

# 浅谈正确处理抗甲状腺药物致粒细胞减少症患者的护患关系

林燕凤, 张亚娟, 张英秀, 魏华, 黄皓月

广东省中医院, 广东 广州 510120

[关键词] 粒细胞减少症; 抗甲状腺药物; 护理; 护患关系

[中图分类号] R969.3 [文献标识码] A [文章编号] 0256-7415 (2014) 08-0212-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.08.094

近年来, 由于相关医学法律知识的宣传和普及, 人们在关注自身健康的同时还注重自身权益的维护。护士因工作环境的特殊性, 难免会遇到各种原因引起的护理纠纷, 给护士造成严重心理压力的同时, 也在一定程度上干扰了医院的正常工作, 甚至影响到患者的治疗。许多甲亢患者易精神紧张, 暴躁易怒, 而抗甲亢治疗过程中可能出现粒细胞减少等不良反应, 则可能引起患者情绪变化, 变得高度紧张及敏感, 对医护人员产生负面情绪, 易引发护患纠纷。

本院于2010年2月~2012年12月收治了大量经规范甲亢治疗后出现粒细胞减少症的患者, 其中15例(年龄22~63岁, 以女性为主)出现严重的粒细胞减少等不良反应, 经妥善处理, 护患双方均取得较满意的结果, 现将主要经验方法总结如下。

## 1 规范治疗

告诉患者患病后不必担心, 正确的治疗可以治愈甲亢, 但必须坚持遵医嘱按时准确服药。告诉患者合理科学的服药方法时, 语气温和, 态度严肃, 以增加患者对护士的信任度, 得到患者最大限度的理解及配合, 这也是患者战胜疾病, 早日康复的基础。做好患者家属的沟通工作, 与患者家属一起帮助患者, 耐心倾听患者对疾病产生的焦虑、不安, 与患者多交谈、沟通, 做好心理抚慰, 以利不良情绪的释放, 保持心情愉快, 提高生活质量。

## 2 可能出现不良反应

告知患者在服用抗甲亢药物治疗后可能出现粒细胞减少症等不良反应; 告知患者不良反应与服药时间的长短、种类没有直接关系, 与性别、年龄也没有直接关系; 必要时可将收治的案例与患者分享, 使患者重视并正确认识该问题; 指导患者按医生的要求定期定时来医院检查血常规, 可以借助电脑、手机等现代电子产品, 设置定期提醒服务功能, 确保按时回院复查; 做好可能发生并发症的健康宣教工作, 指导患

者, 如一旦发生粒细胞减少症, 不必惊慌, 但需注意避免继发感染, 马上与主诊医生取得联系, 积极就医治疗; 发放相关健康教育传单。

## 3 相关护理措施

指导患者做好自我保护隔离, 佩戴口罩, 勤洗手, 注意保持口腔卫生, 勤漱口; 指导患者注意做深呼吸运动、扩胸运动或定时翻身拍背; 每天定时病房房间空气消毒; 减少家属探视, 视病情给予安置独立病房<sup>[1]</sup>; 治疗期间, 因需要反复复查血常规, 抽血次数增多, 要做好患者心理安抚工作。甲亢治疗后发生粒细胞减少症的概率并不高, 发生率为0.1%~0.5%, 但一旦发生, 极易引起感染、败血症, 甚至休克、甲亢危象而危及患者生命。由于甲亢患者甲状腺激素不稳定, 脾气火爆, 加之部分患者重医轻护, 对护士告知的注意事项不加理会和执行, 治疗效果一旦不理想就容易引发护患纠纷。

为了能够正确处理护患纠纷, 首先, 一定要用责任心和爱心认真对待每一位患者, 用正确的方式引导患者的依从性, 尽量做到通俗、有效地宣教。同时, 面对个别甲状腺激素不稳定, 脾气火爆, 易激惹的患者, 不但要避免矛盾升级, 还要耐心做好解释工作, 应该增强法制观念和职业责任感, 能在实际工作中运用法律知识进行自我保护。同时, 更重要的一点便是沟通, 沟通是建立良好护患关系的桥梁, 是解决护患矛盾的重中之重。掌握一定的沟通技巧, 对护患顺利沟通起着至关重要的作用。护士应具备敏锐的洞察力及强大的亲和力, 及时对患者进行评估和沟通, 尽早发现潜在的护患矛盾隐患, 通过患者的有效沟通减少纠纷的发生, 特别是在进行各种护理操作前, 应耐心给患者讲述这种治疗的目的和必要性, 努力把健康宣教和指导做到位, 使患者对自身疾病和治疗方法有一定程度的了解和正确的认识<sup>[2]</sup>。良好沟通的建立, 不仅会得到患者及家属的支持与配合, 更能让患者感到关怀与安全, 患者对护士的信任可以有效化解矛盾, 减少护患纠纷的出现。

