业道德核心是“利他”和“助人”。护士每天与患者接触最多, 如果她们具有高尚的道德, 就会自觉自愿、竭尽全力地去为患者解除痛苦。在这种情感的支配下, 才能够设身处地地为患者着想, 把解除患者痛苦为己任, 想患者之所想, 急患者之所急, 痛患者之所痛, 形成真挚的同情心<sup>[1]</sup>。尤其是肿瘤科的护士, 她们所面对的基本上都是患有恶性肿瘤的患者, 由于患者经历了手术、化疗、放疗等等治疗的痛苦之后, 身心已经造成了极大的伤害, 在这时候作为一个优秀的护士, 除有好的操作技术外, 还要具备心理护理的能力。因癌症患者心理状况好坏直接影响病情的发展, 随着生命的缩短, 他们的心理压力不断增加, 如紧张、焦虑、恐惧、愤怒、绝望, 甚至拒绝治疗。古希腊医学家希波克拉底曾说: 有两样东西能治病, 一是语言, 二是药物。护理人员此时应委婉、谨慎、科学地回答他们提出的问题, 对不同年龄、不同性格的患者采取不同措施。在取得他们的信赖后建立良好的护患关系, 针对他们的心理特点, 护理人员对他们实施了心理护理, 用真情和关爱来感化他们, 每天当护理人员走进病房, 来到患者床旁时, 一声亲切的问候, 能使他们忘却了疼痛和焦虑, 消除心理压力, 树立起战胜疾病的信心, 这就是一个优秀护士应该具备的品质。

### 2 敏锐的观察力

敏锐的观察力是衡量护士心理品质的首要标志。护士的工作时从患者的呼吸、脉搏、体温、皮肤颜色、口唇干燥或湿润等情况来获取患者信息, 同时还要观察患者面部表情、行为举止, 要从哭泣声、呻吟声、叹息声、咳嗽声中预感出患者的需要及痛苦, 了解患者的内心活动及躯体内的情况, 使治疗能顺利进行。疼痛是癌症晚期的一个重要症状<sup>[2]</sup>, 这个时期护士根据自己的经验敏锐观察, 然后作出判断, 根据疼痛的规律, 在疼痛刚开始时给止痛药以减轻减少他们的痛苦, 用温暖、体贴、同情、安慰的语言和行为解除患者的恐惧心理。

### 3 准确的记忆力

良好的记忆品质包括记忆的敏捷性、持久性、准确性和精确性。因为护士的职责是执行医嘱, 而肿瘤科每天化疗患者多达 40~50 例, 使用的药品种类繁多, 剂量各异, 注射方法也不尽相同, 有静脉滴注的、静脉推注的、静脉持续给药的、肌肉注射的、还有防止胃肠反应的, 有保肝的、升白细胞的, 有化疗前使用的、化疗后使用的, 需避光的等等, 药物的性能、配伍禁忌、注意事项, 每项工作都必须数量化、准确化, 稍有差错可能酿成

大错或造成患者死亡。又因患者病情是不断变化的, 用药品种及数量也经常改变, 如果疏忽大意, 一旦混淆前后乱用, 都会酿成不堪设想的后果。所以要求护士要做到准确、安全护理, 减少差错和避免差错, 就要培养自己记忆的准确性和高度的责任心。

### 4 思维的独立性与丰富的想象力

三分治疗七分护理, 强调现代护理的独立功能 70%, 如果认为护士只是简单地执行医嘱、打针发药, 而无独立思考是错误的。因为护理的对象是互不相同的患者, 患者各自的病情时刻处于动态的变化中, 如死板地执行医嘱, 缺乏思维的独立性, 没有丰富的想象力, 就有可能忙乱而顾此失彼, 遇到紧急情况更是不知所措。凡是临床上善于动脑思考问题的护士, 工作起来心中有数, 忙而不乱, 有较强的应变能力。

