

中文期刊

医学论坛

MEDICAL TRIBUNE

2020年12月

第2卷 第12期

ISSN:2705-0505(O)
2705-098X(P)



Nitrogenous base



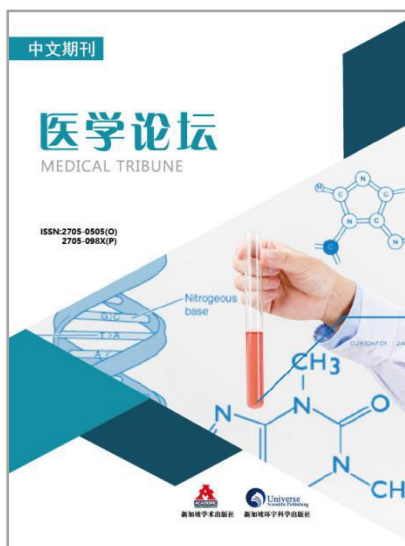
0.253267.01 240



新加坡学术出版社



新加坡环宇科学出版社



医学论坛

主编

胡君春, 重庆市郭昌毕骨伤科医院集团, 中国

编委成员

曾 勇, 四川实训部与继续教育部, 中国

杨昌勇, 铜仁市人民医院, 中国

杨泓伟, 重庆九龙坡区白市驿镇卫生院, 中国

汪淮胜, 海南新世通制药有限公司, 中国

徐 鹏, 重庆大坪医院, 中国

张朝建, 四川省巴中市恩阳区人民医院, 中国

张玉芳, 上海中医药大学附属龙华医院, 中国

杜习杰, 上海凯宝药业股份有限公司, 中国

谢 燕, 郑州澍青医学高等专科学校, 中国

社内编辑

刘佳瑶 张 燕 杨 蓉 胡 净 刘 蓉

曾冬梅 刘蓉华 张雪娇 魏艳春 谢 虹

稿件信息查询:

<https://scholar.cnki.net/journal/index/SJUU242489240027>

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

刊期: 月刊

出版日期: 每月 25 日

定价: 30 元

编委会

Editorial Board

目 录

CONTENTS

临产妇的心理状态分析与护理干预

蔡 艳 1

临床护士如何利用沟通技巧避免护患纠纷

吴 欢 3

影响大学生睡眠质量的相关因素

张涛明 5

心理护理干预对老年痴呆症病人的研究进展

张 涛 7

补肾健脾益气汤与温针灸联合治疗糖尿病性膀胱
病变的疗效分析

蔡 彤 9

消毒供应室去污区细节管理方式研究

夏芳芳 11

临产妇的心理状态分析与护理干预

蔡艳

荆州市妇幼保健院 湖北 荆州 434100

【摘要】 产妇在分娩期间是否顺利，直接关系到母婴的健康和安全。在当前医学模式转变下，临产妇的心理健康状态以及护理的直接干预，能够在一定程度上保障产妇顺利的分娩。产妇的分娩影响包含了产力、产道以及胎儿之外，还和产妇自身的心理情况有着极为密切的联系。若是临产妇出现了恐惧或者是紧张的情绪，会导致子宫收缩力降低，从而引发出难产的问题，严重时有可能还会危及到母婴的生命安全，所以强化对临产妇的心理状态研究显得尤为重要，在此过程中加入相应的护理干预，对于临产妇顺利分娩起到了相应的效用。基于此，本文主要针对临产妇的心理状态和护理干预进行分析，予以参考。

【关键词】 产妇；心理状态；护理干预

前言：

分娩虽然都是女性的正常生理现象的，但是对于临产妇而言是一种强烈的应激源，尤其是对于临产妇来说，自身的精神负担是相对较重的，在此期间容易出现一些心理层面的问题，这些问题对于产妇的分娩而言，都会有着不同程度的影响。因此强化对临产妇的心理状态干预和护理干预，是保障产妇能够顺利分娩的关键所在。

1 临产妇的心理状态分析

1.1 外感心理

在一定程度上个产妇对于周围环境的感受等都会直接影响到临产妇是否能够顺利分娩。环境的整洁优雅，能够让临产妇的心情变得更为舒畅，在临产时也能够为顺利分娩打下坚实的基础。

1.2 恐惧心理

临产妇在临产之前的思想是多变的，会出现很多自己担心的事情，思想会比较混乱。有些产妇会担心遇上责任心不好的护理人员或者是医生，又或者是遇到哪些态度不够好的医护人员，这些思想都会在临产妇的大脑中出现。还有些临产妇怕难产或者是疼痛等问题，从而直接导致了产妇精神十分紧绷，情绪紧张，希望得到护理人员和医务人员的关心，盼望能够尽快的顺利结束分娩^[1]。还有些临产妇自身对于分娩知识的不了解，对于分娩出现不同的恐惧心理，从而会影响到自身的身体状态，导致失眠的情况出现，从而影响到后续的分娩和母婴的安全问题。

1.3 忧愁心理

在临产妇的生活与工作中若是产妇遇上了不好的事情，或者是影响自己心情和情绪的事情，会直接导致临产妇的情绪低迷，苦闷，这些消极情绪的出现，从而影响到分娩。

1.4 紧张心理

临产妇分娩期间所出现的心理状态是非常多的，有些是在临产妇马上就要进入到待产室时，其对于相对陌生的环境而出现的忧虑情绪，对于分娩室当中的设备仪器以及医生和护士相对严肃的表情和氛围，又或是其他分娩室所传出来的叫喊声等等，这些问题的出现都会直接影响到临产妇的心理状态。在通常情况下，临产妇都会出现比较紧张的情绪，尤其是他们希望此时能够有自己的亲人在身旁鼓励她和支持她。因此，最为产妇的亲人需要在临产妇临产是拿出更多的时间来陪伴，并亲自照顾产妇，这样能够让产妇的心情有所缓解，并且这对于产妇的分娩来说，能够起到极为重要的作用^[2]。

2 给予临产妇的心理护理干预

2.1 主动与临产妇进行沟通和交流

产科中的临产妇，其自身在得知要临近分娩时，正常人都会出现心绪不安的现象，因为这是关系到自身和宝宝的健康。因此，在临产妇临产时需要专业的护理人员给予临产妇相应的心理护理干预。其中在临产妇的心理护理干预中，人性化的护理服务能够起到极为重要的作用。首先，护理人员可以主动的和临产妇进行相应的沟通以及交流，这样能够缓解临产妇的紧张情绪，让临产妇放心，并且护理人员还需要去了解产科的相关心理，并给于理解。语言是在人际交往过程中有着极为重要的作用和意想不到的效果，好的语言沟通能够拉近产妇和护理人员之间的关系，并且可以建立良好的医患欢喜。护理人员需要及时的和临产妇沟通，要通过语言的力量来让临产妇感受到温暖，该环节也是人性化服务当中比较重要的环节。在一定程度上，护理人员和临产妇的有效沟通交流，能够让产妇的心理放松，并给产妇科普一些相关知识，比如分娩时女性人生阶段中必不可缺的经历，要

