

About the Publisher

Universe Scientific Publishing (USP) was established with the aim of providing a publishing platform for all scholars and researchers around the world. With this aim in mind, USP began building up its base of journals in various fields since its establishment. USP adopts the Open Access movement with the belief that knowledge is shared freely without any barriers in order to benefit the scientific community, which we hope will be of benefit to mankind. USP hopes to be indexed by well-known databases in order to expand its reach to the scientific community and eventually grow to be a reputable publisher recognized by scholars and researchers around the world.

Our Values

√ Passion for Excellence our values

We challenge ourselves to excel in all aspects of publishing and most importantly, we enjoy in what we are doing.

√ Open Communication

We believe that the exchange of ideas through open channels of communication is instrumental to our development. We are in continuous consultation with the research and professional communities to influence our direction.

√ Value & Respect

We empower our employees to proactively contribute to the success of the company. We encourage our people to innovate and execute, independently and collaboratively.



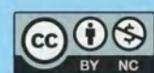
扫一扫，了解更多期刊资讯

先进急诊医学

Advanced Emergency Medicine

01

2023年
第5卷(第1期)



本刊由谷歌学术、中国知网检索，所有录用文章通过国际权威检测查重系统“Crossref”的检测并经过专家审定，期刊在新加坡国家图书馆存档，本刊遵循国际开放获取出版原则，全球公开发行，欢迎投稿和下载阅读。<http://cn.usp-pl.com/index.php>

ISSN 2661-4499



9 772661 449054 01 >

编辑委员会

主编

- ◆侯凯飞
北京祥禾文化传媒有限公司
中国

编辑委员会成员

- ◆阎冰梅
山西省儿童医院
中国
- ◆阮婴丹
台州市第一人民医院
中国
- ◆闵长乐
湖北省荆门市第二人民医院、荆楚理工学院附属中心医院
中国
- ◆孟禅
河南省肿瘤医院
中国
- ◆龙丽艳
贺州市人民医院
中国
- ◆刘艳
湖北省宜城市人民医院
中国
- ◆左小文
安徽省合肥市口腔医院
中国
- ◆杨丽慧
山东省肿瘤医院
中国
- ◆杨晶
武警黑龙江总队医院
中国
- ◆王丽娜
郑州大学第一附属医院
中国

<http://cn.acad-pub.com/index.php/INM>

Address: 21 SERANGOON NORTH AVENUE 5#03-03 BAN
TECK HAN BUILDINGS SINGAPORE (554864)

编委会

Editorial Board



目录 CONTENTS

CBL 联合 3D 打印教学在鼻内镜手术住院医师临床教学中的应用研究	王 洲 林 冬 / 1
集束化护理对重症医学科肠内营养治疗患者的影响	高纪伟 / 4
基于 OBE 理念的 SPOC 教学在老年心内科护理教学中的应用	李 希 / 7
风险管理在呼吸内科护理管理中的应用效果探究	尤 怡 魏 琴 / 10
心内科常用中成药应用调查与护理管理对策	黄桂霞 / 13
护理风险管理在心血管内科急重症护理中的应用效果分析	王 静 / 16
心理护理在神经内科患者救治中的临床应用	赵汝洁 / 18
研究全程点对点护理在血液透析患者动静脉内瘘自我护理过程中的效果	程云彦 / 20
分析预见性护理在尿毒症血液透析患者护理中的效果以及对患者免疫功能的影响	戴英庆 / 23
疼痛护理在四肢骨折围术期中应用对患者舒适性的影响	林铎婷 / 26
专科护理质量评价指标在老年髋关节置换病人围术期护理中的价值	陆许倩 / 29
夯基固本，铸魂育人打造新模式 ——以《生物化学》课程为例	侯亚妮 / 32
以“任务驱动”为导向的理念在病原生物学中的应用	尚丛珊 / 36
探讨饮食护理对糖尿病肾病维持性血液透析患者营养状况、炎性反影响	袁雨晴 / 40

CBL联合3D打印教学在鼻内镜手术住院医师临床教学中的应用研究

王 洲¹ 林 冬²

1. 陕西省人民医院 耳鼻咽喉头颈外科 陕西西安 710000

2. 陕西省第二康复医院 质控科 陕西西安 710000

摘要: 鼻内镜外科技术已经历经30余年的蓬勃发展, 广泛应用于各级医院的鼻科疾病治疗。但是其学习曲线长、难度大仍然是耳鼻咽喉科青年医师学习进步的难点。在陕西省人民医院针对住院医师培训, 采用以案例为基础的教学(case-based learning, CBL)结合3D打印模型教学, 有效的提高了住院医师的每临床综合能力和自我鉴定问卷评分。对于培养住院医师的自主学习能力、临床思维能力和手术规范化操作都具有重要意义, 是一种值得推广的教学模式。

关键词: 教学; 住院医师规范化培训; 鼻内镜; 3D打印; CBL

CBL and 3D printing teaching in clinical teaching of nasal endoscopic surgery

Zhou Wang¹, Dong Lin²

1. Department of Otolaryngology, Head and Neck Surgery, Shaanxi Provincial People's Hospital, Xi'an, 710000

2. Quality Control Department of Shaanxi Provincial Second Rehabilitation Hospital, Xi'an, 710000

Abstract: Nasal endoscopic surgery technology has been vigorously developed for more than 30 years, and it has been widely used in the treatment of nasal diseases in hospitals at all levels. However, the long learning curve and the great difficulty are still the difficulties for the learning progress of young doctors in otolaryngology department. In Shaanxi Provincial People's Hospital, case-based teaching (case-based learning, CBL) was combined with 3D printed model teaching, which effectively improved the comprehensive ability of each clinical practice and self-identification questionnaire score of residents. It is of great significance to cultivate residents' independent learning ability, clinical thinking ability and standardized operation, and it is a teaching mode worth popularizing.

Keywords: teaching; standardized training for residents; nasal endoscopy; 3D printing; CBL

历经30余年的蓬勃发展, 鼻内镜外科技术已经广泛应用于各级医院的鼻科疾病手术^[1]。但是鼻窦区域解剖结构复杂, 解剖变异常见, 且其毗邻颅底、眼眶等重要结构, 严重并发症仍然时有发生^[2]。对于住院医师来说, 鼻内镜手术技术还没有形成规范化操作, 使得学习曲线长、学习难度大, 是困扰耳鼻咽喉科年轻医师的难点。

三维成像打印技术(three dimensional, 3D)打印技术是一种基于三维数字模型数据, 将可黏合材料通过3D打印机逐层堆叠累积进而制作出与相应数字模型完全一致的三维物理实体模型技术^[3]。其临床应用及教学应用

已经较为广泛^[4], 但是针对鼻内镜手术结合以案例为基础的教学(case-based learning, CBL)的教学方法实践仍未见报道。

3D打印的立体模型能够使住院医师更容易理解和掌握解剖的空间结构特点, 以及更准确地辨认相关位置。本研究将3D打印鼻腔模型结合CBL教学法应用于住院医师规范化培训鼻科轮转鼻内镜手术教学中, 旨在探讨相关教学方法的应用效果, 进一步提高临床教学质量。

1 对象与方法

1.1 教学对象

选取2020至2022学年在陕西省人民医院耳鼻喉头颈外科鼻科组进行规范化培训的住院医师25名,分为CBL教学组(n=12)和CBL联合3D打印教学组(n=13)。两组学生带教教师均为同一组主任医师及高年资主治医师。

1.2 教学方法

CBL教学组:选取全组鼻窦炎手术病例为研究对象,带领学员分组进行病史采集、体格检查、鼻内镜检查、阅读鼻窦CT。带教教师提出以下问题:①患者的初步诊断和鉴别诊断;②患者慢性鼻窦炎的分型;③患者鼻窦手术的范围;④患者鼻窦CT的解剖特点及变异;⑤手术的注意事项;⑥围手术期治疗方案。学员针对病例进行分组讨论,并通过查阅文献和教科书,组间充分讨论后每组代表对上述的问题逐条回答。带教教师结合该病例的病史、体格检查和影像学资料,纠正并补充学员的问题。结束后完成闭卷标准化考核试卷和学生进行自我鉴定问卷调查。

CBL联合3D打印教学组:在CBL的基础上,教师将3D打印的实体模型在教学之前分发给各学员讨论小组。学员将鼻腔鼻窦实体模型对照影像学、患者主诉和体格检查等,预习并准备回答CBL组别的问题。

1.3 3D打印模型的制备

利用双源CT(西门子,德国)薄层增强扫描,扫描体位仰面平卧位,扫描范围包括上至颅底下至下颌角,必须包含整个鼻窦。通过PACS系统选取患者影像学资料,采用刻录光盘的方式导出Dicom的1mm层厚的CT数据。导入软件进行三维重建。将重建后的数据传输给3D打印机打印出实体模型。实体模型需要包含整个扫描范围。

1.4 教学效果评价

鼻科专科轮转培训结束后,对两组住院医师培训学员进行临床综合能力测试和学生进行自我鉴定问卷调查,比较两组住培学员的不同教学方式的实施效果。

1.4.1 临床综合能力测试

临床综合能力测试项目包含理论知识和临床手术操作技能,各占50分,总分100分。由未参与本研究的临床带教教师担任考官,采用统一的理论考试试卷和外科操作技能评分标准。测试内容包括鼻窦解剖知识、鼻窦炎发病机制理论、病例分析、手术操作规范、围手术期治疗等内容。

1.4.2 学生自我鉴定问卷调查^[5]

该问卷调查包含学习兴趣、自学能力、团队合作能力、综合分析能力和临床思维能力等5个方面主观评价

指标,以不记名方式填写。上述评价指标分为5档标准并予以赋分:从无提升到极大提升分别对应0~5分。客观考核及主观问卷依次进行,完毕后全部回收进行数据收集。

1.5 统计学方法

所有数据采用stata 14.0软件进行统计学分析。计量资料采用(均数±标准差)表示,组间比较采用t检验(单侧),检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

CBL教学组学员临床综合能力测试考核成绩(76.90±6.60)分,低于CBL联合3D打印教学组(82.10±7.30)分,两组学员成绩差异有统计学意义($t=-5.66, P<0.001$)。

两组自我鉴定问卷调查的比较,在学习兴趣、自学能力、综合分析能力和临床思维能力等4个方面主观评价指标CBL联合3D打印教学组较CBL教学组得分均高,且差异均有统计学意义;在团队合作能力方面,两组差异无统计学意义。

3 讨论

CBL(case-based learning)是以案例为基础的讨论式教学法,学生从讨论一个真实临床案例开始,经过数次讨论,结合临床实践即可达到教学目的。其起源与哈佛大学,最初是应用于法学教育^[6]。近年来在耳鼻喉住院医师教学中以得到一定的应用^[7],取得了良好的教学效果。CBL教学可以将复杂琐碎的知识点通过一个案例,通过术前的病例讨论、术中教学、术后总结,进行串联,有利于学生对于知识的理解和掌握。但对鼻窦手术,这类累及复杂解剖结构手术,仅使用CBL教学仍有其不足。

3D打印技术近年来已被广泛用于与耳鼻喉科,包括外伤及肿瘤术后缺损修复^[8]、复杂手术术前模拟^[9]、个体化鼻腔喷药装置、耳科及颞骨解剖教学,对于鼻内镜手术教学的研究和应用还较少。3D打印模型,能够让住院医师更加直观的理解鼻腔鼻窦解剖与毗邻关系,而结合CBL个体化的病例3D模型同时可以让住院医师对于解剖变异和具体的手术入路、范围有清晰的认知。可以做到术前预习、术中验证、术后回顾。这种3D打印应用于医学教学方式已经被证实是提高住培学员解剖认知、术式模拟训练、深度理解与掌握专科疾病和学习兴趣培养等方面都有较好的效果。

在本研究中CBL联合3D打印教学组在临床综合能力测试和学生自我鉴定问卷分数上均高于CBL教学组,证实了3D打印对于鼻内镜鼻窦手术教学的作用。在解剖知识、

手术操作、学习兴趣、临床思维、自学能力等方面, 3D打印教学均能够对于住院医师学员有明显的促进作用。

目前的3D打印技术应用于鼻内镜鼻窦手术教学仍有其不足。尸头解剖训练对于耳鼻咽喉医师的学习成长进步的重要途径, 但是尸头来源少、价格高等因素限制了尸头解剖训练的广泛应用。精确的3D打印模型未来可能可以作为尸头替代, 供耳鼻咽喉科医师进行解剖训练, 但是目前3D打印的TPU材料仍然不能完全模拟人体组织的硬度和弹性, 3D打印技术对于鼻窦的精细结构仍不能做到完全复制, 尚不能做到模拟尸头训练和手术操作。但是住院医师可以使用3D打印模型进行鼻腔及鼻咽部探查、鼻腔异物取出、鼻腔表面麻醉棉片放置、鼻窦开口确认、鼻窦换药等操作, 极大的提高了住院医师的学习趣味性和积极性。

4 结论

综上所述, CBL联合3D打印教学模式是一种适用于当前住院医师规范化培训要求的耳鼻咽喉头颈外科手术培训模式。这种教学模式可以将鼻内镜手术教学做到规范化和程序化, 同时可以促进住院医师的临床思维能力和外科手术技巧, 调动住院医师学习的主动性和积极性, 提高教学效果, 值得在鼻内镜手术教学中做进一步研究和推广。

参考文献:

[1]韩德民.鼻内镜外科技术方兴未艾.中华耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2019, 54(10): 721-724. DOI:

10.3760/cma.j.issn.1673-0860.2019.10.001

[2]陈文文.鼻内镜手术适应证及并发症.中华耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2005, 40(10): 746-749.

[3]刘青, 张海, 杭伟, 等.3D打印在耳鼻咽喉颅底外科中的应用及研究进展.中华耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2020, 55(06): 635-640. DOI: 10.3760/cma.j.cn115330-20191125-00722

[4]保国锋, 崔志明, 王钦宇, 等.CBL联合3D打印教学在颌骨肿瘤临床教学中的应用研究.中华医学教育探索杂志2023.22(02): 220-223. DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20201001-01177

[5]时志斌, 张晨, 倪建龙, 樊立宏, 张子琦, 唐一仑, 党晓谦.骨科规范化培训中的CBL教学模式探索[J].中国医学教育技术, 2018, 06: 683-686.

[6]Turk B, Ertl S, Wong G, Wadowski PP, Löffler-Stastka H. Does case-based blended-learning expedite the transfer of declarative knowledge to procedural knowledge in practice?. BMC Med Educ. 2019;19(1):447. Published 2019 Dec 3. doi:10.1186/s12909-019-1884-4

[7]郭洁.PBL和CBL联合教学模式在耳鼻咽喉头颈外科住培教学中的应用[J].临床研究, 2021, 06: 194-196.

[8]李超, 孙荣昊, 王薇, 等.计算机辅助设计结合三维打印指导一期修复头颈部肿瘤所致复合缺损.中华耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2015, 50(5): 418-420. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1673-0860.2015.05.016

集束化护理对重症医学科肠内营养治疗患者的影响

高纪伟

胜利油田中心医院 山东东营 257099

摘要: **目的:** 分析集束化护理对重症医学科肠内营养治疗患者的影响。**方法:** 以我院2022年12月到2023年6月收诊的90例重症医学科肠内营养治疗患者作为研究对象, 将其随机等分为观察组患者、对照组患者, 对集束化护理措施的价值进行分析。**结果:** 观察组与对照组患者的并发症发生率和住院时间有差异, ($P < 0.05$)。观察组与对照组患者对护理的满意度分别为88.89%和60.00%, 有差异。**结论:** 临床护理中将集束化护理措施运用在重症医学科肠内营养治疗患者中, 可以在缩短患者住院治疗时间的基础上, 降低病人出现并发症的可能性, 具有较高的推广价值。

关键词: 集束化护理; 重症医学科肠内营养治疗患者; 影响

Effect of cluster care on patients receiving enteral nutrition in intensive care medicine

Jiwei Gao

Shengli Oilfield Central Hospital, Dongying, Shandong Province 257099

Abstract: **Objective:** To analyze the effect of cluster care on enteral nutrition in intensive care patients. **Methods:** 90 patients of intensive care department treated from December 2022 to June 2023 were taken as the research objects, which were randomly divided into patients in observation group and control group, and the value of cluster care measures was analyzed. **Results:** The incidence of complications and length of the hospital were different between the observed and control patients ($P < 0.05$). The nursing satisfaction rate between the observation and control groups was 88.89% and 60.00%, respectively. **Conclusion:** the application of cluster care measures in patients with enteral nutrition treatment in clinical care can reduce the possibility of complications on the basis of shortening the hospitalization time of patients, which has high promotion value.