### 5 “注意”的灵活性

护士工作比较繁杂, 患者的情况又变化多端, 首先要具备“注意”的稳定性, 工作起来才可能沉着稳定, 才可能较长时间地为患者做某项处置; 其次需具备“注意”的广阔性, 才可能做到眼观六路、耳听八方, 把繁杂的工作做得井井有条、心中有数; 再次只有具备了“注意”的集中性, 才能聚精会神地做某项精细处置而不分心, 保证“三查七对”真正落实。在许多“注意”的优良品质中, 最后更为重要的是要具备“注意”的灵活性, 护理工作头绪多, 紧急情况多, 意外事情多, 经常在有限的时间内从一项工作转向多项工作, 要做到每一次工作都清楚、准确无误和互不干扰, 靠的就是“注意”的高度灵活性<sup>[3]</sup>。

### 6 良好的性格与美好的语言

性格是一个人比较稳固的态度, 语言则是交流的工具, 言语是个体的心理活动。一个优秀的护士必须具有良好的性格和比较好的语言表达能力, 对患者诚恳、热情、乐于助人, 对工作认真负责、机智、果断、干净利落, 对自己则应当开朗稳重大方、自重、自爱、自强。在与患者或家属交谈时态度要自然、有礼貌, 说话不当、口出不逊都会使患者苦恼、忧愁、气愤、增加患者的思想负担。常言说“赠人以言重于珠玉, 伤人以言重于剑戟”, 足以及护士的言行对患者巨大的作用。

### 7 娴熟的技术与技巧

娴熟的护理操作技术要求是稳、准、快、好。操作时动作轻柔、协调、灵巧、稳当、有条有理做到准确无误恰到好处, 并且熟练、干净利落, 用较少的时间高质量地完成操作任务, 使患者获得安全感; 时间就是生命, 娴熟的技术往往能赢得时间挽救生命, 同时, 熟练的护理技巧, 高超的护理技术不仅能使患者在生理上减少很多痛苦, 而且能增强自己的自信心, 给人一种信任感, 患者及家人也会感到满意、信赖并有安全感, 无形中起到了

心理护理的作用。

总之,随着医学的飞速发展,对护理工作的理论和技术也在不断提出新的要求,对护理工作的主要执行者——护士的要求也不断提高,为了适应新医学模式下护理工作的要求,当代护士应不断进取,提高自身修养,做一个德才兼备的优秀护士,才能在竞争中立足于不败之地。

## 参考文献

[1] 陈明明. 肿瘤化学治疗的心理护理[J]. 中国社区医师: 医

学专业, 2011, 13(31): 246.

[2] 胡雯靖. 关爱护理在肿瘤患者临床护理中的应用[J]. 中国误诊学杂志, 2011, 11(2): 354.

[3] 韩秀华. 晚期按正 90 例的临终关怀与护理[J]. 中国误诊学杂志, 2011, 11(26): 6482-6483.

(收稿日期: 2011-08-17)

# Sysmex pocH80i 常见 7 种故障维修

戴启兵(江苏省淮安市楚州中医院设备科 223200)

**【关键词】** 血球仪; 故障; 维修

**DOI: 10. 3969/j. issn. 1672-9455. 2012. 04. 078 文献标志码: C 文章编号: 1672-9455(2012)04-0507-02**

pocH-80i 是日本 Sysmex 公司针对小型实验室的要求最新开发的全自动三分类血液分析仪, 该机广泛应用于基层医院检验科、厂矿单位卫生室、大型血液分析仪备用机和医院急诊检验。仪器除继承 Sysmex 全自动血液分析仪结果精准、无毒试剂的优点以外, 因其全中文界面, 在操作简便性、维护方便性、数据管理通讯功能方面均能完美符合现代小型实验室的要求<sup>[1]</sup>。该仪器采用经典的电阻抗检测方法, 配合先进的鞘流技术, 可对外周血液中的多种细胞进行自动计数, 并能根据白细胞的体积大小进行简单分类, 帮助小型化验室轻松实现自动化。

本地区使用 pocH-80 的 i 医院占 40% 以上, 使用中故障较少, 并且故障多与平时保养维护有密切关系。该仪器故障大部分是液路故障, 电气故障较为少见, 多年来在维护保养方面积累了较为丰富的经验, 现总结一些较为常见的故障与大家交流。