[收稿日期] 2014-04-20

[作者简介] 林燕凤 (1978-), 女, 主管护师, 主要从事临床护理工作。

总之,正确有效的健康宣教和沟通不仅可以使甲亢患者掌握防病治病知识,还可以促进护患关系和谐发展,减少护患矛盾与纠纷,使患者的满意度大大提高,从而改善患者的情绪,增加患者对疾病的正确认识和治疗信心,从而建立患者对护士的信任和更好的护患关系。因此,我们应该重视患者评估,学会尽早发现问题、分析问题、解决问题;重视健康宣教,给患者更多的耐心和正确的引导;同时不断拓展自身健康教育知识面,提高自身专科理论知识,注重知识的积累和更

新,以便更好地为患者提供优质服务。

#### [参考文献]

- [1] 张晨阳,贾小强. 甲亢治疗的几点改进[J]. 中国临床医生, 2005, 33(4), 26.
- [2] 徐析, 骈美玲. 急诊科护士如何避免护患纠纷[J]. 现代医药卫生, 2006, 22(18): 2859.

(责任编辑:刘淑婷)

## 产后穴位按摩对产妇泌乳和子宫恢复的影响

张丽英

龙游县妇幼保健院, 浙江 龙游 324400

**[摘要]** 目的: 观察产后穴位按摩在产妇产后康复中的应用效果。方法: 将本院产科收治的 80 例初产妇随机分为观察组和对照组各 40 例, 对照组采用常规护理, 观察组在对照组的基础上给予产后穴位按摩, 比较 2 组的产后泌乳及身体恢复情况。结果: 观察组的泌乳始动时间、母乳量满足需要时间均短于对照组, 乳房扁平凹陷率低于对照组, 泌乳量多的产妇比例高于对照组, 纯母乳喂养比例高于对照组, 差异均有显著性意义 ( $P < 0.05$ )。2 组产后 30 min 泌乳素比较, 差异无显著性意义 ( $P > 0.05$ ), 观察组产后 72 h 的泌乳素水平高于对照组 ( $P < 0.05$ )。观察组产后第 4 天的宫底高度低于对照组, 恶露量少于对照组, 饮食情况和睡眠情况均优于对照组, 差异均有显著性意义 ( $P < 0.05$ )。结论: 穴位按摩是一种无创、无副作用的中医产后康复保健护理方法, 能够促进产妇产后泌乳和子宫恢复, 提高产妇的生活质量。

**[关键词]** 产后; 穴位按摩; 泌乳; 子宫恢复

**[中图分类号]** R714.46

**[文献标识码]** A

**[文章编号]** 0256-7415 (2014) 08-0213-03

**DOI:** 10.13457/j.cnki.jncm.2014.08.095

分娩给产妇的生殖器官及全身都带来了很大的变化, 产妇顺利结束分娩后身体处于复原时期, 生殖器官及全身(除乳房外)需恢复到非孕状态, 该时期产妇身体虚弱, 抵抗力差, 同时面临着泌乳、形体、腹壁恢复等一系列的问题。若产后得不到良好的护理, 极有可能出现并发症, 甚至会导致产妇死亡<sup>[1]</sup>。如何促进产后康复一直是产后护理的重点和难点。穴位按摩是一种无不良反应、无创伤的自然保健方法, 其运用中医学、现代医学理论和生物气息理论, 采用一定的按摩方法刺激穴位, 调节人体的生理功能。已有众多研究显示, 产后穴位按摩可促进子宫复旧和产后泌乳, 有效减少晚期产后出血, 有利于产妇顺利渡过产褥期<sup>[2-3]</sup>。本院产科于 2011 年 1~6 月对 40 例结束分娩的初产妇实施产后穴位按摩, 有效促进了产后康

复, 现报道如下。

#### 1 临床资料

**1.1 纳入标准** 初产妇; 签署知情同意书; 身体健康, 无妊娠合并症及并发症, 无严重产科并发症; 无盆腔炎及乳腺发育缺陷; 为阴道分娩的产妇; 无精神障碍, 无脑部疾病, 认知能力正常, 具备完成量表调查的能力; 新生儿指标正常, 无畸形及先天性疾病; 无理疗禁忌症。

**1.2 排除标准** 合并有心、肝、肾和造血系统、免疫系统严重疾病者; 存在沟通障碍, 精神疾病; 死胎或新生儿有先天性疾病; 产程过长; 产后出现严重并发症。

**1.3 一般资料** 将 80 例产妇采用随机数字表法分为观察组、对照组各 40 例, 观察组年龄 20~32 岁, 平均(28.7±5.2)岁;

**[收稿日期]** 2014-04-20

**[作者简介]** 张丽英 (1975-), 女, 主管护师, 研究方向: 产后康复护理。