Keywords: Cluster care; Enteral nutrition treatment for patients in critical care medicine; Impact

重症医学科收诊的患者普遍具备病情危重特征, 患者身体机能相对比较差, 通过给患者提供肠内营养治疗, 可以确保肠黏膜功能不受影响, 减少病人出现的应激反应, 不断提升患者的免疫力、增强病人的抵抗力。集束化护理措施在重症医学科治疗中具有显著的价值, 能够进一步提升患者预后治疗效果, 可以在一定程度上降低病人出现并发症的概率, 报道如下。

一、资料与方法

1. 一般资料

以我院2022年12月到2023年6月收诊的90例重症医学科肠内营养治疗患者作为研究对象, 将其随机等分为观察组患者、对照组患者, 对集束化护理措施的价值进行分析。对照组患者45例, 男性患者22例, 女性患者

23例, 年龄为21-86岁, 平均年龄为(52.37 ± 3.18)岁, 观察组患者45例, 男性患者20例, 女性患者25例, 年龄为23-81岁, 平均年龄为(52.23 ± 3.67)岁, 两组患者一般资料无差异。纳入标准: 患者知情且同意参与本次研究, 已经正式签署了知情同意书。排除标准: 治疗依从性不高的患者、精神异常患者。

2. 方法

对照组患者采取常规护理措施, 护理人员应该加强患者的肠内营养治疗、密切监测病人生命体征、加强病人病房护理、强化用药护理。

观察组患者采取集束化护理措施: (1) 医院应该定期组织科室内的护理人员参与护理专业理论知识的培训学习活动, 保证其通过培训能够充分了解出现并发症的

原因, 保证护理工作能够连续推进^[1]。(2) 系统护理评估: 评估分析病人的意识神志、营养情况, 重点研究病人的药物摄入史、体重、身体状况, 为其提供具有针对性的、个性化比较强的肠内营养治疗方式。(3) 优化肠内营养: 对于需要短期进行营养支持的患儿来说, 需要使用胃鼻管以及鼻肠管为其提供肠内营养, 鼻胃管可能会产生胃潴留问题, 病人出现恶心呕吐问题、反流问题、误吸问题的可能性比较大, 鼻肠管的安全稳定性比较高^[2]。(4) 操作规范性: 在展开肠内营养治疗时, 应该认真遵循无菌操作流程, 保证肠内营养设施、营养环境处于整洁状态, 在提供肠内营养支持的时候, 应该将床头抬高角度设定为35度, 防止病人出现反流问题、误吸问题。(5) 加强口咽护理, 患者应该定期进行口腔清洗, 最好在早中晚分别进行3次清洗, 在将气管导管插入到病人口腔中展开护理工作之前, 需要提前对气管导管进行冲洗, 若是患者意识清醒, 应该协助、引导其按时刷牙^[3]。(6) 保证胃肠营养管处于通畅状态, 在病人胃肠道位置血流灌注量明显降低时, 胃蠕动速度、排空速度会变慢, 胃潴留问题更加明显, 为了减少患者出现胃潴留问题的可能性, 应该认真观察病人胃部残余量, 及时优化调整肠内营养输注速率。

3. 观察指标

(1) 比较两组患者的并发症出现情况。(2) 比较两组患者的住院时间。(3) 比较两组患者对护理的满意度。

4. 统计学处理

采取SPSS 21.0软件展开全面分析, 用百分数表示病人并发症发生情况, 使用 χ^2 检验, 用t检验($\bar{x} \pm s$), 在 $P < 0.05$ 时, 差异具备统计学意义。

二、结果

1. 比较两组患者的并发症出现情况

如表1所示, 观察组患者、对照组患者的并发症出现情况分别为6.67%和17.78%, 有差异, $P < 0.05$ 。

表1 比较两组患者的并发症出现情况[n(%)]

组别	例数	误吸	胃内容物反流	导管异常	总发生率n%
观察组	45	1	1	1	6.67
对照组	45	3	2	3	17.78
χ^2 值					4.031
P					0.046

2. 比较两组患者的住院时间

如表2所示, 干预后观察组患者住院时间为(7.61 \pm 1.78)天, 对照组患者住院时间为(16.51 \pm 1.23)天, 有差异, ($P < 0.05$)。

表2 比较两组患者的住院时间(n(%))

组别	例数	住院时间	
		干预前	干预后
观察组	45	18.97 \pm 1.32	7.61 \pm 1.78
对照组	45	18.99 \pm 1.78	16.51 \pm 1.23
t	--	0.126	0.238
P	--	0.674	0.013

3. 比较两组患者对肠内营养治疗的满意度

如表3所示, 观察组患者和对照组患者对肠内营养治疗的满意度分别为88.89%和60.00%, 有差异, ($P < 0.05$)。

表3 比较两组患者护理满意度情况($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	满意度
观察组	45	35.56 (16/45)	53.33 (24/45)	11.11 (5/45)	88.89 (40/45)
对照组	45	35.56 (16/45)	24.44 (11/45)	40.00 (18/45)	60.00 (27/45)
χ^2	--	17.185	6.174	12.762	12.182
P	--	0.002	0.001	0.003	0.002

三、讨论

重症医学科患者在肠内营养治疗时, 处于并发症多发期, 采取护理干预措施, 能够在提升患者预后效果的同时缩减其住院时间。在实施常规护理时, 为病人提供营养支持治疗时, 主要依照医护人员的工作经验以及主观判断展开护理工作, 难以提升各项护理措施的落实效果。集束化护理实际上是将一些处于分散状态的护理措施总结归纳到一起, 能够有效提升医疗质量^[4]。集束化护理内容比较多, 主要包括定期组织护理人员参与集束化培训、展开系统评估工作、优化肠内营养支持途径、提高操作规范性、加强口咽护理等, 集束化小组成员除了应该重点督查护理工作细节以外, 还应当认真落实集束化护理方案, 在操作过程中遵守无菌操作原则, 重点加强病人的口咽护理工作, 降低患者出现感染问题的概率。专家学者秦永双、张传莲曾在研究中明确指出, 对危重患者采取肠内营养治疗的同时采用集束化护理管理方式时, 能够有效减少肠内营养安全出现问题的可能性^[5]。本次实验结果显示, 观察组患者肠内营养治疗患者的并发症发生率为6.67%, 对照组并发症发病率为17.78%, 观察组并发症发生概率明显低于对照组, 观察组和对照组患者的住院时间分别为(7.61 \pm 1.78)天、(16.51 \pm 1.23)天, 充分说明了集束化护理确实能够起到缩短住院时间、降低并发症发病率的作用。

综上所述, 集束化护理措施能够提升危重患者肠内

营养治疗效果，能够加快患者康复速度，减少其住院时间，具有一定的推广价值。

参考文献：

[1]郭江水.营养治疗对肿瘤患者的重要性[J].开卷有益-求医问药, 2023 (06): 23-24.

[2]孙志慧.集束化护理对重症医学科肠内营养治疗患者的影响[J].中国继续医学教育, 2018, 10 (27): 188-189.

[3]陈彦.应用集束化护理改善重症医学科肠内营养

治疗患者护理效果[J].医学理论与实践, 2017, 30 (22): 3410-3411.

[4]徐妍.集束化护理对重症医学科肠内营养治疗患者的影响[J].实用妇科内分泌杂志(电子版), 2017, 4 (26): 162+164.

[5]赵瑞娟.对接受肠内营养支持治疗的重症医学科患者进行集束化护理干预的效果分析[J].当代医药论丛, 2017, 15 (10): 151-152.

基于OBE理念的SPOC教学在老年心内科护理教学中的应用

李 希

重庆市人民医院 重庆 400000

摘要: **目的:** 对给予OBE理念的SPOC教学在老年心内科护理教学中得以应用进行研究。**方法:** 将2021年2月至12月期间的106名接收老年心内科护理教学的护生作为主要研究对象。在随机抽样分析的基础上,将学生分为观察组与对照组,每组各具有53名学生。其中,对照组接收常规护理教学,观察组接收OBE理念的SPOC教学,在教学过程中,对比两组护生的各项学习成果,对数值进行比较。**结果:** 经过研究发现,观察组护生的各项学习指标、考核成绩都要高于对照组,两组数值之间差异具备统计学意义($P < 0.05$);并且观察组护生的沟通能力、问题分析以及解决能力、应急能力都要高于对照组,差异具备统计学意义($P < 0.05$)。**结论:** 在OBE理念下的SPOC教学,在老年心内科护理教学中的应用效果较为良好,能够提升老年心内科临床护理教学的效果和质量,护生满意程度相对较高,值得在目前临床教学中进行推广使用。

关键词: OBE理念; SPOC教学; 老年心内科; 护理教学

Application of SPOC teaching based on OBE concept in nursing teaching of geriatric cardiology

Xi Li

Chongqing People's Hospital Chongqing 400000

Abstract: **Objective:** To study the application of SPOC teaching of OBE in the nursing teaching of geriatric cardiology. **Methods:** The 106 nursing students receiving nursing teaching in the geriatric cardiology department from February to December 2021 were included as the main research objects. On the basis of random sampling analysis, the students were divided into observation group and control group, with each group having 53 students. Among them, the control group received the routine nursing teaching, and the observation group received the SPOC teaching of OBE concept. During the teaching process, the learning results of the two groups of nursing students were compared and the values were compared. **Results:** After study, it was found that the learning indicators and assessment scores of the nursing students in the observation group were higher than those of the control group, and the difference between the two groups had statistical significance ($P < 0.05$); and the communication ability, problem analysis, solution ability and emergency response ability of the nursing students in the observation group were higher than that of the control group, and the difference had statistical significance ($P < 0.05$). **Conclusion:** SPOC teaching under the concept of OBE has a good application effect in the nursing teaching of geriatric cardiology, which can improve the effect and quality of clinical nursing teaching of geriatric cardiology. The satisfaction degree of nursing students is relatively high, which is worthy of promotion and use in the current clinical teaching.

Keywords: OBE concept; SPOC teaching; Geriatric cardiology; Nursing teaching

引言:

近年来,随着医疗技术的不断更新和护理工作的日益复杂化,护理人员需要不断提高自身的专业素质和技能水平,以满足患者的护理需求。而传统的教学模式已经无法满足学生的多样化学习需求,因此,小规模限制性在线课程(SPOC)成为一种新的教学模式。SPOC教学模式具有灵活性、精炼性等特点,为护理人员提供了更为适合的学习环境^[1]。同时,成果导向教育(OBE)理念也被引入到SPOC教学中,通过对学生的学习成果进行评估,有效提高了老年心内科临床护理教学工作的效率和质量。SPOC教学模式的优势在于可以提供更为个性化的学习体验,学生可以根据自己的学习进度和兴趣进行学习,同时也可以更好地与其他学生互动和交流,提高学习效果。而OBE理念则强调培养学生的实际能力和技能,通过对学生实际表现的评估,来确定学生的学习成果和能力水平。这种教育理念能够更好地激发学生的学习兴趣,提高学习效果。在医院老年心内科临床护理教学中,SPOC教学模式引入OBE理念,可以有效提高教学工作的效率和质量^[2]。通过对学生的学习成果进行评估,可以更好地了解学生的学习情况,及时调整教学内容和方法,提高学生的学习效果。同时,SPOC教学模式也可以更好地满足学生的学习需求,提高学生的参与度和学习兴趣,从而提高教学效果。

一、资料与方法

1.资料

将2021年2月至12月期间内的106名接收老年心内科护理教学的护生作为主要研究对象。在随机抽样分析的基础上,将学生分为观察组与对照组,每组各具有53名学生。

2.方法

对照组接收常规护理教学,观察组接收OBE理念的SPOC教学,在教学过程中,对比两组护生的各项学习成果,对数值进行比较。

3.观察指标

(1)两组护生心内科护理知识以及技能操作考核结果比较。(2)两组护生综合素质考核结果比较。(3)两组护生对教学模式满意程度比较。

4.统计学处理

在本次研究工作中,主要是使用SPSS 22.0统计学软件,对数据资料进行处理,差异具备统计学意义($P<0.05$)。

二、结果

1.两组护生心内科护理知识以及技能操作考核结果比较

从本次研究的分析结果来看,观察组老年心内科护理知识与技术能力的考核成绩,要明显高于对照组,数据间对比差异较为明显,具备统计学意义($P<0.05$),如表1所示。

表1 两组护生心内科护理知识以及技能操作考核结果比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	心内科理论知识	技能操作
观察组	53	84.32 ± 6.32	91.24 ± 4.77
对照组	53	77.63 ± 7.21	77.12 ± 7.64
t	--	5.079	11.413
P	--	0.000	0.000

2.两组护生综合素质考核结果比较

从研究结果来看,观察组护生交流沟通能力、问题分析以及解决能力、应急反应能力的评分都要高于对照组,数据间对比差异较为明显,差异具备统计学意义($P<0.05$),如表2所示。

表2 两组护生综合素质考核结果比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	交流沟通能力	问题与解决能力	主观能动性	应激反应
观察组	53	94.65 ± 4.31	93.01 ± 5.23	94.12 ± 3.85	92.32 ± 4.56
对照组	53	83.85 ± 5.69	83.65 ± 6.77	81.43 ± 6.77	82.11 ± 5.89
t	--	10.819	7.965	11.862	9.978
P	--	0.000	0.000	0.000	0.000

3.两组护生对教学模式满意程度比较

观察组护生从各个方面来看,数据都高于对照组,数据之间差异较为明显,差异具备统计学意义($P<0.05$),如表3所示。

表3 两组护生对教学模式满意程度比较[n(%)]

组别	例数	激发学习兴趣	自主学习 能力	理解 能力	巩固深化 理论知识	提高操作 技能
观察组	53	46 (89.79)	49 (92.45)	49 (98.45)	48 (90.56)	45 (84.90)
对照组	53	34 (64.15)	36 (67.92)	39 (73.58)	31 (58.49)	33 (62.26)
χ^2	--	7.338	12.493	6.691	14.361	6.989
P	--	0.006	0.000	0.009	0.000	0.008

三、讨论

老年心内科作为医院的重点专业科室,面对的患者多为老年人,这些患者往往伴随着多种不良情况,需要医护人员具备较高的专业素质和丰富的临床经验。因此,加强老年心内科临床护理教学质量逐渐成为临床研究的

热点^[3]。

在医学教学教育工作中，需要重视实践应用能力的培养。护理专业的心内科临床护理教学，需要学生通过学习到的理论知识，不断提升自己的专业技能，成为一名优秀的护理人员。因此，在教学中需要注重理论与实践相结合，注重学生的实践能力培养，让学生能够在实践中不断地总结经验，提高自身的临床护理水平。

同时，针对老年心内科专业的特点，教学应该更加注重个性化治疗方案的制定和实施。老年人的身体状况和生理特点与年轻人有很大的不同，因此在制定治疗方案时需要考虑到这些特点，制定出更加适合老年人的治疗方案，从而提高治疗效果^[4]。

此外，护理专业的心内科临床护理教学，还需要关注护理实习生的实际情况，根据实习生的实际经验和能力，制定相应的教学计划和培训方案，让实习生能够在实践中快速成长，并为未来的临床实践打下坚实的基础。

最后，对于相关护理专业的人才的需求，需要通过科学的方法，促进师生的共同的进步。这包括加强教师的培训和提升教师的教学水平，同时也需要注重学生的

职业规划和发展的，为学生提供更多的职业发展机会和平台，让学生能够在未来的职业生涯中更好地发展自己的专业技能和能力。

综上，加强BOE理念的SPOC教学在老年心内科临床护理教学中的应用，能够提升临床护理的效果，提升护理质量，是目前值得在临床护理教学中进行推广的模式。

参考文献：

[1]彭岑，喻卓，胡伟，宋文红.基于OBE理念的SPOC教学在老年心内科护理教学中的应用[J].中国继续医学教育，2022，14（18）：91-95.

[2]庄玲玲，柯清月，游华，等.基于OBE理念的SPOC教学在心内科临床护理教学中的运用[J].中国老年保健医学，2021.DOI：10.3969/j.issn.1672-2671.2021.02.054.

[3]郭梅.结合OBE理念SPOC模式在城轨专业英语教学中的探索[J].海外英语，2021（2）：2.

[4]周慧，曾箫潇，周彦秋.基于OBE理念的SPOC混合教学方法在医用高等数学课程中的应用[J].数学学习与研究，2022（16）：152-154.



风险管理在呼吸内科护理管理中的应用效果探究

尤 怡 魏 琴

重庆松山医院 重庆 401438

摘要: **目的:** 探讨风险管理在呼吸内科护理管理中的应用效果。**方法:** 选择2022年2月-2023年2月本院收治的60例呼吸内科患者为本次研究对象, 随机数字表法分组, 观察组及对照组, 均n=30例。对照组予以常规护理管理, 观察组在其基础上给予风险管理。比较两组患者风险事件、生活质量。**结果:** 观察组供氧故障、导管脱落、呼吸机使用错误、痰液未清除以及医嘱执行错误的总占比为3.33%, 对照组为20.00%, 观察组占比低于对照组, 差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组QOL中8项评分均高于对照组, 差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论:** 风险管理在呼吸内科护理管理中的应用效果理想, 能够减少风险事件的发生, 改善患者生活质量, 值得推广应用。

关键词: 风险管理; 呼吸内科; 护理管理; 风险事件; 生活质量

Exploring the application effect of risk management in respiratory medicine nursing management

Yi You, Qin Wei

Chongqing Songshan Hospital, Chongqing 401438

Abstract: **Objective:** To explore the application effect of risk management in respiratory medicine nursing management. **Methods:** 60 respiratory medicine patients admitted to our hospital from February 2022 to February 2023 were selected as the subjects of this study, and the observation group and control group were n=30 cases. The control group was given routine nursing management, and the observation group gave risk management on its basis. Risk events and quality of life were compared in the two groups. **Results:** The total proportion of oxygen supply failure, catheter shedding, ventilator use error, sputum removal, and medical order execution error was 3.33%, 20.00% in the control group, and the observation group was lower than the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). The 8 QOL scores in the observation group were all higher than those in the control group, and the differences were all statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** The application effect of risk management in respiratory medicine nursing management is ideal, which can reduce the occurrence of risk events and improve the quality of life of patients, which is worthy of promotion and application. **Keywords:** Risk management; Respiratory medicine; Nursing management; Risk events; Quality of life

在医院的众多科室中, 呼吸内科具有重要的地位, 该科室的患者病情相对较为危重, 需要快速采取医护措施进行干预, 且该科室的患者中老年占比较高, 极易在医护过程中出现多种护理风险问题, 产生一系列的护患纠纷, 影响整体的医护质量^[1]。风险管理主张通过加强培训、完善制度、细节管控等措施, 对可能出现的风险事件进行管理和控制, 具有一定的研究价值^[2]。鉴于此, 本研究采取随机对照法对本院收治的60例呼吸内科患者进行研究, 探讨风险管理对其风险事件发生情况等方面的影响, 现报道如下:

一、资料与方法

1. 临床资料

选择2022年2月-2023年2月本院收治的60例呼吸内科患者为本次研究对象, 随机数字表法分组, 观察组及对照组, 均n=30例。对照组男性患者、女性患者分别15例, 15例; 年龄(24-67)岁, 平均(54.32 ± 2.44)岁; 住院时间(8-30)d, 平均(19.31 ± 1.21)d。观察组男性患者、女性患者分别15例, 15例; 年龄(24-68)岁, 平均(54.42 ± 2.41)岁; 住院时间(9-30)d, 平均(19.45 ± 1.23)d。两组患者资料无差异, 具有可比性

($P>0.05$)。研究经过医学伦理学审查。

2. 纳入、排除标准

纳入标准：(1) 患者年龄大于18周岁；(2) 住院时间大于7d；(3) 患者对研究知情，自愿参加；(4) 可配合参与全部研究。

排除标准：(1) 存在精神类疾病等，无法正常沟通；(2) 器官衰竭者；(3) 免疫功能障碍；(4) 信息不全。

3. 方法

对照组予以常规护理管理。合理安排护理排班，减轻护理人员的工作压力，实时询问患者需求，对患者提供多方面护理支持，针对护理质量全面考核。

观察组在其基础上给予风险管理。(1) 加强培训：针对风险管理进行培训，增强其专业能力，分类了解风险因素，提升风险防范意识。(2) 完善管理制度：对交叉感染进行避免，制定相关制度，对多种护理资源进行有效运用，保证护理人员的安全性。管理制度应分级，负责人由护士长担任，定期召开风险会议。(3) 心理干预：减轻患者心理压力，加强对基层人员的护理干预，缓解相关人员的负面情绪，增强其身心健康性，帮助其创建积极心态。(4) 个性化护理：尊重患者个体情况，降低护理风险，针对高龄患者，增强其护理个性化，鼓励患者对家属陪伴。加强对患者的健康教育。(5) 细节管控：反复核对患者信息，若患者卧床，需为其增添防护栏，使其远离危险物品，保证地面清洁，详细解答患者疑问。

4. 观察指标

(1) 风险事件。记录两组管理过程中出现供氧故障、导管脱落、呼吸机使用错误、痰液未清除以及医嘱执行错误的事件例数，并计算百分比。(2) 生活质量。给予患者生活质量简明调查表(SF-36)^[3]进行评估，包含8项内容，每项满分100分，分数越高，代表患者生活质量越高。

5. 统计分析

采用SPSS 20.0统计学软件进行数据分析，计量资料用均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示，比较采用t检验；计数资料采用率表示，比较采用 χ^2 检验，以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

二、结果

1. 风险事件比较

观察组供氧故障、导管脱落、呼吸机使用错误、痰液未清除以及医嘱执行错误的总占比为3.33%，对照组为20.00%，观察组占比低于对照组，差异均具有统计学

意义($P<0.05$)。见表1。

表1 风险事件比较[n(%)]

组别	例数	供氧故障	导管脱落	呼吸机使用错误	痰液未清除	医嘱执行错误	总占比
观察组	30	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (3.33)	0 (0.00)	1 (3.33)
对照组	30	1 (3.33)	1 (3.33)	1 (3.33)	2 (6.67)	1 (3.33)	6 (20.00)
χ^2	/	-	-	-	-	-	4.043
P	/	-	-	-	-	-	0.044

2. QOL评分比较

观察组QOL中8项评分均高于对照组，差异均具有统计学意义($P<0.05$)。见表2。

表2 QOL评分比较(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	社会功能	生理功能	情感职能	生理职能
观察组	30	87.83 ± 1.25	86.74 ± 1.31	89.09 ± 2.13	89.94 ± 1.49
对照组	30	81.34 ± 2.01	83.24 ± 2.02	83.20 ± 2.23	84.31 ± 2.39
t	/	15.018	7.962	10.461	10.949
P	/	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

续表2

组别	例数	精神健康	活力	总体健康	躯体疼痛
观察组	30	90.94 ± 1.46	92.14 ± 2.01	91.33 ± 2.09	91.02 ± 1.86
对照组	30	84.21 ± 2.02	83.80 ± 2.38	83.22 ± 2.35	81.90 ± 2.16
t	/	14.790	14.664	14.124	17.524
P	/	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

三、讨论

针对呼吸内科，该科室较常发生护理风险事件，需要实施多种风险管理措施，提升整体的护理安全性。常规护理管理能够有效提升相关人员的任务分配科学性，让相关人员以更好的工作状态完成多种医护工作。风险管理主张对护理风险予以充分重视，灵活采取多种护理措施，为患者提供更加安全高效的优质护理^[4]。

在风险管理中，护理人员会多方面分析过往的管理案例，探究其中存在的不足之处，将成功的管理经验运用到新的管理方案中，结合科室的具体管理现状，制定针对性的管理方案，增强多种风险管理措施的有效性和针对性，从而取得更加理想的管理结局^[5]。本研究中，观察组供氧故障、导管脱落、呼吸机使用错误、痰液未清除以及医嘱执行错误的总占比为3.33%，对照组为20.00%，发生率比较，观察组低于对照组，说明风险管

理能够降低多种风险事件的出现概率。

在风险管理中,护理人员会告知患者多种护理风险,让患者对多种护理风险拥有更加深刻地认知理解,促使患者对多种医护措施更加配合,增强整体的治疗和护理效果,让患者的生理和情感功能得到增强^[6]。本研究中,观察组QOL中8项评分均高于对照组,说明风险管理能够提升患者的QOL评分。

综上所述,在呼吸内科护理管理中实施风险管理,能够减少供氧故障、导管脱落等问题的出现,让患者对整体护理更加满意,值得推广应用。

参考文献:

[1]徐秀珍.临床护理保护应用于呼吸内科护理管理中的价值研究[J].中国社区医师,2022,38(26):112-114.

