

浅谈基础护理在临床护理中的重要性

付 星

江汉大学医学院 湖北武汉 430000

摘 要: 基础护理是临床护理工作的基础, 是专业护理人员必须掌握的基础技能, 它贯穿着病人对医护要求的始终, 其内容主要涉及对病人的日常生活护理, 对符合病人基本护理要求的护理, 对患者疾病改变的观察技术和健康教育技术等, 在患者术前、术后护理中也起到重要的作用, 护理人员应高度重视基础护理。做好基础护理, 必须通过扎实理论知识基础知识的指导和熟练的基础护理专业技能, 为患者提供高质量的医护服务。

关键词: 基础护理; 患者术前; 术后护理

前言:

新形势下多元化护理应运而生, 人们创新了护理模式, 全面提高护理质量。病人保持良好的身心状态接受治疗, 从而达到逐渐康复, 完善的基础护理是必不可少的一部分。

1、基础护理是患者的根本需要

基础护理的主要对象是身体健康状态失衡, 缺乏某种自理能力的病人, 所以需要护士对他们进行关怀与护理, 以帮助他们恢复健康, 并解决他们日常生活上的需求问题。对日常生活中无法自理的卧患病人, 需要护士给他经常翻身, 口腔护理, 并协助饮食、排便等; 对生命体征不平稳的病人需要护士进行严密监测体温、脉搏、呼吸、血压等的变化; 对严重缺血、呼吸困难的病人, 需要护士给氧吸入; 对严重生理残障、心智有一定障碍的病人需要护士进行心灵疏导, 给予精神的抚慰, 以协助病人战胜自己, 并建立生存的勇气。而所有这些基础护理活动也都按照病人需求而进行的, 基础护理工作是不可缺少的, 也是所有护士都必须做好的本职工作。

2、基础护理工作是疗效的保障

当对病人进行护理时, 还需要辅以相应的护理措施。如用静脉给药, 护士要建立静脉通道, 以保持静脉点滴的通畅, 并通过观察滴速、反复穿刺部位的状况、服药后的反应等以确定护理的有效性。腹腔术后病人, 待病情稳定后给予零点五卧位, 利于腹腔引流, 将感染范围局限化, 减少与腹腔伤口缝合处的张力, 可减少痛苦, 并促进创伤愈合; 密切监视排气、大便的状况, 并引导病人饮水; 若病情允许可引导病人下床活动, 防止肠道粘连和下肢静脉血栓生成, 并促使恢复。危重病人通过对生命体征的长期监测, 以确定疾病的转归方向, 并依据所提供的数据给予物理降温、升压等治疗护理措施, 对病情的治疗起着关键的意义。气管切开后患者呼吸

管理, 医生要求护士严格无菌操作, 并给予吸痰保证呼吸畅通, 予以气管滴药、雾化吸入, 以保护呼吸道湿化, 避免痰栓的产生, 从而防止了肺部感染。可见基础护理是一项既有科学知识, 又有操作性的技术, 因此护士们需要把专业知识、技术、技能等融合并用才能进行更高效的基础护理, 以提高护理的有效性, 从而增进病人的健康, 降低并发症, 减轻致残率, 减少死亡率。

3、基础护理体现护士的形象

患者在就医过程中, 和护士打交道的时间是最多的。护士的行为模式会对患者产生明显的影响, 所以护理工作中要格外注意一言一行对患者带来的影响。护士就像一个患者康复路上的引路人, 好的引路人能带给患者期望和目标, 也会让患者产生依赖, 不好的引路人会让患者产生逆反心理, 在配合治疗上就不再积极。

所以在患者心中维持一个好的形象, 既有利于护士自己开展工作, 也有利于患者的康复。如在急诊科收治了一名急性心肌梗死病人, 因需要溶栓, 医生紧急建立了静脉通道, 而这名当班护士却反复穿刺才能完成, 而且救命的药物不能及时有效输入, 因此病人很着急、恐慌或亲属焦虑, 可能会说出一些很偏激的话语, 这时护理人员就要体现出良好的职业素养, 耐心向家属道歉解释并予以对家属的理解, 在临床工作中, 注射、输液娴熟的技能也是构建良好护患人际关系的重要基石, 也是病人评价护士的准则所在。基础操作、日常生活护理、心理护理等都属于基础的护理内容, 只要病人需要, 对病人有利, 就必须去做好工作, 以体现护士的服务意识和形象。

