

16 例脊柱结核合并开放性肺结核患者的围术期护理

李雪波, 李新云, 王婉明, 罗少燕
(广东省医学科学院 广东省人民医院 CT室, 广东广州, 510080)

【摘要】 目的 探讨脊柱结核合并开放性肺结核患者围术期的护理经验。**方法** 对 16 例脊柱结核合并开放性肺结核患者做好术前护理, 提高患者服药依从性; 术后病情观察, 切口情况观察, 防止肺部感染。**结果** 本组 15 例治愈, 1 例因未坚持规律用药、脓肿再次复发。**结论** 加强围手术期健康教育和护理对手术成功和疾病康复具有积极的意义。

【关键词】 脊柱结核; 肺结核; 围手术期

【中图分类号】 R473.5 **【文献标识码】 B** **【文章编号】** 1671-8283(2013)05-0043-03 **【DOI】** 10.3969/j.issn.1671-8283.2013.05.13

Nursing of patients with spinal tuberculosis combined with open pulmonary tuberculosis

Li Xuebo, Li Xinyun, Wang Wanning, Luo Shaoyan / Modern Clinical Nursing, -2013.12(5):43.

【Abstract】 Objective To sum up the experience of nursing patients with spinal tuberculosis combined with open pulmonary tuberculosis. **Methods** Preoperative nursing was done to 16 patients with spinal tuberculosis combined with open pulmonary tuberculosis to enhance their medical appliance. The careful postoperative observations of conditions and incisions were done to prevent pulmonary infections. **Results** Of the 16 patients, 15 were well cured and 1 was discharged with antituberculous for home treatment due to refusing to transfer to other hospitals for financial reason. **Conclusion** The enhanced perioperative health education and nursing is significant for the success of the operations and rehabilitation of the disease.

【Key words】 spinal tuberculosis; pulmonary tuberculosis; perioperative

脊柱结核是肺外结核最常见的临床类型, 因其致残率高, 受到医护人员广泛关注。当患者全身症状改善, 体温恢复正常, 肺功能基本正常后应尽快手术^[1]。手术的成功和护理实施的有效落实是患者康复的保证。本科室自 2008 年 1 月~2010 年 12 月共收治脊柱结核合并开放性肺结核患者 16 例, 现将其围手术期护理体会报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本科室自 2008 年 1 月~2010 年 12 月共收治脊柱结核合并开放性肺结核患者 16 例, 男 11 例, 女 5 例, 年龄 16~62 岁, 中位数 39.0 岁。痰结核菌检查均为阳性。疾病类型: 胸椎结核 4 例, 胸腰椎结核 10 例, 腰椎结核 2 例。冷脓肿形成 8 例, 10 例有不同程度脊髓神经受压症状。16 例患者均行病灶清除, 植骨融合内固定术。

1.2 疗效评价标准

治愈标准: 全身情况良好, 无发热, 食欲正常,

【收稿日期】 2012-07-15

【作者简介】 李雪波(1972-), 女, 广东河源人, 主管护师, 本科, 主要从事临床护理工作。

局部无疼痛; 血常规多次复查均在正常范围; X 线片显示病变椎体已骨性愈合, 植入骨块生长良好; 病变区域轮廓清楚, 无异常阴影; 恢复正常活动和轻度工作 3~6 月, 无症状复发^[1]。

2 结果

15 例术后伤口拆线愈合良好, 予转胸科医院

继续治疗; 1 例因经济困难, 拒绝转院, 出院时带药转回家乡治疗。经过 0.5~2 年随访, 15 例患者治愈。1 例因未坚持规律全程抗结核治疗, 脓肿再次复发。

3 护理

3.1 心理护理

脊柱结核患者有不同程度的疼痛, 活动受限、神经压迫、甚至肢体瘫痪, 而肺结核又是一种慢性传染性疾病, 易遭到家人和社会的歧视, 加上病程长, 易反复等造成患者心理压力极大, 容易产生焦虑、恐惧、悲观失望的心理^[2]。护士应耐心细致地向患者和家属讲解结核病知识, 告知结核病是由结核杆菌引起的一种慢性消耗性疾病, 经过系统

