



针对基层医院设计新型约束具代替约束带

靳文华 崔宇婕 陈晨

黑龙江省牡丹江医学院 黑龙江牡丹江 157000

【摘要】传统约束带的应用,会出现各种意外损伤及不必要的医疗纠纷致使约束失效,通过设计新型约束具会有效降低各种失效风险,保证约束质量,对于患者是更放心的选择,对于医院是更专业的设备,对于社会是文明的进步。

【关键词】设计约束具;减少意外损伤;方便美观;人文关怀

【中图分类号】R472 **【文献标识码】**A **【文章编号】**1674-9561(2017)02-142-02

一.引言

当今社会,人文关怀是医疗界的新追求,尽管医护人员努力认真的工作,有些不可避免的护患纠纷还是会出现。例如,医院中常见的一件事儿,某些患者必须使用约束带来辅助治疗,往往很多家属不能理解也不配合,最终没达到预期的效果,如果有一种可以起到约束作用的“仪器”,那么会减少现存的很多问题。

二.国内外研究现状

在传统约束带的使用中,根据资料可知,由于基层医院患者大多数来自农村,理解配合能力有限,护士解释稍不到位,患者及家属就可能误以为约束带是惩罚的手段,会产生肢体反感,强行拆带,这样就会出现皮肤擦伤、勒伤;血液循环障碍;挣脱约束带拔管^[1]、外行出走等一系列的问题,最严重的是给患者心理上带来的紧张恐惧、伤自尊心会对患者造成难以弥补的心理伤害^[2]。

在国内,已有人在传统约束带的基础上进行了改良,可以解决部分问题,作用比较局限,没能改变它的性质,之前存在的人性关怀方面的问题仍然存在;国外设计出的家庭保护具,虽然非常便捷,但作用也很单一,不适合经济型没有投放到临床中。这些问题的出现,促使着新型约束具设计的出现。

三.设计

新型约束具分为3个部分:(1)人体背侧面是一块较薄示意图:

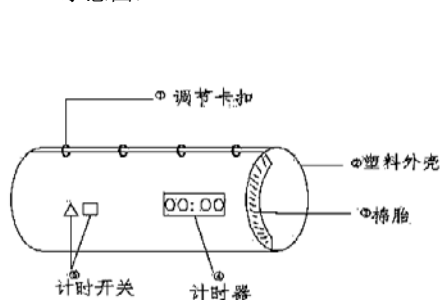


图1

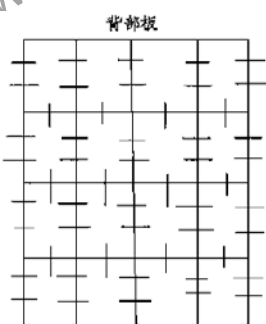


图2-1

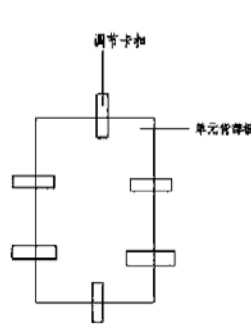


图2-2

标注:

图1中:①调节卡扣:可以灵活调节松紧度的卡扣,适用于体型不一,胖瘦不一的人群;②约束具的模型是塑料外壳,材料便宜易得,而且比较轻便,较结实,经济实惠;③棉胎可以固定在塑料外壳的内侧,起到舒适,防止对人体各部位造成损伤等作用,材质似衣物,对身体无害且较人性化;④

计时器,可以计时的普通电子表,有闹钟功能,在使用中,护士可以设置约束时间,到该放松的时间就会自动提醒(尤其在交接班时),可以有效防止约束时间过长而引起的并发症,另外也可以保护护士自身,减轻护士的工作压力;⑤计时开关,在约束与放松之间通过此开关可将约束时间清零,操作非常简单,便于观察约束时间。

图2-2是图2-1的分解单元图。

四.优缺点

新型约束具备以下优点:第一,约束工具的外形不像“刑具”更像“仪器”,有效消除了患者被“绑”的恐惧和反感,减少了心理障碍^[3],更加人性化的服务患者,使“以患者为核心”的服务精神进一步体现。第二,针对约束带对人体造