[2]于晓英.精细化护理管理运用于呼吸内科监护室

抢救设备管理中的效果[J].中国医疗器械信息,2022,28(14):174-176.

[3]郑燕琳,张波华,胡蓉.积极中医心理感知在呼吸内科不良情绪管理中的应用[J].中医药管理杂志,2022,30(10):180-182.

[4]吴果果,赵艳歌.强化护理风险管理在呼吸内科护理中的临床价值分析与探讨[J].黑龙江医学,2021,45(02):191-192.

[5]刘爱琴,毕艳贞.护理风险管理在呼吸系统疾病患者护理中的应用效果研究[J].实用心脑血管病杂志,2021,29(S1):150-152.

[6]蔡利玲,韩书丹.管理、技术、服务对医院呼吸内科创新发展的核心驱动作用探讨[J].中医药管理杂志,2021,29(09):228-230.

心内科常用中成药应用调查与护理管理对策

黄桂霞

山东省东营市胜利油田中心医院 山东东营 257000

摘要: 目的: 心内科常用中成药应用调查与护理管理对策。方法: 对我院2022年心内科常用中成药的应用情况进行分析, 了解具体药物占比情况和护理管理对策。结果: 2022年心内科常用中成药统计分析情况DDD_s、DDC、DUI不同, 其中复方丹参滴丸79.584、4.71、0.64, 六味安消胶囊、36.245、1.94、0.72, 通心络胶囊、38.254、4.52、0.67, 速效救心丸、53.212、2.06、0.81, 稳心颗粒、39.656、7.15、0.62, 丹参川芎嗪注射液、79.451、6.67、0.56, 百令胶囊、225.344、4.91、0.60, 生血宝合剂、22.312、16.3、0.79, 所有药物的DUI < 1。观察组与对照组患者ADR药物、剂型、例数、占比、ADR症状, 生血宝合剂(200)合剂、2、1.00%、黑舌、舌生泡、舌痛, 丹参川芎嗪(200)注射、3、1.50%、胸闷、头痛, 通心络胶囊(200)、胶囊、7、3.50%、轻微尿血。结论: 心内科常用中成药应用的药物比较多, 这些药物使用的过程中可能会出现不良反应, 因此要做好护理管理工作, 让患者了解药物, 避免服用药物后影响患者安全。

关键词: 心内科; 常用中成药; 应用调查; 护理管理对策

Investigation on the application of common Chinese patent medicine and nursing management countermeasures in cardiology department

Guixia Huang

Shengli Oilfield Central Hospital, Dongying City, Shandong Province, Shandong Dongying 257000

Abstract: Objective: Investigation on the application of common proprietary Chinese medicine in cardiology department and nursing management countermeasures. **Methods:** The application of common proprietary Chinese medicines in the Department of Cardiology of our hospital in 2022 was analyzed to understand the proportion of specific drugs and nursing management countermeasures. **Results:** Statistical analysis of DDDs in 2022 DDDC, Among them, compound Danshen dropping pills 79.584,4.71,0.64, Liuwei Anxi Capsule, 36.245,1.94,0.72, Tongxinluo Capsule, 38.254,4.52,0.67, Suxiaoxin pill, 53.212,2.06,0.81, Core particles, 39.656,7.15,0.62, Salvia Mulistrazine Injection, 79.451,6.67,0.56, Bailing Capsule, 225.344,4.91,0.60, Compound, 22.312,16.3,0.79, DUI < 1 for all drugs. In the observation group and the control group, ADR drugs, dosage form, number, proportion, ADR symptoms, mixture (200), 2,1.00%, black tongue, tongue blisters, tongue pain, ligustrazine (200) injection, 3,1.50%, chest distress, chest tightness, headache, Tongxinluo capsule (200), capsule, 7,3.50%, mild urine blood. **Conclusion:** There are many drugs commonly used in Chinese patent medicine in the department of cardiology, and adverse reactions may occur in the process of using these drugs. Therefore, it is necessary to do a good job in nursing management to let patients understand the drugs and avoid the impact of patient safety after taking drugs.

Keywords: Cardiology; Common Chinese patent medicine; Application investigation; Nursing management countermeasures

中成药是我国的特色药物品种, 近些年中药的发展速度不断提高, 中成药的应用领域在不断的拓展, 用药品种也在不断的丰富。中成药的广泛应用其安全性更有效性也得到了重视, 并且在具体应用中由于理论知识比

较薄弱, 因此会导致中成药的应用效果受到影响。中成药在心内科运用中需要对实际情况进行分析, 并且要对用药安全性进行分析, 并且要对中成药的应用进行分析, 这样可以促进用药合理性提升^[1]。对我院2022年心内科

常用中成药的应用情况进行分析，了解具体药物占比情况和护理管理对策，研究结果报道如下。

一、资料与方法

1. 一般资料

对我院2022年心内科常用中成药的应用情况进行分析，了解具体药物占比情况和护理管理对策。

2. 方法

统计2022年心内科常用中成药应用情况，对药物使用的种类、用药DDD_s、DDC、DUI情况进行分析，对于患者的各项表现进行分析。

3. 观察指标

(1) 2022年心内科常用中成药统计分析情况。(2) 对比2022年心内科常用中成药使用后不良反应发生情况。

4. 统计学处理

研究使用SPSS 25.0统计软件对所有的数据进行分析，其中($\bar{x} \pm s$)使用t工具进行检验，对比数据差异。而(%)表示的数据使用 χ^2 工具检验。最后的检验结果是使用P进行分析，对于数据之间的差异进行研究，其中0.05为分界值，大于0.05的数据没有差异，小于0.05的数据差异明显。

二、结果

1. 2022年心内科常用中成药统计分析情况

2022年心内科常用中成药统计分析情况DDD_s、DDC、DUI不同，其中复方丹参滴丸79.584、4.71、0.64，六味安消胶囊、36.245、1.94、0.72，通心络胶囊、38.254、4.52、0.67，速效救心丸、53.212、2.06、0.81，稳心颗粒、39.656、7.15、0.62，丹参川芎嗪注射液、79.451、6.67、0.56，百令胶囊、225.344、4.91、0.60，生血宝合剂、22.312、16.3、0.79，所有药物的DUI < 1。如表1。

表1 2022年心内科常用中成药统计分析情况[n (%)]

项目	DDD _s	DDC	DUI
复方丹参滴丸	79.584	4.71	0.64
六味安消胶囊	36.245	1.94	0.72
通心络胶囊	38.254	4.52	0.67
速效救心丸	53.212	2.06	0.81
稳心颗粒	39.656	7.15	0.62
丹参川芎嗪注射液	79.451	6.67	0.56
百令胶囊	225.344	4.91	0.60
生血宝合剂	22.312	16.3	0.79

2. 2022年心内科常用中成药使用后不良反应发生情况
观察组与对照组患者ADR药物、剂型、例数、占

比、ADR症状，生血宝合剂(200)、合剂、2、1.00、黑舌、舌生泡、舌痛，丹参川芎嗪(200)、注射、3、1.50、胸闷、头痛，通心络胶囊(200)、胶囊、7、3.50、轻微尿血。详细情况如表2。

表2 2022年心内科常用中成药使用后不良反应发生情况[n (%)]

ADR药物	剂型	例数	占比	ADR症状
生血宝合剂(200)	合剂	2	1.00	黑舌、舌生泡、舌痛
丹参川芎嗪(200)	注射	3	1.50	胸闷、头痛
通心络胶囊(200)	胶囊	7	3.50	轻微尿血

三、讨论

心内科患者的病情比较复杂，在患者后若是不积极的治疗可能会影响患者康复，因此要做好管理工作^[2]。心内科中成药常用的药物主要是改善患者血流流变学，这对患者病情治疗有重要的价值，还要选择保护血管的要求^[3]。心内科中成药主要是活血化瘀，复方丹参滴丸药物能够活血还远，并且可以改善气郁血瘀导致的胸痹和信通等症状；六味安消胶囊药物可以达到健脾和胃、导致消极等作用，并且对于胃痛胀满和消化不良患者康复有重要价值，尤其是心血管疾病患者可能会出现胃功能降低情况；通心络胶囊药物可以有效改善心肌缺血情况，对于心血管疾病改善有重要价值；丹参川芎嗪注射液药物能够达到活血化瘀的作用，还可以抑制血小板聚集，并且还能够降低血液粘稠度，改善心脑血管供血情况^[4]。心内科中成药^[5]。临床心内科疾病治疗中要对中成药的使用情况进行分析，要了解用药原则，还需要完善中医理论基础，并且要对中成药的副作用进行分析，保证药物合理使用，对药物副作用进行研究。

心内科常常用中成药使用的过程中要进行护理管理：首先，提高护理人员对中成药的认知。心内科中成药使用的过程中要做好宣教工作，医护人员要了解中成药使用情况，并且要理解相关知识，在这个基础上进行分析，并且要对局限认知进行分析，这样才能够正确的看待药物的优势和缺点，提高医护人员对中成药的认知水平。其次，加强中成药知识学习。医院要提高护理人员对中成药的掌握程度，学习理论知识，并且要对中成药的使用进行分析，避免出现中成药滥用情况，为护理人员使用药物奠定基础。然后，加强对不良反应的监测。护理人员要观察患者的药物使用情况，加强对药物使用相关知识的了解，熟悉掌握后可以更好的做好管理工作。最后，做好中成药评价工作。心内科中成药使用的过程中要对患者的反应进行分析，要充分的发挥临床药师的作

用,并且要学习中成药相关知识,确保中成药可以安全的使用。

综上所述,心内科常用中成药应用的药物比较多,这些药物使用的过程中可能会出现不良反应,因此要做好护理管理工作,让患者了解药物,避免服用药物后影响患者安全。

参考文献:

[1]宋丽华,程艳艳,司马祎璿.我院心内科中成药用药现状调查与管理对策分析[J].中医药管理杂志,2021,29(14):78-80.

[2]吴雅芬,周先富,杨庆业.我院心血管内科中成

药使用现状调查与用药安全管理[J].中医药管理杂志,2022,30(15):127-129.

[3]王志颖,陈曦,胡珍,等.医师与药师联合管理对促进中成药合理使用的作用[J].中医药管理杂志,2022,30(21):119-121.

[4]王林艳,谭喜莹,钱娜,等.心内科常用中药饮片对心血管、神经系统不良反应分析[J].中成药,2020,42(6):1676-1680.

[5]陈曦,李拥军.活血类中成药在心肌梗死后心脏修复中的作用[J].中国临床药理学与治疗学,2022,27(6):680-688.

护理风险管理在心血管内科急重症护理中的应用效果分析

王 静

胜利油田中心医院 山东东营 257000

摘要: 目的: 护理风险管理在心血管内科急重症护理中的应用效果分析。方法: 以我院2021年4月到2022年9月收诊的60例心血管内科急重症患者为研究对象, 对常规管理措施和护理风险管理措施价值研究。结果: 观察组与对照组患者护理风险总发生率10.00 (3/30) 和33.33 (10/30), 有差异 ($P < 0.05$)。观察组与对照组患者护理满意度96.67 (29/30) 和83.33 (25/30), 有差异 ($P < 0.05$)。结论: 心血管内科急重症护理中应用护理风险管理措施可以提高护理管理效果, 发生护理风险事件的概率降低, 患者对护理工作更为满意, 这种措施有推广的价值。

关键词: 护理风险管理; 心血管内科; 急重症护理; 应用效果分析

Analysis of the application effect of nursing risk management in cardiovascular medicine emergency and critical care

Jing Wang

Shengli Oilfield Central Hospital, Dongying, Shandong Province 257000

Abstract: Objective: Analysis of the application effect of nursing risk management in acute critical care in cardiovascular medicine. Methods: The value of 60 cardiovascular patients and nursing risk management measures from April 2021 to September 2022 was studied. Results: The overall incidence of care risk in the observation and control groups was 10.00 (3 / 30) and 33.33 (10 / 30) ($P < 0.05$). The difference between the observation group was 96.67 (29 / 30) and 83.33 (25 / 30) ($P < 0.05$). Conclusion: The application of nursing risk management measures in the acute and critical care of cardiovascular medicine can improve the effect of nursing management, reduce the probability of nursing risk events, and the patients are more satisfied with the nursing work. This measure has the value of promotion.

Keywords: Nursing risk management; Cardiovascular medicine; Acute and critical care; Application effect analysis

近些年随着人们生活节奏的改变, 人们的生活质量不断的提高, 但是各种疾病发生率不断的提高, 尤其是受到人们生活方式改变, 工作节奏加快等因素的影响, 患者发生心血管疾病的概率明显提高。心血管疾病对机体的威胁比较大, 若是不及时的救治就有可能发生风险问题, 影响患者的生命健康。心血管疾病患者治疗同时要要进行护理管理, 对可能发生的风险事件进行研究, 降低风险事件发生概率^[1]。以我院2021年4月到2022年9月收诊的60例心血管内科急重症患者为研究对象, 对护理风险管理措施分析, 研究结果报道如下。

一、资料与方法

1. 一般资料

患者信息没有差异。基础信息如表1所示。

表1 两组患者一般情况

组别	例数	性别 (例)		年龄 (岁)		BIM (kg/m ²)
		男性	女性	年龄范围	平均年龄	
观察组	30	16	14	44-80	61.24 ± 18.52	25.12 ± 2.45
对照组	30	17	13	46-81	61.35 ± 18.35	25.61 ± 2.37
T/χ ²	--	0.451	0.362	0.857	0.894	0.935
P	--	0.741	0.894	0.403	0.394	0.374

2. 方法

对照组采取常规护理措施。

观察组采取护理风险管理措施: (1) 选择有丰富经验的护理人员。医院要选择经验丰富能力比较强的护理人员参与到心血管患者护理中, 护理人员在对患者进行

护理前要充分的了解患者的病情变化,对患者的病情严重程度和护理要求进行分析,按照患者的病情要求和个性化特点制定护理方案,这样可以实现对患者的有效管理,掌握患者病情变化信息^[2]。(2)强化用药安全管理。护理人员要告知患者服用的各种药物可能会出现不良反应,并且在服用药物期间需要注意相关问题,核对患者服用的药物名称和剂量,还需要对患者服用药物后反应进行观察^[3]。(3)提高护理人员能力。医院要提高护理人员的能力,重视机能培训,通过测试、考核等方式进行护理人员综合能力锻炼,提高护理人员风险管理能力^[4]。(4)强化心理干预。护理人员在照顾患者的过程中要重视微笑服务和细节管理,要采取多与患者交流方式与患者建立信任关系,之后进行心理疏导和心理状态调节,这样可以有效的改善患者情绪,在对患者护理的过程中也能够得到患者的配合。患者发病后情绪会出现较大的变化,对患者护理的过程中要分析患者的实际情况,并且要观察患者情绪变化,出现情绪波动要疏导^[5]。护理人员要与患者和家属建立信任关系,并且要告知患者家属稳定患者情绪,避免激怒患者,实现良性沟通,提高治疗依从性。

3. 观察指标

(1) 对比护理风险事件发生率。(2) 对比护理满意度。

4. 统计学处理

研究使用SPSS 25.0统计软件对所有的数据进行分析,其中($\bar{x} \pm s$)使用t工具进行检验,对比数据差异。而(%)表示的数据使用 χ^2 工具检验,其中0.05为分界值,小于0.05的数据差异明显。

二、结果

1. 护理风险事件发生率

观察组与对照组患者护理差错、护理意外、护理纠纷、护理并发症、总发生率3.33 (1/30)、0.00 (0/30)、3.33 (1/30)、3.33 (1/30)、10.00 (3/30)和6.67 (2/30)、10.00 (3/30)、13.33 (4/30)、3.33 (1/30)、33.33 (10/30), $\chi^2=3.124$ 、10.032、10.365、0.000、22.165, 有差异, ($P=0.078$ 、0.001、0.001、1.000、0.001, $P < 0.05$)。如表2。

表2 比较护理风险事件发生率[n (%)]

组别	例数	护理差错	护理意外	护理纠纷	护理并发症	总发生率
观察组	30	3.33 (1/30)	0.00 (0/30)	3.33 (1/30)	3.33 (1/30)	10.00 (3/30)
对照组	30	6.67 (2/30)	10.00 (3/30)	13.33 (4/30)	3.33 (1/30)	33.33 (10/30)
χ^2	--	3.124	10.032	10.365	0.000	22.165
P	--	0.078	0.001	0.001	1.000	0.001

2. 对比护理满意度

观察组与对照组患者十分满意、一般满意、满意、不满意、满意度83.33 (25/30)、6.67 (2/30)、6.67 (2/30)、3.33 (1/30)、96.67 (29/30) 和66.67 (20/30)、10.00 (3/30)、6.67 (2/30)、16.67 (5/30)、83.33 (25/30), $\chi^2=17.524$ 、3.251、0.000、13.241、13.241, 数据对比有差异 ($P=0.001$ 、0.076、1.000、0.001、0.001, $P < 0.05$)。如表3。

表3 患者护理满意度[n (%)]

组别	例数	十分满意	一般满意	满意	不满意	满意度
观察组	30	83.33 (25/30)	6.67 (2/30)	6.67 (2/30)	3.33 (1/30)	96.67 (29/30)
对照组	30	66.67 (20/30)	10.00 (3/30)	6.67 (2/30)	16.67 (5/30)	83.33 (25/30)
χ^2	--	17.524	3.251	0.000	13.241	13.241
P	--	0.001	0.076	1.000	0.001	0.001

三、讨论

心血管内科急重症患者护理中存在的风险事件主要来自医生、护理人员和患者自身,因此在对患者护理的过程中要从这些角度管理患者,并且要在护理工作中关注患者的病情变化,尤其是周围环境可能会影响患者治疗效果,这就需要做好护理管理,防控风险事件。护理风险管理措施可以为患者营造一个良好的环境,还能够为患者提供更多的服务,实现风险防范,建立护理风险管理体系,并且可以有效的降低护理风险发生的概率,实现以患者为中心的护理管理体系。

综上所述,心血管内科急重症护理中应用护理风险管理措施可以提高护理管理效果,发生护理风险事件的概率降低,患者对护理工作更为满意,这种措施有推广的价值。

参考文献:

- [1]申蓉.疫情新常态下心血管内科病区护理风险管理研究与实践[J].现代医药卫生, 2022, 38 (09): 1586-1588.
- [2]郑毅锋, 王彩萍.护理风险管理在心血管内科急重症护理中的应用效果分析[J].岭南急诊医学杂志, 2022, 27 (01): 75-76.
- [3]王妮.护理风险管理在心血管内科重症监护室应用的效果分析[J].基层医学论坛, 2021, 25 (09): 1233-1234.
- [4]蔡天娇.护理风险管理在心血管内科护理中的应用效果[J].中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8 (25): 147.
- [5]吴凤兰, 杨邦财, 杨禹珍.护理风险管理在心血管内科护理中的应用[J].心血管病防治知识(学术版), 2019, 9 (33): 92-93.

