

3 讨 论

胃癌是我国医学临床上最为常见的恶性肿瘤之一,在我国恶性肿瘤中居首位,胃癌患者到了晚期,疼痛感非常剧烈,病死率高,严重影响患者的生活质量。目前我国医学临床上治疗胃癌的首选方式为手术。糖尿病是我国医学临床上比较常见的内分泌系统疾病,对机体的影响比较广泛,是肿瘤外科患者最常见的伴发性疾病,严重影响肿瘤患者的临床治疗效果,是我国医学临床上的难点问题之一。

胃癌合并糖尿病患者的手术麻醉过程中及手术创伤状态下存在的应激高血糖毒性,会使患者在手术过程中所能承受的手术耐受力下降,加大手术过程中存在的风险及手术后并发症的发生率。因此对胃癌合并糖尿病患者的围术期采取护理干预措施,对于改善患者的临床治疗效果具有重要意义^[7]。

有相关研究结果显示,处于应激状态下的个体,如果没有社会的支持和良好的应付方式,会在极大程度上加大其心理损害的程度,至少可达 40%,是不处于应激状态下个体的 2 倍。同时还有其他研究结果显示,相应的负面情绪会使患者处于应激状态的时间变长,增加人体内升糖激素的分泌,减少人体内胰岛素的敏感因素,继而诱发胰岛素抵抗,导致血糖状况紊乱^[8]。

在胃癌合并糖尿病患者的围术期做好护理工作、血糖监测工作及营养供给工作是确保患者手术成功的重要保障。在患者的围术期,密切监测患者血糖状况,合理适量应用胰岛素,防止患者发生高血糖状况。临床实践证明,糖尿病患者的免疫力要明显低于健康人,在胃癌合并糖尿病患者的围术期,应要求患者谨遵医嘱服药,合理使用抗菌药物等药物,加强对护理干预各个环节的严格规范,将护理干预中可能出现的风险率降到最低。

本研究结果显示,护理干预后两组患者空腹血糖状况与护理干预前相比均有明显下降,且干预组患者血糖下降情况优于

对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);同时两组患者收缩压与心率均有升高,但仅对照组与护理干预前差异有统计学意义($P<0.05$),且护理干预后,干预组患者收缩压和心率明显低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。

本研究结果表明,在胃癌合并糖尿病患者围术期采取护理干预措施,是患者安全度过围术期的重要保障,值得我国临床医学深入应用和广泛推广。

参考文献

[1] 汪素文. 控制血糖护理在老年胃癌合并糖尿病患者围术期中的应用及效果分析[J]. 中国医药导报, 2012, 9(13): 155-156.

[2] 杨伟华. 护理干预在胃癌合并糖尿病患者围术期中的应用[J]. 临床合理用药杂志, 2012, 5(25): 38-40.

[3] 徐凤. 生活方式护理干预用于 2 型糖尿病患者的临床效果观察[J]. 临床合理用药杂志, 2013, 6(32): 123-124.

[4] 张跃进, 米惠茹, 张炜冉, 等. 护理干预应用于糖尿病患者普外科手术围术期的效果观察[J]. 河北医药, 2014, 49(17): 2705-2706.

[5] 谭爱民. 胃癌合并糖尿病患者围术期的饮食调护[J]. 实用临床医学, 2011, 12(2): 117-118.

[6] 杨安平. 妇科肿瘤合并糖尿病患者围术期护理的临床分析[J]. 医学理论与实践, 2013, 26(2): 162-163.

[7] 周艳玲, 卿伯华, 邓玉琴. 老年性结肠癌合并糖尿病患者围术期的特点与护理干预[J]. 中国医药指南, 2013, 11(8): 39-40.

[8] 侯社荣. 护理干预用于急性阑尾炎患者围术期的临床效果观察[J]. 辽宁医学杂志, 2014, 26(4): 234-235.