## 1 故障一

**1.1 故障现象** 使用过程中机器提示更换溶血素, 检验医生检查溶血素瓶, 发现溶血素确实较少, 就予以更换全新整瓶的溶血素。但更换后, 机器仍然提示更换溶血素。

**1.2 故障分析** 引起本故障的原因主要有: (1) 溶血素瓶到机器接口处有堵塞或破损; (2) 仪器内部的管道问题, 主要是液管到传感器、电磁阀有堵塞、破损或传感器、电磁阀坏; (3) 检测控制电路故障<sup>[2]</sup>。

**1.3 故障检修** 首先从机器外检查溶血素是否进样, 如果不进样, 说明管道有堵塞或破损, 电磁阀坏; 如果进样则说明传感器或电路有故障。检查发现溶血素进样, 关机后打开机器侧盖, 发现机器内真空泵上面和周围有大片液体, 于是再向上检查, 发现流量传感器进液管咀断裂, 更换传感器, 并用无水乙醇清洗真空泵和仪器内部有液体污染的部位, 再用纱布蘸清水, 彻底擦拭干净污染液体, 最后用电风吹干。开机试机, 自检, 自动冲洗 3 次后通过, 故障消失, 做质控标本正常。

## 2 故障二

**2.1 故障现象** 开机自检, 报夹紧阀 1 故障, 不吸稀释液, 管道内有气泡。

**2.2 故障分析** 故障原因可能是夹紧阀 1 坏了或者是管道老化、破损导致夹紧阀不能阻断液路; 电磁阀故障<sup>[3]</sup>。

**2.3 故障检修** 首先检查夹紧阀和管道都正常, 关机, 打开仪

器右侧盖。观察发现, 仪器右上角的稀释液壶内全是液体, 正常情况液体是排空的。分析液体不能排空的原因, 可能是 13、14 号阀, 17、18 号阀, 19、20 号阀, 21、22 号阀坏, 测试这几只电磁阀均正常。于是打开该壶, 倒空里面的液体, 清洗里面的浮球, 装好后开机, 一切正常。分析原因, 应该是浮球长期使用后上面有污染物或结晶, 使浮球不能上下自如, 到顶部后堵住了上面气孔, 壶里压力不足, 不能排空。

## 3 故障三

**3.1 故障现象** 开机自检时, 白细胞(WBC)、红细胞(RBC)、血小板(PLT)正常, 血红蛋白含量(Hb)异常, 有时偏高, 有时不出值。做标本时也是如此。

**3.2 故障分析** 此例故障一般就是 Hb 单元出问题了。Hb 单元是由发射管(发光二极管)、接收管(光电管)、支架组成, 它装在鞘流池上, 通过比色来分析计算 Hb。如果发射管或接收管坏, Hb 的值一般为 0; 偏高或不出值, 则可能是鞘流池有结晶或 Hb 单元脏了。

**3.3 故障检修** 关机状态下打开仪器右侧盖, 用 5 mL 注射器接细管吸去蛋白清洗液或 1: 15 稀释的 84 消毒液, 注入鞘流池浸泡 10 min 后吸干, 再用蒸馏水冲洗两次后, 开机自检, 故障依旧。于是再关机, 小心拆下 Hb 单元, 发现发射管、接收管两端都有水, 用棉签擦掉上面的水, 再用无水乙醇进行清洗, 再用棉签擦拭干净, 用电风吹干; 同时小心将鞘流池外面清洗干净后, 安装 Hb 单元。开机自检正常, 做标本也正常。此故障多发于夏季湿度较大时候, 建议化验室在这三个季节要开空调除湿, 不然 Hb 单元长时间有水会损害接收管和发射管。

## 4 故障四

**4.1 故障现象** 开机自检正常, 但分装稀释液时不分装。

**4.2 故障分析** 不分装的故障原因可能是: (1) 进样针堵塞; (2) 仪器内部分装管道堵塞或破损; (3) 19、20 号阀坏等。

**4.3 故障检修** 该故障的前两个原因一般较少见, 通常重点检查 19、20 号阀。拆下 19、20 号阀单独测试, 通电后发现有一路阀指示灯亮, 有电磁阀的吸合声, 用注射器注水试验正常; 另一路阀指示灯亮, 无电磁阀吸合声, 用注射器注水试验不通, 更换 19、20 号阀, 开机试验, 分装正常。

## 5 故障五

**5.1 故障现象** 开机自检正常, 做标本时 WBC、RBC、Hb、PLT 全部偏低。