

率的目的。临床上应合理使用利尿剂、洋地黄制剂、硝酸酯类制剂^[8]及血管紧张素转换酶抑制剂药物。76%的≥65岁心力衰竭患者接受ACEI/ARB药物可以明显降低1a病死率^[9]。我们用巯甲丙脯氨酸药物大多数患者能耐受,不良反应不明显,且药物治疗后显示出对老年人预后更大的作用,应用该类药物ACEI是其预后改善的独立预测因子。

【参考文献】

- [1] Willem JR, Karl S. Guidelines for the diagnosis and treatment of chronic heart failure. Task force for the diagnosis and treatment of chronic heart failure. European society of cardiology [J]. Eur Heart J, 2001 22 1527-1560.
[2] 浦寿月. 心功能不全 [A] // 陈灏珠. 实用内科学 (下册) [M]. 10版. 北京: 人民卫生出版社, 1998 1091-1101.

- [3] 司全金, 李小鹰. 心力衰竭临床表现的随龄特点 [J]. 中国急救医学, 2002, 22(9) 516-518.
[4] 韩智红. 住院老年心力衰竭患者的临床特点及预后 [J]. 中华老年医学杂志 2006 25(9): 673-674.
[5] Young JB. The global epidemiology of heart failure [J]. Med Clin North Am, 2004, 88(5) 1135-1143.
[6] Murphy NF, Simpson CR, McAlister FA, et al. National survey of the prevalence, incidence, primary care burden, and treatment of heart failure in Scotland [J]. Heart, 2004, 90(10) 1129-1136.
[7] 白建雄. 老年重症心力衰竭52例临床分析 [J]. 现代医药卫生, 2006, 22(15) 2314-2315.
[8] 戴国柱. 走出对心力衰竭“常规治疗”认识的误区 [J]. 中华心血管病杂志, 2002, 30(1) 1.
[9] Masoudi FA, Rathore SS, Wang Y, et al. National patterns of use and effectiveness of angiotensin-converting enzyme inhibitors in older patients with heart failure and left ventricular systolic dysfunction [J]. Circulation, 2004, 110(6) 724-731.

编辑 吴涛

· 经验交流 · 文章编号 1000-2790(2007)18-1701-01

烧伤门诊换药室治疗时间的探讨及对策

焦晓春, 吴庆芳, 周琴, 石雪芹, 邹小梅

(第四军医大学西京医院全军烧伤中心, 陕西 西安 710033)

【关键词】烧伤 治疗时间 调查

【中图分类号】R644 【文献标识码】B

0 引言 做为西北地区最大的烧伤及皮肤外科换药中心, 每天换药人数较多, 工作量大。多数患者需等待一定的时间才能进行治疗。而且在接触患者中以儿童及老人较多, 约占门诊换药患者的58.3%, 此类患者多需父母或子女陪同, 而他(她)们又需要赶时间上班或去上学, 部分轻症的年轻患者又不能休病假。因此, 患者由于等待时间问题, 经常产生护患、患者之间矛盾。针对此问题我们进行调查并提出相应对策, 收到了较好的效果。

1 临床资料 2006-03/2006-05, 共调查门诊换药患者或陪人1568例, 其中需要陪人患者并为上班族的42.6%, 上学或工作的21.6%。采用自行设计问卷表格, 将患者治疗等待时间(到诊后至换药开始的时间)分为<10 min(I组), 10 min~20 min(II组), 21 min~30 min(III组)及>30 min(IV组)。患者对等待时间的接受程度分三等: ①满意, ②一般, ③不满意。由患者或家属对不同等待时间的接受程度进行填写。发出问卷1568份, 回收1492份, 回收率95.2%。患者对治疗等待时间的接受程度不一(表1)。

表1 患者对治疗等待时间的满意度调查结果 (n=1492)

等待时间	满意度			满意率(%)
	不满意	一般	满意	
<10 min	1	6	1485	99.5
10 min~20 min	84	276	1132	75.8
21 min~30 min	613	544	335	22.5
>30 min	1419	61	12	0.8

收稿日期 2007-05-23; 接受日期 2007-06-06

作者简介 焦晓春, 护士, 大专. Tel: (029) 84775297 Email: burns@fmmu.edu.cn

由表1可知, 几乎所有患者都希望尽快换药(I组), 虽然I组与II组相比有统计学差异($P < 0.01$), 但75.8%的患者可以接受在20 min以内换药, 但是当等待时间超过20 min后, 有77.5%患者不能接受($P < 0.01$ vs II组), 因此控制等待时间在20 min以内非常重要。

2 讨论 换药患者中儿童占一定比例, 占到29.03%, 由于医院环境陌生、对医护人员的畏惧及换药产生的恐惧心理, 儿童常出现哭闹不安、惊慌、焦虑等反应, 由此使家长产生烦躁、焦虑、急躁等心理, 极易因为琐碎小事产生护患矛盾^[1]。这部分人是最希望减少等待时间的。老年或行动不便患者, 多为一些慢性感染或愈合慢的创面, 陪人多为子女且以上班人员较多, 由于请假时间有限, 多希望早点换药后去单位上班。这亦是一些轻症的有工作的患者心理。而可以接受较长时间等待的多是一些退休(多为爱人陪同)或肄业人员, 因无工作或其他事情处理, 多能理解医护人员和较长时间等待。

通常换药高峰时间为09:00~11:00和15:00~17:00, 约占患者总数的70.6%。根据以上规律, 我们可以合理安排工作, 在患者换药高峰期加大力度, 缩短患者等候时间, 尽可能在20 min内给以换药, 其次注意分流高峰时间段人员, 一些需上班或上学的患者或陪同人员, 尽时安排在09:00或15:00来诊, 而不需上班的患者可在11:00或17:00以后来, 避开高峰时间段。

对儿童患者多给予夸奖赞美语言和精神鼓励^[2], 慢性创面或老年患者要多给以心理安慰, 做好创面变化的解释工作; 对于疼痛敏感患者, 通过交谈转移注意力, 消除紧张心理。换药高峰期, 对于部分情绪急躁患者, 可给以简单前期处理, 如先用消毒纱布敷上, 以减少随后换药时间, 即使患者多等待一点时间, 亦多能接受。

对患者要和蔼可亲, 耐心回答所提出的问题, 认真听取患者主诉, 换药时严格无菌操作, 创面处理要彻底, 包扎固定要牢靠, 切不可因为患者多而产生敷衍治疗^[3]。主动承担责任, 当换药高峰时, 遇到急诊患者会使其他患者等待时间延长, 患者会产生负性情绪, 甚至有攻击性语言, 这时候, 要注意做好解释工作。

【参考文献】

- [1] 罗银秋. 门诊急诊输液患者等候治疗时间的探讨及对策 [J]. 现代临床护理, 2005 2 55-56.
[2] 谢静芳, 王双乐, 黄映芳, 等. 小儿气道异物取出术围术期的护理 [J]. 现代临床护理, 2005 2 34-37.
[3] 刘晓华, 李洁明, 陈丽娜. 镭敷贴治疗小儿皮肤血管瘤的疗效观察及护理 [J]. 现代临床护理, 2005 2 22-23.

编辑 王雪萍