起的送管困难。而且单手送管使操作者的左手始终能充分 固定患儿的穿刺部位。食指背侧面推送外套管既省力又方 便,而且避免了将针尖退入外套管的过程中将外套管尖端带 出血管外造成的穿刺失败。

参考文献:

- [1] 李秀娟,王艳,张玉红、小儿静脉穿刺失败原因分析及 对策[J]. 齐鲁护理杂志,2003,9(3):220.
- [2] 鲍连美,吕艳红,宋艳丽,小儿头皮静脉穿刺两种持针方 法的对比观察[J]. 齐鲁护理杂志,2004,10(8):566-567.

收稿日期:2005-02-18

・健康教育・

急性白血病患者的健康教育

赵 娟 崔 新(山东省立医院 山东济南 250021)

2001年9月~2003年9月,我们对311例急性白血病(AL) 患者实行了有针对性的健康教育,效果满意,现报告如下。

本组 311 例, 男 204 例, 女 107 例, 12~70 岁, 平均 45 岁,均经临床病理及细胞形态学、组织化学确诊。

2 方法

主要负责实施者为具有大专以上学历,工作5年以上的 临床护士。对每一位 AL 患者根据血象、临床表现、治疗方案 施行有针对性的健康教育,健康教育的形式包括讲解、书面 教育、个别指导。护士长定时检查和评价患者掌握知识的情 况。评价指标:用自行设计的问卷进行调查评价。①了解患 者掌握疾病相关知识的情况。②遵医行为:对每例患者采取 观察和面询的方法,了解患者的认知态度和行为改变。③满 意度调查:对每例出院患者进行护理工作满意度调查,≥90 分为合格。

3 健康教育的内容

- 3.1 对疾病的认识 向患者详细解释 AL 的原因及常见症 状、血象特点、骨髓象特点、常见合并症,我国现行的疗效标 准、治疗原则、治疗方案。
- 3.2 心理指导 由于 AL 病情复杂,易复发,患者容易失去 信心,产生悲观情绪,所以应对患者给予及时的心理疏导与 精神鼓励,并与主管医生沟通。说明患者的经济情况,共同 合适治疗方案,帮助患者解决实际困难,使患者以良好的心 态接受治疗,促进康复。
- 3.3 饮食指导 给予患者高蛋白、高热量、高维生素、易消 化的饮食,忌食坚硬的食物,以免损伤消化道黏膜,引起感染 和出血[1]。建立良好的饮食习惯,纠正挑食和偏食,做到均 衡膳食,以满足机体的需要。
- 3.4 休息指导 因重度贫血的患者可出现猝死;血小板低 于 20 × 10°/L 的患者可发生自发性出血。因此,应指导重度 贫血和血小板低于 20×10°/L 的患者绝对卧床休息,病情稳 定者可适当活动。
- 3.5 预防出血 指导血小板低的患者各种活动的动作应轻 柔,避免各种外伤;不要用牙签剔牙,不要用手挖鼻腔,不要 用力擤鼻涕,避免牙龈和鼻腔出血;保持大便通畅,便秘时及 时应用通便药物,以免用力排便引起颅内压增高,出现颅内 出血。
- 3.6 预防感染 减少探视,室内定时通风,保持空气新鲜;

因皮肤、口腔、肛周是最易感染的部位, 应指导患者勤换内 衣,保持皮肤清洁干燥,漱口液漱口,排大便后清洗肛周预防 感染;粒细胞 < 1.0 × 10°/L 的患者应进行保护性隔离,住单 人病室,定时通风换气,常规紫外线照射消毒,陪人相对固 定,杜绝探视者及闲杂人员入内。

- 3.7 预防晕厥 贫血严重的患者要避免骤起骤坐,起床时 要稍坐片刻再活动,蹲位过久要缓慢扶持起立,以免出现 -过性脑缺氧而致晕厥。
- 3.8 化疗的指导 化疗是 AL 最主要的治疗方法,化疗期间 的健康教育相当重要。向患者讲解化疗药物的药理作用,副 作用;指导患者充分休息,保持良好体力,降低机体的基础代 谢率;化疗药物都有不同程度的胃肠道反应,应鼓励患者进 食,根据患者口味调节饮食,少量多餐,必要时遵医嘱用止吐 剂;化疗期间白细胞大量破坏,尿酸增高,应嘱患者多饮水、 保持 24h 尿量在 1500ml 以上。
- 3.9 病情的自我观察 注意观察有无发热、咳嗽、口腔溃 疡、皮肤疖肿等感染的症状和体征:注意观察有无皮肤黏膜、 牙龈、消化道等部位出血的情况,尤其注意观察有无头痛、喷 射性呕吐等颅内出血先兆;一旦出现发热、感染、出血现象及 时就医。

4 讨论

健康教育是一项有目标、有计划、有组织、有系统、 有评价的教育活动,促进人们自觉地采用有利于健康的行 为,以改善、维护和促进人体的健康。通过对 AL 患者的健 康教育,满足了患者对 AL 知识的需求,提高了患者对治疗 的依从性,降低了感染、出血等合并症的发生率、节省了 患者的医疗费用,提高了患者维护自身健康的能力,对 AL 的治疗起到了积极的辅助作用,提高了患者的生活质量。 护患双方沟通不畅是容易引起各种纠纷、影响护理质量的 主要原因之一, 对患者进行健康教育要求护理人员主动向 患者讲解有关的问题和内容,增加了护患交流的机会,密 切了护患关系,提高了患者及家属对护理工作的满意度。 开展健康教育以来,本病区无1例医疗纠纷发生,患者的 满意度明显提高。

参考文献:

[1] 张汝英,王凤菊. 小儿病毒性心肌炎的健康教育[J]. 齐鲁护理杂志,2004,10(10):766-767.

收稿日期:2005-02-20