

段,密度不均匀、边缘较清楚和变化较慢,易形成空洞和播散病灶;(4)痰结核分枝杆菌检查、纤维支气管镜检查、结核菌素实验都是确诊的主要方法;(5)一时难以确定的肺部异常阴影,可经2周短期观察后复查,大部分炎症病变会有所变化,肺结核则变化不大;(6)对无法确认性质的肺部可疑包块,可行肺穿刺活检确诊。

本病例因患者无明显慢性结核中毒症状,有可疑家族

史,肺部CT表现极具干扰性、倾向于肺癌表现,痰菌和PPD等(-),抗炎治疗显效不明显,故容易误诊为肺癌。但该患者从年龄上来看过于年轻,无长期大量吸烟等高危因素,更易好发炎性、结核性等病变。对无法确诊病例,应尽早行穿刺活检确诊。

[收稿日期 2009-12-28][本文编辑 刘京虹 吕文娟(见习)]

护理研讨

椅旁四手操作法在口腔疾病诊治中的应用效果评价

钟秀芬, 卢其芳, 韦 艺

作者单位: 530021 南宁,广西壮族自治区人民医院口腔科

作者简介: 钟秀芬(1962-),女,大专,主管护师,研究方向:口腔护理。E-mail:zxlolicon@163.com

[摘要] 目的 探讨评价口腔疾病患者椅旁实行四手操作法的效果。方法 对286例口腔疾病患者在接受就诊时实行椅旁四手操作法(包括安排患者、准备治疗用品、调配材料、传递和回收器械、及时吸除口内唾液、水和废屑等)的治疗。结果 患者椅旁实行四手操作法,缩短了患者的候诊、治疗操作时间,提高了工作效率。结论 椅旁实行四手操作法,能使患者得到高质量、安全、舒适的医疗服务。

[关键词] 口腔疾病; 四手操作; 效果评价

[中图分类号] R 473.78 [文献标识码] B [文章编号] 1674-3806(2010)06-0582-02

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2010.06.31

The effective evaluation of four-handed technique beside chair oral disease ZHONG Xiu-fen, LU Qi-fang, WEI Yi. The People's Hospital of Guangxi Zhuang Autonomous Region, Nanning 530021, China

[Abstract] Objective To evaluate the effect of four-handed technique beside chair in patients of oral diseases. Methods The four-handed technique beside chair were applied in 286 patients of oral disease. The technique included guiding patients, preparing articles for treatment, mixing the materials, transferring instruments, extracting the saliva, watter, and debris in the mouth. Results Applying the four-handed technique beside chair can shorten the waiting time of patients and the course of treatment, increase the working effectireness and economic benefit. Conclusion The four-handed technique beside chair can provide a high quality, safety and comfortable treatment for the patients. It also can improve the degree of satisfaction of patients.

[Key words] Oral diseases; Four hands technique; Effrctive evaluation

四手操作法是指在口腔疾病诊治的全过程中为提高工作效率和方便病人由一位医生和一位护士(或助手)共同配合完成每一位口腔患者临床诊治的操作方法^[1]。近年来,我科特诊室共接诊286例口腔疾病患者,均在椅旁实行四手操作法对患者进行诊治,取得较满意效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本组286例,男176例,女110例;年龄35~70岁,平均62.5岁。其中龋齿88例,牙周炎72例,根尖周炎81例,楔状缺损45例。

1.2 操作方法 由一名医生和一名护士共同为一名患者服

务。医生在进行第一步操作时,护士须准备好下一步医生操作所需的器械、材料等。具体方法是:(1)护士于椅位大约2~4点钟位置,面对医师,座位比医师高15cm,眼睛比医师大约高4cm以利于操作;(2)认真检查各种器械,保证无磨损、扭曲、变形,并有序摆放;(3)护士传递器械时应在患者下颌至胸前之间,并按正确方向传递;(4)及时协助患者吸(抹)唾液,以减少唾液污染;(5)治疗结束后交代患者注意事项,收集清点已用或未用的器械和材料并分类存放处理。