让产妇放心，并且在分娩后能有一个健康可爱的宝宝是一件十分幸福的事，这样潜移默化的给临产妇灌输思想，方便后续的顺利分娩。在人性化的心理干预护理中，护理人员还需要秉承以人文本的思想，要以临产妇作为护理中心，帮助她度过分娩难关，顺利诞下健康的宝宝。

2.2 营造良好的护理环境

临产妇所居住的环境，能够让其身心放松，对于后续分娩给予极大的帮助。尤其是对于临产妇来说，其自身情绪或者对外界的感知都是比较细致的，需要护理人员以护理环境作为基础。临产妇是属于特殊的人群，其在临产之前是需要关爱的，需要护理人员的关心和产科亲人的关系，这样能够让放松心情。在营造一个良好的护理环境过程中，护理人员需要把房间打造干净，整洁，并给于温馨的氛围烘托，这样能够让临产妇放松紧张的情绪。同时，负责临产妇的护理人员还需要去建立一个良好的关系，要和临产妇有一个好的护患关系，并让临产妇了解通过人性化护理，是能够让很多产科的临产妇顺利完成分娩的。在临产妇住院期间，护理人员需要随时及时的关注产妇的情况和心情，并给予相应的健康教育，这样能够让临产妇自身的紧张情绪逐渐得到缓解，并帮助后续分娩。

2.3 心理健康教育

对于临产妇要分娩之前，护理人员需要给产妇讲解相应的分娩知识，并且对于产后的相关情况给予一个大致的讲解，这样能够让产妇能够提前的做好心理准备，并慢慢的接受产前和产后的相关知识。护理人员可以通过图片或者是小视频的方式，来给临产妇灌输一些分娩前，分娩时和分娩后的相关健康知识，并让产妇能够对此有一个相应的思想准备。据相关数据显示，临产妇在面临产前是偶出现的情绪都是属于正常的，并且会伴随着呼吸急促和心率加快的情况让其产生紧张情绪和心理，导致在临产时分娩很难顺利的完成。此时

参考文献：

- [1] 王雅丽. 心理护理在妊高征产妇产后出血 80 例临床护理体会[J]. 中国医药指南, 2020, 018(012):279-280.
- [2] 刘亚彬. 对分娩期孕产妇进行心理护理干预的临床效果观察[J]. 航空航天医学杂志, 2019, v.30;No.193(02):113-114.
- [3] 张晓艳. 心理护理干预对初产妇分娩的临床护理效果观察[J]. 中外女性健康研究, 2018, 000(011):24-25.

需要护理人员及时进行相应的干预，并给于心理健康教育，要给临产妇灌输好的分娩案例和的相关知识，这样能够让临产妇放松，在分娩时能够顺利^[3]。通过心理健康教育，能够在一定程度上去保障临产妇的分娩顺利，并且对于护理人员的护理干预也是有着极为重要的现实意义。

2.4 第一到第三产程的护理干预

第一产程心理护理：在第一产程的心理护理中，助产人员和产妇的接触时极为密切的，在护理期间，可以和产妇进行沟通交流，并了解产妇的思想，以及相应的实际情况，这样做有利于临产妇的顺利分娩。在护理干预时，护理人员可以给产妇讲述分娩和育儿的经验以及知识，逐渐的稳定自身情绪，对于后续分娩带来裨益。还有在第一产程时，护理人员对于那些情绪难以安定下来的患者，需要耐心、细心的进行安慰，并让其思想中出现对未来的憧憬和追求，这样有助于产妇的顺利分娩。

第二产程心理护理：在第二产程中，护理助产人员需要具有专业的素养和专业技能，对于产妇的心理安慰和给予产妇心理上的精神安慰，都需要以亲和的语言来和产妇沟通，这样能够在一定程度上给予产妇一定的安全感，让胎儿更好的娩出。

第三产程心理护理：胎儿娩出后，当产妇知道自己所生孩子无论理想与否，都会引起其情绪上的波动。比如产妇表现兴奋或者是痛苦时；需要相关人员给予产妇鼓励，慢慢的引导产妇做出相应的动作，并嘱咐产妇不能过于激动，避免产妇再次情绪波动过大而引发的产后出血情况出现。

结语

总而言之，在临产妇分娩前和分娩时，需要相关专业的护理人员给予护理干预，并提高产妇对于护理的信心，让其从心理能够放轻松，对于分娩有着极为重要的现实意义。

临床护士如何利用沟通技巧避免护患纠纷

吴欢

大理州人民医院 云南 大理 671000

【摘要】：在临床护士与患者、患者家属之间建立可靠的沟通渠道，加强双方的沟通，是消除信息不对称风险、减少护患纠纷的重要前提，对和谐医患关系的构建有促进作用。目前，优质护理模式的构建受到全社会的关注，随着时代的发展，患者及家人的法律意识增强，在出现切身利益受到损害时也能够采用各种方法进行维护，所以就造成了很多的护患纠纷出现。因此，本文从临床护士的沟通实践出发，在简要分析因缺乏沟通引起的护患纠纷事件特征的基础之上，重点探讨沟通技巧的实际应用，以期为良好关系的构建提供参考。

【关键词】：护患纠纷；临床护理；沟通技巧

前言：

构建良好的护患关系，是推行优质护理的重要要求，对护理措施的进行以及护理环境的优化有突出作用。从临床实践来看，临床护士与患者、患者家属的接触频率相对较高，在开展工作时，很容易因为疏忽或者患者方的不理解而出现矛盾纠纷，甚至有不少纠纷会演变为严重的事故，给医院的正常工作带来了一定的影响。

一、护患纠纷的诱因

1.1 临床护士的行为与态度

回顾近几年来发生的护患纠纷案件，虽然导致双方出现摩擦、矛盾的诱因比较复杂，但经深入剖析之后，不难发现其中的共性。从护士自身出发，在和患者进行沟通时，是否能够在相互平等的角度去进行沟通，护士的服务态度是否能够被患者所接受，专业技术是否已经熟练掌握等都可左右患者、患者家属对护士的态度、信任度。随着法律意识、保护意识的增强，患者对临床护士的技术要求越来越高，如静脉穿刺要求一次性成功，一旦患者和家属发现护士的技术欠佳或者治疗效果与预期存在偏差，患者方很容易将所有的问题都归咎于护士。分析临床护士行为、态度出现问题的原因，除了护士自身职业素养层面的原因，人员编制与工作安排也造成了一定的影响。一般医疗机构的临床护士以年轻女性居多，由于实际在岗人数不足，多数护士处于高强度工作，在患者数量较多的情况下，病房巡视、护理检查等就已经占用了大量的时间，此时临床护士将很难兼顾所有的患者，预留足够多的时间来与患者和家属进行沟通。在这种情境下，患者很容易出现不满情绪，认为没有受到重视，继而发展为矛盾纠纷^[1]。

