

浅谈社区老年护理的模式

赵绿堃 卜言丽 唐汇敏 王建安 江苏省省级机关医院(210024)

老年人的生理特点:主要表现为活动能力的降低,听力、视力的减弱,记忆力和意志的减退;机体免疫功能衰退,抵抗力下降;营养吸收力降低;内环境平衡能力减弱,适应能力差,同时伴随着呼吸、循环、神经、内分泌等一系列系统的功能变化。心理状态也随着老年人特有的变化而出现异常。包括惶恐遗弃感、孤独寂寞感、焦虑抑郁感、多疑、哆嗦,自卑感等。

社区老年护理是以老年人为主体的,从老年人身心、社会、文化的需要出发,去考虑他的健康问题及护理措施,解决老年人的实际需要。让老年人及其照顾者共同

参与护理活动,以护理程序为框架,满足老年人的护理需求,适时给老年人及其照顾者以护理知识技能的教育及监督指导,而不是让老年人被动接受护理,从而避免心理上产生“无用”的压力,由于老年人及其照顾者的参与,使老年人出院回归社会后仍能获得连续的自我护理及家人的护理。社区老年护理重在强化个体自我照顾能力,在尽可能保持个人独立及自尊的情况下提供协助,适时给予全补偿、部分补偿的护理服务。社区护理的目标是:延缓衰老及恶化,增强自我照顾能力,支持濒死病人并保持其舒适及尊严,提高老年人的生活质量。

综合医院门诊抑郁症患者的躯体化研究

王滨 张云云 无锡市人民医院(214023)

目的:探讨综合医院门诊抑郁症患者的临床特点、治疗及误诊情况。方法:将在各科以躯体不适就诊经多方治疗无效而转诊于我院神经内科门诊,且汉密顿抑郁量表(HAMD)评分 ≥ 18 分,抑郁自评量表(SDS) ≥ 60 分(标准分),符合 CCMD-3 抑郁症诊断标准(中国精神障碍分类与诊断标准第3版)的患者 60 例,进行临床、量表及疗效分析。结果:47 例(78.3%)初诊

患者第一主诉是躯体不适、睡眠障碍而非抑郁症状。经度洛西汀治疗 6 周后,HAMD、SDS、及 HAMA(汉密顿焦虑量表)评分较治疗前明显下降($P < 0.01$)。结论:对综合医院门诊抑郁症患者的识别、诊断、适当的抗抑郁治疗,可有效地缓解抑郁症状和躯体不适,减少不必要的检查和治疗,有利于患者的早日康复和提高生活质量。

急诊科护理文书中存在问题及管理对策

张志华 江苏省省级机关医院急诊科(210024)

护理文书是护理人员护理过程中的真实反映和记录,是病历的重要组成部分,具有重要的法律依据。我科对 2011 年 1 月至 2012 年 1 月 360 份病历进行抽查,

并查对患者,分析护理文书中存在的问题并提出相应对策,总结如下:(1)体温、脉搏未记录或时间记录不准确,与医疗记录不一致;患者请假外出未记录,虚填体