

糖尿病,全身小动脉血管硬化,导致前列腺血供受影响。由于手术刺激,局部组织反应性增高,患者可能会对疼痛敏感。此时应嘱患者多做深呼吸,必要时可以给予镇静止痛治疗。术后拔管后出现暂时性尿失禁,对于这种情况,在拔管前医护人员应该告诉患者多饮水,同时夹闭尿管,定时开放,必要时可以给予解痉对症治疗,同时可以指导患者进行提肛肌训练,3次/d,每次10下,每次持续时间10s,但应注意防止血尿的发生。

随着人们生活水平提高,老年患者前列腺增生和糖尿病发病率逐年增多,且多数患者同时具有前列腺增生和糖尿病,容易产生多种术后并发症,给手术治疗带来很大风险,同时患者由于长期受两种病痛折磨,容易产生自卑心理,因此良好的心理护理、术前术中准备和术后护理对于患者的早日

康复至关重要。目前,经尿道前列腺电切是治疗前列腺增生的金标准^[2],术后膀胱冲洗时一定要注意调整好生理盐水的温度和膀胱冲洗的速度,减少膀胱痉挛的发生,减轻患者的疼痛,同时要注意将患者的血糖控制在平稳状态,促进疾病恢复。

参 考 文 献

- [1] 王萍,丁洪琼.微量泵静注胰岛素控制重症急性胰腺炎高血糖的效果评价[J].现代护理,2005,11(6):481-482.
- [2] 黄俊.糖尿病患者治疗中低血糖的预防及护理[J].山西大同大学学报:自然科学版,2008,24(1):71-72.

收稿日期 2013-10-19

(编辑 紫苏)

洁悠神用于单孔腹腔镜术前后脐部护理的效果观察

陈巧玲 余玉玲 广东省东莞市东城医院 523700

摘要 目的:探讨洁悠神用于单孔腹腔镜术前后脐部护理的效果。方法:选取2012年5月—2013年12月在我院进行单孔腹腔镜手术患者120例,随机分为观察组和对照组,各60例,观察组使用洁悠神进行术前术后脐部护理,对照组接受常规术前术后脐部护理,分析比较两组的护理效果。结果:两组患者创口愈合情况差异有统计学意义($P < 0.05$),观察组愈合情况明显优于对照组;两组患者住院时间比较差异有统计学意义($P < 0.05$),观察组平均住院时间短于对照组;观察组患者无出血、创口出血和创口感染等并发症,对照组出现2例创口感染,经抗感染治疗后消失。结论:洁悠神用于单孔腹腔镜术前后脐部护理的效果明显,值得在临床上推广使用。

关键词 洁悠神 单孔腹腔镜术 脐部护理 效果

中图分类号:R473.6 文献标识码:B 文章编号:1001-7585(2014)06-0818-02

洁悠神是一种不含抗生素的物理抗菌隐形敷料,利用物理抗菌原理,通过喷洒,在创面形成一层稳定带正电荷的抗菌网膜,吸附带负电荷的病原微生物,使其赖以生存的呼吸酶失去作用而窒息死亡,从而起到杀菌和抗菌作用^[1]。洁悠神是以物理性抗菌,其主要优点有广谱抗菌,能避免继发感染,抗菌时效长,安全抗菌,避免不良反应,为理想敷料。笔者应用洁悠神作为单孔腹腔镜术前后脐部护理的抗菌药物,效果明显,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2012年5月—2013年12月在我院进行单孔腹腔镜手术患者120例,男72例,女48例,平均年龄(35.6±16.8)岁。按照随机数字表随机分为观察组和对照组,各60例,对照组接受常规术前术后脐部护理,观察组在对照组护理基础上加用洁悠神进行脐部护理。两组患者性别、年龄、病情等临床资料比较差异无统计学意义($P > 0.05$),具有较好的可比性。

1.2 方法 观察组:术前1d用传统方法(双氧水+5%碘伏)清除及消毒脐部周围皮肤污垢后,加用洁悠神。方法是把洁悠神摇匀后容器喷口距离皮肤约15cm,剂量为0.6ml/1%体表面积/次。按1次约0.1ml左右,待干燥后再按第2次。第2次干燥后再进行第3次。术后在创面愈合过程中,在常规换药护理的基础上加洁悠神对创面进行喷洒,直到伤

口愈合。对照组:术前1d用传统方法(双氧水+5%碘伏)清除及消毒脐部周围皮肤污垢,手法要轻柔,切忌擦破皮肤,防止术后创口感染。术后按照常规护理对创面进行护理,直至伤口愈合。

1.3 评价指标 观察指标有创口愈合等级、住院时间和并发症发生率。

1.4 统计学分析 使用SPSS17.0软件分析,计量资料使用 t 检验分析,计数资料采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者创口愈合情况的比较 两组患者创口愈合情况差异有统计学意义($P < 0.05$),观察组愈合情况明显优于对照组。见表1。

表1 两组患者创口愈合情况的比较[n(%)]

组别	n	创口愈合等级			χ^2 值	P 值
		甲级	乙级	丙级		
观察组	60	57(95.00)	3(5.00)	0(0)	6.095	0.014
对照组	60	48(80.00)	10(16.67)	2(3.33)		