1.2 患者及其家属的认知与心理状态

从患者及其家属的角度看，对自身疾病的治疗有正确认

知，能够真正理解医护人员工作艰辛的人并不多。部分患者和家属在医院接受救治时，将所有的希望都放在医务人员身上，一旦遵医嘱接受治疗后未取得良好效果，患者、家属很容易将情绪转嫁到临床护士身上，甚至出现言语、行为攻击，给护士的心理健康、人身安全构成威胁。而在面对一些病情危重的患者时，患者因突发病情出现异常情绪，为了发泄内心的情感，会向临床护士抱怨，或者提出无理的要求，若护士不能妥善处理，将很可能酝酿成护患纠纷。除心理层面的原因，患者缺乏医学知识，提出苛刻的要求，也可成为护患纠纷的诱因。以静脉穿刺为例，不同人群的穿刺难度不一，婴幼儿、存在水肿问题的患者很难做到一次穿刺成功，但患者及其家属不顾客观条件，直接将一次性完成的要求强加给临床护士，一旦出现穿刺失败，很容易演变为斥责、攻击临床护士的局面。

二、临床护士利用沟通技巧避免护患纠纷的方法

2.1 注重礼貌用语与保护性用语

采用语言进行沟通，是人和人在生活与交际中对信息和思想进行传达的主要方式，而对于临床护理工作，采用不同的口气对患者进行沟通，能够给患者带去一定的温暖与希望，并增强患者及其家属对医务人员的信任感。以急诊患者的沟通为例，急诊患者病情较为严重，易激惹，并且在急症中的患者都比较杂，其文化水平也参差不齐，因此护士在进行沟通时就需要根据患者的理解程度选用不同的语气进行，使患者能够清晰、明了的对所说的话进行理解，减少纠纷的出现。与患者沟通时，要使用柔和的语调、注意礼貌用语，采用易懂的语言安抚患者，使其保持平和心态。在语言沟通时，对于不同年龄段患者，可以采用不同的沟通方法，如患者是成年人，就可以采用通俗易懂的词语进行沟通；若患者是年里较小的，则可以采用比喻的方式进行沟通，注意形象生动，多采用鼓励性用语；对于老年人，则语速可放慢，音调可适

量放高，同情患者并告知其马上可以接受治疗。在危重患者的抢救时，医护人员要保持沉稳的语调，安慰患者及家属已经达到医院，接受治疗很及时，同时安慰家属积极配合，提供抢救患者的空间。

2.2 注意仪容仪表与目光交流

仪表端庄大方，衣着整洁得体，能够在一定程度上反映临床护士的职业素养。加强仪容仪表管理，注重礼节，可给患者及其家属带去一定的安全感。以急诊患者为例，在救治过程中，急诊分诊作为首要环节，对患者的尽早诊治以及急诊运行效率的提升有着即为重要的作用。在分诊这一过程中，其他病情危重患者的痛苦表情，陌生的就医环境，都直接增加了患者的心理恐惧感。在接诊以后，护士热情接待、面带微笑，能够使患者感受到被尊重与安心，而良好的形象与礼节，能够缓解患者的不良情绪。

做好非语言沟通技巧的培训，能够丰富临床护士的沟通方式，降低护患沟通成本。但与其他护理操作的培训不同，非语言沟通技巧的培训，缺乏一定的评判标准，很难通过常规的实践考核方式对护士的培训效果进行考核。以目光交流为例，除仪容仪表的管理，目光交流也是常用的沟通技巧，受到患者、患者家属的个体化差异影响，医护人员在给予关注的目光时，并非所有的患者都能感受到温暖与亲切感，甚至有患者会出现一定的不适反应，鉴于此，在目光交流的过程中，需要结合患者的具体表现，适当调整所使用的沟通技巧。一些患者在身体受到比较严重的伤害时，情绪极不稳定，从而对医生护士造成潜在的危险因，因此在这时候采用除语言之外的沟通方式就显得尤为重要；目光交流要求临床护士在患者进入医院后给予关注的目光，保持镇定，安抚其情绪，

参考文献：

- [1] 罗苑红. 急诊输液护理中护患沟通技巧的应用效果观察[J]. 人人健康, 2019(5):52-52.
- [2] 叶青. 护患沟通技巧对提高急诊患者满意度的作用[J]. 糖尿病天地·教育(上旬), 2019, 016(003):207.

但目光交流并不意味着一直盯着患者看，应当以使患者感受到温暖、安全与亲切感，且不出现明显不适为度^[2]。

2.3 活用抚触、倾听技巧

抚触能够直接减少患者的紧张情绪，同时也能通过肢体的接触让患者心理充满安全。对于儿童患者，医护人员要抚摸患儿额头或者轻轻抱着儿童，使其感受到温暖，减少其恐惧感；对于老年人，医护人员可牵着患者的手，摸摸脉搏，让患者的紧张情绪得到一定程度的缓解，拉近护患之间的距离；对于成年人，医护人员可挽着其胳膊，给予患者支撑。倾听是掌握患者病症与心理需求的可靠方式，不同患者在与护士进行交流时，其想要表达的内容往往会存在较大的差异，临床护士需要做好聆听工作，从患者的言语之中把握其心理状态、心理需求等，为提高后续沟通的有效性获取必要信息。以急诊患者为例，此类患者群体一般表现为情绪混乱，想要急切表达自己疼痛以及生病的原因，所以在这个时候护士强行打断患者的讲话，就会使患者的情绪更为激动；因此医护人员要倾听患者的诉诸，适当引导。在倾听时，可身体稍微前倾，并点头示意，关注与尊重患者，从而形成良好的护患关系。

结语：

综上所述，为了能够做大程度的减少护患之间的纠纷问题，就需要在沟通时建立良好的环境，借此来提高护患之间的情感联系，减少患者出现的紧张情绪，为护患关系的和谐发展创造良好的条件。基于患者及其家属的真实需求，临床护士在提供医疗服务时，应当关注沟通技巧的运用，及时为患者、家属提供专业的医疗指导或其他必要帮助，尽力消除患者的担忧、顾虑，让患者感到亲切与温暖。

影响大学生睡眠质量的相关因素

张涛明

伊犁州奎屯医院 新疆 伊犁州奎屯 833200

【摘要】：睡眠对于人的身体健康有着密切的关系，人的一生几乎有一半的时间都在睡眠中度过，根据医学研究表明，成年人的正常睡眠时间应当保持在7~8小时左右，拥有良好的睡眠习惯和睡眠质量能够最大程度促使我们的身体保持活力。但是在我国大学生群体中，睡眠质量一直都存在着不好的情况，严重的影响了大学生的健康体质发展；基于此，本文主要通过当前大学生睡眠质量的相关因素进行分析，并从睡眠质量的界定和因素进行概括，然后提出解决大学生睡眠质量措施，予以参考。

【关键词】：大学生；睡眠质量；影响因素

前言：

在一定程度上当代大学生是从应试教育中走出来的，在面对大学生的生活环境和学习环境的各种不同时，对于生活压力和学习压力也在不断增加，与此同时，还会面临就业压力，因此这导致了当代大学生在自身的睡眠层面受到了极大的影响。这些影响大学生睡眠质量的因素都会直接作用在大学生的身上，导致其在今后的发展过程中，无法达到人生预期。从微观的角度中来说，有很多学生患有入睡困难，早醒等诸多的睡眠障碍，从而导致了学生在第二天无法集中精力学习，会出现注意力不集中，昏沉等现象。所以，深入探讨当代大学生的睡眠质量影响因素就显得尤为重要，刻不容缓。

