

浅谈干休所老干部医疗保健工作的几点体会

卢大地 李 佳

辽宁省军区兴城干休所门诊部 辽宁兴城 125100

〔摘 要〕干休所老干部医疗保健工作是体系医院外进行人文关怀的有效补充,随着老干部年龄增长,医疗保健尤其重要,治病先在于防病,干休所门诊部是担负老干部疾病预防的前沿阵地,其重心在于如何开展对老干部的保健。本文主要针对干休所老干部医疗保健工作进行分析和讨论。

〔关键词〕干休所;老干部;医疗保健;三高

〔中图分类号〕R82 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2020)03-214-02

一、干休所老干部医疗保健工作特点

1、危重急症给急救带来的挑战

现在我所离退休老干部的平均年龄是 85.9 岁,几乎都有高血压、冠心病、高脂血症、脑卒中等心脑血管疾病。与过去相比,急性心肌梗死、恶性心律失常以及出血性脑卒中等恶性的心脑血管事件发生率明显增加。这些危重急症需要紧急救治,迅速给予合理的处置。同时因为我们干休所医疗设施和技术毕竟有限,所以在紧急救治的同时,还需要后送上级医院。这就要求干休所医护人员能够做到准确判断、迅速处理和紧急后送,并掌握丰富的急救知识和技能。

2、老干部心理需求日益增加

(1) 对于尊重的需求。尊重体现了社会对于这些高龄老年人的肯定。这些老年人经过几十年的军旅生涯,是有一定成就和社会地位的,而在干休所这个特殊的场所,老干部所需要的尊重一般都是对自己成就的认可和尊崇。(2) 对于亲情的需求。人在老年后,精力和体力与从前相比都有大幅度的下滑,对于很多事情往往会力不从心,在碰到困难时也会更加容易感受到挫败感。在我国的传统思想中,人老了最希望的就是能够享受儿孙绕膝的幸福,有儿女的照顾和关怀,会使这些高龄老人摆脱寂寞和孤独感。(3) 沟通和陪伴的需求。干休所老干部的人际交往一般比较单纯,主要是自己的子女、服务人员、邻里街坊和曾经的老战友,且这些老人一般都很重视战友之间的情分,需要战友之间的交流和沟通,而干休所则能够为老年人创造一个良好的交流场所,并且工作人员也能够帮助维护这种和谐关系。此外,一些老年人由于长期独居,可能会有求偶的需求。(4) 对于自我价值实现的需求。军队干休所的老干部可能是技术、研究领域的精英,也可能长期处于领导位置,虽然他们的年龄已经比较大了,但对他们进行了解可以发现,很多老年人的内心还是十分的积极向上的,其内心需求也比较多样化。研究表明,老年人也是需要发展自我才艺、了解社会现实的,他们需要与社会保持良好的交流。

3、慢性疾病不容忽视

老干部大部分已经进入“双高”后期,很多老干部都患有“三高”症(即高血压、高血脂、高血糖)、慢性支气管炎、前列腺炎、胃肠病和肿瘤等多种慢性疾病,人均患病 5~6 种。如果这些疾病治疗不好,容易导致全身各个器官的损伤或衰竭,甚至发生危重急症,致死率和致残率将明显增加。另外,由于有些老干部生活和服药等不规律,进一步加大了这些疾病预防和治疗的难度。所以这对门诊部医务人员在慢性疾病

的医疗保健方面提出了更高的要求。

二、开展医疗保健工作的具体做法

1、提高医务人员的医疗保健水平

干休所老干部病情的稳定与否离不开医务人员的医疗保健水平,所以首先就要求医务人员要对老干部的情况充分了解,要对他们的发病率非常熟悉。根据调查发现,老干部的疾病大体分为以下几种,第一种是高血压病,第二种是脑血管病,第三种是糖尿病,第四种是肿瘤。通过让保健医生去对这些疾病进行针对性的学习,让他们能够掌握上述疾病的预防以及治疗方法。其次,要求医务人员做到预防——治疗——康复一体化。最后,要让医务人员提升自己的专业水平,多查阅国内外的保健医学资料,要走在保健医学的最前沿,以适应现代保健医学的发展。

