

结果表明,对记录表的满意度均在 95% 以上。与未用记录表前的年度相比,手术差错率、医患纠纷率都有明显下降,满意度大幅度提高。

3 体会

3.1 使用“手术室手术记录表”以来,规范了护理记录的书写格式和内容,并通过对护理人员进行护理记录相关知识的培训,提高了其法律意识,使护理人员意识到护理记录不仅是护理人员对患者实施全面护理过程的真实纪录,也反映了护理人员的专业理论水平,更是一个重要的法律依据,通过实施,提高了护理记录的书写质量,提高了工作效率。

3.2 规范手术室专科护理记录,为防范和顺利解决各种医疗纠纷提供了重要的法律依据。真正做到了客观、真实、准确、及时、完整。

3.3 记录表的设计简洁明了,记录客观详细,存档查阅方便。记录表的应用,让手术医生、麻醉医生、巡回护理、器械护士都有明确的责任,而且能互相加入到手术安全监督。

通过使用“手术室手术记录表”,有效地加强了手术过程的环节质量管理,便于手术室护士检查核对,也便于管理部门对手术室护士质量的检查^[2]。

参考文献

- 1 魏 革,刘苏君. 手术室护理学[M]. 北京:人民军医出版社,第2版,2006:228.
- 2 汪巧萍,贾 忠. 手术安全核对表的设计与应用[J]. 护士进修杂志,2009,24(19):1795-1796.

[收稿日期 2010-02-23][本文编辑 黄晓红 韦 颖(见习)]

护理研讨

卫生棉条与茶籽油在大便失禁病人中的应用

吕海凤, 谢 丹, 苏 荣, 黄丽荣, 韦 姣

作者单位: 547000 广西,河池市中医院护理部

作者简介: 吕海凤(1962-),女,大专,主管护师,研究方向:护理管理。E-mail:499060286@163.com

[摘要] **目的** 通过对大便失禁患者肛周皮肤的两种护理方法,观察卫生棉条与茶籽油对大便失禁病人肛周皮肤损伤的预防效果。**方法** 随机将 45 例大便失禁的患者分为对照组(卫生棉条塞肛法) 22 例、实验组(卫生棉条与茶籽油两种方法联用) 23 例进行肛周皮肤护理。**结果** 实验组和对对照组对大便失禁的肛周皮肤损伤的预防效果比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 卫生棉条与茶籽油两种方法联用能有效预防大便失禁患者的肛周皮肤损伤,成本低,方便,安全,易掌握,适合医院、社区和家庭推广应用。

[关键词] 大便失禁; 卫生棉条; 茶籽油; 预防

[中图分类号] R 442.1 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2010)08-0788-02

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2010.08.39

大便失禁即肛门失禁(copracrasia)是泛指消化道下端出口处失去正常的控制,粪便及气体不能随意控制不自主地流出肛门外,为排便功能紊乱的一种症状。大便对皮肤刺激性大,易造成患者肛周皮肤溃烂,发生压疮。临床上大便失禁的护理较繁琐,不仅大大增加了护士及家属的护理工作量,且增加了病人的经济负担。为解决大便失禁患者的护理问题,我院将卫生棉条与茶籽油应用于大便失禁的患者,经临床应用效果满意,现介绍如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 2008-10~2009-10 我院收治有大便失禁的患者 45 例,其中男 28 例,女 17 例,年龄 28~89 岁;神志清醒 15 例,昏迷 22 例,烦躁不安 8 例。随机分成两组,对照组 22 例,实验组 23 例,两组患者在年龄、性别和病情的比较差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。见表 1。

表 1 两组性别、年龄和病情比较 $[(\bar{x} \pm s), n(\%)]$

组 别	例数	性 别		年龄(岁)	神志清醒	昏迷	烦躁不安
		男	女				
对照组	22	15	7	48.23 ± 10.51	8(36.36)	11(50.00)	3(13.65)
实验组	23	13	10	50.45 ± 11.21	7(30.43)	11(47.83)	5(21.74)
χ^2/t	-	-	-	0.65	0.686	0.18	0.00
P	-	-	-	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05

1.2 方法

1.2.1 对照组 温水清洁肛周皮肤后,患者取侧卧位,暴露臀部,根据患者肛门的松弛度选择合适型号的卫生棉条,操作者戴一次性手套,将卫生棉条塞入肛门 7~9 cm,外露棉线末端(拉绳)^[1]。将棉线用防过敏胶布固定于患者臀部,放置妥当后 4~8 h 给予常规更换。若发现棉线被污染、卫生棉条随大便排出体外或便液污染肛周皮肤,随时清洁更换新的卫生棉条。