一、影响大学生睡眠质量的相关因素

1.2 社会因素

大学生出现睡眠质量不好主要以自身的情绪有着很大的关系，情绪上的激动、焦虑、失落都会造成睡眠质量的下降。而导致这些情绪出现就要从大学的日常社会环境进行探析，社会因素在一定程度上无法直接的影响到大学生的睡眠质量，但是通过大学生在社会中的各种活动，使得在其心理上出现不同程度的感受，进而导致出现睡眠质量不好的问题。

网络技术和电子产品的普及，逐渐改变着大学生的生活方式。一方面，对于心智还没有完全成熟的大学生而言，尤其是对那些上课不认真，没有认真规划、自控能力较差的大学生来说，网络的发展极有可能让其出现上瘾的情况；另一个方面就是网络现已经成为了人们的日常生活中必不可缺的一种方式，并为人们带来了便利的同时，也让人们享受到了网络的作用。据不完全统计调查，我国大学生使用网络率有95.7%之多，网络成瘾的也有9.6%左右。网络能够让大学生找到属于自己的乐趣，然后沉迷它，让其精神上对网络产生了依赖性，这种情况会导致其无法认真学习以及

今后的龚总等。沉迷于网络也会对大学生的身心健康造成极为的危害，比如睡眠质量变差，身体变差等等。所以，对于没有自控力的大学生来说，网络大环境也成为了影响其睡眠质量的重要因素之一^[1]。

1.2 心理因素

心理因素其实所包含的层面也是相对较为广泛的，本文主要针对家庭和个人进行分析。首先，家是一个人的重要港湾，大学生主要支持就是来自于家庭，但是家庭父母对于自家的孩子期望太过也是当前比较普遍的现象之一。大多数的父母都希望孩子能够在大学期间努力学习，能够通过大学改变家庭的生活环境和提高自己在社会中的竞争力；长期这种思想压力被迫施加到大学生的心里，让大学生的思想负担不断沉重，尤其是在面临毕业工作时，显得格外突出，从而在晚上也会让其失眠的几率增大，同时这也是当代大学生学习压力不断剧增的原因之一。

其次，大学生的个人心理因素。在大学生学习过程中，必定会遇见很多的困难，在面对高难度学习任务时，在当学生认为这次的学习难度超出了自己的承受范围时，其极有可能会出现逃避的心理，并运用该方式选择逃避这件事，自想这样会降低压力。还有就是大学生的心理是处于一个特定的发展过程，在此时段，对于自身的价值观、世界观以及个人能力等层面的都会有一个自我的思考，并且无法给自己找准定位，长时间以来，让其变得不自信，导致自身情绪的波动变大，对自己的未来充满了疑虑，进而影响到睡眠的质量。

1.3 生理因素

生理因素主要包含了大学生的自身情感等。当代大学生的情绪情感相对丰富，与此同时也比较脆弱，在进入大学生生活之前，都是在家庭的庇护下，很多的大学生没有遇到什么挫折，因此在面对挫折时，其自身的情绪和情感都会受到极

大的打击，特别是很多独生子女都是以自我为中心，比较自私，自身的依赖性较强，在人际交往能力方面较差。所以，在大学生的遇到挫折时就会垂头丧气，无法看到其阳光积极的一面，对自己失望到了极点。还有就是当代的大学生自尊心和好胜心都极强，他们在证明自己能够独当一面时，各方面都表现出了比较优异的特点，若是在此期间，受到别人的打击或者是鄙视，那么及其容易出现较大的反应，并且该情绪久久不能消散，一直会带大学生自尊心中的一种负面情绪所存在，导致了其在大学生生活中，会感受到空虚的心理，直接影响到晚上的睡眠质量。

二、优化大学生睡眠质量的策略

2.1 学会时间的管理

在大学生活中，其实大学生每学期的必修课程和选修课程都是相对较多的，再加之一些社团活动，以及社会实践等，给学生所带来的时间相对紧张，自此学生没有时间管理的观念，导致了无法权衡大学生活。所以，对于大学生的时间管理，可以对自己所要做的事进行计划安排，要明确目标和方向，做好个人计划。简单来说，就是将自己的每天，每周，每月所需要做的事情列举出来，当然是比较重要的事，然后以学期为单位进行实践管理，在这些时间管理制定中需要由粗到细进行划分；还有就是需要有技巧的，将事情分为轻重缓急，要有主次之分，从重要的事情和紧急的事情开始做，那些紧急但是不重要的事，可以选择放弃，来增加自己的时间，并且所需要做的事业也必须要具有一定的价值体现。

2.2 树立良好的生活习惯及理念

众所周知，当前有很多人都认为当代大学生过着不规律的生活，生活习惯不好等问题，认为大学就是透支身体，过着白天黑夜颠倒的生活。因此在改善大学生睡眠质量过程中，首先需要大学生自己给自己树立一个良好的生活习惯及理念，对自己的生活习惯进行管理，比如早上起来需要做什么，

下午需要做什么，可以选择参加社团，来找事情做，不能一直在寝室带着，不然人会荒废，在社团活动中，能够让其感受到快乐的情绪，并且身体也会受到一定的疲劳，这样做能够为睡眠质量的提升有着助力。还有就是在树立健康生活习惯时，学校也可以积极的去开展相应的知识讲座，要对当代学生的健康生活方式作出引导，并让其了解到很多的不规律生活习惯会影响到身体健康，从而潜移默化的去让大学生养成良好的生活习惯，让自己的身心更健康^[2]。

3.3 开展集体活动，增加家庭沟通

在大学期间，都会有很多社会实践活动或者课外集体活动，这就需要学校和老师鼓励大学生能够积极的参与到这里面来，通过开展集体活动来释放他们内心的压力。同时也可以通过集体活动增加学生之间的情感，让他们的压力可以有人进行倾诉，以此来改善他们的睡眠质量。

在家庭沟通层面，家长需要不能像以往那样给学生较大的压力，不能将自己的思想强加给学生，要让其有一个良好的心态，高兴的心情来学习生活，在家庭中要和父母多沟通，对于自身的压力可以讲给父母听，这样既能够让学生的负面情绪得到释放，又能够让其心情舒畅，这对于学生的睡眠质量有着极大的帮助效用。

结语：

总之，影响当代大学生的睡眠质量因素有很多。上述从大学生的社会因素、心理因素和生理因素等层面进行分析，这三个层面对于大学生的睡眠质量影响是最为严重的，因此要想改善大学生的睡眠质量问题，也需要从这三个方面作为入手点，并根据每位大学生的实际情况来进行解决，因为差异性的问题，需要根据实际情况来给予相对应的策略。大学生的睡眠质量良好，能够让其精神面貌得以改善，这对于其学业和工作以及发展都是具有极为重要的积极意义。

参考文献：

- [1] 张珊珊. 大学生睡眠质量对健康的影响分析研究[J]. 青春岁月, 2019, 000(017):121.
- [2] 谢荣宇, 吕霖漪. 成都市大学生睡眠质量及其影响因素分析[J]. 养生保健指南, 2018, 000(020):308.

