

关于神经内分泌科护理工作的探讨

吴景华

(保定市第五医院 河北 保定 071000)

[摘要]在护理工作上,护理安全性是护理工作中的关键,尤其是神经内分泌科患者,大多数病情危重症并随着观念、感觉、运动及认知功能障碍,病情变化快。从而造成的偶然损害以及相关的医疗安全问题一直是神经内分泌科医务人员一直探讨的关键。伴随着诊疗方式的改变和医院门诊卫生制度改革创新的逐步推进,消费者维权观念逐步提高,由护理不安全要素引起的护理纠纷案件也日渐增加。在临床医学工作上,为降低不良反应的产生,将护理安全风险的因素开展剖析,做好安全风险防止体制是提升诊疗服务水平的主要确保。

[关键词]神经内分泌科; 护理; 防范措施

[DOI] 10.12252/j.issn.2096-627X.2021.11.829

神经内分泌科的患者通常存有病情较重、观念存有阻碍、非常容易产生病情危变及病发症。做好安全风险的立即消除,是提升服务水平、避免产生医患纠纷的主要确保。根据对护理安全风险问题的剖析,采取相应的预防措施,确保患者的安全性,具备很大的临床表现。

一、护理安全风险问题分析

(一)安全设施不完备。神经内分泌科患者大多数身体偏瘫、行走不便,假如病房没有完备的安全设备,跌伤、坠床、摔倒等多种多样出现意外产生的概率就非常大。

(二)法律意识淡薄、欠缺自身防范意识。护理人员只重视每日的功能护理,对患者执行医治和护理时,没有按时执行告之的责任,忽略了患者的知情同意权,在患者住院治疗全过程中不重视护理安全风险问题分析。

(三)科学安排护理人员。医生护士在诊疗主题活动工作上肩负患者的守护者、知己者、依靠者、聆听者等人物角色;而家中又饰演闺女、儿媳妇、老婆、妈妈的人物角色。在护理人员少、工作目标重时,护理人员就过载地工作,久而久之将对护理人员的健康导致危害,这也是组成医院门诊不安全要素的关键缘故。因而应重视护理人员的身心健康,充分利用护理人力资源管理,使他们以充足的活力积极主动投入到工作之中,能够更好地完成其人生价值。

二、安全风险及护理防范措施

(一)呼吸终止:病变侵害到延髓时造成呼吸肌麻痹而导致呼吸终止。

严实观察患者的呼吸转变:包含呼吸的规律、频率及其面部、嘴唇转变,用心聆听患者的病史采集,有监测时可检测血氧饱和度。若有出现异常马上汇报医生,有痰液阻塞时要通畅气管、吸痰,维持呼吸道顺畅;呼吸终止时应该马上胸廓挤压或使用简易呼吸器辅助呼吸。马上创建静脉通路:提前准备气插管或气管切开用物及救治用物,紧密配合医师开展救治。

(二)室气、吸入性肺炎:有吞咽障碍者可造成饮用水呛着、吞咽困难,因为误吸而造成窒息或吸入性肺炎。

1. 住院后对患者开展吞咽障碍的评定

饮水试验:是一种较便捷、常见的识别方法。

吞咽能力鉴定法:评定标准为协助的人、食物种类、进食方式及时间。

2. 严重吞咽困难者

应遵医嘱留置胃管,鼻饲管饮食搭配,应挑选新鲜牛奶,确保营养成分及水份的摄取,并搞好口腔保健。

3. 食材的挑选

一般食材:馒头比白米饭好;固态类:馄饨、蛋羹、米粥泡馒头,菜汁泡馒头;较稠流质食物:一般稀饭添加淀粉健康饮品如莲藕粉、黑芝麻糊等。

4. 进食中应留意的问题

在吃饭时尽可能取坐或半坐位,头稍前伸,如不可以起身时取健侧卧;给患者给予充足的吃饭时间;挑选最佳食材稠度,使患者不容易误咽而造成窒息;限定食团尺寸至一勺

大;严禁饮纯液态;可以少量多餐进食;在每一次进食后轻叩后背,轻咳数声;进食时不要说话,专心致志进食;进食完毕清理口腔,防止病发症。

5. 尽快开始功能锻炼

发音训练:最先从单字逐渐训练,如“我”“你”开始训练发音,激励患者高声讲话,创建信心;教患者唱简单的歌曲,推动嘴唇肌肉组织健身运动和咽喉闭锁作用。咽部冷刺激性及空咽下:能合理地加强咽下反射,不断训练可让之便于引起并且可以咽下有力。屏息发音训练:可以训练咽喉的闭锁作用,加强软腭的肌张力,有利于去除残存在咽部的食材。牙科周边和舌肌肉群的训练:可以改进储存在口腔内的食材咬合,舌能力、嘴唇闭锁、舌的前后左右健身运动。头颈主题活动训练:运用头颈的伸屈主题活动协助患者造成吞咽反射,避免误咽。干咳训练:屏息干咳协助创建清除气管异物的防御力反射;吹泡泡吹蜡烛训练是脸颊肌、舌肌、咽部肌肉组织的综合性训练。