心理护理在神经内科患者救治中的临床应用

赵汝洁

胜利油田中心医院 山东东营 257000

摘要: 目的: 分析心理护理在神经内科患者救治中的临床应用效果。方法: 以我院2022年3月到2023年3月收诊治疗的130例神经内科患者作为研究对象, 将患者随机划分为观察组和对照组, 对心理护理措施的价值进行分析。结果: 护理后观察组患者SAS评分、SDS评分低于对照组, ($P < 0.05$)。观察组和对照组患者对护理的满意度分别为96.92%和87.69%, 有差异, ($P < 0.05$)。结论: 临床护理中对神经内科患者救治过程中加强心理护理, 可以在改善患者负面情绪的基础上提高护理满意度, 值得在临床中推广使用。

关键词: 心理护理; 神经内科患者救治; 效果观察

Clinical application of psychological nursing in the treatment of patients in neurology department

Rujie Zhao

Shengli Oilfield Central Hospital, Dongying, Shandong Province 257000

Abstract: Objective: To analyze the clinical application effect of psychological nursing in the treatment of neurology patients. Methods: With 130 neurology patients treated from March 2022 to March 2023, the patients were randomly divided into observation group and control group, and the value of psychological nursing measures was analyzed. Results: The SAS score and SDS score of the post-nursing observation group were lower than that of the control group, ($P < 0.05$). The satisfaction of patients in the observation and control groups was 96.92% and 87.69%, respectively, ($P < 0.05$). Conclusion: Strengthening psychological nursing in the treatment process of neurology patients in clinical nursing can improve nursing satisfaction on the basis of improving patients' negative emotions, which is worthy of promotion and use in clinical practice.

Keywords: Psychological nursing; Neurology patient treatment; Effect observation

神经内科收治的患者病情危重者比较多, 其中病情复杂度比较高的疾病是脑卒中, 治疗所需时间比较长, 治疗后并发症出现概率比较大, 使得神经内科中很多患者会出现心理问题, 将会严重影响治疗效果。因此医护人员在救治神经内科患者的时候, 需要充分考虑病人的心理状况和负面情绪, 加强心理护理, 改善患者的焦虑情绪、抑郁情绪, 不断提高护理质量。以我院2022年3月到2023年3月收诊治疗的130例神经内科患者作为研究对象, 将患者随机划分为观察组和对照组, 对心理护理措施的价值进行分析。

一、资料与方法

1. 一般资料

以我院2022年3月到2023年3月收诊治疗的130例神经内科患者作为研究对象, 将患者随机划分为观察组和对照组, 对心理护理措施的价值进行分析。对照组患

者65例, 男性患者32例, 女性患者33例, 年龄在43-83岁, 患者平均年龄在 (61.9 ± 4.5) 岁, 观察组患者65例, 男性患者34例, 女性患者31例, 患者年龄为45-81岁, 患者平均年龄为 (61.8 ± 4.3) 岁。两组患者的一般资料无明显差异, 具有可比性。纳入标准: 神经内科收诊治疗的病人, 患者和家属对本次研究知情, 且已经正式签署知情同意书。排除标准: 认知障碍患者、意识不清患者、失语症患者, 原发性精神疾病患者。

2. 方法

对照组患者采取常规护理措施, 密切关注病人病情恢复情况、生命体征指标变化, 遵医嘱要求监督患者定时定量服药, 为患者日常饮食、日常活动提供专业指导意见。

观察组患者在常规护理的同时加强心理护理: (1) 认知行为护理: 在救治神经患者的过程中, 告知患者、家属疾病发展情况、治疗方式、治疗目的、治疗效果、

预后效果,事先提醒患者治疗后容易出现的各种不良反应、治疗后可能会产生的各种并发症,治疗后注意事项,让患者和家属提前做好心理准备,安抚好病人心理情绪,即可协助病人减轻心理压力,拉近医患之间的距离,能够获得病人的信任,提高患者对治疗、护理的配合度、依从性,能够消除患者的焦虑不安情绪^[1]。(2)心理支持、心理指导:医护人员需要耐心解答患者及家属的咨询,及时对病人进行心理疏导,尽快缓解病患存在的负面情绪,及时减轻病人存在的心理负担。医护人员可以督促患者家属多多陪伴病人,为患者提供心理支持,增加病患对神经内科治疗的信心^[2]。(3)行为控制干预:通过使用行为控制方法,快速缓解病人的恐惧情绪、焦虑情绪、抑郁情绪,可以使用注意力分散法以及放松训练法转移患者对病痛的注意力。如果护理人员发现患者不能完全理解注意事项,可以为患者亲身示范,确保病人能够比较直观地了解注意事项。

3. 观察指标

比较两组患者的焦虑情绪、抑郁情绪,使用SAS评分、SDS评分评估。(2)比较两组患者对护理的满意度。

4. 统计学处理

在本次研究中通过使用SPSS 19.0软件能够对相关数据进行统计学分析,使用t检验用($\bar{x} \pm s$)表示的SAS评分、SDS评分,采取 χ^2 检验用(%)表示的计量资料满意度,在P值低于0.05的时候,说明本次研究具有统计学分析价值。

二、结果

1. 比较两组患者的SAS评分、SDS评分

如表1所示,观察组患者的SAS评分、SDS评分低于对照组, $P < 0.05$ 。

表1 比较两组患者的负面情绪($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS评分		SDS评分		
		护理前	护理后	护理前	护理后	
观察组	65	58.3 ± 3.1	31.7 ± 1.4	59.6 ± 3.4	30.3 ± 1.1	
对照组	65	58.3 ± 3.4	45.7 ± 2.9	59.6 ± 3.3	46.4 ± 2.8	
t	--					6.217
P	--					0.001

2. 比较两组患者对护理的满意度

如表2所示,观察组患者对护理的满意度为96.92%,高于对照组护理满意度87.69%, $P < 0.05$ 。

表2 比较两组患者对护理的满意度[n(%)]

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	满意度
观察组	65	44.61 (29/65)	52.31 (34/65)	3.08 (2/65)	96.92 (63/65)
对照组	65	47.69 (31/65)	40.00 (26/65)	12.31 (8/65)	87.69 (57/65)
χ^2	--				8.77
P	--				0.001

三、讨论

医院神经内科患者一般会出现不同程度的功能障碍问题,不但会直接影响患者的日常生活能力、运动能力,而且会导致病人生活质量降低,患者出现心理问题的可能性比较大。再加上神经内科的很多患者需要持续性、长时间接受治疗,患者承担的经济压力以及心理压力相对比较大,极易产生焦虑情绪、抑郁情绪,这些负面情绪会对疾病治疗效果产生直接影响。

为了协助患者摆脱心理障碍、使其提高治疗依从性,需要在采取常规护理措施的同时,采取一些心理护理措施,加强对病人认知行为的干预控制,通过健康宣教增加患者对神经内科疾病的支持以及指导,及时缓解病人存在的负面情绪,增强患者治疗信心,确保患者能够以积极乐观的态度治疗。在控制病人行为时,可以通过听音乐、看小品等方式转移患者注意力,使患者放松身体,便于调整好病人的心理状态,提高治疗效果^[3]。

护理人员需要在实施心理护理措施时巧妙运用一些心理学方式、心理学沟通技巧,护理人员应当全面了解病人的思想状况,若是病人存在焦虑情绪、急躁情绪,需要及时解决其思想顾虑,根据其顾虑内容展开有针对性的开导。如果患者由于长期处于负面情绪造成失眠症状,难以正常入睡,医护人员应该根据患者病情、失眠严重程度,酌情使用适量安眠药物,除了需要借助药物缓解病人失眠问题,还应通过心理疏导、心理护理解决造成失眠的不良情绪。通过在神经内科病房内有规划地宣讲一些神经内科疾病预防方式、治疗方案、康复治疗方式、康复训练方式,耐心解答患者及家属提出的各种问题,激发患者战胜疾病的信心,唤起病人对预后效果的希望,告知患者主治医生过往治疗此类疾病的成功案例,增加患者、家属对医生的信赖度,提高患者的治疗依从性。在治疗后护理人员需要密切关注病人的生命体征,还应重点关注患者在服药后是否会产生不良反应以及副作用,如果存在,应该及时咨询医生是否需要更换其他对症药物^[4]。

综上所述,对神经内科患者采取常规护理措施的基础上积极进行心理护理干预,即可在优化改善病人负面情绪的基础上,提升患者治疗、护理的依从性和配合度,值得推广使用。

参考文献:

- [1]张礼梅.心理护理在神经内科患者救治中的临床应用[J].家庭医药.就医选药, 2018(10): 306.
- [2]闫玲.心理护理运用于神经内科患者救治中的价值评价[J].中国医药指南, 2018, 16(28): 202-203.
- [3]田华梅.心理护理在神经内科患者救治中的临床应用[J].世界最新医学信息文摘, 2018, 18(30): 241-242.
- [4]刘丹, 刘珑.心理护理在神经内科患者救治中的临床应用分析[J].人人健康, 2017(12): 174.

研究全程点对点护理在血液透析患者动静脉内瘘自我护理过程中的效果

程云彦

桐庐县中医院 浙江杭州 311500

摘要: 目的: 分析全程点对点护理在血液透析动静脉内瘘患者的护理效果。方法: 以我院2021年1月到2023年1月收诊的106位患者作为研究对象, 将这些患者随机划分为观察组患者以及对照组患者, 对全程点对点护理措施进行价值分析。结果: 观察组与对照组预防并发症评分和动静脉内瘘自我护理行为量表评分高于对照组, ($P < 0.05$)。观察组与对照组患者的并发症发生概率、自我效能评分有差异, 观察组和对照组患者对护理的满意度分别为96.23%和88.68%, 有差异, ($P < 0.05$)。结论: 临床护理中对动静脉内瘘血液透析患者采取全程点对点护理措施, 能够降低并发症出现概率的基础上, 提升自我护理能力, 值得在临床上推广。

关键词: 全程点对点护理; 血液透析患者; 动静脉内瘘自我护理

To study the effect of whole point-to-point nursing in self-care of arteriovenous fistula of hemodialysis patients

Yunyan Cheng

Tonglu Hospital of Traditional Chinese Medicine, Hangzhou 311500, China

Abstract: Objective: To analyze the nursing effect of point-to-point nursing in patients with arteriovenous fistula during hemodialysis. Methods: 106 patients admitted to our hospital from January 2021 to January 2023 were selected as research objects, and these patients were randomly divided into observation group and control group, and the value of the whole point-to-point nursing measures was analyzed. Results: The scores of prevention of complications and self-care behavior scale of arteriovenous fistula in observation group and control group were higher than those in control group ($P < 0.05$). There were differences in the probability of complications and self-efficacy score between the observation group and the control group, and the satisfaction of nursing care between the observation group and the control group was 96.23% and 88.68%, respectively ($P < 0.05$). Conclusion: In clinical nursing, the whole point-to-point nursing measures for patients with arteriovenous fistula hemodialysis can reduce the probability of complications and improve self-nursing ability, which is worthy of clinical promotion.

Keywords: Whole point-to-point nursing; Hemodialysis patients; Self-care of arteriovenous fistula

引言:

血液透析能够借助渗透原理将病人血液中的毒素和多余水分清理干净, 向患者体内补充适量有益物质, 具有净化血液的效果。动静脉内瘘是将患者前臂靠近手腕位置的动脉和静脉缝合在一起, 能够顺利形成AVF的血管吻合手术。现在AVF已经成为维持性血液透析患者的重要血管同类, 经过临床研究发现患者可能会在AVF、MHD后产生不良反应和并发症, 加强对患者的全程点对点护理, 有助于进一步提高血液透析患者的护理效果, 以

我院2021年1月到2023年1月收诊的106位患者作为研究对象, 将这些患者随机划分为观察组患者以及对照组患者, 对全程点对点护理措施进行价值分析, 现报道如下。

一、资料与方法

1. 一般资料

以我院2021年1月到2023年1月收诊的106位患者作为研究对象, 将这些患者随机划分为观察组患者以及对照组患者, 对全程点对点护理措施进行价值分析。对照组患者53例, 男性患者29例, 女性患者24例, 年龄

为49-78岁，平均年龄为(55.69±8.67)岁，疾病类型：患有慢性肾小球肾炎的患者为16例，患有高血压肾病的患者为17例，患有糖尿病肾病的患者为13例，患有多囊肾的患者为7例子，观察组患者53例，男性患者27例，女性患者26例，年龄为51-81岁，平均年龄为(55.78±8.81)岁，疾病类型，其中肾小球肾炎患者共计18例，高血压肾病患者共计15例，糖尿病肾病患者共计11例，多囊肾患者共计9例，两组患者一般资料无差异具有可比性。纳入标准：本次研究患者均患有终末期肾脏病，接受MHD-AVF治疗的患者，患者病例资料完整。排除标准：全身免疫性疾病患者、恶性肿瘤患者。

2. 方法

对照组患者采取常规护理干预措施，护士需要在术前使用简单明了的语言向病人介绍清楚围术期注意事项，在术后应当重点关注病人切口是否存在出血情况、渗血情况、渗液情况，遵照医嘱要求为患者提供抗生素抗感染治疗。

观察组患者采取全程点对点护理措施：(1)建立护理干预小组，组内成员主要包括科室主任、肾内科医生、护士等，科室主任需要调配管理护理干预小组，组织安排小组成员参与培训活动，在对科室护理展开AVF护理培训，在培训中护士需要熟练掌握和患者、家属交流沟通的技巧，在培训后可以采取小组抽问形式进行考核^[1]。(2)术前健康宣教，护士需要加强和患者的交流沟通，向患者简单介绍疾病治疗情况，评估患者身体状况，将指标数据详细记录下来，告知患者在血液透析期间AVF自我护理中的重要性，尽量提升患者动静脉内瘘自我护理能力。(3)术前干预：保证手术室处于干净状态，提前准备好手术室的相关物品，认真核查患者的血常规化验结果、凝血化验结果，遵医嘱要求，对患者手术部位实施彻底的清洁，检查好皮肤是否存在破损、感染问题，提前告知患者可能产生的不良反应，提醒患者在不适感严重时需及时示意医生^[2]。(4)术后干预、自我护理培训，在患者术后采取抗生素来预防感染问题，密切关注病人切口位置是否出现渗血问题、肿胀问题，为患者自我护理提供专业指导，告知患者自我观察术后手臂皮肤的颜色变化，在发现异常时及时就医治疗，指导患者如何鉴别血管震颤状况，如何判断患处是否存在血栓，如果患者穿刺点出现渗血问题，需要及时采取棉签压迫法对患者穿刺点的渗血部位展开处理，叮嘱患者在术后尽可能着装宽松衣物，防止患者出现受压问题^[3]。(5)透析期护理：遵循无菌操作原则，密切关注患者的血流量，

在发现血流量异常时，立刻检查病人身体状况，评估分析患者的AVF功能，预防患者由于各种原因造成的AVF阻塞问题，告知患者透析过程中常出现的不良反应和优化解决方式。(6)经验交流：医院应当定期举行座谈会，护士需要告知患者的护理状况，病人可以根据自身体验提出一些有效建议，若是建议具有可行性，可以将其添加在全程点对点护理方案中。医护人员可以在座谈会上进行交流，交流病人护理经验、护理措施，便于护理人员取长补短，采取更为有效的护理措施对患者展开护理管理^[4]。

3. 观察指标

(1)比较两组患者的自我护理水平，使用AVF自我护理行为量表评估，评分越高说明患者自我护理水平越高。(2)比较两组患者的并发症发生情况。(3)比较两组患者的自我效能水平。(4)比较两组患者对护理的满意度。

4. 统计学处理

通过使用SPSS 22.0软件对相关数据进行统计学分析，使用t检验用($\bar{x} \pm s$)表示的数据，使用 χ^2 检验用百分数和频数表示的数据，在P值小于0.05时，说明本次研究具有统计学分析价值。

二、结果

1. 比较两组患者的自我护理水平

如表1所示，观察组患者透析期间症状管理能力、并发症预防效果、ASBHD-AVF评分高于对照组，有差异， $P < 0.05$ 。

表1 比较两组患者的自我护理水平($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	透析期间症状管理	预防并发症	ASBHD-AVF总分
观察组	53	17.63 ± 3.98	51.28 ± 6.09	68.89 ± 7.46
对照组	53	17.56 ± 4.05	45.75 ± 6.33	63.29 ± 7.05
t	--	0.104	4.503	3.898
P	--	0.923	0.001	0.002

2. 比较两组患者的并发症发生情况

如表2所示，观察组患者术后并发症出现概率为7.55%，明显小于对照组患者并发症出现概率16.98%， $P < 0.05$ 。

表2 比较两组患者的并发症发生情况[n(%)]

组别	例数	血肿	血栓	血管瘤	总发生率
观察组	53	1(1.89)	2(3.77)	1(1.89)	4(7.55)
对照组	53	2(3.77)	4(7.55)	3(5.66)	9(16.98)
χ^2					7.849
P					0.004