心理护理干预对老年痴呆症病人的研究进展

张涛

惠州市中心人民医院 广东 惠州 516001

【摘要】 当前我国的人口平均寿命相对以往其他时期已经得到了极大的延长，并让我国进入到老龄化社会。老年人除了在自身的生理和心理等方面相对年轻人出现巨大的变化之外，也是老年痴呆症集中发生的群体。在面对这一疾病时，老年人通常会出现严重的恐惧感，认为自身已经无法有效地应对日常生活中的诸多事情，从而导致了患者在人格和心理上出现极大的变化。本文从老年痴呆症的发病原因和具体症状入手，分析了老年痴呆症对患者日常生活的影响，在此基础上，对以心理护理手段干预老年痴呆症的措施进行了分析，认为这一措施可以有效地改善老年痴呆症患者的心理状况，以及提升其生活质量。最后，本文对老年痴呆症的日常护理措施以及相关的预防方法进行了探讨，以期对实际的工作形成帮助。

【关键词】 心理护理；老年痴呆症；研究进展

前言：

我国老年人口的数量已经超过总人口的10%，并正式步入到老龄化社会。老年人在心理、生理和抵抗力等方面均会出现较为严重的衰老和退化现象，这种现象的存在导致老年痴呆症极为容易在这一群体中间发生。这一疾病将导致患者脑部神经细胞出现进行性损失，从而影响患者的正常思维、记忆和执行功能，最终影响患者正常生活。

一、老年痴呆症的症状及发病原因

1.1 老年痴呆症的症状

随着我国社会的不断发展和医疗技术的进步，人们的寿命得到了极大的延长，同时这种现象也带来了比较显著的人口老龄化问题，以及随之而出现的老年痴呆症的进一步普遍。从本质上来看，老年痴呆症是由于脑部神经的老化和损失而产生，这一疾病在不同的阶段上，其具体的症状表现也存在一定的差异。在早期老年痴呆症的发病过程中，患者通常表现为对近期事物的记忆力明显下降，对语言的感知能力钝化以及对相关复杂工作的处理能力下降等，导致患者在生活中出现丢三落四的现象，尤其是在部分患者身上，对日常行走的道路和需要处理的事情难以记住。此外，早期老年痴呆症患者在情绪上存在较为明显的不稳定现象，易发怒，相关的活动也随着疾病的出现而减少。在身体上，这个阶段的患者容易出现胸闷心悸，食欲减退的问题。尽管这个阶段的患者仍然能保持一定的独立生活能力，但生活质量已经收到了一定的影响。

在中期老年痴呆症患者身上，相关的症状的变现为记忆力严重下降，已经基本无法想起近期所发生过的相关事件，部分患者甚至会出现忘记吃饭的现象。同时患者的各方面能力显著下降，如针对事物的判断、理解能力等，患者的性格

与人格同以往大相径庭，无法辨认亲人朋友，四肢活动的灵活性出现严重下滑。但这个阶段的患者仍然保持着自主吃饭、穿衣和大小便等基本能力。

晚期的老年痴呆症患者变现为极度痴呆，其表情通常呆滞冷漠，已经无法自主地进行吃饭、穿衣等行为，在语言功能方面严重退化，语言内容在支离破碎，由于这个阶段的患者在自主行走路和基本自理能力方面的严重减退，因此相关患者通常卧床。

1.2 老年痴呆症的发病诱因

从当前的研究现状来看，老年痴呆症的发病原因较多，老年性贫血、动脉硬化和脑血栓等均有可能造成老年痴呆症的发病。以老年性贫血为例，这一疾病的主要特征为患者血液中的红细胞数量减少，由于红细胞在人体内承担着输送氧气的功能，因此当红细胞减少的情况下，患者脑部供氧不足，导致脑组织受损，进而诱发老年痴呆症。动脉硬化诱发老年痴呆的原因是由于动脉硬化会导致患者脑血管变细，从而造成堵塞现象，引起脑部组织受损。从这些老年痴呆症发病诱因可以看出，针对患者的相关疾病进行及时的治疗，能够在较大程度上预防老年痴呆症的发生。此外，在老年痴呆症的防治过程中，也需要注重环境和心理因素的影响，在实际的治疗过程中，曾出现过较多相关案例，例如患者在疾病治疗的后期，由于自身心理出现波动和生活环境发生变化，导致原本可以实现预防的老年痴呆症发生的现象^[1]。

二、针对老年痴呆患者进行心理护理的具体措施

2.1 加强交流，消除患者忧虑

老年痴呆患者相对其他疾病患者而言，具有更大的可交流空间，在实际的护理工作之中，相关护理人员通常会采用鼓励性思维来贯穿整个交流过程，即针对患者以往生活中记

忆较为深刻的内容来进行初步交流,如患者的成功往事、美好记忆等,由于此类事件对患者个人影响较大,因此比较容易唤醒患者的记忆力,并拉近医患之间的感情。在和患者建立起初步的交流渠道之后,相关医护人员就需要转变交流重心,以增强双方的互信为核心点来展开交流与活动,在这个过程中,医疗人员需要充分地理解患者表达的内容,并积极地对患者进行言语上的安慰。老年痴呆患者由于语言功能退化,因此在交流过程中,容易出现语言表达不清晰的现象,以及无法快速理解医疗人员语言意思的现象,在遇到这些障碍的时候,医疗人员有必要透过患者的语气来把握的其当前的情绪状况和沟通节奏,同时患者通常对语气较为敏感,因此在交流时,应当尽可能地以舒缓和安慰的语气来进行,并针对患者提出的观点进行肯定,从而达到鼓励患者进行交流的目的。当患者针对某一问题提出疑问,需要相关人员帮助解答的时候,则需要以相对简洁的语言组织来协助患者理解相关内容,这个过程中需要尤其避免以敷衍和不经意的态度来应对患者的提问。

在双方形成了互信的基础上,交流的核心目标就要转变为消除患者忧虑和恐惧心理。老年痴呆患者的思维能力不强,记忆力欠佳,导致了患者在生活中存在较多的不便和困扰,由于这些问题的存在,患者会产生较为严重的悲观和消极情绪,阻碍疾病的有效康复,针对这些问题,医疗人员必须从自身与患者的交流沟通之中,寻找患者此类情绪产生的具体根源,并及时地进行心理疏导,从而达到消除患者忧虑和消极情绪的目的。

2.2 接触患者生活,加强疾病防治宣教

由于老年痴呆患者在记忆力、判断力方面的缺失,因此

参考文献:

- [1] 李炜娜. 心理护理在老年痴呆患者护理中的应用临床效果观察[J]. 医药界, 2019, 000(003):1-1.
- [2] 涂媛媛. 积极心理干预和家庭系统治疗在老年痴呆症患者护理中的应用效果观察[J]. 中外医学研究, 2019, 017(016):93-95.