(收稿日期: 2014-11-05 修回日期: 2015-01-10)

特殊患者专用病员服在神经内科偏瘫患者中的应用

黄 琴, 蔡玉梅(江苏省海门市人民医院十五病区 226100)

【摘要】 目的 探讨特殊患者专用病员服在神经内科偏瘫患者中的使用效果。**方法** 选取 50 例脑血管意外偏瘫患者, 分成试验组和对照组各 25 例, 其中试验组使用特殊患者专用病员服, 对照组使用普通病员服, 比较 2 套病员服穿脱方便程度及患者和护理人员对其满意度。**结果** 较传统病员服, 患者、家属及护理人员均认为特殊患者专用病员服使用方便、满意度高。**结论** 特殊患者专用病员服值得临床推广应用。

【关键词】 病员服; 脑血管意外; 偏瘫

DOI: 10. 3969/j. issn. 1672-9455. 2015. 09. 060 文献标志码: B 文章编号: 1672-9455(2015)09-1322-02

近年来脑血管意外发生率呈逐年升高趋势, 脑出血、脑梗死后半身不遂、长期卧床患者增多, 此类患者更换衣服不便、费时费力^[1-2]。因此部分患者卧床期间全身赤裸以便护理, 从而使患者的自我形象得不到保障, 自尊心受到打击^[3-4]。2012 年本科室针对此类患者设计了一款特殊患者专用病员服(专利号: 201220233999. 0)并应用于神经内科偏瘫患者, 收到了良好的效果, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2012 年 7 月 1 日至 2013 年 12 月 31 日本科室收治的脑血管意外患者 50 例, 分成试验组和对照组各 25

例, 其中男 26 例, 女 24 例, 年龄 34~87 岁, 脑出血 30 例, 脑梗死 20 例。全部患者均无意识障碍, 两组间偏瘫部位、四肢肌力差异均无统计学意义($P>0.05$)(表 1)。

表 1 两组患者肢体偏瘫与肌力比较

组别	肢体偏瘫		上肢肌力				下肢肌力			
	左侧	右侧	0 级	I 级	II 级	III 级	0 级	I 级	II 级	III 级
试验组	12	13	11	2	5	7	7	2	5	11
对照组	12	13	12	1	4	8	7	1	5	12

1.2 方法

1.2.1 试验组 25 例患者于入院 72 h 病情稳定后开始使用特殊患者专用病员服,同时对患者、家属、护士分别独立接受特殊患者专用病员服的方便程度及满意度调查。在此期间,责任护士每天协助同一家属为患者擦浴后更换专用病员服,观察比较患者穿脱特殊患者专用病员服所需时间。

1.2.2 对照组 25 例患者于入院 72 h 病情稳定后开始使用普通病员服,同时患者、家属、护士分别独立接受对普通病员服方便程度及满意度调查。同样由责任护士和同一名家属为患者擦浴后更换普通病员服,记录普通病员服穿脱所用时间。其中满意度采用评分制,不满意为 0 分,基本满意为 8 分,满意为 10 分,分数越高,满意度越高。

1.3 统计学处理 计数资料采用 χ^2 检验;计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示。如果数据呈正态分布且方差齐性,两组间比较采取 t 检验;否则两组间比较使用 Mann-Whitney U 检验。统计分析采用 SPSS19.0 软件进行。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 两组患者穿衣时间 对照组每次穿衣平均时间为 (182.07 ± 1.10) s,试验组每次穿衣平均时间为 (113.12 ± 24.07) s,两组差异有统计学意义($t = 21.4731, P < 0.05$)。

2.2 两组不同人群对穿脱不同病员服满意度比较 见表 2。患者、家属及临床护理人员对穿脱不同病员服的满意度比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。

表 2 两组不同人群对穿脱不同病员服满意度比较($\bar{x} \pm s$)			
组别	患者	家属	护士
试验组	8.90±0.82	9.10±0.44	9.00±0.47
对照组	7.20±0.51	7.80±0.62	8.20±0.59
t	12.448 3	12.072 7	7.499 3
P	0.00	0.00	0.00

3 讨 论

当为患者穿脱普通病员服时,特别是一侧衣袖已穿好,穿另一侧衣袖时患者表情痛苦,手臂很难入袖,所需时间比特殊患者用病员服平均长 20 s 至几分钟,而且普通患者病员服穿脱时必须先穿患侧(偏瘫侧)上衣,然后穿健侧上衣。脱上衣时只能先脱健侧上衣,再脱患侧上衣^[5]。患者认为,普通病员服衣服必须宽大,穿脱才方便,而且宽大衣服翻身时易皱褶,平整度和舒适度存在问题,翻身时必须拉平衣服。同时,先脱的一侧肢体及后穿的一侧肢体手臂出袖时较痛苦,给患者带来不适^[6]。