2、加强老干部适应期的健康指导

对于老干部来讲,离退休是人生生活中的一次重要变革,由于社会地位、人际关系等的变化,必然会产生一系列的心理反映。我们在对他们进行治疗保健的同时,还建议为他们安排多种活动,充分发挥每个人的特长,让他们在积极、健康、乐观的心理状态下度过晚年。重点在如何保持良好的心理状态和适应社会角色的变更方面给予重点指导。首先,帮助老干部树立一种科学的生活观,辩证地面对遇到的现实问题,保持心情愉快。其次,建议他们尽快养成有规律的生活习惯,既要保持身心得到充分地休息,又要坚持做一些力所能及的家务劳动和社会工作,体现离而不休的精神。第三,建议他们劳逸结合的原则。

3、充分了解老干部的疾病情况

在进行医疗保健工作时,保健医生要对老干部的身体情况非常了解,所有的医务人员都要对干休所老干部的身体情况了如指掌。另外成立专门的抢救小组,一旦老干部身体有情况,门诊值班人员可以迅速组织抢救小组赶往老干部家中急诊救治老干部,必要时紧急后送上级医院,及时挽救老干部的生命。

4、把握老干部的心理

首先是所领导的重视,主动与老干部沟通,热情为他们服务。门诊部医务人员要通过测量血压、讲解药物的使用方法以及回报化验单等细节,了解他们平时在去体系医院就医上的困难和需要。然后把他们的意见和建议汇总后,与体系医院进行积极的沟通,解决老干部候诊、挂号、检查、住院等方面存在的不足,以获得他们的充分信任,消除老干部孤

(下转第 217 页)

估,给予患者适当的安慰以及关心,与患者积极沟通交流,告知患者疾病相关知识,使患者提高对疾病的认知程度,帮助患者树立战胜疾病的信心,指导患者保持规律作息时间及规律饮食习惯,消除患者的紧张情绪,使患者保持良好的心态接受治疗,这对于疾病康复具有一定的积极意义。慢性胃炎疾病中,可利用胃镜检查存在不典型增生患者,需定期回门诊随访,同时应明确告知患者接受胃镜检查的重要性。

4 结语

慢性胃炎属于中预后状况良好的疾病,患上慢性胃炎之后,患者只要积极接受相应的治疗以及调养,能够尽快缓解相应的症状,并且能够阻断疾病继续向不好的方向转化,因此,患者不必过于担忧。

【参考文献】

- [1] 刘鑫,石岩岩,丁士刚.幽门螺杆菌感染和慢性胃炎的关系[J].临床荟萃,2019,34(5):389-393.
- [2] 石丽,辛宇波.系统护理对慢性胃炎患者疗效、不良心理及生活质量的影响[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(17):118-119.

(上接第 214 页)

独和保守的心理。门诊部医务人员平时加强业务知识的学习,用通俗易懂的方法耐心向老干部讲解,解释常见病的原因和治疗原则,逐渐消除他们悲观恐病的心理。另外,随着老干部年龄增长,应当态度端正而步伐谨慎地适时开展临终关怀服务。针对老干部临终前期各项功能衰竭、心理恐惧的特点,加强安抚,排解恐慌,采取有效措施,转移、淡化老年人面临死亡的消极心态,做好其亲属劝导和护理工作,在可能的情况下,动员其亲属帮助老干部安详、安心地度过生命最后阶段。

5、加强门诊部硬件设施的建设

不断完善急救呼叫系统的功能,平时定期挨家挨户进行测试,以保证呼叫系统的实用性。为每位老干部配发电子血压计、体温表等,做到足不出户就可以随时监测心率、血压、体温等生命体征指标,帮助老干部实时了解自身的健康状况,保障他们的身体健康。门诊部按“六室一房一库”的要求加强建设和完善,使其真正发挥功能。

(上接第 215 页)

相互作用了解较少,对于药物间相互配伍的安全性和稳定性相关专业知识掌握不足。临床医师单纯依据长期养成的用药习惯和用药经验,在开具医嘱的录入过程中精力不够集中,临床选择的用药品种比较准确,但对于使用剂量和频次重视不足。