(三) 坠床、跌伤、摔倒、烫伤、受冻者的护理

因为患者觉得、肌张力障碍如身体运动阻碍,体态不稳,视力下降,意识模糊、躁动不安等造成。评定患者的意识状态、身体主题活动状况、自控能力,依据身体状况及评定结果具体指导患者采用合适的主题活动。维持病房及床企业安全性,干净整洁、房间内光源温和,无危险品,物件放置井然有序,便于患者拿取。

(四) 病发症的护理

患者因为卧床不起时间长,易造成压疮、坠积性肺炎、泌尿系统感染、下肢静脉血栓产生,骨关节及肌萎缩等病发症。

1. 压疮护理防范措施

健康教育知识:护理人员与家属一起对产生压疮的概率做出评估;家属要掌握皮肤护理及压疮的联系和其产生、发展趋势和医护的基本知识;让患者和家属变普攻为积极,积极开展自身医护。创建翻身卡:住院时开展评估,3~7d评估1次,随时随地产生病况转变再次评估。

皮肤护理:维持面部清洁、干燥、不必过分清理,危害油脂;用温开水及中性洗涤剂;肌肤平躁者可应用保湿霜、润肤乳;易受湿冷预浸的肌肤可应用防护膜及维护粉;开展护理技术时防止对肌肤施压而导致机械性损伤,姿势应柔和;严禁推拿骨凸部位,以防加剧结构损害;在高危对象(危重症、长期卧床等患者)很有可能受力的部位贴全透明膜或水胶体敷料,拆换医用敷料时间为自然掉下来,一般是7~10d,给患者翻盘时不必拖拖拉拉,防止医用敷料打卷。

缓解压力护理:充气垫、软枕芯、棉垫等;卧位挑选:按时翻身可间歇性消除身体各位置的应力,是防止褥疮最有效的对策;翻盘方法:侧卧30°,双足跟、双肩骨及后脑的5个点工作压力减至最少。用防护垫缓解足跟的应力,床拉高不超过30°,用膝枕、拦脚枕将剪力减至最少,可根据提起床面来拉高患者。

加强营养成分:开展营养成分评定,给予充足的热量、

蛋白质、维生素及微量元素，必需时请高级营养师问诊制定饮食方案。

2. 坠积性肺炎的护理防范措施

按时翻身、拍背、推动痰液咳出，随时吸痰，维持呼吸道顺畅。依据医嘱雾化，以稀释痰液推动咳出。患者取侧卧或平躺位、头倾向一侧，防止痰液阻塞造成窒息。按时抽取痰液，依据药敏试验结果合理使用抗生素。激励患者多喝水，维持呼吸系统潮湿及痰液咳出。

3. 泌尿系感染的护理防范措施

激励患者多喝水以冲洗尿道口避免感染；留置尿管者每周2次膀胱冲洗；按时拆换尿管；保持导尿管位置低于耻骨联合；维持引流顺畅；观察小便特性、量、色调；按时抽取尿培养；每日2次会阴护理，维持男性尿道口清理干燥无分泌物增多。小便失禁患者应维持宿舍床干燥平整，若有湿冷预浸随时随地拆换，立即清理会阴部，维持清洁干燥；男患者应用接尿器时尽可能释放压力，以避免时间太长造成阴囊水肿。

4. 下肢静脉血栓形成的护理防范措施

患者下肢抬高，初期处于被动活动患侧下肢；应用弹性绷带或弹力裤，推动静脉血管回流；防止在患侧下肢打点滴，造成静脉血栓。神经内分泌科患者大多数伴随年老体衰、健身运动均衡功能问题、肌力减退、行走不便，视听觉系统减退等情况，比较严重的危害患者的行为能力，患者很有可能会在独自行为中产生挫伤。

5. 护理预防措施

做好风险源的评定，对高危对象要做好警告标识选用前瞻性防护措施与此同时做好每个班交班，避免出现意外负伤

的产生。（1）对有轻微吞咽障碍的患者应给予粘稠半流质食物，进食时取坐后，速率宜慢，观察有没有呛着。吞咽障碍偏重的患者应给予胃管鼻饲，留意每一次喂食前要叩背，吸干净痰液，进食前拉高床头，进食后少挪动患者防止造成恶心呕吐及窒息。（2）对各种各样置管患者应向病人及亲属注重置管的必要性。置管成功后，在管子尾端标明胃管及中心静脉管的名称及置入长度，妥当固定每个班开展查验，对不合作方必需时给予管束，特别是在留意晚间照护。（3）针对神志不清痴呆症的患者应在病人的身上佩戴有患者名字、详细地址、联系方式的小纸条，必需时留人24钟头照护（4）对有坠床、摔倒风险的患者要立安上床档，躁动不安病人给予约束带，加强巡查，生活上给予帮助，如病人上厕所给予帮助或有家人陪伴，并在厕所过道上护栏。（5）尽量不给病人使用热水袋，如要用时温度应在50℃以下，不要紧贴皮肤，用双层布包上，经常更换位置，做好交班记录。