特殊患者专用病员服上衣朝前正中制有全门襟,门襟的一侧制有从袖口到门襟的条缝,条缝两边有连接扣,条缝设置于衣袖内侧,另一侧衣袖完整,外观美观大方,衣服整体效果与普通病员服无明显差别。该病员裤两侧外裤缝从裤腰深入裤腿有 40 cm,偏离裤缝中缝 15 cm 有条缝,并设有纽扣使条缝相接,在外裤缝的两边沿上,在两侧腰部前方系绳打结,该病员裤适合于使用尿片、留置导尿、床上大小便的患者。

特殊患者专用病员服穿衣服时衣袖完整侧先穿,患者侧

卧,将衣服拉平整塞与身下,然后平卧,将另一侧扣上纽扣即可。脱衣服时解开纽扣,从完整衣袖侧拉下即可。患者无不适感。为患者穿脱衣服节省时间的同时也为患者家属及护理人员节省体力。而且普通病员服穿另一侧衣袖时影响衣服背部的平整度,穿好另一侧衣袖后必须让患者侧身拉平衣服,才能使患者感觉舒适。特殊患者专用病员服穿好完整侧衣袖后将患者侧身拉平衣服扣上纽扣即能保持衣服的平整度,既节省时间又减少了患者反复翻身的次数。特殊患者专用病员服条缝在衣袖内侧,患者侧卧位时不会因纽扣导致患者局部皮肤受压而有不适感。

与普通病员裤不同的是该病员裤对神志清醒需绝对卧床患者使用很方便,打开两侧纽扣和系绳拉下前片递上尿壶,男患者即可小便。普通病员裤需前后全部拉下方可解大小便。特殊患者病员裤穿着者解大便时,打开两侧纽扣和系绳拉下,患者侧卧,拉下后片,递上便盆,使患者平卧即可,同时也保护了患者的隐私。女患者解大小便亦如此。留置导尿患者引流袋可从裤缝外侧开口最低处拉出,从而有效防止尿液逆流。大小便失禁患者使用尿片的,更换尿片时打开两侧纽扣和系绳拉下,将患者侧卧,拉下裤子后片取出尿片换上便可。该病员裤两侧条缝偏前设计,使患者侧卧时不会因纽扣和绳线位于身体最低处而受压导致不适。

特殊患者专用病员服经临床使用由于穿脱方便、外观简洁大方,同时又能节省护理人员及患者家属的时间、体力,而且患者穿脱无不适和痛苦感,在神经内科应用有很好的效果,受到患者、家属及护理人员的好评,值得临床推广应用^[7-8]。特殊患者专用病员服还适合上肢骨折患者、中心静脉置管患者及留置导尿等患者,有待进一步研究。

参考文献

[1] 王晓明. 脑卒中防控任重道远[J]. 川北医学院学报, 2012,27(4):303-304.

[2] 蒋和娣,韦朴素,肖艳林. 气管切开及心电监护病人上衣的制作与应用[J]. 护士进修杂志,2013,28(11):995.

[3] 王新玲,王瑞玲,李华. 心电监护服的设计与应用[J]. 护士进修杂志,2010,25(16):1462.

[4] 李敬华. 组合式卧床病员服的设计与临床应用[J]. 护士进修杂志,2010,25(10):953.

[5] 陆秀娟,沈咏芳. 胸外科新型病员服的设计与应用[J]. 护士进修杂志,2013,28(12):1149.

[6] 贺秀丽,曹志敏,刘小玲,等. 多功能病员服上衣的制作[J]. 护理学报,2012,19(6):78.

[7] 王正梅,黄丽丽,孙春霞,等. 自制病员服在神经外科人工气道昏迷患者中的应用[J]. 实用医学杂志,2012,28(19):3304-3305.

[8] 韩玲,王蓓,王莉莉. 乳腺癌术后 PICC 置管患者专用病员服的制作与应用[J]. 护理学报,2013,20(2):76-78.