3. 比较两组患者的自我效能评分

如表3所示, 观察组患者干预后自我效能评分为(24.09 ± 6.61), 对照组患者干预后自我效能评分为(20.17 ± 6.11), 观察组自我效能评分高于对照组, $P < 0.05$ 。

表3 比较两组患者的自我效能评分[n(%)]

组别	例数	干预前	干预后
观察组	53	17.79 ± 5.36	24.09 ± 6.61
对照组	53	17.59 ± 5.47	20.17 ± 6.11
t	--	0.267	3.199
P	--	0.798	0.003

4. 比较两组患者对护理的满意度

如表4所示, 观察组患者对护理的满意度为96.23%, 高于对照组的88.68%, $P < 0.05$ 。

表4 比较两组患者对护理的满意度[n(%)]

组别	例数	满意	比较满意	不满意	满意度
观察组	53	45.28 (24/53)	50.95 (27/53)	3.77 (2/53)	96.23 (51/53)
对照组	53	30.19 (16/53)	58.49 (31/53)	11.32 (6/53)	88.68 (47/53)
χ^2	--				5.297
P	--				0.024

三、讨论

将AVF运用在MHD之中, 应用优势在于创伤比较小、操作较为简单, 应用寿命比较长、感染率比较小。在MHD患者住院透析时, 医护人员需要对患者采取全程点对点护理措施, 能够有效提高病人的自我护理能力, 即可改善病人的AVF健康情况, 锻炼患者的肢体功能, 能够顺利缓解患者的焦虑情绪、抑郁情绪、紧张情绪, 增加患者对治疗、护理的依从性。本次研究表明, 患

者透析期间症状管理能力、并发症预防能力、ASBHD-AVF评分高于对照组, 观察组患者并发症出现概率仅为7.55%, 对照组并发症出现概率仅为16.98%, 观察组患者对护理的满意度能够达到96.23%, 对照组患者对护理的满意度能够达到88.68%, 存在明显差异, 充分证明全程点对点护理措施能够在缓解病人负面情绪的基础上降低患者并发症出现概率, 有助于提升患者的自我效能, 能够有效提高患者对护理的满意度。陆杰荣等人在研究中发现对患者采取全程护理模式, 能够改善患者的自我效能, 与本次研究结果具有一致性。将全程点对点护理措施运用在血液透析患者AVF自我护理中具有较高的实用价值, 可以降低患者术后并发症出现概率, 能够在提升病人护理满意度的基础上, 不断提高患者的自我效能感水平。

综上所述, 对维持性血液透析患者采取全程点对点护理措施, 能够有效提高护理效果, 提高患者自我效能评分、自我护理水平, 值得推广使用。

参考文献:

- [1]张佳音, 张文, 张小丽. 维持性血液透析患者主观幸福感、知觉压力、心理资本的现状调查及其相关性分析[J]. 护理实践与研究, 2023, 20(14): 2098-2104.
- [2]陈红梅. 全程点式对接护理在血液透析患者动静脉内瘘护理中的应用效果[J]. 透析与人工器官, 2023, 34(02): 50-54.
- [3]许柳婷, 吴雪玉. 全程点对点护理对血液透析患者动静脉内瘘自我护理过程中的应用价值分析[J]. 当代护士(下旬刊), 2023, 30(01): 58-61.
- [4]韦秋琴, 张祖隆. 维持性血液透析患者心血管事件发生的危险因素分析[J]. 中国医药指南, 2023, 21(20): 90-92.

分析预见性护理在尿毒症血液透析患者护理中的效果以及对患者免疫功能的影响

戴英庆

桐庐县中医院 浙江杭州 311500

摘要: 目的: 分析预见性护理对尿毒症血液透析患者免疫功能产生的影响。方法: 以我院2021年8月到2022年8月的88例患者作为研究对象, 将患者随机划分为观察组和对照组, 对预见性护理措施进行价值分析。结果: 护理干预后两组患者的生活质量评分高于干预前, 护理后观察组病人的生活质量评分高于对照组 ($P < 0.05$)。观察组患者并发症发生率低于对照组, 观察组患者、对照组的肾脏功能指标和PTH指数存在差异, 观察组护理满意度为95.45%, 高于对照组护理满意度84.09%, 有差异, ($P < 0.05$)。结论: 对尿毒症血液透析患者采取预见性护理措施, 能够在改善病人肾脏功能的基础上提升生活质量, 有助于提高病人的免疫功能, 具有较高的临床推广价值。

关键词: 预见性护理; 尿毒症血液透析患者护理; 患者免疫功能

Analysis of the effect of predictive nursing on hemodialysis patients with uremia and its influence on their immune function

Yingqing Dai

Tonglu Hospital of Traditional Chinese Medicine, Hangzhou 311500, China

Abstract: Objective: To analyze the effect of predictive nursing on immune function in hemodialysis patients with uremia. Methods: 88 cases of patients in our hospital from August 2021 to August 2022 were taken as research objects, and the patients were randomly divided into observation group and control group, and the value of predictive nursing measures was analyzed. Results: After the intervention, the quality of life score of the two groups was higher than that before the intervention, and the quality of life score of the observation group was higher than that of the control group ($P < 0.05$). The complication rate of the observation group was lower than that of the control group, and the kidney function index and PTH index of the observation group and the control group were different. The nursing satisfaction of the observation group was 95.45%, which was higher than that of the control group 84.09% ($P < 0.05$). Conclusion: Taking predictive nursing measures for hemodialysis patients with uremia can improve the quality of life on the basis of improving the kidney function and the immune function of patients, and has high clinical popularization value.

Keywords: Predictive nursing; Nursing of hemodialysis patients with uremia; Patient immune function

尿毒症属于病人肾脏系统常出现的疾病, 临床表现为呕吐症状、水肿症状、意识障碍问题, 不但会对机体功能产生影响, 而且在病情严重的时候甚至会威胁患者生命安全。临床治疗尿毒症时通常会使用血液透析方式, 能够起到延长病人生存时间的作用, 但是治疗费用相对比较高, 并发症出现概率比较患者, 很多病人长期处于心理压力比较大的状态, 对病人采取预见性护理措施,

能够在改善患者免疫功能的基础上提升护理效果, 现报道如下。

一、资料与方法

1. 一般资料

以我院2021年8月到2022年8月的88例患者作为研究对象, 将患者随机划分为观察组和对照组, 对预见性护理措施进行价值分析。对照组患者44例, 男性患

者23例, 女性患者21例, 年龄为28-67岁, 平均年龄为(49.91 ± 5.69)岁, 患者病程时间为2-8年, 平均病程时间为(6.78 ± 2.09)年; 观察组患者44例, 男性患者20例, 女性患者24例, 患者年龄为29-68岁, 患者平均年龄为(50.65 ± 3.57)岁, 患者病程时间为1-9年, 患者平均病程时间为(6.63 ± 3.28)年。两组患者一般资料无明显差异, 具有统计学研究意义。纳入标准: 患者自愿参与本次研究, 已经签署知情同意书。排除标准: 护理依从性不高的患者。

2. 方法

对照组患者采取常规护理措施, 护理人员应该对患者进行生命体征监测, 为其提供基础的护理服务以及专业的用药指导意见。

观察组患者采取预见性护理干预措施: (1) 低血压预见性护理: 很多尿毒症血液透析患者在长期治疗后会产生产低血压并发症, 在血液透析速度过快时, 病人产生严重脱水问题的可能性比较大, 此时病人身体中血容量快速降低, 患者即会出现低血压并发症^[1]。在预见性护理时, 医护人员应该重点监测管理病人的血压水平, 将患者血压变化详细记录下来, 严加控制血压透析频率, 适当增加透析时间, 在绘制好透析曲线后, 便于分析病人的血压变化。如果病人血压过小, 需要对病人使用序贯疗法, 先对病人使用每升145mmol的透析液及时对病人展开长达三个小时的透析, 然后渐渐将透析液的用量调整为130mmol, 再进行1个小时的透析。如果在透析时患者持续处于低血压状态, 应该及时对患者采取吸氧治疗方式, 协助患者及时调整好血压, 防止患者出现身体不适感^[2]。(2) 心脏功能市场预见性护理措施: 如果在透析时患者透析液摄入量过多, 病人体内循环速度加快, 将会造成患者出现心脏功能失常问题。为了防止患者产生并发症, 需要在透析之前认真监测管理病人的心功能指标变化, 向患者简单介绍透析过程、透析结果, 协助患者提前做好心理建设, 及时缓解病人存在的心理压力。在血压透析过程中, 密切关注病人的生命体征变化, 重点监测患者的心率变化, 一旦患者产生心律不齐症状, 需要立刻暂停透析, 及时对患者采取对症治疗^[3]。(3) 导管感染预见性护理措施, 在治疗尿毒症血液透析患者时, 为了提高操作便利性, 通常会在透析前将透析导管置于病人体内, 若是导管出现消毒杀菌不到位的问题, 可能会产生导管感染问题, 甚至会引发病人产生并发症。因此在实施预见性护理工作时, 护理人员应该提前检查好病人的皮肤情况, 事先对导管进行消毒、杀菌,

防止患者产生导管感染问题。在病人体内埋设好导管以后, 嘱咐患者定期对皮肤进行清洁, 还需保证病人皮肤处于干燥状态^[4]。

3. 观察指标

(1) 比较两组患者的生活质量评分, 采取WHOQOL-BREF生活质量评分简表进行评分, 评分越高说明患者生活质量越好。(2) 比较两组患者护理后并发症发生率。(3) 比较观察组患者和对照组患者的肾功能指标和PTH指数。(4) 比较观察组和对照组患者对护理的满意度。

4. 统计学处理

本文在进行研究的过程中使用SPSS 20.0软件展开数据处理、数据分析, 使用t来检验($\bar{x} \pm s$)表示的数据, 用 χ^2 检验用百分数表示的数据, 在P值低于0.05时, 说明本次研究不具有统计学研究意义。

二、结果

1. 比较观察组患者和对照组患者护理后的生活质量评分

如表1所示, 护理后, 观察组患者的生活质量评分高于对照组, P<0.05。

表1 比较两组患者护理后的生活质量评分($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	生理	心理	环境	社会关系
观察组	44	17.69 ± 0.36	18.49 ± 0.28	18.45 ± 0.17	18.49 ± 0.34
对照组	44	15.06 ± 0.31	14.27 ± 0.19	13.18 ± 0.19	15.21 ± 0.43
t值		38.589	83.798	158.568	337.896
P		0.001	0.002	0.001	0.001

2. 比较两组患者护理后并发症发生率

如表2所示, 经过护理后, 观察组患者的并发症发生率低于对照组, P<0.05。

表2 比较两组患者护理后并发症发生率[n (%)]

组别	例数	感染	低血压	肌肉 痉挛	心律 失常	总发 生率
观察组	44	1 (2.27)	0 (0.00)	1 (2.27)	1 (2.27)	3 (6.81)
对照组	44	1 (2.27)	3 (6.81)	5 (11.37)	1 (2.27)	10 (22.73)
χ^2		2.023	0.001	0.869	7.798	10.287
P		0.157	1.003	0.357	0.004	0.002

3. 比较两组患者的肾功能指标和PTH指数

如表3所示, 在护理后, 观察组病人的肾功能指标、PTH指数明显小于对照组, P<0.05。

4. 比较两组患者对护理的满意度

如表4所示, 观察组患者对护理的满意度为95.45%, 对照组患者对护理的满意度为84.09%, 有差异, P<0.05。

表3 比较两组患者的肾功能指标和PTH指数 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	血肌酐 ($\mu\text{mol/L}$)		尿素氮 (mmol/L)		PTH (pg/mL)	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	44	751 \pm 37	274 \pm 22	28.63 \pm 4.39	10.23 \pm 2.78	280 \pm 29	123 \pm 17
对照组	44	751 \pm 38	498 \pm 32	28.65 \pm 4.31	19.05 \pm 3.89	282 \pm 32	205 \pm 25
t	--	0.001	37.499	0.023	11.825	0.002	16.160
P	--	1.002	0.003	0.981	0.001	1.009	0.002

表4 比较两组患者对护理的满意度 [n (%)]

组别	例数	满意	比较满意	不满意	满意度
观察组	44	52.27 (23/44)	43.18 (19/44)	4.55 (2/44)	95.45 (42/44)
对照组	44	40.91 (18/44)	43.18 (19/44)	15.91 (7/44)	84.09 (37/44)
χ^2	--	8.023	0.538	8.827	8.829
P	--	0.003	0.469	0.004	0.002

三、讨论

尿毒症患者由于丧失部分肾功能、全部肾功能，机体循环和代谢系统处于比较紊乱的状态，病人机体难以顺利排出存在淤积问题的有毒有害物质，将会出现电解质紊乱问题、酸碱失衡问题，极易产生中毒症状。在临床治疗中一般会对尿毒病患者采取血液透析方式进行治疗，能够在缓解患者临床症状的基础上增加病人生存时间^[5]。血液透析治疗操作风险相对比较大，病人极易在透析期间产生导管感染问题、低血压问题、肌肉痉挛问题、心脏功能异常等多种并发症，不但会造成病人病情加重，而且会直接影响病人的生活质量。本次研究结果表明观察组患者生活质量评分高于对照组，观察组患者并发症发生率小于对照组患者，观察组病人的肾脏功能指标和PTH指数小于对照组，观察组护理满意度高于对

对照组， $P < 0.05$ 。医护人员应该依照病人具体情况对其展开预见性护理，能够在缓解患者病情的基础上，降低病人出现并发症的可能性，可以在优化调节病人身体免疫系统的同时，改善由于血液透析而发生免疫细胞失衡问题^[6]。

参考文献:

- [1]张丽宏, 熊镇, 吴春霞等. 预见性护理干预在尿毒症患者并发脑出血实施无肝素血液透析中的效果[J]. 中国医学创新, 2023, 20(09): 73-77.
- [2]陈贺媛. 预见性护理在尿毒症血液透析中的应用效果[J]. 中国城乡企业卫生, 2022, 37(10): 203-206.
- [3]王秀荣, 许敏, 辛双凤. 尿毒症血液透析患者应用预见性护理干预的效果及并发症发生率情况分析[J]. 中外医疗, 2022, 41(04): 177-181.
- [4]王钰君, 戴红军. 预见性护理对尿毒症血液透析患者的效果分析[J]. 名医, 2022(01): 154-156.
- [5]王明艳. 预见性护理在尿毒症血液透析患者护理中的效果及对患者免疫功能的影响分析[J]. 智慧健康, 2021, 7(22): 115-117+120.
- [6]黄朝琴, 邓婷. 风险护理在血液透析治疗尿毒症皮肤瘙痒护理中的应用及对患者免疫功能的影响[J]. 山西医药杂志, 2019, 48(11): 1375-1378.

疼痛护理在四肢骨折围术期中应用对患者舒适性的影响

林翎婷

桐庐县中医院 浙江杭州 311500

摘要: **目的:** 本文主要对疼痛护理干预在四肢骨折患者围术期中应用对患者舒适性的影响进行分析。**方法:** 研究工作主要选取自2022年6月至2023年6月期间, 就诊的84例四肢骨折手术患者作为研究对象。其中对照组患者主要使用常规护理的方式, 观察组患者在常规护理基础上使用疼痛护理干预。对比两组患者的各项数据参数, 确定数据参数的精准性和有效性。**结果:** 在实际护理工作中可以发现, 经过各项护理工作的全面落实, 两组患者的各项生活状态都有着明显的改善, 其中以观察组护理效果更为显著, 并且患者的社会功能和心理状态都有着较为良好的提升, 能够有效地保证患者的日常生活。**结论:** 疼痛护理干预对于四肢骨折患者来讲有着一定的改善效果, 能够更好地保证患者围术期中的生活状态, 减少对生活造成的影响, 保证患者的良好心理状态, 是目前值得进行推广的临床护理方式。

关键词: 疼痛护理干预; 四肢骨折患者; 围术期应用; 舒适性; 影响分析

The influence of pain nursing on the comfort of patients with limb fracture during perioperative period

Luoting Lin

Tonglu Hospital of Traditional Chinese Medicine, Hangzhou 311500, China

Abstract: **Objective:** This paper mainly analyzes the influence of pain nursing intervention on the comfort of patients with limb fracture during perioperative period. **Methods:** 84 patients with limb fracture surgery were selected from June 2022 to June 2023. Among them, patients in the control group mainly used conventional nursing, and patients in the observation group used pain nursing intervention on the basis of conventional nursing. The data parameters of the two groups were compared to determine the accuracy and effectiveness of the data parameters. **Results:** In the actual nursing work, it can be found that after the full implementation of various nursing work, the living conditions of patients in the two groups have been significantly improved, among which the nursing effect of the observation group is more significant, and the social function and psychological state of patients have been better improved, which can effectively ensure the daily life of patients. **Conclusion:** Pain nursing intervention has a certain improvement effect for patients with limb fracture, which can better ensure the life status of patients in the perioperative period, reduce the impact on life, and ensure the good psychological state of patients. It is worth promoting clinical nursing mode at present.

