

本上没有计划可循,因此易使人产生急躁焦虑情绪。急诊科护士在对危重患者护理过程中经常要面对垂死和死亡现象^[4],这都会对急诊科护士产生强烈的情感冲突,作为一种刺激因素除造成护士的直接心理压力外,还可产生继发影响,造成护士的抑郁焦虑负性情感。与本调查结果相符,急诊科护士的抑郁、焦虑因子项目得分高于常模,差异有统计学意义。

3. 急诊科复杂的人际关系。急诊科中,医护关系、护护关系、护患关系等,如果处理不当势必会造成护士的心理压力。调查结果中显示,急诊科护士的敌对、人际关系敏感因子项目得分高于健康成年人,差异有统计学意义, $P < 0.05$,表明人际关系的好坏对急诊科护士心理健康的重要影响。医护、护护之间在治疗和抢救患者过程中,是合作、互助的关系,如果处理不当,会产生相互间的抵触情绪,如不及时调节可能发展成敌对情绪。护患之间,由于患者疾病、创伤、剧烈疼痛等均处于突发状态,患者和其家属普遍情绪反应强烈,他们对护理提出过高的要求。当护理难以满足他们的要求时,就易出现过激行为。由于疾病严重性和处理的迫切性,护理人员忙于急救患者,无暇顾及患者及其亲属焦虑心情的反馈,护患之间认识上的差异,给患者及其家属造成急诊不急的误会,并且急诊科护士与患者接触的时间短暂,客观上缺乏更多的语言交流机会,

护患之间易发生冲突。

4. 护士缺乏心理健康知识。急诊科护士群体中,接受过系统心理教育的较少,缺乏必要的心理健康知识与培训^[5],对心理健康问题缺乏认识和有效的调节,在工作和生活中遇到问题时,不会科学地进行自我心理调节并加以化解,久而久之导致心理障碍的出现。

参 考 文 献

- [1] 赵成香.精神科护士心理健康状况分析.山东医药,2004,44(35):46-46.
- [2] 肖计划.应付方式问卷.心理卫生评定量表手册(增订版).北京:中国心理卫生杂志社,1999:109-115.
- [3] 杨晓燕,张丽,高尚兰,等.护士心理健康状况的调查分析.环境与职业医学,2008,25(1):28-30;33.
- [4] 姚晓红,姚雨平,郭云英.急诊科与内科护士心理健康调查分析.中国医院管理,2002,22(1):36-37.
- [5] 程金莲,褚银平.临床护士心理健康状况调查.中华医院管理杂志,2000,16(2):91-92.

(收稿日期:2010-05-20)

(本文编辑:李若白)

· 经验借鉴 ·

甲磺酸加替沙星葡萄糖注射液与灯盏细辛注射液存在配伍禁忌

于桂花 杨丽松

灯盏细辛注射液为棕色的澄明液体,具有活血祛瘀通络止痛功能,用于淤血阻滞、肢体麻木、口眼歪斜、胸痹心痛等。甲磺酸加替沙星葡萄糖注射液(商品名为钰均泰)为淡黄绿色的澄明液体,用于治疗敏感菌株引起的中度以上的感染性疾病如慢性支气管炎急性发作、泌尿系感染(膀胱炎)、肾盂肾炎等。以上2种药物存在配伍禁忌,但在药典以及现有的药物配伍禁忌表中没有注明,现报道如下。

临床资料 患者,女,70岁,脑梗死合并泌尿系感染,连续静脉输入甲磺酸加替沙星葡萄糖注射液100ml,生理盐水250ml+灯盏细辛30ml液体,输液中发现静脉滴注甲磺酸加替沙星葡萄糖注射液后,更换灯盏细辛注射液时,发现输液管中出现细小乳白色悬浮颗粒,立即更换输液器后液体澄清,患者无不适感,更换下来的输液器中的液体放置30min后,乳白色悬浮颗粒加重。

实验方法及结果 笔者对此现象进行了实验观察,用5ml注射器抽取纯灯盏细辛注射液与甲磺酸加替沙星葡萄糖注射液各1ml,注射器中立即出现乳白色混浊现象,振荡后不消失。

建议 (1)药物混合是目前输液治疗过程中产生微粒最主要的原因,是目前临床存在输液反应最主要的原因之一。随着医药科学的快速发展,临床上静脉输液的药物在不断增加和更新,有些药物之间存在配伍禁忌。因此在添加药物和更换输液瓶的过程中,一定要注意液体中或输液器滴管中药物的性状有无改变(停留10~15s,以便及时观察滴管中微粒的变化),若出现配伍反应,应立即更换液体或拔除,并严密观察患者反应,必要时给予相应的处理。(2)临床使用这2种药物时应分开使用或在2种液体之间用生理盐水冲管,合理安排输液顺序。(3)在新药使用前应认真阅读说明书,全面了解新药的特性,严格注意配伍禁忌,尤其注意配伍禁忌表中未标注的药物,在临床护理中应注意观察和积累,保证用药安全。

DOI:10.3760/cma.j.issn.1672-7088.2010.11.082

作者单位:116011 大连医科大学附属第一医院(于桂花);大连理论医学研究所(杨丽松)

(收稿日期:2010-01-14)

(本文编辑:李惠敏)