2011年中医护理:中医护理实施与评价 PDF转换可能丢失图 片或格式,建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/3/2021_2022_2011_E5_B9_B4 _E4_B8_AD_c21_3358.htm 中医护理的开展, 使整体护理内涵 更丰富,整体护理模式的建设,也推动了中医护理学科的发 展,中医整体护理模式将成为具有中国特色的先进的护理模 式!对病人的身心健康问题进行随时评估的基础上,敏锐地 发现病人有关健康问题的各种反应,应用中西医理论提出护 理诊断,及时实施有效的中西医护理措施,并进行正确评价 。例如:当护士给某一病人作静脉输液前,按常规解释工作 只需询问或协助病人排空大小便,安慰病人不要紧张等。但 往往有的病人因多次输液,已知道输液前先排空大、小便, 对输液也无恐惧感。护士在操作前则容易忽略应有的评估和 解释,只注意具体操作。而作为一名掌握整体护理内涵,能 熟练运用护理程序进行工作的护理人员,可以通过望一眼面 色或一、两句问话,及时进行评估,发现某些健康问题,及 时采取恰当措施。如见病人面色无华、神情倦怠,可问"昨 晚睡得可好"或"夜间是否不安静,影响您休息了?",如 病人诉夜间因有新病人入院,影响了睡眠。护士马上可判断 此病人神情倦怠/与睡眠不足有关。护理措施则可采用以下几 点: 输液前,给病人提出"现在房比较安静"的暗示。 嘱病人输液时闭眼休息,并告知病人会增加巡视次数,使其 有安全感。结果:病人在输液时入睡约1h,诉疲乏感消失。 对这一护理诊断/问题的评价是:达到弥补睡眠不足的效果。 而当另一位病人也诉夜间入睡困难、多梦易醒,经中西医理 论评估:此病人自诉入院前工作压力大,心理负担重。且平

素体质虚弱, 夜寐不安。观察其面色萎黄、精神萎靡、纳差 便溏、舌质淡、苔白,脉沉细。故可判断其夜寐不安/与心 脾两虚、心神失养有关。护理措施采取: 向病人宣教在养 病期间可听听轻音乐、小品、相声节目,以松弛长期紧张心 理。 向病人及家属宣教多进百合、莲子、红枣汤,以养心 安神。 耳穴埋籽心、肾、神门穴,嘱病人临睡前按压埋籽 的耳穴15min. 嘱病人睡前热水泡脚后,自搓脚心左、右 各100次。经以上措施两周后,病人自诉夜间睡眠时间延长1h ,且少梦安卧。以上2例是通过中西医理论观察、分析病人现 存的健康问题,给予辨证施护,达到预期效果的护理过程。 因而,中医护理的理论和技术为整体护理模式的实施和评价 增添了丰富的内容。中医护理的开展,使整体护理内涵更丰 富,整体护理模式的建设,也推动了中医护理学科的发展, 中医整体护理模式将成为具有中国特色的先进的护理模式。 特别推荐:#0000ff>2011年护士执业资格考试内容七大变化 #0000ff>2011年执业护士考试题型 #0000ff>2011年执业护士考 试时间 #0000ff>2011年执业护士资格考试大纲 更多信息请访 问:#0000ff>2011护理专业辅导无忧通关班相关链接: #0000ff>2011年中医护理:消渴的辨证论治 #0000ff>2011年中 医护理:痰饮的病因病机 欢迎进入 100Test 下载频道开通,各 类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com