2.2 两组患者住院时间的比较 两组患者住院时间比较差异有统计学意义($P < 0.05$),观察组平均住院时间短于对照组。见表2。

2.3 并发症发生的比较 观察组患者无出血、创口出血和创口感染等并发症,对照组出现2例创口感染,经抗感染治

疗后消失。

表2 两组患者住院时间的比较

组别	n	平均住院时间(d)	t值	P值
观察组	60	4.2±1.7	7.121	0.022
对照组	60	5.3±2.4		

3 讨论

随着卫生技术的进步,腹腔镜在临床上应用越来越广泛,从传统的四孔、三孔、两孔到目前单孔腹腔镜技术。腹腔镜术前术后护理也随着发生了变化。由于只有一个创口,手术创伤明显减少,术前准备也较传统手术变得更加简化,减轻了护理人员的工作量,使得护理人员有更多精力专注于术后并发症的护理工作。洁悠神是皮肤物理抗菌膜,其为水溶性制剂,喷洒于体表形成物理抗菌膜,杀灭和隔离病原微生物^[2],是一种新的治疗手段。国内的文献报道,洁悠神治疗口腔溃疡能显著缩短疼痛时间、提高治疗效果^[3]。文献报道也显示^[4],洁悠神治疗开放性创伤,在常规换药护理的基础上加洁悠神,其效果优于单纯的常规换药护理。由于洁悠神治疗经济、简便,有效率和治愈率比常规护理高,而且加速伤口的愈合,为创口局部感染及皮肤过敏治疗和预防提供了一种很有潜力的新的物理方法^[5]。

本文结果显示,观察组愈合情况明显优于对照组,说明洁悠神对单孔腹腔镜术前术后脐部创口的愈合有明显的促进作用。可能原因是洁悠神在创口面形成保护膜,防止创口细菌感染,并对创口形成保护膜作用,研究结果与国内文献报

道相一致^[2]。另外,结果也显示,观察组患者住院时间明显短于对照组,提示使用洁悠神能加快创口愈合,缩短患者住院时间,结果与文献报道相一致^[6]。两组患者并发症分析发现,观察组患者无出血、创口出血和创口感染等并发症,对照组出现2例创口感染,经抗感染治疗后消失。说明洁悠神能明显降低单孔腹腔镜术后并发症的发生。

综上所述,洁悠神用于单孔腹腔镜术前术后脐部护理的效果明显,值得在临床上推广使用。

参 考 文 献

- [1] 贾进文. 洁悠神的临床应用[J]. 包头医学, 2012, 36(1): 31.
- [2] 陈巧玲. 洁悠神促进会阴切口愈合 150 例效果观察[J]. 医学理论与实践, 2011, 24(22): 2746-2747.
- [3] 肖运迎. 洁悠神治疗婴幼儿口腔溃疡 65 例体会[J]. 医学理论与实践, 2006, 19(1): 79.
- [4] 沈梅芳, 李珍. 洁悠神长效抗菌剂辅助治疗开放性创伤 129 例[J]. 医药导报, 2006, 25(2): 138-139.
- [5] 吉冬丽. 洁悠神在 PICC 皮肤护理中的应用[J]. 实用临床医药杂志, 2011, 15(10): 63-64.
- [6] 李永青, 林贵山, 程惠华, 等. 洁悠神防治急性放射性皮炎 29 例效果观察[J]. 中国皮肤性病学杂志, 2006, 20(5): 285-286.

收稿日期 2013-10-17

(编辑 羽飞)

鼻部全麻术后与局麻术后的护理干预

秦 櫻 孙职连 广东省广东中山陈星海医院, 广东省中山市 528415

摘要 目的:探讨护理干预对鼻部全麻术后与局麻术后患者的临床效果。方法:采用随机数字表法将 60 例进行鼻部手术的患者分成两组,实验组 30 例患者手术后在常规护理的基础上进行护理干预,对照组 30 例患者手术后进行常规护理,比较两组患者术后临床效果。结果:实验组患者对护理的满意度(96.67%)明显高于对照组的满意度(70.00%),差异具有统计学意义($P < 0.05$)。手术后经过护理干预,实验组出现不良反应率(3.33%)明显低于对照组(33.33%),差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论:鼻部全麻与局麻术后护理干预患者满意度高,促进健康恢复,有效减少了不良反应的发生,应在临床上大量应用。

关键词 鼻部全麻术 局麻术 护理干预

中图分类号:R473.76 文献标识码:B 文章编号:1001-7585(2014)06-0819-02

中药麻醉剂有华佗发明的麻沸散,麻沸散主要成分是曼陀罗花^[1],西药麻醉剂有二氧化二氮、乙醚、氯仿等,中西结合的麻醉剂有时临床也会应用。由于患者手术后心理和生理都发生很大程度的改变,情绪不稳定,影响手术后效果,为促进患者恢复健康护理人员要采用有效的护理措施,它是促进患者身心恢复的最有效方法^[2]。本文分析我院 1 年内行鼻部局麻术与全麻术后患者的临床护理资料,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 将 2013 年 1—10 月入住我院的 60 例鼻部手术患者作为研究对象,其中男 32 例,女 28 例,年龄 22~65 岁,平均年龄 35 岁。采用随机数字表法将研究对象平均分

成实验组和对照组,每组 30 例。实验组中男 16 例,女 14 例。对照组中男 16 例,女 14 例。两组患者的一般资料比较差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法 对照组患者鼻部手术后采用常规护理方法对其进行疾病护理。实验组中全麻患者术前 30min 阿托品 0.5mg 肌肉注射,后使用丙泊酚 1~2mg/kg,芬太尼 2~4μg/kg,静脉快速推注维库溴铵 0.1mg/kg 的方式予以麻醉诱导,麻醉诱导下气管插管。术中采用气管插管注入 0.5%~1.5%异氟醚,持续静脉给予丙泊酚 4~6mg/kg,间断静脉注射芬太尼 2μg/kg 和维库溴铵 0.05mg/kg 进行麻醉维持,手术者准备鼻内镜设备和手术器械,手术器械使用鼻部手术