常常会导致其生活出现极大的不便,尤其是仍然具备较强生活自理能力的早期患者,相关问题的出现有可能对患者的自信心造成打击,并加快疾病的进程。针对这种现象,相关医疗人员的要在对患者的日常治疗和引导过程中,逐步地接触患者的日常生活,并鼓励患者积极地通过电视媒体、外出游玩等方式让患者进一步开拓视野,刺激患者的大脑。同时也要鼓励患者自主地对自身力所能及的事情进行完成,并视患者在相关过程中的具体的表现,进行相应的帮助,从而一方面达到鼓励患者以积极态度面对自身的生活的目的,另一方面也达到进一步融入患者生活,了解患者疾病发生原因和进行有效的治疗方案拟定等目的。针对患者家属,相关医疗人员则应当及时地与患者家属进行沟通,从而交流患者的疾病现状,深入了解患者生理和心理的变化状况。同时也需要向家属科普相关的老年痴呆症防治措施,帮助患者家属在家庭生活之中,为患者创造出利于其治疗和康复的环境^[2]。此外,在与家属沟通的过程中,也要建立起相对稳定可靠的沟通渠道,让患者家属能够定期和及时地与医师进行沟通,保证患者在家庭生活中也能够得到良好的康复指导。

结语:

综上所述,老年痴呆症在当前的社会背景下已经是较为普遍的疾病类型,在针对这一疾病进行治疗的过程中,相关医疗人员和家属除了需要注重对患者的病情进行药物治疗之外,也需要积极地通过心理上的疏导来帮助患者消除疾病带来的恐惧、忧虑等心理问题,在这个过程中,除了采用积极的沟通方式,增强患者与周围人和事的密切程度外,也需要利用沟通手段,对患者的心理诉求、疾病发生原因等进行全面的分析,从而实施与患者需求相契合的护理和治疗手段,最终达到促进患者康复的目标。

补肾健脾益气汤与温针灸联合治疗糖尿病性膀胱病变的疗效分析

蔡彤

重庆市万州区和大河卫生院 重庆 405424

【摘要】目的：实验研究补肾健脾益气汤与温针灸联合治疗在糖尿病性膀胱病变中的应用效果。**方法：**本次课题研究人员为糖尿病性膀胱病变患者，共选取100例进行研究，抽取研究时间2019.8-2020.8，通过数字分配方式实施研究分组，每组例数均为50例，联合组研究干预方式为补肾健脾益气汤与温针灸联合治疗、单一组研究干预方式为常规西药治疗，治疗研究指标：治疗有效率、血糖水平、HbA1c水平。**结果：**联合组治疗有效率显著高于单一组，两组治疗有效率数据指标差异显著（ $P < 0.05$ ），治疗后，联合组血糖水平、HbA1c水平与单一组比较，更具备比优势（ $P < 0.05$ ）。**结论：**糖尿病性膀胱病变应用补肾健脾益气汤与温针灸联合治疗效果显著，可有效稳定患者的血糖水平。

【关键词】：补肾健脾益气汤；糖尿病性膀胱病变；温针灸；治疗有效率

糖尿病性膀胱病变属于糖尿病的常见并发症，对患者的生命健康产生较大威胁^[1]。西医疗疗方面，药物作用起效较快，但长期用药易出现不良反应，为此我科主张采取，相对而言起效稍缓、安全性更高的中医疗法。本次对于糖尿病性膀胱病变实施补肾健脾益气汤与温针灸治疗的临床效果进行探究，报道如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

本研究选择研究对象为院内糖尿病性膀胱病变患者，共抽取时间2019.8至2020.8期间实施治疗患者100例，入组均符合糖尿病性膀胱病变诊断标准，存在自觉排尿时间延长，产生尿流变缓及变细，引发排尿困难，少部分患者存在尿潴留、尿失禁，排除无法配合参与研究者；利用数字分配法实施分组研究，两组患者例数均为50，单一组入组男性患者24例、女性患者26例，年龄选择范围30-65岁，计算年龄平均数 50.84 ± 3.06 岁，联合组入组男性患者23例、女性患者27例，年龄选择范围30-65岁，计算年龄平均数 50.73 ± 3.24 岁，对于两组患者的一般资料实施归组统计，通过统计学软件进行分析，计算结果为两组比较 $P > 0.05$ ，因此，本次分组成功，能够实施比对研究。

1.2 方法

单一组实施糖尿病常规治疗，为患者实施口服降糖药治疗，稳定血糖水平，如患者空腹血糖大于10 mmol/L、餐后2h血糖大于15 mmol/L可以利用胰岛素注射治疗。每日1次肌肉注射维生素B注射液100mg，隔日进行肌肉注射，治疗1个月。

联合组在此基础上应用中药、温针治疗。①补肾健脾益气汤处方：生黄芪50g、车前子15g、白术10g、怀牛膝10g、升麻10g、车前草15g、柴胡10g、猪苓15g、枸杞子10g、杜仲10g、泽泻15g。

患者产生四肢发冷加用肉桂6g、附子15g；产生舌苔紫黯并伴有瘀斑加用水蛭10g、红花10g，排尿灼痛加用黄柏10g、蒲公英30g，一日1剂，用水煎服。

温针灸：取肾俞穴、关元穴、三阴交穴、气海穴、膀胱俞穴、中极穴、阴陵泉穴，利用50mm长，0.38mm粗的不锈钢针实施穿刺，控制刺入深度为40mm，保持局部麻胀位置，为患者实施阴部传导，得气后留针，利用艾条切小段，长度为10mm，将艾条插入针柄，针灸针周围需要叠加隔热锡纸，预防皮肤灼伤，艾条燃尽后可将灰烬去除，随后再次拔针。一日1次，30天为1疗程，治疗1个月。

1.3 观察指标

本次研究指标：治疗有效率、血糖水平、HbA1c水平。疗效分级标准。显效为治疗后患者小便与常人相同，无尿无力、排尿费力、尿失禁、尿不净等；有效为患者小便症状明显好转，膀胱存在少量尿液残留；无效为患者治疗后病情未改善。治疗有效率最终结果=有效例数+显效例数。

1.4 统计学方法

此次补肾健脾益气汤与温针灸联合治疗研究选用数据分析系统SPSS22.0进行指标数据统计计算，n%表示治疗有效率，利用卡方进行计算及检验， $\bar{x} \pm s$ 表示血糖水平、HbA1c水平，利用t进行数据计算及检验，统计学软件最终得出P

<0.05 , 表达含义为有意义数据, $P>0.05$ 则表达统计学意义不存在。

2. 结果

2.1 比对分析单一组、联合组治疗有效率

联合组治疗有效率与单一组比较, 具备显著比对优势 ($P<0.05$), 比对情况数据见表 1。

表 1 比对分析单一组、联合组治疗有效率 (n,%)

组别	有效	显效	无效	有效率
联合组 (n=50)	20 (40.00)	27 (54.00)	3 (6.00)	47 (94.00)
单一组 (n=50)	18 (36.00)	17 (34.00)	15 (30.00)	35 (70.00)
χ^2	-	-	-	9.7561
P	-	-	-	0.0017

2.2 两组患者治疗前后血糖水平、HbA1c 水平比较

治疗前, 两组患者血糖水平、HbA1c 差异性较弱 ($P>0.05$), 治疗后, 联合组血糖水平、HbA1c 指标均优于单一组, 具备显著统计学差异 ($P<0.05$), 见表 2。

