

· 中医护理 ·

非医疗手段在临床护理中的应用

天津中医学院第二附属医院 矫艳青 邢文阳

非医疗手段是指病人在接受药物治疗的同时而接受的心理上、精神上等一系列除治疗以外的康复手段。近年来,随着医学科学的飞速发展,国内外都在重视辅助医学学科的发展,并在临床上取得了满意的效果。

目前,我们在临床中所能接触到的非医疗手段主要包括如下方面:

一、心理护理

心理作用对一个人来讲是十分重要的,病人更是如此。心理作用可以使一个无病的人惶惶不可终日,也可使一个患有严重疾病的人顿觉释然,可见心理护理在临床中是十分有必要的。

我们在临床中常可听到一些患者对医生做这样的主诉:“医生,我口干得厉害,我听说口干是糖尿病的表现,我会不会得了糖尿病。”还有“我昨天夜里做了很多恶梦,而且感到胸闷气短,该不是真的得了心脏病?”我们认为在听了病人这些主诉后,除了进行必要的诊断外,更重要的是进行心理护理。对前者,我们要根据病人的年龄告诉病人:老年人,更年期的病人及精神紧张都可能产生口干现象,此外,要结合病人其它的临床表现,帮助病人排除“糖尿病”的自我诊断。对后者,我们要耐心询问病人的睡眠情况,特别要告诉病人不良的睡眠姿势如俯卧或将手置于胸前,都可引起胸闷、气短、作恶梦的结果,并可借助心电图的诊断,使病

人放下思想包袱。临床实践证明,通过我们的护理使病人取得良好的心理状态,对疾病的恢复大有裨益。

二、精神疗法

通过护理人员的言语、态度使病人振作精神,重新树立起战胜疾病的信心,此乃精神疗法,这是一种对疾病早日康复有切实之效的方法。

一个术后或疾病恢复期的病人,如果精神萎靡、神怠懒言,就可以断定此病人患上了“精神忧郁症”,这种现象可发生在身患疑难病的青年患者、意外致残的青壮年、患不能自理疾病的老年人等各类病人中。要知道,颓废的精神状态对病人恢复健康是非常不利的,轻者影响肢体的功能恢复,重者可使病人忧郁致死。由于疾病的原因,这类病人可变得脾气古怪、厌世,对外界的任何事物均不感兴趣。此类病人的疾病是不可能通过药物缓解的。此时我们适时地对病人进行精神治疗就显得尤为重要了。

首先,要使病人树立起战胜疾病的信心,使其心情愉快起来。如:对身患疑难病症的患者,要从精神上、生活上关心他们,在不能排除恶性疾患的前提下,努力争取病人能正视现实,并可举一些同类疾病患者康复及治愈后的实例,使此类患者能在绝望中看到生命的希望,重新扬起生命的风帆。

在精神疗法中,还可利用患者的亲情关系,向

只有天容穴归属胆经,则胆经在颈部的循行路线为风池到天容到天井;三焦经则为医风到天牖到天容。这样胆经在颈部的循行路线正好全在三焦经之前,因此完全符合《内经》原文。

在肩部,根据胆经经脉循行原文则应从肩井穴起却先交大椎穴(“至肩上,却交出手少阳之后,入缺盆……”)而后从三焦经“天容”穴之后绕行膀胱经大杼和小肠经乘风穴入缺盆,因此称作“交出手少阳之后”。至于三焦经经脉循行原文所谓“……循膈外上肩,而交出足少阳之后……”是指

肩部三焦经经脉循行经“天容”穴的一段行在胆经经穴“肩井”穴后边的缘故,因此两者并不矛盾!这样,不论是胆经或三焦经,也不论是在肩部循行还是在颈部的循行也就都轻而易举的顺理成章了。