Keywords: Pain nursing intervention; Patients with limb fractures; Perioperative application; Comfort; Impact analysis

引言:

四肢骨折是骨科常见的骨折类型之一, 它可能引起关节畸形、肢体活动异常、骨擦音、疼痛和肿胀等症状。严重的四肢骨折甚至可能导致发热、休克等危及患者的生命安全。手术治疗是治疗四肢骨折的有效方法, 可以减轻临床症状并促进骨折部位的恢复。然而, 手术具有创伤性, 对患者的身心健康会产生较大的影响。术后

疼痛明显, 常常导致焦虑、烦躁、抑郁等负面情绪, 这可能会延缓术后的康复进程^[1]。同时, 心理功能障碍会加剧机体的应激反应, 影响神经-体液调节功能, 导致内分泌失调、血流动力学紊乱等问题, 进而增加术后康复的困难。疼痛是一种主观感受, 受到多种因素的影响, 例如患者的心理状况、疼痛阈值和环境因素等。因此, 针对性地实施干预和预防措施对于减轻四肢骨折患者围

术期的疼痛是非常重要的。然而，目前常规的骨折护理疼痛管理措施相对单一，缺乏针对性，导致部分患者的疼痛缓解效果不佳。因此，本研究主要探讨实施疼痛管理对四肢骨折患者的舒适性的影响。我们将详细报告研究结果，以期提供更全面和有效的疼痛管理策略，以改善四肢骨折患者的术后舒适度。

一、资料与方法

1. 资料

研究工作主要选取自2022年6月至2023年6月期间，就诊的84例四肢骨折手术患者作为研究对象。其中对照组患者主要使用常规护理的方式，观察组患者在常规护理基础上使用疼痛护理干预。对比两组患者的各项数据参数，确定数据参数的精准性和有效性，如表1所示。

纳入标准：患者临床诊断满足研究内容；患者临床诊断证明完善；患者对本次研究有着全面了解，并自主自愿参与研究工作。

排除标准：患者免疫功能、内分泌功能有着严重障碍；患者器官功能障碍。

表1 患者临床资料对比

组别	例数	性别		年龄	骨折类型	
		男	女		上肢骨折	下肢骨折
观察组	42	37	5	46.65 ± 14.31	25	17
对照组	42	29	13	46.28 ± 16.65	30	12
χ^2	--	48.761		0.109	1.316	
P	--	7.889		0.913	0.251	

2. 方法

对照组以常规护理为主。观察组在常规护理的基础上，使用疼痛护理干预对患者进行护理，主要的护理方式有以下几点措施。为了有效管理四肢骨折患者的疼痛，我们建议采取以下措施：

(1) 组成疼痛护理小组：由护士长担任组长，疼痛科医师和责任护士作为成员。护士长负责统筹疼痛护理干预工作，疼痛科医师则对四肢骨折手术患者的疼痛相关专业知进行组内培训。通过查找临床资料和结合既往护理经验，制定详细的围术期疼痛护理计划^[1]。

(2) 进行心理干预：在患者入院时，由责任护士向患者解释骨折的原因、手术方法以及围术期疼痛的原因和干预措施。通过提高患者的相关知识，减轻他们对疾病的担忧，并正确面对骨折和疼痛。采用交谈、播放患者喜欢的音乐或电影等方式转移患者的注意力，协助减轻疼痛。同时，通过交流、鼓励和安慰等方式，疏导患

者的焦虑、抑郁等不良情绪。

(3) 改善环境：合理布置病房，营造舒适的灯光、适宜的温湿度和安静的环境，以提供良好的治疗氛围。

(4) 疼痛病因护理：对患肢进行适当的制动，避免过度运动引起疼痛。指导患者抬高患肢，减轻水肿程度，从而减轻疼痛。术后指导患者进行科学地功能锻炼，避免盲目锻炼增加疼痛不适^[2]。

(5) 疼痛观察护理：专业护理人员密切观察患者的疼痛情况。对于能够忍受疼痛的患者，采取上述干预措施。对于疼痛无法忍受的患者，在医师的指导下给予相关的镇痛药物，以维持患者的疼痛程度在较低状态。

3. 观察指标

(1) 患者疼痛评分比较。(2) 患者舒适性比较。(3) 患者负面情绪比较。(4) 患者护理满意度比较。

4 统计学处理

在本次研究工作开展的期间内，主要使用SPSS 20.0统计学软件，对各项数值进行分析对比，数据差异具备统计学意义 (P<0.05)。

二、结果

1. 患者疼痛评分比较

从研究工作中的结果来看，对照组患者的疼痛名分较差，观察组疼痛评分明显优于对照组，实际的数据对比差异也较为明显，能够在满足统计学意义的基础上，明显表示出患者疼痛评分之间的差异性，如表2所示。

表2 患者疼痛评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	入院时	出院后	t	P
观察组	42	6.13 ± 0.55	1.69 ± 0.11	51.301	0.000
对照组	42	6.22 ± 0.74	2.18 ± 0.32	32.475	0.000
χ^2	--	0.632	9.384		
P	--	0.528	0.000		

2. 患者舒适性比较

本次研究主要是针对患者舒适性进行分析和研究，从数据结果中发现，观察组患者在进行疼痛护理干预后，舒适性有着较为明显的改善效果，并且自身的状态也有着一定的改善，数据差异明显优于对照组患者，如表3所示。

3. 患者负面情绪比较

负面情绪是影响患者治疗的主要因素，在护理干预工作后，观察组患者的整体效果都有着明显的改善，自身负面情绪也有所缓解，数据对比差异具备明显的变化，如表4所示。

表3 患者舒适性比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	生理		t	P	心理		t	P
		入院时	出院后			入院时	出院后		
观察组	42	19.33 ± 2.82	28.49 ± 2.24	16.483	0.000	18.11 ± 2.43	29.59 ± 1.56	25.764	0.000
对照组	42	19.06 ± 2.54	25.18 ± 2.38	11.394	0.000	18.03 ± 2.67	25.97 ± 1.69	24.226	0.000
t	--	0.461	6.563			0.143	10.200		
P	--	0.646	0.000			0.886	0.000		

组别	例数	精神		t	P	社会文化和环境		t	P
		入院时	出院后			入院时	出院后		
观察组	42	11.31 ± 1.44	18.32 ± 1.21	24.153	0.000	15.29 ± 2.46	26.11 ± 1.19	25.660	0.000
对照组	42	11.30 ± 1.44	15.63 ± 1.46	13.684	0.000	14.63 ± 2.76	24.89 ± 1.42	21.422	0.000
t	--	0.031	9.193			1.156	4.267		
P	--	0.974	0.000			0.250	0.000		

表4 患者负面情绪比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS评分		t	P	SDS评分		t	P
		入院时	出院后			入院时	出院后		
观察组	42	53.32 ± 6.38	37.96 ± 6.42	10.998	0.000	58.32 ± 6.51	38.42 ± 6.88	13.615	0.000
对照组	42	52.37 ± 7.53	45.86 ± 5.87	4.418	0.000	59.69 ± 7.94	46.74 ± 5.39	8.745	0.000
t	--	0.623	6.086			0.864	6.169		
P	--	0.534	0.000			0.387	0.000		

4. 患者护理满意度比较

护理满意度是患者对于护理工作的最终评价,在本次护理工作中,观察组患者的护理满意度明显高于对照组,数据差异具备一定的统计学差异,如表5所示。

表5 患者护理满意度比较[n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组	42	29 (69.04)	12 (28.57)	1 (2.38)	41 (97.61)
对照组	42	17 (40.47)	16 (38.09)	9 (21.42)	33 (78.57)
χ^2	--				7.264
P	--				0.007

三、讨论

围术期疼痛对于四肢骨折患者来说是一个常见且严重的问题,不仅会影响他们的生理状况,还会对心理和精神状态产生负面影响。因此,有效地疼痛管理和护理干预对于减轻疼痛程度、提高患者的身心舒适度以及促进康复非常重要。疼痛护理干预可以通过多种方式来实施。首先,对患者的心理进行疏导和支持,帮助他们保持积极乐观地心态,建立起对治疗和康复的信心。同时,提供健康宣教,满足患者的认知需求,消除担忧和恐惧等不良情绪,增强心理护理的效果,减轻心理因素对疼

痛的负面影响^[4]。此外,为患者创造良好的住院环境也是疼痛护理的重要一环。舒适的病房环境可以影响患者的情绪和感官感受,减轻不良心理状态。通过转移患者的注意力,例如提供娱乐活动、音乐疗法等,可以减轻疼痛感。

参考文献:

- [1]陈莎莎, 费平, 宋芸芸.疼痛护理在四肢骨折围术期中应用对患者舒适性的影响[J].基层医学论坛, 2022 (014): 026.
- [2]邓婵.心理护理干预在四肢创伤性骨折患者围术期中的应用研究[J].实用中西医结合临床2021年21卷24期, 147-149页, 2022.DOI: 10.13638/j.issn.1671-4040.2021.24.071.
- [3]李侠娟, 蒲涛.四肢骨折患者进行专项骨折术后疼痛护理的效果评价[J].特别健康2021年33期, 210-211页, 2021.
- [4]张晓青.围术期心理护理干预对四肢骨折患者术后镇痛效果及焦虑状况的影响[J].2021.
- [5]任西宁.多元化疼痛护理管理对四肢骨折患者术后疼痛控制的影响[J].医学食疗与健康, 2022, 20 (21): 110-113.

专科护理质量评价指标在老年髋关节置换病人围术期护理中的价值

陆许倩

桐庐县中医院 浙江杭州 311500

摘要: **目的:** 髋关节置换围术期, 对老年病人应用专科护理质量评价指标所取得的效果。**方法:** 本文以90例患者为依据, 选取的时间线为2021年1月-2022年1月, 保证患者进行了髋关节置换手术, 以随机分配的模式将其划分为两组, 即观察组(45)与对照组(45), 采用不同的护理管理模式, 以常规质量评估模式对对照组患者围术期护理水平进行评估, 借助专科护理质量评价指标, 对观察组患者围术期护理质量进行确认, 对比分析两组患者的护理质量指标合格率。**结果:** 在观察组患者围术期护理环节, 应用专科护理质量评价指标。可有效提升护理监测水平, 提升护理人员对患者异常化验等信息的掌握程度, 提高患者感觉、运动与末端血运监测准确性, 且患者产生并发症的概率相对较低, 与对照组存在显著差异, $P < 0.05$ 。**结论:** 在髋关节置换围术期, 对专科护理质量评价指标加以利用, 可对患者护理重点进行确认, 明确护理管理关键, 提升护理服务品质, 为患者带来更佳的护理体验, 降低术后并发症发生概率。

关键词: 专科护理; 评价指标; 老年病人; 髋关节置换; 围术期护理

The value of specialty nursing quality evaluation index in perioperative nursing of elderly patients with hip replacement

Xuqian Lu

Tonglu Hospital of Traditional Chinese Medicine, Hangzhou 311500, China

Abstract: **Objective:** In the perioperative period of hip replacement, the effect of applying the quality evaluation index of specialized nursing to the elderly patients was achieved. **Methods:** Based on 90 patients, this paper selected a time line from January 2021 to January 2022 to ensure that the patients underwent hip replacement surgery, and divided them into two groups in a random allocation mode, namely the observation group (45) and the control group (45), with different nursing management modes. The perioperative nursing level of patients in the control group was evaluated with the conventional quality assessment mode, and the perioperative nursing quality of patients in the observation group was confirmed with the help of specialized nursing quality evaluation indicators, and the pass rate of nursing quality indicators of patients in the two groups was compared and analyzed. **Results:** The evaluation index of nursing quality was applied in perioperative nursing of patients in observation group. It can effectively improve the level of nursing monitoring, improve the degree of nursing staff to master the abnormal laboratory information of patients, improve the accuracy of patients' sensory, motor and terminal blood flow monitoring, and the probability of complications in patients is relatively low, which is significantly different from that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** In the perioperative period of hip replacement, the use of specialized nursing quality evaluation indicators can confirm the focus of patient care, identify the key of nursing management, improve the quality of nursing service, bring better nursing experience to patients, and reduce the probability of postoperative complications.

Keywords: Specialized nursing; Evaluation index; Elderly patients; Hip replacement; Perioperative nursing

近年来, 人们的年龄结构逐渐偏高, 老龄化水平相对较高, 增加髋关节疾病产生概率。为实现对老年患者髋关节疾病的有效治疗, 我国愈加注重对髋关节置换术的利用, 降低患者的疼痛感, 对患者的肢体行动功能等加以改善。然而, 在髋关节置换术应用过程中, 所涉及的创伤面积相对较大, 加之老年患者体质相对较差, 生理功能呈现一定的衰退特征, 提升术后并发症产生概率, 对围术期护理提出更高要求, 增加护理任务量, 提升护理难度^[1]。故而, 医院应对围术期护理予以高度重视, 向其中倾斜更多资源, 保证护理质量, 提升护理专业性, 加快患者术后康复速率, 提升患者满意度。而专科护理质量评价指标的运用, 可对护理专业性与质量等进行评估, 为护理措施的改进提供支持, 对患者安全进行维护, 降低并发症产生概率, 提升护理管理水平。

一、资料与方法

1. 一般资料

本研究在对研究对象进行筛选时, 从2021年1月-2022年1月着手, 选取90例开展髋关节置换手术的患者, 遵循随机分配法, 对患者进行划分, 促进对照组与观察组的形成, 各组45人, 两组患者基本信息如表1所示。在此过程中, 应对患者进行监测, 了解其是否处于意识相对清楚的状态中, 确认患者是否是第一次进行髋关节置换手术, 保障临床资料搜集工作的有序进行。对两组患者的基本信息进行分析, 在性别与年龄等方面未存在显著差异, 即 $P > 0.05$, 可开展后续研究。

表1 两组患者的基本信息

组别	例数	性别		年龄(岁)	
		男性	女性	年龄范围	平均年龄
观察组	45	25	20	62-85	73.12 ± 6.68
对照组	45	26	19	63-87	72.65 ± 7.21
T/ χ^2	--	0.658	0.518	0.857	1.325
P	--	0.611	0.687	0.568	0.225

2. 方法

(1) 对照组控制方法

对照组患者护理环节, 对其加以干预时, 会从基础护理质量着手, 对围术期患者安全管理效果进行评估, 确认等级护理管理品质, 了解健康教育质量, 积极开展检查工作, 对患者护理状况进行确定。

(2) 观察组控制方法

①注重专科护理质量评价指标体系的构建

首先, 应成立研究小组, 将专科护士纳入其中, 辅以护理学硕士研究生等, 对髋关节置换术相关资料进行

收集, 总结分析相应病例与护理措施等, 确认对髋关节置换术后恢复具有影响的因素, 确定患者围术期护理重点, 了解专科护理评估的不足之处, 为相应管理措施的改进做好铺垫^[2]。其次, 研究小组应充分发挥自身职能, 对髋关节置换术护理相应质量控制标准等进行确认, 促进相应评价指标体系的形成, 如术后体位护理达标率与切口感染率等, 为护理管理工作的开展提供支持, 降低患者术后并发症产生概率。最后, 应深化对专科护理指标的了解, 明确相关指标的意义, 提升各项指标的可操作性, 提升患者护理指标测量水平, 保障专科护理措施的落实, 提升护理质量。

②在人员培训中投入更多精力与资源

在护理管理准备环节, 应注重全过程全方位培训工作的开展, 如专项培训、理论知识培训与操作实践培训等, 提升护理人员对髋关节置换围术期护理管理相关内容的了解程度, 确认专科护理质量评价指标应用价值, 为数据收集等工作的进行提供便利^[3]。

③加大专科护理评价指标数据收集力度

应加大责任机制实施力度, 确认责任护士, 对护士职能与所负责的范围等进行划分, 保障专科护理质量评价指标护理机制的实施, 从查检表着手, 及时填写患者护理措施落实状况, 收集护理管理相关信息, 为护理质控措施的改进提供支持, 提高专科护理水平。

3. 指标观察

在患者围术期护理环节, 为实现对专科护理质量评价指标应用效果的评估, 应对比分析两组患者的术后并发症产生概率等, 确认不同护理干预模式的有效性, 评估患者感觉、运动、末端血运监测准确率, 确定患者异常化验、检查指标知晓率^[4]。

4. 统计学处理

借助SPSS 25.0统计软件, 对所获得的数据进行分析, 通过t检验, 以n(%)对计数资料加以体现, 通过 χ^2 检验, 以 $\bar{x} \pm s$ 对计量资料予以表示, 确认检验结果p值, 对数据之间是否存在差异进行确认, 以0.05为分界值, 若获得的p值大于0.05, 则没有差异; 若获得的p值小于0.05, 则数据差异显著, 方具有一定的研究价值。

二、结果

1. 在两组患者护理管理环节, 对不同的质量评估指标加以应用, 所涉及的切口感染等未存在显著差异, 但跌倒干预有效性存在一定差异, $P < 0.05$, 且观察组患者术后疼痛管理达标率相对较高, 在压力性损伤干预方面具有显著优势, 如表2所示^[5]。

表2 两组患者术后并发症专科护理质量指标分析

组别	例数	跌倒干预有效	压力性损伤干预有效	深静脉血栓预防管理达标	肺部感染	假体脱位	切口感染	术后疼痛管理达标	术后体位护理达标
观察组	45	38 (84.44)	42 (93.33)	41 (91.11)	2 (4.44)	0 (0.00)	1 (2.22)	39 (86.67)	38 (84.44)
对照组	45	31 (68.89)	32 (71.11)	30 (66.67)	3 (6.67)	2 (4.44)	3 (6.67)	25 (55.56)	35 (77.78)
χ^2	--	8.321	5.875	9.358	2.234	1.567	2.657	29.571	0.257
P	--	0.004	0.015	0.003	>0.05	>0.05	>0.05	<0.001	0.624

注：在对两组患者并发症进行分析时，即肺部感染率、假体脱位发生率与切口感染率，对 Fisher 确切概率法加以应用。

2. 对两组患者专科护理观察指标进行分析，可发现，在观察组患者护理环节，对专科护理质量评价指标加以利用，可有效提升患者感觉、运动等血运监测的准确性，提高护理人员对病人异常化验等指标的了解程度，与对照组护理管理模式应用效果存在显著差异， $P < 0.05$ ，如表3所示。

表3 两组患者专科护理观察指标分析

组别	例数	患者感觉、运动、末端血运监测准确率	切口及引流观察达标率	病人异常化验、检查指标知晓率
观察组	45	94.56	92.65	96.24
对照组	45	80.24	91.87	73.25
χ^2	--	7.658	0.257	8.654
P	--	0.008	0.625	0.006

三、讨论

髌关节置换围术期，对老年病人进行护理时，借助专科护理质量评价指标，可提升护理管理系统化水平，保障护理管理工作的有序进行，提高护理质量^[6]。因此，应对专科护理质量指标制定加以重视，结合髌关节置换术特征，考量护理学生特点，对髌关节置换围术期护理重点进行确认，确定专科护理质量指标，提升围术期护理水平，加快患者康复速率，实现对患者的精细化管理，降低患者的术后并发症产生概率。与此同时，该质量评价指标的建立，可对护理人员进行有效约束，对围术期护理过程进行评估，保障专科护理不足之处的及时察觉，并在此基础上，改进患者护理措施，提升护理人员对专科质控标准的掌握程度，加大护理管理质量控制机制执

行力度，推动标准化护理管理体系的形成。若对传统护理管理措施加以应用，过度依赖工作经验与习惯，评价指标的制定科学性不足，护理质量评估全方位性不足，不利于后续管理措施的改善。

参考文献：

- [1]詹昱新, 李素云, 喻姣花, 欧阳燕, 陈婷, 褚婕. 基于三维质量模型构建髌关节置换术患者预防深静脉血栓护理质量评价指标体系[J]. 现代临床护理, 2021, 20(05): 1-9.
- [2]肖萍, 彭小琼, 邓丽君, 彭莉, 黎小霞, 黄天雯. 骨科护理质量敏感指标在专科护理持续质量改进的应用[J]. 护理学杂志, 2020, 35(09): 54-56.
- [3]倪杰, 陈小俊, 黄天雯, 陈晓玲, 刘巧梨, 桂自珍, 李娜, 钟盈. 骨科专科护理质量评价指标在关节外科患者围手术期的应用[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(99): 386+392.
- [4]苏晴晴, 李海燕, 王磊, 王田田, 孙璐, 房晓, 崔少伟. 膝关节置换病人围术期专科护理质量指标的构建[J]. 骨科, 2019, 10(05): 462-465.
- [5]刘巧梨, 黄天雯, 陈晓玲, 桂自珍, 钟盈. 骨科专科护理质量评价指标在骨关节外科围手术期患者中的应用[J]. 当代护士(下旬刊), 2019, 26(05): 179-181.
- [6]刘巧梨, 黄天雯, 陈晓玲, 桂自珍, 钟盈, 倪杰, 李娜. 骨关节患者专科护理质量评价指标监测与分析[J]. 护士进修杂志, 2018, 33(22): 2066-2068.