表 2 两组患者治疗前后血糖水平、HbA1c 水平比较 ($\bar{X} \pm S$)

组别	n	空腹血糖水平		餐后 2h 血糖水平		HbA1c (%)	
		(mmol/L)		(mmol/L)			
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
联合组	50	7.13 \pm 0.25	4.62 \pm 0.67	10.41 \pm 1.25	6.25 \pm 2.25	8.53 \pm 1.14	6.27 \pm 2.34

参考文献:

- [1] 吴晓丽, 刘峰, 谢建军. 糖尿病神经源性膀胱与自体骨髓间充质干细胞治疗[J]. 中外医学研究, 2020, 18(07): 184-186.
- [2] 雷美红, 赵力, 张荔群. 糖尿病性膀胱病变与膀胱和腰骶背根神经节中神经生长因子水平长期下降的相关性[J]. 河北医药, 2019, 41(10): 1486-1489.
- [3] 吴蔚然. 综合康复治疗糖尿病神经源性膀胱病变的价值分析[J]. 中国现代药物应用, 2019, 13(01): 229-230.
- [4] 赵飞, 魏玉辉. 自拟温阳利水方联合疏辛酸治疗糖尿病神经源性膀胱病变的临床观察[J]. 新疆中医药, 2018, 36(01): 17-19.

单	5	7.10 \pm	5.13 \pm	10.27 \pm	8.01 \pm	8.51 \pm	7.35 \pm
一	0	0.21	0.74	0.24	2.15	1.24	2.23
组	t	0.6497	3.6125	0.7777	3.9989	0.0839	2.3625
	P	0.5174	0.0005	0.4386	0.0001	0.9333	0.0201

讨论

糖尿病性膀胱病变为糖尿病自主病变, 导致膀胱功能产生异常发展, 早期临床症状为排尿困难、尿无力等后期会产生尿潴留、尿失禁、膀胱麻痹, 患者容易合并多种继发性尿路感染^[2-3]。在中医学中, 此疾病属于癃闭、消渴范畴, 消渴时间较长, 脾肾两虚会导致患者产生排尿不畅, 而脾肾阳虚, 温煦膀胱无力会导致膀胱无法气化, 产生尿液出不自知以及癃闭不出等, 利用自拟中药补肾健脾益气汤中的白术、黄芪、升麻、柴胡等, 有效实现健脾补中、浊阴自降其中的杜仲、怀牛膝、枸杞子能够有效助阳补肾, 车前草、车前子、泽泻、猪苓等可有效活血化瘀, 对于四肢冰冷患者属于肾虚甚, 可加用肉桂实现温阳补肾, 如患者瘀血内阻导致舌质紫黯及瘀斑, 可水蛭实现有效活血化瘀, 如患者产生排尿灼痛需要加入蒲公英、黄柏等实现祛湿清热。结合温针灸能够有效实现膀胱温煦, 促进患者膀胱功能恢复。由于中极穴属于膀胱募穴, 其中聚集了膀胱之气, 能够有效实现膀胱功能调整, 更有利于促进膀胱排空、通利水道, 能够促进膀胱排空, 关元穴以及三阴交穴能够使膀胱固摄, 达到补肾益气的作用, 气海穴属于原穴, 利用温针治疗能够提高膀胱气化功能, 膀胱俞以及肾俞属于背俞穴, 能够使膀胱气化功能加强, 联合温针能够有效促进通力气化, 改善膀胱功能, 使小便通畅, 临床治疗效果明显^[4]。

综述, 糖尿病性膀胱病变应用补肾健脾益气汤联合温针灸可有效改善患者膀胱功能, 促进患者疾病恢复。

消毒供应室去污区细节管理方式研究

夏芳芳

广西省桂林市第三人民医院 广西 桂林 541002

【摘要】消毒供应室是对重复使用的诊疗器械清洗消毒、灭菌的场所，是保证医疗质量的关键。近年来，我国发生了几起医疗卫生事件，对我国医疗卫生事业的发展产生严重的负面影响，究其原因，这与未做好器械、设备和人员的消毒灭菌工作有很大关联。因此，医院需要做好细节工作，加强对去污区的细节管理。本文对消毒供应室去污区细节管理的意义概述，讨论去污区常见的危害因素，并分析如何在消毒供应室做好去污区细节管理，希望可以提升我国医院的诊治水平，保障群众的健康。

【关键词】消毒供应室；去污区；细节管理；方式；研究

消毒供应室对于医院的发展来说至关重要，起作为医院的“心脏”，主要负责配送各种医疗用品，同时需要切实开展好消毒灭菌的工作，在我国医疗事业不断发展的今天，消毒供应室已经成为现代医院重要组成科室。消毒供应室的去污区作为集中处理各类器械清洗消毒灭菌工作的场所，在控制病菌传播、预防人员感染、保证医护人员和患者安全上作用十分显著，而开展好消毒供应室的去污区细节工作也有利于提升医院的医疗水平。因此，为更好的为患者提供高质量服务，医院的消毒供应室的去污区需要注重细节管理，以下对消毒供应室去污区细节管理做如下综述。

一、消毒供应室去污区细节管理的意义

当前我国的医疗事业健康发展，人们在来到医院接受治疗中会得到医护人员的及时治疗和细心关照，进而加快康复进程，消毒供应室去污区的卫生情况对患者的健康起到重要的影响，如果卫生条件没有达到相关标准，会对患者的健康，甚至生命安全构成威胁，同时也会对医院的社会形象造成不利影响。因此，消毒供应室去污区必须注重细节管理，保证群众的利益，实现我国医疗事业的健康发展^[1]。

二、去污区常见的危害因素

（一）物理因素

在处理污染器械的过程中，分类和清洗工作会导致病菌在空气中传播，对医院的救治质量产生不利影响。洗涤工作十分重要，清洗机、烘干机等很多机器在运转中会产生大量的热量，导致室内温度升高，而工作人员在这种湿热的环境下容易出现关节的疾病。同时，这些设备如果使用不当还可能造成烫伤。

（二）生物因素

消毒供应室的工作人员需要对各类器械进行处理，虽然

之前使用科室已经做了初步处理，但是依然有大量的病菌存在，同时一些刀片、针头等也可能对人员造成伤害，感染一些传染性疾病^[2]。

（三）化学因素

消毒供应室的工作人员在工作期间会接触到很多的化学试剂，在去污区清洁地面、桌面都会用到含氯消毒剂，这种试剂具有一定的挥发性和腐蚀性，使用量大会导致人体皮肤、眼部、呼吸系统和神经系统造成一定损害。

（四）职业安全因素

部分医院的消毒供应室人员文化水平不高，缺乏安全意识，没有意识到感染的危害性，在操作中往往不能严格按照消毒室的规章制度操作，这对自身和患者的安全都是十分不利的。

三、如何在消毒供应室做好去污区细节管理

（一）加强对去污区医疗器械管理

1 回收感染医疗器械

各个科室的工作人员在使用医疗器械之后，必须使用黄色的回收袋回收，然后供应室的工作人员会带回去污区，对其分类和清点。供应室人员需要使用双层黄色包装袋包装，做好标记，之后去污区人员会使用含氯消毒剂浸泡，时间要达到20分钟，经过该处理环节，即完成了整个回收流程^[3]。