的聚氯乙烯水平板,由若干小板通过连接卡扣连接形成,使用时可以根据具体需求选择背侧面水平板面积的大小。它相当于基层医院固定约束带的床档,优点是方便患者翻身(传统约束带需要全部解开),约束患者某些部位的同时也方便患者下床活动(由于材质较薄,不影响出去做检查以及外出的过程中出现意外,所以患者没较大的负担),也可减少坠积性肺炎等一些并发症;(2)在人体各个功能位(肘、腕、膝等位置)是合适长度的环形聚氯乙烯半圆柱管(合适位置安装计时器),它通过连接卡扣能与背侧的水平板连接固定(可以调节松紧度),来达到限制患者某部位活动的效果,它相当于传统的约束带,优点是可减少患者的反感,减轻患者心理障碍,减少对人体的一些损伤,增加舒适感,方便控制使用时间,减少压疮等并发症的发生几率。还可以针对皮肤表面有烧伤或其他创伤的部位起支撑保护作用;以及骨折的患者也可用此代替石膏,起到固定制动的效果。(3)透气棉胎,它通过魔术贴固定在所有聚氯乙烯板的内壁来减少损伤,增加舒适度。还可以通过增减棉胎的厚度来控制冷热适宜。

将以上3部分连接起来就是一个完整的新型约束具。根据患者部位,面积的不同可以组装成不同形状或面积、型号的约束具(在使用中可以根据不同的情况选择背部板子的大小,也可选择不用背部的板子,同时用两个半圆柱管来约束,固定胳膊以及腿等等),使用灵活方便,是一款经济实用、基层医院可广泛使用的新约束具。

成的一些损伤几率大大降低,主要体现在以下方面:(1)约束带的宽度不同对皮肤的压力会不同患者的舒适感就会不同,新型约束具于皮肤接触面积大受力均匀,会减少勒伤等血运障碍的发生;(2)传统约束带下的衬垫移位会损伤皮肤,新型约束具衬垫和约束壳连在一起,较安全;(3)固定位置不当时(固定在床档上会随肢体移动而移动),可能约束失效,新型约束具能准确安全确定地固定不失效;(4)使用约束带的患者长期处于卧位,活动严重受限还可能有坠积性肺炎发生的危险,新型约束具可以通过背部板来取代床档,以方便患者活动、达到最小的限制最大的自由为效果;(5)患者翻身或活动后,护士可能漏掉部分约束带,致使约束达不到应

(下转第144页)



便秘为例,必须根据卧床患者的实际病情合理使用防便秘药物,另外从饮食上制定个性化的护理方略,对减轻患者的痛苦,具有积极意义。

合理膳食指导,制定正确饮食方案。骨科患者便秘存在的本源就是膳食不合和活动不够。加大健康饮食的宣教力度,实践科学化护理的特殊疗效。量身打造患者的个体化护理方略,制定合宜的饮食方案,落实到家属的日常护理中,指导他们进行排便的功能性训练。避免无目的的对患者进行单方面的教育,拒绝躺软床以避免患者疼痛加剧,诱发其他不良后果。进食高蛋白,高维生素,高热量,高钙,易消化的食物;而对老年并发心脑血管和高脂血症的卧床患者,则需要控制钠的摄入,并同时指导患者多喝水,排便,以利机体代谢物的及早排除体外,激发患者的自主顺利排便功能,实践健康教育的科学化目标,促进患者的及早康复。

加强防便秘和并发症宣教工作,落实骨科有效护理措施。这是健康教育的关键和核心部分,也是控制患者骨折后心理波动,不利正常排便的有效工作。对骨科患者的健康教育宣传,必须深入患者的内心深处,落实具体的宣教活动中,才能真正发挥健康教育的作用。

(上接第139页)

刺激患者患肢的运动感觉,促进血液与淋巴回流,尽快恢复患者患侧感觉及运动功能,预防出现深静脉血栓和营养性肌萎缩等,从本研究的结果可以看出,观察组患者3个月和6个月时的运动功能评分均优于对照组($P < 0.05$),数据说明,针对脑卒中偏瘫患者,采用早期康复护理对改善其肢体运动功能方面具有明显效果,值得临床推广应用。

参考文献:

上述研究表明,对照组患者的临床护理总有效率70.90%(39/55)明和便秘发生率29.09%(16/55)明显高于观察组。两组患者的临床应用效果比较有着较大的悬殊和差距,实践防便秘治疗上,健康教育之于骨科卧病患者的正常排毒和抗并发症护理工作,开展的效果和还是极为适合在临床实践中有效和大量采用的必然选择。

综上所述,健康教育护理干预对骨科卧床患者便秘的预防效果确切,能明显减少便秘的发生率,值得临床推广应用。

参考文献:

- [1] 黄惠芳.骨科病人便秘原因的分析及护理对策[J].医药前沿,2014,(17):334-334
- [2] 陈媛.健康教育路径在预防骨科卧床患者便秘的效果分析[J].内蒙古中医药,2014,33(24):118
- [3] 唐蕾,张鹏,胡玲等.护理干预配合润肠通便汤治疗高龄老年髋部骨折患者便秘的疗效观察[J].按摩与康复医学,2014,5(2):135-136.
- [4] 马庆梅.健康教育路径对胸腰椎体压缩骨折行椎体强化手术患者康复效果的影响[J].检验医学与临床,2016,13(5):635-637

(上接第140页)

于实施前,患者满意度显著高于实施前,差异均有统计学意义($P < 0.05$),由此可见,依照医院门诊护理特点,提高对门诊护理人员的综合素质培养工作,加强门诊护理管理工作,能够有效提高门诊护理人员的综合素质,提升门诊护理人员的主动工作态度和良好的工作习惯,可以提升医院门诊护理质量,充分满足患者的需求,保证护患关系的和谐。

参考文献:

- [1] 邓丽妮.康复护理对脑卒中偏瘫患者运动功能恢复的影响[J].医药卫生:文摘版,2016(4):125.
- [2] 张琴.早期康复护理对脑卒中偏瘫患者康复的影响分析[J].医药,2017(2):60.
- [3] 张红君.早期护理干预在脑卒中偏瘫患者功能康复中的应用[J].中国医药指南,2016,14(27):263-264.
- [4] 李晓玲.康复护理在脑卒中偏瘫患者运动功能恢复中的应用[J].当代护士:学术版旬刊,2016(9):105-107.

(上接第141页)

的出行方式逐渐发生改变,交通车辆增多的同时也给人们的生活带来了影响,交通事故发生的频率越来越高,再加上一些基础工程的建设大,导致骨科患者的人数越来越多,骨折患者在入院治疗后需要给予科学的护理,在患者出院后由于需要较长时间的恢复期,在这期间也需要给予延伸护理,这样才能够提高患者的生活质量,最大限度的减少各种并发症的出现,采用延伸护理能够提高患者的正确康复训练意识,促进患者的康复。

综上所述,对于骨科患者在出院后采用延伸护理能够提

- [1] 陈丹.门诊护理管理中人性化管理的运用[J].西南军医,2016,18(5):486-487.
- [2] 史敏.分析人性化应用于门诊护理管理中的效果[J].中外医疗,2016,35(26):148-150.
- [3] 邱林蔚,赵丽娟,张丽娟.门诊护理管理中人性化服务的应用效果研究[J].医药卫生:文摘版,2016(9):98.
- [4] 王连华.人性化管理模式在护理管理中的运用[J].医药,2016(5):73.

(上接第142页)

高患者的满意度,促进患者生活质量的提高,帮助患者较快的恢复健康,所以有必要对骨科患者在出院后进行有针对性的延伸护理。

高患者的满意度,促进患者生活质量的提高,帮助患者较快的恢复健康,所以有必要对骨科患者在出院后进行有针对性的延伸护理。

参考文献:

- [1] 蔡蔚,王灵华,林菊仙等.延伸护理干预对胸腰椎骨折患者出院后身心健康恢复的影响[J].中国现代医生,2014,52(31):85-87,90.
- [2] 戴兴芹,祝舒.老年骨折术后实施延伸护理干预对其关节功能恢复、生活质量及自我管理水平的的影响分析[J].饮食保健,2017,4(1):139-140.

时间比约束带长。

参考文献:

- [1] 朱志珍.人工意外拔管的原因分析及护理对策[J].解放军护理杂志,2003,20(17):63-64
- [2] 崔海华,李占敏,臧志坤,等.精神病患者保护性约束致意外事件分析及对策[J].护理学报,2010,17(5A):63-64
- [3] 刘晓红.护理心理学[M].上海:上海科学技术出版社,2005:2

(上接第142页)

有的效果,新型约束具则不会出现这种情况;(6)护士交接班时,容易弄错时间或者记录不明确会造成患者的压疮,而新型约束具上安装有时计器,就会方便的掌握使用的时间,减少并发症。同时为护理工作争取时间,减轻护士的压力。第三,材料经济实惠,可供基层广泛使用;操作简单易学,使用起来方便简易。

缺点,贮蓄起来需要的空间比约束带大;使用时安装的