1.3 评价标准 治疗完成后对患者进行椅旁实行四手操作满意度的调查并记分,其中不满意记为1分;一般满意记为2

分;基本满意记为3分;很满意记为4分。将各项调查中不同满意度的人数乘以分值,相加即是该项的总分值;将各总分值除以总人数,所得值就是该项综合分值^[2]。

2 结果

经对286例口腔疾病患者实行椅旁四手操作法的满意度调查,采用我院设计的病人意见征询表,由护士发给治疗完成后的患者,按表的内容逐项填写完成,当场收回并核对统计,结果表明各种满意度(基本满意+很满意)分别为98.9%、97.3%、95.0%和100%,综合分值平均为4.27。见表1。

表1 286例口腔疾病患者对椅旁实行四手操作的满意度[n(%)]

病种	例数	不满意	一般	满意	很满意	综合分值
龋病	88	0(0.0)	1(1.1)	62(70.5)	25(28.4)	4.27
牙周病	72	0(0.0)	2(2.8)	57(79.2)	13(18.1)	4.25
根尖周病	81	0(0.0)	4(4.9)	53(65.4)	24(29.6)	4.25
楔状缺损	45	0(0.0)	0(0.0)	32(71.1)	13(28.9)	4.29

3 讨论

3.1 椅旁实行四手操作法^[3]已为众多口腔医师所接受,实践证明它有利于减少医师操作程序,有效提高医师的工作效

率,方便病人,改进医疗服务质量^[4]。四手操作模式由于护士固定在椅位旁,可以在治疗过程中密切观察到患者的病情及心理变化,及时告知医生进行处理,对有情绪反应的患者及时进行心理疏导,减少患者的恐惧感^[5]。

3.2 实践证明四手操作法缩短了患者的候诊时间和治疗操作时间,减少了复诊次数。尤其是患者在治疗中漱口次数由原来的7~8次减少到1~2次,不仅患者就诊舒适度明显增加,而且医生的工作效率也明显提高,使单位时间内就诊人数增加,收到了较好的社会效益和经济效益。

参考文献

- 1 李亚华,张志民. 四手操作护理流程在现在根管治疗术中的应用及感染控制[J]. 吉林医学,2007,28(12):1370-1371.
- 2 马晓萍,袁峰. 四手操作提高口腔治疗效率的评价[J]. 解放军护理杂志,2005,22(4):19.
- 3 李碧霞. 四手操作在口腔门诊应用的护理体会[J]. 实用医技杂志,2006,13(22):4096.
- 4 金爱琼,赵俊颖. 根管治疗术四手操作法的护理配合[J]. 安徽医学,2004,25(3):197.
- 5 龚斌,李雨琴. 四手操作提高治疗效率的临床评估[J]. 现代口腔医学,2003,17(2):185.

[收稿日期 2009-07-06][本文编辑 宋卓孙 刘京虹]

护理研讨

舒适护理在首次血液透析患者中的应用

梁建丽

作者单位: 535400 广西,灵山县人民医院内一科

作者简介: 梁建丽(1973-),女,在读护理本科,主管护师,研究方向:血液净化护理。E-mail:liangjianli08@sina.com

[摘要] 目的 观察舒适护理在首次血液透析患者中的应用效果。方法 将84例首次血透患者按单、双日行血液透析治疗时分成对照组及干预组,对照组采用常规护理措施,干预组在常规护理基础上加上舒适护理措施。结果 干预组患者护理后的舒适度明显提高,与对照组患者比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 舒适护理使血液透析患者达到身、心、社会的舒适状态,有较高的生存质量。

[关键词] 舒适护理; 血液透析; 应用

[中图分类号] R 459.5 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2010)06-0583-02

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2010.06.32

1995年Kolcaba提出舒适护理的概念(theory of comfort, rae)^[1],其理念认为舒适护理不仅作为整体护理艺术的过程和追求的结果,应更注重患者的舒适感受和满意度。2007-01~2009-03我科将这一舒适护理模式运用到首次血液透析患者的治疗中,取得了较好的效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 选择2007-01~2009-03在我科首次行血液透析治疗的终末期肾功能衰竭患者84例。按单、双日行血液透析治疗时间分成对照组及干预组,每组各42例。(1)干预组:男20例,占47.3%;女22例,占52.7%;年龄(62±5)