2 科学制定作业流程

对器械加强管理离不开科学的管理规范和制度，因此消毒供应室需要对污染后的器械按照流程清洗消毒和灭菌，这是减少病菌扩散的重要途径。在受污染的器械上，大量的病原微生物会聚集，也会滋生很多的细菌，如果不能按照科学的流程操作，极大可能造成医疗器械携带病菌或者生锈，还

会造成环境污染,影响患者的康复。因此,当前的医院消毒室普遍关注操作流程的制定,其中包括:a分类;b清点;c软水漂洗/自来水漂洗;d超声酶洗;e煮沸消毒;f烘干。

(二) 加强对设备清洗的管理

1 注重维护和保养仪器设备

超声清洗机、烘干机、软水机是去污区清洗仪器和设备的主要设施,需要去污区的管理人员做好细节管理工作,使用不当或者操作流程不规范会影响清洗效果,增加医院的维护成本,还会存在一些安全隐患。而通过细节管理可以解决上述问题,比如在不同的设备上张贴操作流程、设备使用说明,使用注意事项等,做到图文并茂,同时医院还可以开展示范和讲解活动,这样很多消毒供应室的新员工会更好的操作,保证设备安全和人员安全^[4]。

2 注重对清洗操作的细节管理

常言道:“细节决定成败”。首先,在对未使用的医疗器械接收、清洗和传递时,经手人员必须佩戴手套,同时及时更换。其次,在对使用后的医疗器械分类时,必须按照指定区域分类摆放,不可将废弃医疗设备转移到分类台以外的地方,避免扩大污染范围,同时还要做好个人的防护工作。最后,在清洗各类医疗器械时,必须在水下操作,并且采用高压水枪冲洗,需要注意的是,禁止在避流水环境下清洗,这样可以防止刷洗、冲洗过程中把气溶胶溅到身上,也可以避免对操作周边的环境产生破坏。

(三) 加强对工作环境的管理

1 注重对局部细节环境的管理

医院需要对消毒供应室的去污区合理布局,根据《医院消毒供应中心管理规范》对设备布局、仪器清洗等规范管理,这样可以有效提升工作效率,避免出现感染的情况。医院还要根据实际情况调整细节管理,比如在污染区设置缓冲区,

把各种防护用品放置在缓冲区内,同时保证室内具有良好的照明。

2 注重对整体环境清洁的管理

消毒供应室去污区集中了医院的各种污染物品,是容易发生感染的区域,工作人员不仅要做好每天的回收、分类和清洗,还要在之后对地面做好清洁工作,使用含氯消毒剂对地面消毒,而拖布也要保证进行冲洗,做到消毒供应室去污区窗明几净,要做好室内的通风工作。此外,还要定期对室内整体卫生情况和物品摆放情况进行检查^[5]。

(四) 工作人员职业防护的细节管理

1 树立职业防护意识

为保证工作质量,医院需要要求各个科室制定出系统的护理计划,并且让每个科室的管理人员以半年为时限,对护理人员考核,主要内容包括专业知识和医院感染相关知识,新上岗的员工需要进行专业知识理论考核,经过系统的培训和评估,这样在工作中会更加关注自身的安全,具有良好的防护意识。

2 落实职业防护制度

医院消毒供应室每天需要开展大量的卫生消毒和医疗器械的处理工作,所以原有的管理制度显然不能满足工作需要。因此,去污区的工作人员要在工作的开展中对每个工作细节完善,科室的管理人员根据工作需要适当调整已有制度,加强提示,避免职业暴露,制定应急预案^[6]。

结束语:

综上所述,为了保证消毒供应室去污区工作有效开展,需要加强对去污区医疗器械管理,加强对设备清洗和工作环境的管理。此外,还需要加强工作人员职业防护的细节管理,这样才能显著提升医疗水平。

参考文献:

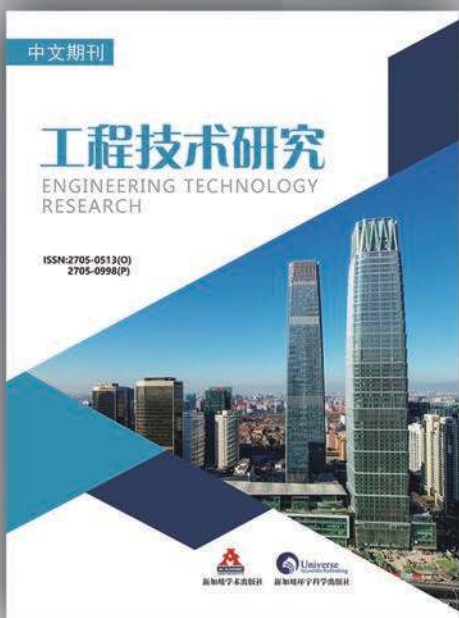
- [1] 陈杰, 尚菊. 消毒供应室去污区细节管理方式研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(41):181+185.
- [2] 顾红娟. 细节问题管理前移模式在消毒供应室中的价值分析[J]. 世界最新医学信息文摘(电子版), 2016(81):349-350.
- [3] 贾先会. 供应室去污区职业危害及防护措施[J]. 医药前沿, 2017(3).
- [4] 徐志娟. 岗位责任制在医院供应室去污区的应用[J]. 医学美容美容旬刊, 2015(4):762-762.
- [5] 李辉. 精细化管理在消毒供应中心去污区的运用[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(15).
- [6] 凌红^[1], 沈芸^[2], 李萍^[1], et al. 消毒供应中心去污区感染因素分析及防范策略[J]. 中华医院感染学杂志, 2018.



《现代教育与实践》是一本较高学术水准的开放获取专业类期刊，着重研究现代科学技术在教育过程中的新应用、新体会和新经验，探索各科教学中的新思路、新方法、新特点，对现代化教育的改革和发展起到了一定的促进作用。



《当代水利水电》是一本开放获取专业的自然科学类学术性期刊，其宗旨和任务是促进水利水电的发展，及时报道和传递院内外科研成果、科技新动态，推动水利水电开发事业的发展。主要出版水利水电工程、土木工程、岩土工程、动力工程、环境工程、机械工程、工程管理等基础学科等方面的科研成果、学术讨论，欢迎投稿。



《工程技术研究》是一本主要刊登工程基础理论、工程技术应用、工程设备与材料、工程设计与管理、工程建设与评价、工程研究述评的开放性国际期刊，期刊已被中国知网，维普数据库，新加坡图书馆等数据库收录，欢迎冶金、建筑、机械、计算机、化工、电力、交通等行业专业人员积极投稿，共建工程技术研究发展的良好交流平台。



新加坡学术出版社



新加坡环宇科学出版社



www.acad-pub.com

**73 UPPER PAYA LEBAR ROAD #07-02B-01
CENTRO BIANCO SINGAPORE 534818**