4、术前护理

心理监护: 由于任何手术都会让病人产生紧张, 焦虑, 害怕等的心态, 因此责任医生应该评估病患的情况, 耐心讲解手术的必要性及安全性及恢复状况, 以协

助患者建立健康的生活信念,并减少病人的紧张焦虑心态,以良好的心情去面对手术。在手术前一天晚保障病人充分的睡眠,以缓解病人的心理压力,并提供良好的睡眠环境,对于入睡困难者可应用药物,防止术晨大汗淋漓、血压突然上升,或心跳加速,而不得不改期手术。生命体征的检测:医生一定要实测生命体征,对病人负责,若有异样,及时告诉医师处理,以避免影响术后。充分的手术前为病人准备工作是治疗取得成功的关键先决条件,包括积极完成相关检查,并告诉病人复查结果,一般准备,饮食,训练床上大小便呼吸作用功能的练习,缩唇式呼吸功能:将病人的双手交叉放在腋前线,当用鼻子深吸气时感胸廓膨胀至最大,并屏息约2~3秒钟,接着用口把气缓缓呼出,深吸气时口唇收拢,做吹口哨样,呼吸功能按规则进行,每日5~10次,每次十分钟,腹型呼吸练习,有效咳嗽可预防术后肺炎,肺不张等呼吸系统并发症。

5、术后护理

术后卧位,通过麻醉方法安排给患者正确的体位,其中我要着重介绍的是半坐卧位早术科室的重要性,它特别适合于某些因面部或头颈等手术后病人,胸部病变、胸腔外伤以及心脏病变而导致呼吸困难的病人,以及胸腔、腹腔、骨盆等手术后或有炎症的病人,能使腹腔内渗出液体进入骨盆,使感染局限,也有利于引流。由于盆腔腹膜抗感染性较强,但对吸收较弱,因而能阻止炎症扩散和病毒毒的吸收,从而缓解中毒反应。同时采有无尿液的储留,取零点五坐躺椅还能阻止感染的上行扩散而造成膈下脓肿,此外腹腔切除术后病人采用半躺椅还能放松腹腔肌,从而减少了腹腔切口缝合处的张力,从而减轻了痛苦,观察生活体征,检查小便的颜色与数量,有没有术后尿潴留,对于术后6~8小时内没有排尿或虽小便但流尿量较小、次数频繁者应检测是否有术后尿潴留,如果可先采用诱导排尿,若诱导排尿失败则应该在无菌的敷料技术下导尿。尤其老年人和儿童,情绪表达较不明确,因此护士更需要加强监护和观察,以及及时消除病人痛苦。另外,如果尿量每小时不足50ml,也应当及时报告医师处理。责任护士应当进行有关知识教育和护理,以促进术后恢复,营养和饮食护理视患者的具体情况而定,护理的原则上一一般鼓励患者病情平稳可以下床活动时,能够每天固定下床活动。除开患者治疗方面禁忌,下床活动可以明显促进患者的康复进程,

改善代谢活动,防止产生静脉血栓,也可以预防并发症等。鼻部手术患者应观察鼻部填塞物是否在位,出血量,扁桃体手术应观察出血量;还需预防术后感染,观察手术切口保持清洁干燥。

6、结束语

随着科学的不断发展,医学的理念认知和技术也不断推陈出新,向着更好、更便捷、更人性的方向发展。护理工作的内涵和意义也不断发展,我们一般认知的狭义护理工作主要是照料病患者,为病患者提供医疗和康复技术服务,让患者的身心健康能够得到基本的保障。现代医学的发展要求护理工作拓展自身,让护理成为一个专门的科学门类,在尊重病患者的权利和基本需求的基础上,更好的维持愈后对社会的适应能力,并且做好疾病的预防。护理工作在工作中应有意识地以高质量完成所有的工作内容,要认真完成基础工作,进行大量的细而又细,微而又微的“小事”,并进行与患者健康有关的护理工作,使病人身体保持在护理和恢复中的良好状态。基础护理工作是护理人员 and 病人之间交流的桥梁、观察疾病的途径,护士可通过与病人接触,了解其心理活动,并进行心理护理,是对病人进行健康教育的好时机,为病人减轻病痛和心理恐惧。护理工作水平高低与疾病治疗密切相关,因此,全面提高护理质量,是起到良好的治疗效果的重要因素。

参考文献:

- [1]傅慕君,张丽华,顾燕萍,黄惠珍,乔惠君.护理周程化在精神科护理管理中的应用[J].护理实践与研究,2021,18(24):3774-3777.
- [2]于方,史淑杰,逢冬,李虹毓.学生标准化病人(SSP)应用于《护理学基础》翻转课堂教学的效果分析[J].中国标准化,2021,(24):197-200.
- [3]郑莲花,何旭文,刘国莲,牛萌,仇艳敏,买娟娟,白亚茹.基于家庭医生签约服务的社区老年2型糖尿病患者居家护理方案构建研究[J].哈尔滨医药,2021,41(06):40-42.
- [4]李芹,王秋平.优质护理在老年慢性支气管炎患者的有效性分析[J].中国城乡企业卫生,2021,36(12):212-213.
- [5]赵丹,刘宇,赵冬丽.“微助教”在基础护理技术实践教学中的应用[J].科技世界,2021,(35):153-155.