总的来说，做为医护工作者，务必明白护理安全和患者的生命密切相关。加强安全性防范意识和能力，在日常工作上可以协助大家鉴别风险性，完成可预测性护理技术，确保患者的安全性，提高自身的能力。与此同时能使医务人员与患者及亲属和谐相处，互相配合全部诊疗过程，从源头上清除护理中不确定性的要素和成功的执行相对应的安全性防范措施。

参考文献

- [1]陈敏雄.探讨内分泌科护理安全隐患分析与管理对策[J].中外医学研究.2013,(2).68.
- [2]高丽,刘均娥,崔允文,等.时间护理在护理工作中的应用现状[J].护理管理杂志.2011,(1).36-37.

（上接第1557页）

比如进入中班的幼儿，已经具备了相应的语言基础，可以选择与幼儿年龄相符合的内容能够贴近幼儿的心理需求，要确保故事情节完整而有曲折，这样才能添加趣味性的资源，促使幼儿的思维始终处于动态发展之中，真正找到语言训练的目标。如《狼来了》故事情节完整且具有转折性，可以激发幼儿的阅读兴趣，也可以促进幼儿的语言思维发展，这样的教学活动中，幼儿结合图文可以更好地阅读学习，也可以认识到谎言的危害。

（三）实施创新性的教学策略，推动游戏化教学的深入

课程体系的把握是一个不断迁移的过程，只有选择活动的场地，把权力交到幼儿的手中，才能促使他们的想象力得以尽情的发挥，真正按照既定的目标，不断的开展各项工作。作为幼儿教师，要以创新为目标，为幼儿选择合理化的活动场地，并真正为幼儿提供机会，引导幼儿主动的进行表达和参与，协调小朋友之间的关系，增进他们之间的情感互动，能够真正选取适合幼儿成长的方法，真正找到游戏化教学的落脚点，以保障此项工作的不断深入，将幼儿的想象转化为实际行动，融入自己的观点，促使幼儿的创造能力得以全面的发挥。例如放在教室角落里的地垫，最初是给孩子们塑造游戏区域使用的，渐渐的孩子们开发了垫子新功能，将不同的地垫组合成正方体，幼儿们藏在中间玩起了捉迷藏的游戏，孩子们在密切合作中感受游戏的乐趣，创造力得到了有效调动。通过这些场地的选择，不仅能够全面体现游戏化教学的目标，同时也能带领幼儿不断的参与和表达。

（四）融合主体性的教学思想，确保游戏化教学的落实

教育教学的深入运行和发展，是以尊重幼儿为目的的，给予幼儿更多的关注，能够总结出更为先进的思想，才能融合主体化的教学理念，指导幼儿不断的前行，真正探寻出其中的规律，选择时机，确保游戏化教学的深度落实。作为幼

儿教师要给予幼儿更多的关注，真正强化幼儿的主体性，弱化自身的地位，实现角色的互动，能够真正为幼儿提供更多的方法，让他们从游戏化的活动中感受到不同之处并积极的进行把握，影响幼儿的思维。比如当幼儿在玩娃娃家的时候，教师可以采用角色扮演的形式，让幼儿深刻的体会与父母之间交往的方式，要引导幼儿运用激励性的语言，真正感悟到与父母之间浓厚的情感，这样才能让幼儿拥有强烈的责任意识并帮助他们解决实际性的困惑，这样才能促使幼儿真正意识到父母的辛苦。通过这样的教学手段，能够体现游戏化教学的运行规律，鼓励幼儿不断的进行表达，完成素质教育的任务，升华课程，打造全新的教学环境，突出幼儿的主体优势，真正让幼儿释放出无限的热情。

三、结束语

综上所述，探索教学的主旨，全面进行游戏化教学工作的改进，不仅能够践行教学改革的内容，同时也能促使整体教学质量和水平的不断提高，真正推进整体课程的深度运行和发展。所以在幼儿园的教育教学实践中，教师必须意识到开展游戏化教学的深远影响和意义，并主动运用上述措施和方法，变革和调整教学形式，实现幼儿园和家庭之间的密切结合，吸引幼儿的目光，促使幼儿更加积极的进行参与，全面发挥幼儿的创造潜能，能够提高游戏化教学的质量，以推进整体课程的发展，展现幼儿教育教学的强大魅力。

参考文献

- [1]李云秋.浅析如何提升幼儿游戏教学有效性[J].才智,2018(36):43.
- [2]田斌.教学游戏化在幼儿园语言教学活动中的实现[J].知识文库,2018(23).
- [3]乔艳艳.科学游戏在幼儿学前教育中的有效应用[J].课程教育研究,2019(36):192-193.