夯基固本，铸魂育人打造新模式

——以《生物化学》课程为例

侯亚妮

西安培华学院 陕西西安 710125

摘要：高等教育想要达成立德树人的目标，就需要将思政教育的相关内容引入课程教育体系中来。医学、药学、生物学等专业都将生物化学作为必修课，以尊重生命、敬畏自然、了解生态环境等重要内容的生命教育的课程设置目的与思想政治教育殊途同归，都是为了帮助学生建立正确的三观。所以，从这个维度上来讲，生物化学教育体系与思政教育密不可分，未来生物化学教育应当以通识教育与品德教育相结合为目标，进而不断完善医学专业教育体系的。本文对于思政教育在生物化学教学中的重要性进行了阐释，多维度地对生物化学课程中的思政教育属性进行研究探讨，从案例分析的角度对生物化学教育与思政教育的融合进行深入研究，从而夯基固本，铸魂育人打造课程育人新模式。

关键词：《生物化学》；课程育人；思政元素

Consolidating the foundation, casting the soul, educating people and creating a new model

— taking the course of Biochemistry as an example

Yani Hou

Xi'an Peihua University, Xi'an, Shaanxi 710125

Abstract: If higher education wants to achieve the goal of cultivating morality and people, it needs to introduce the relevant content of ideological and political education into the curriculum education system. Medical science, pharmacy, biology and other majors take biochemistry as a compulsory course. The curriculum of life education with respect for life, reverence for nature, understanding of ecological environment and other important contents ends in the same direction as ideological and political education, all of which aim to help students establish correct three views. Therefore, from this dimension, the biochemistry education system is inseparable from ideological and political education, and the future biochemistry education should be aimed at combining general education with moral education, so as to continuously improve the medical professional education system. In this paper, the importance of ideological and political education in biochemistry teaching is explained, the attributes of ideological and political education in biochemistry curriculum are studied and discussed in multiple dimensions, and the integration of biochemical education and ideological and political education is deeply studied from the perspective of case analysis, so as to consolidate the foundation and build a new model of curriculum education.

Keywords: biochemistry; Curriculum education; Ideological and political elements

基金项目：西安培华学院2022年课程思政教学改革研究专项课题《夯基固本，铸魂育人打造课程育人新模式——以〈生物化学〉课程教学为例》，项目编号：PHKCSZ202227

作者简介：侯亚妮（1981—），女，汉，陕西渭南，副教授，研究生，单位：西安培华学院，研究方向：生物化学。

时代的发展对于人才的培养提出了新的要求, 为了实现为国育才的目标, 高等教育应当加强对于思想政治教育的重视程度, 将思想教育作为教育考核的重要内容, 不断完善“课程思政”教学体系。具体来讲, 高等教育在兼顾专业教育的同时也要注意发展思想教育体系, 两者相互促进, 相辅相成, 为新时代培养德才兼备的优秀人才。无论是专业课程教育者还是思想教育工作者, 都应当自觉地把提升学生的思想政治水平作为自己教育育人的目标。作为医学类专业基础性课程的生物化学课, 由于其具有理论性强、涉及领域广的特点, 想要在有限的课时内完成教学任务, 就不得不去挤占思政教育的课时。因此, 本文探讨了《生物化学》课程教学及思政育人现状, 并对生物化学教育与思政教育的融合进行深入研究。

一、《生物化学》课程中的思政元素融入过程

多数医学高校在大一就开设了生物化学课, 该阶段

的学生正处在世界观、人生观、价值观养成的关键阶段, 因此该时期对学生加强思想政治教育就尤为必要。适时开展有益于医学生高尚品德、科研精神的思政教育能够对学生未来医学职业道德的建立具有重要作用。基于此, 高校教师应当主动发挥主观能动性, 对医学专业学生开展社会主义核心价值观教育。

医学高校在进行生物化学课程教学时, 可以采取一些学生喜闻乐见的方式, 利用学生比较感兴趣的热点专业话题来传输正确的思想价值教育理念, 从而兼顾医学专业教学与思政教学, 在无形中实现立德树人的教学目标。如表1为课程模块结构和知识点以及对应思政元素内容设计。教师在进行相关章节的讲授时, 可以穿插一些生命科学教育内容, 培养学生珍爱生命、保护自己的意识。除此之外, 在实操环节也可以进行思想政治教育, 例如培养学生的团队协作意识、科学严谨意识等; 呼吁学生保护自然, 善待动物等。

表1 课程模块结构和知识点以及对应思政元素内容设计

模块	知识点	案例	思政点
核酸	核酸分子杂交	袁隆平与杂交水稻	爱国: 通过讲述中国科学家事迹, 激发爱国主义情怀
		“法医DNA分析技术”	诚信: 遵法, 守法, 懂法。坚守科研和职业道德的底线, 用事实说话。
	全员免费检测新冠病毒核酸	爱国: 体会大国大爱, 保障每个公民的安全 诚信: 坚持健康上报, 配合核酸检测	
RNA的逆转录	艾滋病	敬业: 医护人员积极宣传并用专业知识救治患者 诚信: 不隐瞒不报复 友善: 关爱患者不歧视	
蛋白质	蛋白质的分子组成	“大头娃娃事件”、“三聚氰胺事件”	诚信: 正确的诚信观, 职业道德观, 树立法制意识
	分子病	镰刀型红细胞性贫血	友善: 珍爱生命、协同合作重要性
	酶的作用机制	酶作用的高效以特异性	敬业: 各司其职, 干一行, 爱一行
	酶的不可逆抑制剂	“有机磷化合物中毒”	敬业: 救死扶伤 友善: 珍爱生命, 善待生命
化学武器路易士气中毒		爱国: 热爱祖国, 热爱和平	
生物氧化	呼吸链抑制剂	城市火灾事故中消防员中毒	敬业: 恪尽职守精神 友善: 团结协作, 互学互尊
糖	血糖	吴宪创立血滤液的制备和血糖测定方法; 1965年我国科学家人工化学合成有活性的牛胰岛素; 糖尿病案例	爱国: 通过我国古人的贡献, 培养学生民族自豪感 友善: 尊重病人人格和权力, 文明礼貌服务
	糖代谢	医学救治案例: 产妇为省钱在家生产大出血生命垂危	敬业: 体会职业道德与素养, 专业机能在工作中的重要性, 强化使命感 友善: 用自己的专业知识救治患者
脂肪	脂肪酸	癌症患者饮食指导	敬业: 严谨求实, 奋发进取 友善: 临终关怀
	甘油三酯代谢	左旋肉碱减肥	诚信: 辩证科学看待问题
	酮体代谢	糖尿病患者酮症酸中毒”	友善: 以专业素养、人文关怀善待患者

二、在《生物化学》课程教学中打造育人新模式的实践路径

1.《生物化学》课程思政教学目标

保持原有的教学目标和内容，同时加入思政教育的相关内容，以达到道德教育的目的。比如，在讲述非洲镰状细胞贫血者患疟疾时，分析其概率要低于正常人这一生物学现象时，可以融入人生态度的教育，这说明了“塞翁失马、焉知非福”的道理，通过这样的生物学事件教育学生要辩证地看到事物，在生活中遇到困难时，要乐观地看待，这未尝不是一件好事。又如，在讲解朊病毒蛋白引起的蛋白质构象病的发病机制时，能够让学生在学的过程当中，明白“近朱者赤、近墨者黑”的人生道理。同时这让学生明白，在人生中要保持正确的人生观、价值观，这对人的成长非常重要。由此看来，从生物学教学中渗透正确的人生观、价值观非常重要，可以一举两得。同时，在进行教学方案设计时，可以与健康中国相联系，人们要关注蛋白质结构相关疾病，关注生命健康，珍爱生命，以此体现出医学生为医学事业奉献的信念。

2.《生物化学》课程思政教学方法

(1) 案例教学

案例教学，顾名思义就是通过真实的相关案例来进行相关知识的讲解，使得专业难懂的生物化学知识变得通俗易懂，更易于学生理解记忆。以讲解酶原及酶原激活为例，老师首先要激发学生兴趣，这一步主要通过让学生观看暴饮暴食可引起急性胰腺炎的视频及临床DIC的方式进行；随后针对这一现象提出相关问题，让学生带着问题自主去探索为何暴饮暴食会导致急性胰腺炎；其次，通过学生主动探求发病原因，学习相关知识解释这一原因，在主动探求的过程中，所讲授的知识点便更容易被记住，也更容易学以致用。再如，对于蛋白质结构与功能关系的学习时，可以通过多媒体渠道对相关图片或视频进行展示，如在讲述镰状细胞贫血与非洲疟疾等现象时，促进学生对该现象原因的探索渴望，再进一步引导说明以上病症与蛋白质结构与功能的关系，完成对知识点的引入与讲授。在学习专业知识的过程中，提升学生学习热情与信心，让学生逐步养成积极进取，精益求精的钻研精神，在这一过程中，将思政教育渗透其中，以达到教育道德的目的。

(2) 专题讲座教学

专题讲座是将学生召集到特定地方，对专门的一类课题进行系统讲解。比如，在讲解维生素这一生物学内

容时，可以以营养学为切入点，首先讲解维生素相关的历史与生活中熟知的食物中包含的各类维生素及其作用，并讲解人们在缺乏各类维生素时的临床表现等，在进行食物补充时，可以结合历史，讲述古人是如何补充维生素的，以此来引起学生了解历史的兴趣和动力，提升民族自豪感。

(3) 混合式教学

混合式教学是以线上线下结合的方式进行教学。在进行蛋白质分子组成的讲解时，借助生物化学的相关网络平台进行授课。在上课之前，老师在教学平台上发布课前预习任务，首先让学生提前了解所学部分，利用互联网资源进行自主学习，明确学习目标，找到学习难点；在课程中，老师要发挥重要作用，对学生的积极性引导，根据学生的课前预习情况随时调整上课进度，并开展相应的教学活动，比如播放氨基酸动画使学生更直观地理解蛋白质，将抽象的事物具体化，达到教学的目的，激发学生兴趣；在课后，学生根据自身所学，主动探索感兴趣的内容，并通过教学平台来进行复习，加深学习效果。

(4) 讨论式教学

讨论式教学可以调动课堂氛围，激发学生自主学习的热情。例如，在进行蛋白质分子的讲解时，让同学们分组讨论在奶粉中加入三聚氰胺的做法是否正确，让学生在讨论中明白要在工作中敬畏生命，遵纪守法，保持高度的职业道德。在进行新陈代谢的讲解时，让学生对遇险队员的不同饥饿阶段进行讨论，来分清不同阶段有怎样的代谢特点，在对实际案例的分析中，明白相关的生物学理论知识。

3.课程思政考核方式

伴随着多种新的教学模式，对思想政治教育的考核也要进行相应的优化。传统的考核方式没有对课程思政考核方式内容，因此要完善考核体系，在此基础上增加多样化的考核手段。其中，对学生进行的情绪和态度的评估，与其价值观念的评估相结合，构成一个较为完善的评估体系。同时，将人文科学和学科的相关知识纳入到理论考核当中，将人文科学和学科的相关知识纳入到技术的实践考核中，通过以上方式，来提升对于学生的人文关怀。在实行新的考评标准时，可以对学生进行调查问卷等调查方式，了解他们对于专业课程融入思政这一模式的评价。以第一接受人的角度对这一混合式的教学模式进行客观考评，主要评价思政教育内容是否能够与专业知识点契合、教师的水平能否做到知识与思政结

合、思政内容的生活普适性如何以及思政课程对于学生的职业规划能否产生积极影响等。

三、结论

综上所述,我国医药卫生事业乃至全人类的健康发展都在很大程度上受到医学院的影响与作用,因此医学院要在培养医学生时本着崇高的使命感,将培养出具有高素质、高道德的医学毕业生作为使命奋斗。在医学生的道德培养方面,思政课程具有不可替代的作用,但这只是进行道德培养的其中一方面,更多地需要在专业课程中,比如生物化学等课程中加入思政内容,让医学生在学习专业课程的同时,形成良好的道德修养,将思政教育像基因一样嵌入课程教学中。只有以这种潜移默化的方式,才能既提高了专业素养,又塑造了较高的医德,建立正确的价值观和道德观,这也是新时代背景下夯基固本,铸魂育人打造课程育人新模式的必然要求。

参考文献:

- [1]赵胡,熊洋洋,樊明琴,王娟,王魏根.师范院校生物化学课程思政育人目标实现路径初探[J].生命的化学: 1-7.
- [2]王聪睿,赵春澎,杨赟,李翠萍,王小引.课程思政在生物化学课程教学中的实践探索[J].浙江医学教育, 2023, 22(02): 85-89.
- [3]张建鹏,杨佳平,徐尧,杨尧,陈涵,卢小玲,王梁华.医学生物化学与分子生物学课程思政探索与实践[J].生命的化学, 2022, 42(12): 2259-2263.
- [4]冯书珍,冯学珍,陆苑,甘建华.立德树人视域下生物化学课程思政元素的挖掘及应用探索[J].教育观察, 2023, 12(04): 121-124.
- [5]顾雪锋,刘爽,梁蓓蓓,张霞.思政教育在《医学生物化学》课程中的有机融入[J].医学理论与实践, 2023, 36(01): 166-169.

以“任务驱动”为导向的理念在病原生物学中的应用

尚丛珊

西安培华学院 陕西西安 710125

摘要：教育工作的本质是培育人才，育人的根本任务是立德树人，课程思政是实现立德树人的重要途径，“任务驱动”为导向的教学设计是激发学生自主探索式学习的动力。为探究“任务驱动”为导向的思政育人理念在专业课程教学中的应用，实现“铸魂育人”的教育目标，教学团队以基础课程《病原生物学》为载体、以思政育人为方向、以“任务驱动”为手段，根据专业特色，充分挖掘思政元素、优化教学设计、改革教学方法，以认识细菌、认识病毒、认识其他微生物为教学任务，按科研精神、爱国情怀、职业道德、人文关怀、民族自信、文明互鉴六个方面进行课程内容重构，将思政教育与专业课程同向同行，以期培养出德才兼备的医学人才。本文就改革中的实践与思考进行总结与分析，以期课程思政教育改革与建设提供一定的参考。

关键词：立德树人；任务驱动；课程思政；病原生物学

The application of “task-driven” oriented concept in pathogen biology

Congshan Shang

Xi'an Peihua University, Xi'an, Shaanxi 710125

Abstract: The essence of education is to cultivate talents, the fundamental task of educating people is to cultivate morality and cultivate people, curriculum thinking and politics is an important way to realize morality and cultivate people, and “task-driven” oriented teaching design is the motivation to stimulate students' independent exploration learning. In order to explore the application of the “task-driven” oriented ideological and political education concept in the teaching of professional courses and realize the educational goal of “fostering soul and educating people”, the teaching team takes the basic course “Pathogen Biology” as the carrier, takes ideological and political education as the direction, and takes “task-driven” as the means, and fully excavate the ideological and political elements, optimize the teaching design, and reform the teaching methods according to the professional characteristics. With understanding bacteria, viruses and other microorganisms as the teaching task, the curriculum content is reconstructed according to the six aspects of scientific research spirit, patriotic feelings, professional ethics, humanistic care, national confidence and civilization mutual learning, and ideological and political education and professional courses are carried out in the same direction, in order to train medical talents with both morality and ability. This paper summarizes and analyzes the practice and thinking in the reform, in order to provide some reference for the reform and construction of curriculum ideological and political education.

Keywords: moral education; Task-driven; Curriculum ideological and political; pathogeny biology

基金项目：西安培华学院2022年课程思政教学改革研究专项课题《以“任务驱动”为导向的思政育人理念在病原生物学课程中的应用探索》，项目编号：PHKCSZ202224

作者简介：尚丛珊（1988—），女，汉，河南灵宝，副教授，研究生，单位：西安培华学院，研究方向：生物学。

党的二十大报告中强调“实施科教兴国战略，强化现代化建设人才支撑”，突出了教育在科教兴国中的基础性和战略性地位。早在2020年6月，教育部印发的《高等学校课程思政建设指导纲要》就曾明确提出各类课程要与思想政治理论课同向同行，构建全员、全程、全过程的思政育人形式^[1]。医学是人学，医学教育必须是全人教育，培育人才要坚持“立德树人”为根本任务、“以人为本”为根本原则，而课程思政是实现立德树人的重要途径，以“任务驱动”为导向的教学设计则是激发学生自主探索式学习的动力^[2]。

《病原生物学》是医学生的重要专业基础课，是护理学专业、临床医学、检验技术等多个医学专业的必修课程，是塑造社会主义核心价值观的重要载体^[3]。尽管微生物的出现早于人类，但人类对微生物的认识始于17世纪，经过无数科研工作者的不懈努力与默默奉献，人

类对微生物的了解从空白到熟悉，最终得以窥其真面目，推动学科的发展和医学的进步。病原生物学正是帮助学生打开微观世界的一扇门。本课程以认识细菌、认识病毒、认识其他微生物为教学任务，通过任务学习，学生能够掌握病原生物的生物性状，理解并能掌握病原生物的致病过程和机制，从而掌握相应的检查方法和防治原则。与此同时，从课程任务中凝练出科研精神、爱国情怀、职业道德、人文关怀、民族自信、文明互鉴六个思政模块，传授专业知识的同时，引导学生拥有崇高的职业素养和社会主义责任感。

一、规划教学内容，融入思政元素

在课程思政建设中，课程组根据专业培养目标，深挖教学内容中所蕴含的思政元素，合理拓展课程的广度、深度和温度。为推动病原生物学发展而不断努力的无数前辈，为医疗技术的进步而默默奉献的科研人员，甚至

表1 任务“认识细菌”中相关思政案例

课程内容	思政案例	育人目标
医学微生物学的发展史	全世界消灭天花—天花疫苗	增强民族自豪感和自信心，弘扬中国传统文化
细菌的感染与致病机制 医院感染 消毒灭菌	2019年东台市人民医院69名血透患者感染丙肝，以及近年来在河南、陕西、安徽、内蒙古等地发生多起因血液透析而感染疾病的案例	医护人员的责任与担当，遵守规章制度的重要性。深刻剖析事件发生的原因—责任心的缺失，帮助学生理解岗位职责级责任心的重要性，引导学生产生职业的使命感、神圣感和责任感
细菌的人工培养和药物敏感实验	弗莱明发现青霉素	培养学生认真观察、刻苦钻研、锲而不舍的科研精神
正常菌群 微生态平衡	滥用抗生素打破机体微生态平衡，机体内出现超级细菌的现象	临床中合理使用抗生素；培养学生养成整体思维模式
链球菌的致病性	链激酶和链道酶的临床应用	引导学生辩证分析事物的两面性，培养学生应用唯物辩证法分析事物，启迪科研思维
伤寒沙门菌	伤寒玛丽—美国发现的第一位无症状伤寒杆菌带菌者	抨击作为厨师的玛丽上厕所后不洗手直接制作菜肴的职业陋习，以及明知自身是传染源的情况下，仍多次变换地点上岗致多人感染乃至死亡的行径，引导学生树立良好的职业道德并充分理解医务工作的从业要求
幽门螺杆菌	诺贝尔奖获得者马歇尔为了验证幽门螺杆菌的致病性，喝下菌液，用自己身体做实验的案例	为医学事业无所畏惧的奉献精神
鼠疫杆菌	鼠疫流行情况及伍连德在抗击鼠疫中所做的突出贡献	老一辈微生物学家的爱国情怀和榜样力量
布鲁氏菌	2019-2020年兰州兽研所布病抗体阳性事件	培养学生遵守制度、规范操作、严谨认真的工作态度
结核分枝杆菌	全过程思政教育	引用祖国医学对肺结核的认识及阐述进行课程导入，引导学生产生民族自豪感；以“馋、懒、丑”讲述其生物学性状，沁入“八荣八耻”教育；在其传播途径的讲解中，沁入不随地吐痰和随地丢垃圾等文明礼仪教育；解析防治肺结核的“国家行动”，进行爱国主义教育；在讲授肺结核防治时，适时融入尊重、保护及关爱生命教育