3 讨论

导致出现不合理用药医嘱处方的原因是多方面的,应当着重在以下几个方面进行持续改进:①加强对临床药师专业知识的学习培训,不断更新和掌握新型药品的药理知识,深入了解药物的性质、适应证、给药途径、用法用量、注意事项、药物相互作用等方面的信息。②加强临床药师的介入,充分利用临床药师参加临床查房的机会,增加与临床医师面对面的交流沟通,将具体科室中常见的不合理医嘱现象及时反馈给临床医师,指导并督促其加以改正。③提高临床医师及护理人员的工作责任心,熟练掌握用药医嘱的电脑操作技能。④规范医师医嘱行为,对于部分医师仅凭经验用药,不仔细阅读药品说明书,以及缺乏相应的药学专业知识的行为予以纠正。⑤加强与医师的沟通,定期到临床科室与医师进行沟通,

[3] 刘和谦,陈戈生,邹滨,等.前列腺体积对经尿道前列腺电切术治疗效果的影响[J].中华腔镜泌尿外科杂志(电子版),2017,11(1):58-61.

[4] 钟文洲,陈正义,林松挺,等.内镜下十二指肠乳头括约肌切开后肠胆反流的发生因素分析[J].重庆医学,2017,46(36):5098-5100.

[5] 梁艺钟,林德荣,郭绍举,等.中药治疗脾胃虚弱型幽门螺杆菌相关性慢性胃炎的疗效分析[J].中国现代医学杂志,2019,29(16):103-107.

[6] 符少萍,刁冬梅,陈焕清,等.幽门螺旋杆菌感染对非甾体类抗炎药相关性溃疡的影响[J].中国实用医刊,2018,45(2):75-77.

[7] 姜丽.护理干预对慢性胃炎及消化性溃疡患者生活质量的影响[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(60):11779-11780.

[8] 王春玲,杨小娟,赵莹.基于微信平台的护理延伸服务在慢性胃炎患者中的应用效果[J].国际医药卫生导报,2018,24(6):939-941.

[9] 夏含笑,杨佳佳,颜银肖.健康教育干预用于慢性胃炎患者的效果观察[J].中国基层医药,2019,26(1):111-113.

三、结束语

干休所老干部医疗服务保健工作是一项特殊而又光荣的事业。通过医务人员辛勤的劳动,可使老干部安度晚年、健康长寿。我所认真贯彻了上级各级机关关于做好老干部医疗服务保健工作一系列指导精神,积极适应医疗保障制度改革的新形势,以强烈的政治责任感和历史使命感,高标准、高质量地完成干休所老干部的医疗服务保健工作任务。

【参考文献】

- [1] 周义军,周旭泉.江西省军区积极推行边远干休所医疗保障社会化改革[J].东南国防医药,2010年02期
- [2] 张伟江,陈元兴.驻京部队干休所医疗保健工作面临的问题及对策[J].中华保健医学杂志,2011年01期
- [3] 郭雨禾,王世茹,拓永东.干休所院前急救的组织管理与常见问题[J].中华保健医学杂志,2011,13(3):261-263.
- [4] 李长玉,郑诗军.海军威海干休所学《条例》狠抓医疗服务[J].求医问药,2010年12期

讲解药物不同浓度、用法用量、配伍对患者的影响,针对近期出现的普遍问题进行分析汇总并提出改进措施^[4-5]。

静脉用药是临床治疗中的主要内容,具有给药剂量准确、药效迅速、疗效可控等特点,加强审核静脉用药医嘱具有非常重要的临床作用,能够有效减少或者避免不合理用药情况发生,控制医师用药失误差率,促进医院合理用药水平和医疗质量的不断提高。

【参考文献】

- [1] 于琨.我院静脉用药集中调配中心常见不合理用药医嘱分析[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(61):275-278.
- [2] 赵森,周爱华,吴林林,等.我院静脉用药调配中心的不合理医嘱分析[J].中国当代医药,2019,26(7):177-179.
- [3] 王莹,黄加庆.我院静脉用药集中调配中心不合理医嘱分析[J].海峡药学,2016,28(2):240-242.
- [4] 王思箭,张哲.我院静脉用药集中调配中心不合理医嘱分析与干预[J].中国当代医药,2014,21(25):189-190.
- [5] 顾卫平,时银萍,郑丽媛,等.我院静脉用药集中调配中心常见不合理医嘱分析[J].药学研究,2014,33(6):362-364+368.