1.2.2 实验组 温水清洁肛周皮肤待干后,患者取侧卧位,暴露臀部,在肛门及肛周皮肤涂抹 1 年以上的茶籽油(经高压灭菌或煮沸灭菌后)。根据患者肛门的松弛度选择合适型号的卫生棉条,操作者戴一次性手套,将卫生棉条塞入肛门 7~9 cm,外露棉线末端(拉绳),将棉线用防过敏胶布固定于患者臀部,放置妥当后 4~8 h 给予常规更换。若发现棉线被污染、卫生棉条随大便排出体外或便液污染肛周皮肤,随时温水清洁肛周皮肤待干后并在肛门及肛周皮肤涂抹茶籽油后更换新的卫生棉条。

1.3 效果观察 两组病例均在治疗 5 d 后做统计对比评价。观察指标:根据肛门周围皮肤反应情况,分为Ⅲ度,Ⅰ度为肛门周围皮肤潮湿、瘙痒、发红;Ⅱ度为肛门周围皮肤破溃;Ⅲ度为肛门周围皮肤破溃及肌层或破溃延伸至阴囊、阴唇、腹股沟部等^[2]。

1.4 统计学方法 计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用 t 检验。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

结果实验组肛周皮肤损伤率明显低于对照组 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 两组肛周皮肤损伤程度比较 [$n(\%)$]

组别	例数	I	II	III	合计
对照组	22	5(22.73)	2(9.09)	0(0.00)	7(31.82)
实验组	23	1(4.35)	0(0.00)	0(0.00)	1(4.34)*

注:两组皮肤损伤发生率比较, $\chi^2 = 5.80, P < 0.05$

3 讨论

3.1 卫生棉条的材质主要是由棉、人造纤维或这两种材质

混合紧密压缩而成,有直径 1.0~1.9 cm 等规格,尾端附有棉线(拉绳)。常有直线型或斜纹型的压痕,可增加卫生棉条导流的能力,吸收力强,在与液体接触时,便会迅速吸收并均匀向周围辐射状膨胀并与直肠壁贴合,起到吸收、堵塞、防止渗漏的作用;能长时间保持体外皮肤干燥、清洁,避免肛周皮肤受到粪便污染。卫生棉条顶端呈圆形,容易放置;卫生棉条有不同的型号,可以根据患者肛门的松弛度选择合适的型号,以增加患者的舒适感。我们通过临床护理实践证实,用卫生棉条肛塞法不仅减少了反复清洁肛周皮肤的机械摩擦次数,而且有效防止大便溢出,保持患者肛周皮肤清洁,减少了大便对肛周皮肤的刺激,防止肛周皮肤溃疡、坏死。

3.2 茶籽油对皮肤有滋润、改善循环、抗缺氧的功效。人体皮肤的表层有一层皮脂膜,是皮肤的天然乳霜,可以防止皮肤干燥和皱裂。皮脂的主要成份是中性脂肪(油酸),而茶花籽油就含有丰富的油酸。由于人类皮肤的油酸与茶花籽油的油酸成份相同,所以抹在皮肤上时就立即出现亲和作用,补充了皮肤因种种原因流失了的油酸。茶花籽油是植物油中最难氧化的油,因此用于人体的皮肤时,就能发挥全面的保湿保护作用。卫生棉条与茶籽油联合使用,两者协同作用,不仅减少粪便和反复擦拭对肛周皮肤的刺激,还有效地保护皮脂,对肛周皮肤损伤的预防作用更加明显。

参考文献

- 1 刘建宏,桑青,梁远娣. OB 卫生栓用于大便失禁患者肛周皮肤护理一例[J]. 实用心脑血管病杂志,2002,10(3):154.
- 2 王明明,黄敏容. 一次性气囊导管在大便失禁病人的临床应用[J]. 实用护理杂志,2000,16(6):35.

[收稿日期 2010-04-15][本文编辑 刘京虹 吕文娟(见习)]

新进展综述

黑色素瘤抗原的检测方法及意义

杨静(综述), 廖红(审校)

基金项目: 广西科学基金项目(编号:桂科基 0575059)

作者单位: 530021 南宁,广西医科大学组织胚胎学教研室

作者简介: 杨静(1983-),女,在读硕士研究生,研究方向:肿瘤分子生物学。E-mail: yangjing83727@163.com

通讯作者: 廖红(1956-),女,研究生学历,医学硕士学位,教授,硕士研究生导师,研究方向:肿瘤分子生物学。E-mail: hliao5358035@yahoo.com.cn

[摘要] 黑色素瘤抗原(MAGE)主要表达于以黑色素瘤为主的多种恶性肿瘤中,因此,检测 MAGE 基因及蛋白在不同组织类型的恶性肿瘤中的表达是临床肿瘤免疫治疗的前提。本文就 MAGE 在基因水平和蛋白水平的检测方法及意义作一综述。

[关键词] 黑色素瘤抗原; 肿瘤; 检测方法