表2 任务“认识病毒”中相关思政案例

课程内容	思政案例	育人目标
呼吸道感染病毒冠状病毒	2003年非典型肺炎的爆发 “SARS-CoV”和“SARS-CoV-2” 在中国和全球的流行情况、疫苗的 研制和接种现状，抗疫先进事迹	国家的优越性；珍爱生命；培养学生爱国主义精神、无私奉献和敬业精神
新冠病毒的防治	我国新冠疫苗研发历程（赵振东） 中国将抗疫经验分享给世界各国， 积极践行人类命运共同体理念	追记“新冠疫苗守护者”赵振东，讲述疫苗研发攻关幕后英雄的感人事迹，引导学生深刻感悟我国科研工作者孜孜不倦、无畏牺牲致力于新冠疫苗研制的精神，与国家共命运、为祖国、为人民无私奉献的精神。培养学生胸怀祖国、心系人民的高尚品格和敢于担当、无私奉献、文明互鉴的优秀品质
脊髓灰质炎病毒	“糖丸爷爷”顾方舟的事迹	科学家无私奉献的精神；增强民族自豪感和民族自信；培养学生爱国主义精神
乙肝病毒	乙肝疫苗纳入国家免疫规划的历程 和中国慢性乙肝临床治愈“珠峰” 项目	帮助学生全面了解祖国为甩掉“乙肝大国”帽子的重大决心和防治部署，深刻感悟党和国家“以人为本”的科学发展观，引导学生感恩党和国家，并产生强烈的国家认同感、民族自豪感，自觉拥护党的领导
逆转录病毒，HIV	目前HIV流行特点，青年学子和50 岁以上老年人发病率有增高趋势 婴儿基因编辑事件	珍爱生命和健康、洁身自好；关爱艾滋病患者的人文关怀意识 引导学生思考艾滋病病毒的生物学特性，同时介绍对婴儿进行基因编辑存在的无法预测的风险。旨在培养学生的科研伦理道德，教育学生只有做到“洁身自爱”、“避免跟患者的体液密切接触”方可有效预防艾滋病的发生，依赖基因编辑不可行
狂犬病病毒	狂犬病假疫苗事件（长春长生制药）	通过探讨假疫苗事件，引导学生肯客认识到：疫苗事关生命健康，质量安全容不得半点瑕疵，不能有一点侥幸。进一步引导学生树立诚实守信的道德底线和敬畏生命严肃认真的职业道德

表3 任务“认识其他微生物”中相关思政案例

课程内容	思政案例	育人目标
衣原体	我国邮票上唯一的微生物学家——沙眼 衣原体的发现者汤飞凡的事迹 ^[6]	科学家不畏艰难，勇于奉献的精神；树立民族自信心，增强民族自豪感
梅毒螺旋体	丧尽天良的塔斯基吉梅毒实验	抨击美国机构，教导学生在涉及人体实验的研究项目里必须强调“尊重人”这一伦理原则的重要性。深刻理解尊重患者的人格、维护患者的权利，是现代医学模式的必然要求，也是医学人道主义基本原则的体现

在抗击疫情中都有很多值得发掘的思政教育元素，对其整理分析，涵盖科研精神、爱国情怀、职业道德、人文关怀、民族自信、文明互鉴六个方面^[5]。按照重构后的课程任务（认识细菌、认识病毒、认识其他微生物）分别进行思政案例整理，结果见表1、表2、表3。

二、多途径、多形式实施课程思政教学

1. 课程思政融入教学大纲

教学大纲作为指导性文件，引导老师按照人才培养方案、人才培养目标和毕业要求实施教学环节，在大纲中也要明确思政育人目标，及其在课程教学中的地位和任务。通过大纲的指导，将思想政治教育融入课堂教学全过程，充分发挥病原生物学的思政育人功能。比如

“呼吸道病毒”（冠状病毒）部分课程思政教学大纲中要体现出思政育人目标“通过了解我国在新冠病毒防治工作中的努力以及中药抗病毒的效果，全国免费接种疫苗等，引导学生认识到我国在新冠防治中所做出的贡献，中国传统文化的博大精深，民族自豪感，体会我们国家社会制度的优越性、国家领导的爱民之情，珍惜当下的美好生活等”^[7]。

2. 理论教学中进行思政教育

教学过程中认真准备和组织每一节课，以身示范，教风严谨、态度认真负责、言行高尚，教师通过自己的言传身教塑造学生的高尚品格。课前通过蓝墨云班课上传授课任务及思政案例，供学生提前预习；课中有效地

将思政案例和思政元素融入课堂,尤其是我国科学家在本学科领域做出的突出贡献,指导学生分析任务,并提出问题,通过讨论等方式引导学生解决教学任务。

3. 实践活动中进行思政教育

学习的最高境界是学以致用,生活中与病原生物相关的案例随处可见,而普通民众对微生物的了解知之甚微,学生可以利用所学进行普及和宣传,如抗生素的合理使用、疫苗的预防原则等。鼓励学生组织参加相关实践活动,如每年3月24日的世界防治结核病日和12月1日的世界艾滋病日,鼓励学生积极参与公益宣传事业中,普及病原学知识,提高大家的健康保护意识,呼吁大家关爱生命,不歧视患者,培养良好的人文关怀意识^[8]。

三、教学效果评价

课程结束后从思政、专业技能、素养三方面对学生进行测试。围绕科研精神、爱国情怀、职业道德、人文关怀、民族自信、文明互鉴思政主题制定测试题,考察学生对思政元素及其精神内涵的认识与理解。以无菌操作、微生物检查和防控、护理人员职业信念和科学素养等为主题,进行实践操作考评,借助蓝墨云班课平台考察学生对知识技能及其护理精神内涵的认识与理解。测试结果显示,通过以“任务驱动”为导向的课程思政改革,学生的自主探索能力、思想政治觉悟、爱国敬业、团结合作等方面均有所提高。

综上所述,在病原生物学课程教学中,牢固树立立德树人的理念,以任务驱动为导向,充分融入学科发展中所蕴含的思政元素,学生的知识技能和身心素质同时得到提升,形成良好的职业道德和科学素养。在任务驱

动下,学生的内在学习动力被充分开发,主体作用得到充分发挥,参与度和学习兴趣明显提高,由被动学习变为主动探索,综合素质得到全面提高。多样化的课程思政教学策略,充分利用网络平台,以教师引导为主,极大地提高了教师的教学水平,为病原生物学及其他课程改革提供经验。

参考文献:

- [1]李立华.师范院校推进“课程思政”的缘由与策略[J].西部素质教育期刊,2021.
- [2]胡珏,卢芳国.国家级课程思政示范课“课堂教学”改革实践—以《免疫学基础与病原生物学》为例[J].中国免疫学杂志,2023,3(23)
- [3]罗婷婷,曲均革.微生物学的“课程思政”教学改革设计[J].才智,2018,(17):143.
- [4][7]唐小云,李霞,王妍,等.病原生物学开展课程思政的思考及课程思政教学设计案例[J].牡丹江医学院学报,2021,42(6):173-176.
- [5]李覃,李灵芝,吴志东.《病原生物学》课程思政的教学设计探究[J].中国继续医学教育,2023,15(5):163-166.
- [6]马广强,叶荷平,朱金华,孙昊鑫,万红娇.《病原生物学》专业课程的德育功能探索与应用—以汤飞凡发现衣原体为例[J].中国多媒体与网络教学学报,2021:204-206.
- [8]王晓宁,姜成,刘芬,王林,张学敏.基于“新冠”肺炎疫情浅谈中医药院校病原生物学与课程思政的有机结合[J].中国高等医学教育,2021,(8):91-92.

探讨饮食护理对糖尿病肾病维持性血液透析患者营养状况、炎性反影响

袁雨晴

桐庐县中医院 浙江杭州 311500

摘要: 目的: 分析饮食护理对糖尿病肾病维持性血液透析患者营养状况、炎性反应产生的影响。方法: 以我院2021年5月到2023年5月收诊的糖尿病肾病维持性血液透析患者中筛选出96例患者作为研究对象, 将其随机划分为观察组患者和对照组患者, 对饮食护理价值措施的价值进行分析。结果: 观察组与对照组患者的血清白蛋白、转铁蛋白评分比护理前高, 观察组血清白蛋白、转铁蛋白指标高于对照组, 观察组饮食护理依从性明显高于对照组, ($P < 0.05$)。干预后观察组患者的白细胞介素指标6、C反应蛋白、肿瘤坏死因子- α 水平高于干预前, 观察组指标水平高于对照组, 有差异, ($P < 0.05$)。结论: 临床护理中对糖尿病肾病维持性血液透析患者采取饮食护理措施, 能够改善患者的营养情况, 降低患者出现炎性反应的可能性, 提高患者对护理的满意度, 具有较高的临床推广价值。

关键词: 饮食护理; 糖尿病肾病维持性血液透析患者; 营养状况

Investigate the effects of diet nursing on nutritional status and inflammatory reaction of diabetic nephropathy maintenance hemodialysis patients

Yuqing Yuan

Tonglu Hospital of Traditional Chinese Medicine, Hangzhou 311500, China

Abstract: Objective: To analyze the effects of diet nursing on nutritional status and inflammatory response of diabetic nephropathy maintenance hemodialysis patients. **Methods:** A total of 96 diabetic nephropathy maintenance hemodialysis patients admitted to our hospital from May 2021 to May 2023 were selected as research objects and randomly divided into observation group and control group. The value of dietary nursing measures was analyzed. **Results:** The scores of serum albumin and transferrin in observation group and control group were higher than before nursing, the indexes of serum albumin and transferrin in observation group were higher than those in control group, and the dietary nursing compliance in observation group was significantly higher than that in control group ($P < 0.05$). After intervention, the levels of interleukin-6, C-reactive protein and tumor necrosis factor- α in observation group were higher than before intervention, and the levels of observation group were higher than control group, with differences ($P < 0.05$). **Conclusion:** Dietary nursing measures for diabetic nephropathy maintenance hemodialysis patients in clinical nursing can improve the nutritional status of patients, reduce the possibility of inflammatory response of patients, and increase patients' satisfaction with nursing, which has high clinical popularization value.

Keywords: Diet nursing; Diabetic nephropathy maintenance hemodialysis patients; Nutritional status

糖尿病肾病属于糖尿病比较常见的并发症, 一般是因为血糖升高导致患者肾血流动力出现变化、肾脏血管出现硬化问题造成的, 这种疾病会对病人的眼部神经、肾脏产生一定程度的损害影响, 如果情况严重, 将会造

成肾小球硬化问题, 甚至会引发肾衰竭问题。在出现营养不良症状后, 会对病人血液透析的积极性产生直接影响, 不但会影响血液透析效果, 而且会增加患者出现心力衰竭并发症、肺水肿并发症的风险, 将会严重影响病

人的预后效果和生活质量。加强饮食护理能够降低糖尿病肾病血液透析患者出现营养不良症状的可能性,有助于提升病人的生活质量,现报道如下。

一、资料与方法

1. 一般资料

以我院2021年5月到2023年5月收诊的糖尿病肾病维持性血液透析患者中筛选出96例患者作为研究对象,将其随机划分为观察组患者和对照组患者,对饮食护理价值措施的价值进行分析。对照组患者48例,男性25例,女性23例,年龄为46-75岁,平均年龄为 (61.48 ± 8.97) 岁;患者病程时间为1-7年,平均病程时间为 (3.78 ± 2.32) 年,患者血液透析持续时间为7-41个月,血液透析持续时间平均为 (21.98 ± 10.33) 个月。观察组患者48例,男性24例,女性24例,年龄为44-76岁,平均年龄为 (60.19 ± 8.37) 岁;患者病程时间为2-8年,平均病程时间为 (3.91 ± 2.34) 年;患者血液透析持续时间为5-39个月,平均病程时间为 (2.97 ± 10.62) 年,两组患者一般资料无明显差异,具有一定的可比性。纳入标准:临床诊断为糖尿病肾病的患者,血液透析持续时间不小于半年的患者,年龄超过18岁的患者,认知能力正常、交流沟通能力正常的患者。排除标准:合并脑血管疾病患者、血液疾病患者、恶性肿瘤患者、存在进食障碍的患者、重度抑郁患者,临床资料不完整的患者。

2. 方法

两组患者在进行常规血液透析时,需要使用费森透析机或是聚醚砜膜FX8透析器,一周需要进行2-3次血液透析,单次血液透析持续时间为4个小时。对照组患者采取常规护理措施,为病人提供透析指导、用药指导,嘱咐病人多食用一些果蔬,严加控制好患者的血液透析时间,调整好透析液流量和血流量,控制好病人含钾食物、含钠食物的摄入量,遵循少食多餐原则,嘱咐患者适当进行运动^[1]。

观察组患者需要在常规护理的基础上加强饮食护理:(1)提前创建饮食护理团队,保证护理团队成员参与后糖尿病肾脏饮食护理知识培训活动,确保护理人员熟练掌握饮食护理方式^[2]。首先,需要对患者展开营养评估,在患者入院以后,认真检测患者的血清白蛋白PAB、白蛋白ALB、转铁蛋白SF等指标数据,询问患者是否存在其他基础疾病、当前文化程度、工作环境,在全面了解病人饮食习惯以后,对病人身体营养情况开展综合评估、全面分析。其次,进行知识

宣教,护理人员可以使用开放式提问方式,确定病人对健康知识的了解情况,然后为其提供具有针对性的健康知识宣教管理^[3]。在进行宣教时,护理人员应当采取简单易懂的语言告知患者糖尿病肾病的病因、发病机制、治疗方式、饮食控制重要意义等,除了可以使用面对面口头宣教方式以外,还可使用视频、音频、文字相结合的方式进行宣传管理,确保病人能够深刻意识到不控制饮食可能会引发的严重后果,协助病人及时摒弃不良生活方式、不良饮食习惯,督促患者戒烟戒酒,告知患者及家属病人应当禁食生冷食物、辛辣食物、难以消化的食物。护理人员宣教时应该保证语速适中,耐心解答病人提出的各种问题。为了提高病人对饮食护理知识的了解,可以将健康宣教内容整合为糖尿病肾病饮食健康手册,将其及时发放给病人和家属,便于其及时查阅手册查找饮食控制方式^[4]。(2)饮食管理:护理人员应该根据病人的一般资料、病情,估算清楚病人每日所需要的能量和各种营养素需要量,然后按照3:4:3的比例将其分配到患者三餐之中。在调整患者饮食结构的时候,需要遵照《食物成分表》要求,向病人详细介绍主食和辅食含有的热量值和营养成分,控制好患者每天的食物摄入量,制定有效性比较高的饮食管理方案。与此同时,护理人员应该告知患者和家属,每天适当摄入一定量的碳水化合物、维生素,能够改善患者胰岛素敏感度,还可以控制住患者血液,提醒病人在钠含量、钾含量比较高的时候,极易引发冠心病问题,将会加重患者的水肿症状,叮嘱患者尽量少食用高钠食物、高钾食物^[5]。

3. 统计学处理

使用SPSS 22.0软件对本次研究数据展开统计学分析,使用t检验用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示的计量资料,用 χ^2 检验用百分数表示的计量资料,然后再使用进行检验,如果P值低于0.05,说明本次研究具有统计学分析价值。

二、结果

1. 比较两组患者的营养状况

如表1所示,观察组患者的ALB水平、PAB水平、SF水平高于对照组患者, $P < 0.05$ 。

2. 比较两组患者的炎症因子水平

如表2所示,观察组患者的炎症因子CRP水平、TNF- α 水平、IL-6水平小于对照组($P < 0.05$)。

3. 比较两组患者的饮食护理依从性

如表3所示,护理干预后两组患者的RAAQ评分、RABQ评分高于干预前,且观察组评分高于对照组。

表1 比较两组患者的营养状况 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	ALB水平		PAB水平		SF水平	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	48	32.13 ± 3.75	38.61 ± 4.29	24.67 ± 1.28	31.51 ± 1.66	1.97 ± 0.31	2.48 ± 0.35
对照组	48	32.46 ± 3.58	34.38 ± 3.21	24.79 ± 1.39	27.41 ± 1.59	1.96 ± 1.43	2.31 ± 0.29
t	--	0.279	4.171	0.376	4.728	0.197	2.587
P	--	0.519	0.002	0.466	0.002	0.519	0.023

表2 比较两组患者的炎症因子水平 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	CRP水平		TNF- α 水平		IL-6水平	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	48	17.29 ± 4.87	8.19 ± 2.71	65.25 ± 8.18	44.52 ± 6.28	2.47 ± 1.28	1.15 ± 0.69
对照组	48	17.56 ± 4.79	14.07 ± 3.95	64.57 ± 8.76	55.53 ± 7.47	2.75 ± 1.43	1.64 ± 0.61
t	--	0.379	3.689	0.631	7.164	0.287	3.171
P	--	0.419	0.003	0.167	0.001	0.519	0.005

表3 比较两组患者的饮食护理依从性 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	RAAQ评分		RABQ评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	48	72.66 ± 5.45	83.23 ± 6.28	73.29 ± 6.51	83.19 ± 5.69
对照组	48	71.89 ± 5.35	75.33 ± 5.99	73.89 ± 6.43	76.29 ± 5.49
t	--	0.587	4.321	0.819	4.689
P	--	0.267	0.002	0.178	0.001

三、讨论

在临床上治疗糖尿病肾病时, 维持性血液透析属于最常应用的治疗方式, 但是患者在长时接受透析以后, 将会产生低血糖问题、营养不良症状、电解质紊乱问题, 其中营养不良出现概率最大, 大约有6%~8%的重度糖尿病肾病患者会出现重度营养不良情况, 大约23%~47%的血液维持性透析患者会产生营养不良的症状, 通过加强对病人的饮食护理, 能够在一定程度上改善患者体内血清白蛋白、转铁蛋白的指标^[6]。

综上所述, 强饮食护理, 能够在改善患者营养不良状况的基础上降低炎症反应, 值得在临床护理中推广使用。

参考文献:

- [1]彭志红. 饮食护理对糖尿病肾病维持性血液透析患者营养状况的干预效果分析[J]. 婚育与健康, 2023, 29(10): 160-162.
- [2]陈惠勤. 饮食护理对糖尿病肾病维持性血液透析患者的效果及价值[J]. 哈尔滨医药, 2023, 43(01): 138-140.
- [3]李华芬, 杨媛. 饮食护理对糖尿病肾病血液透析患者的应用价值[J]. 中国社区医师, 2022, 38(06): 109-111.
- [4]谢雅荣, 江荣. 认知行为护理结合饮食护理对糖尿病肾病血液透析患者营养状况及肾功能的影响[J]. 透析与人工器官, 2021, 32(04): 75-76.
- [5]张小燕. 饮食护理对糖尿病肾病维持性血液透析患者营养状况、炎症反应及生活质量的改善效果分析[J]. 糖尿病新世界, 2021, 24(13): 146-149.
- [6]郑岚岚. 对糖尿病肾病血液透析患者营养护理干预的临床效果及其身心状态的影响[J]. 透析与人工器官, 2021, 32(01): 78-80+83.