总之,从最后一个问题叙述可以明确看出,只要我们遵循《内经》原旨,正常恢复“天容”穴归属足少阳胆经,则两经在颈肩部循行相对位置问题可迎刃而解。

患者讲明自己的生命对家人的重要性,从而使患者产生一种强烈的生存愿望,创造出生命的奇迹。记得有一位30岁左右的青年,在一次架线中,被电流击中,从高压线上摔了下来,送到医院后,立即施行了双下肢低位截肢术。术后,患者情绪极为低落,整天面壁侧卧,一言不发,不吃也不喝,被动地接受打针、输液等治疗。对于这种情况,我们护理人员除了轮流到他床前守护外,还主动地与他拉家常,得知他是独生子,家中有年迈的父母和怀孕五月的妻子。护理人员抓住这个话题给他讲:你的生命就是你双亲生命的支柱,再有,假如你的小宝宝一出世便没有父亲,那将是怎样的一番情景。护理人员一番动情的话语,使这位男子汉失声痛哭……。从此以后,在护士和亲人的帮助下,他积极进行功能锻炼,出院前医院为他预订了假肢。精神疗法的实施,使我们达到了使病人树立起战胜疾病的信心,早日康复的目的。

三、文娱疗法

在病人接受药物治疗的同时,为了转移病人对疾病的注意力,采用适当的文娱疗法,如音乐、健身操、太极拳、气功等,对病人的恢复是十分有力的。古人云:“黎明即起,洒扫庭除,”病家更是需要保持良好的生活起居规律。国外一家康复医院,别出心裁地组织病人织毛衣,据称:适度的编

织运动,有利于活动病人的上肢关节组织,并对神经衰弱及失眠有良好的治疗作用。对文化层次较高的病人,可组织他们欣赏音乐。近年来,我国各地区相继成立于许多的康复医院及康复病房,使医疗技术和护理科学同步发展,取得了可喜的成绩。

四、临终关怀与安乐死

死亡是人生的句号,生命的完结是必然的规律。生与死随着人类文明的发展,随着人们对生命完结的心理承受能力的增加,人们愈来愈需要的是彼此之间爱的关怀,使许许多多的病人在安祥的微笑中走完自己的人生之路。这对于生者也罢,死者也罢,都有一个精神上的慰藉。临终关怀也是一个国家精神文明的标志。每个医院的每个医务人员都能成为临终关怀的使者。

安乐死是一个在法律上,人伦情理上都有争论的问题,尽管西方许多国家已通过允许对患有绝症的患者实施安乐死,却在执行中有着严格的尺度。随着我国医学的发展,人们观念的更新,对可否在中国实施安乐死,想必自有公断。

非医疗手段已越来越广泛地应用于临床,如何建立起一套完整的非医疗护理体系,是摆在我们每个医护人员面前的课题。我们只有在工作中不断地积累经验,同时借鉴国外同行的经验,才能使非医疗手段成为一门独立的科学并且日臻完善。

天津中医一附院研制成功“便潜血 免疫诊断试剂”

由天津中医一附院和天津第二医学院共同承担的“便潜血免疫诊断试剂的研究”课题,经主研人员胡国强、王学谦、帅真等近三年的努力,完成免疫诊断试剂的制备及临床试用,于1993年7月14日,通过市科委组织的技术鉴定。鉴定组专家认为,用免疫学手段检查便内潜血,突破了传统的化学方法,可避免试验干扰,明显提高了特异性和敏感性。该方法填补了国内空白,并达到日本同类产品水平。

本研究成果一免疫乳胶凝集诊断试剂问世。是便潜血测定方法的一次重大突破。它不仅克服了原化学法假阳性率高和特异性不强的缺点,同时又保留了原化学法快速简便不需特殊仪器的优势,深受广大医务人员和患者的欢迎。

该课题组在没有国外技术路线和有关资料的情况下,克服重重困难,经多次实验探索,在全部原材料国产化基础上,建立了该诊断试剂的制备技术,经专家鉴定,该成果具有很高的推广价值和应用价值,定将产生明显的经济效益和社会效益。

中医一附院科教科供稿