剂量或更改其他药物。^③康复训练。协助并指导患者进行功能锻炼, 指导家属教会患者进行肌肉按摩。术后第 3 d, 在不影响脊柱稳定性情况下鼓励患者做抬头、扩胸、深呼吸和上肢运动及双下肢四肢头肌等长收缩及踝关节伸屈运动, 每组 10~15 次, 每天做 2~3 组。运动中宜有从小到大, 循序渐进, 以患者不感到疲劳为主。^④饮食指导。肺结核是一种慢性消耗性疾病, 丰富的营养对疾病的恢复起到重要的作用。指导患者进食高热量、高蛋白、高维生素等富含营养的膳食^[4], 有肝功能损害者, 消化力差, 宜清淡易消化食物。

3.5 提高患者服药的依从性

肺结核患者常因病程长, 化疗费用高, 药物毒副作用等因素导致不规则用药和过早停药, 引起治疗失败, 疾病复发, 因此治愈肺结核的关键是提高服药的依从性^[5]。我们采取宣传手册、个案介绍对服药治疗的意义和重要性进行宣传教育, 使患者提高对服药重要性的认识, 从而积极配合治疗。本组 1 例因无坚持规律全程抗结核治疗, 术后 5 个月自行停药脓肿再次复发, 行单纯脓肿病灶清除术, 术后该患者抗结核系统化疗 18 个月, 治疗效果满意, 患者恢复正常工作和生活。

4 小结

脊柱结核合并开放性肺结核是一种病程长, 易复发且有传染性的慢性消耗性疾病, 尽早的药物化疗和手术治疗是治愈该病主要方法。通过对本组 16 例脊柱结核合并开放性肺结核患者的护理, 体会到做好围手术期健康教育和护理对手术成功和疾病康复具有重要意义。

参考文献:

[1] 李孟英, 林丹舟, 杨华, 等. 脊柱结核合并肺结核围手术期抗结核方案临床研究[J]. 人民军医, 2007, 50

家庭护理干预对居家老年痴呆患者日常生活能力的影响

凌凤英, 卓新, 陈阳玉, 黄红苑
(梅州市平远县人民医院, 广东梅州, 514600)

【摘要】 目的 探讨家庭护理干预对老年痴呆患者日常生活能力的影响。**方法** 按入院不同时间段, 将 80 例居家老年痴呆患者分为观察组 and 对照组, 每组各 40 例。对照组采用常规家庭护理指导及健康宣教, 观察组采用家庭护理干预。采用日常生活能力量表(activity of daily living scale, ADL)评价患者日常生活能力。**结果** 观察组患者日常生活能力优于对照组, 两组比较, $Z = 18.914, P < 0.05$, 差异具有统计学意义。**结论** 家庭护理干预能使患者照顾者科学地指导患者进行日常生活能力的锻炼, 从而提高患者的日常生活能力。

【关键词】 老年痴呆; 日常生活能力; 家庭干预

【中图分类号】 R473.5 **【文献标识码】 A** **【文章编号】** 1671-8283(2013)05-0045-03 **【DOI】** 10.3969/j.issn.1671-8283.2013.05.14

Influence of family nursing intervention on daily life ability of senile dementia patients

Ling Fengying, Zhuo Xin, Chen Yangyu, Huang Hongyuan / Modern Clinical Nursing, -2013.12(5):45.

【Abstract】 Objective To investigate the influence of family nursing intervention on daily life ability of senile dementia patients. **Methods** Eighty senile dementia patients were equally randomized into two groups: the control group and the observation group. The controls received conventional home nursing instruction and health education and those in the latter group were managed with home nursing intervention. The activity of daily living scale (ADL) was used to assess their daily life ability. **Result** After nursing intervention, the daily life ability of observation group was better than control group ($Z = 18.914, P < 0.05$). **Conclusions** The family nursing intervention is effective in directing the dementia patients with exercises of daily living ability. Thus it may improve their ability in daily life.

【Key words】 senile dementia; daily life ability; family nursing intervention

随着人口老龄化, 老年痴呆的发病率也在逐年上升, 随着病情进展, 患者日常生活自理能力、认知能力明显减退, 给家庭、社会造成负担^[1]。护理是延缓病情进展, 提高生活质量的主要手段^[2]。家庭是老年痴呆患者疗养和康复的主要场所, 因而寻求一个有效的家庭护理模式, 提高老年痴呆患者日常生活能力, 改善患者的生活质量, 是目前护理研究的一个重要课题。笔者自 2009 年 1 月~2011 年 1 月对居家老年痴呆患者运用 OPT

【收稿日期】 2012-06-19

【作者简介】 凌凤英(1970-), 女, 广东梅州人, 主管护师, 大专, 主要从事临床护理工作。

(outcome present testing model) 模式^[3], 即与家庭合作对患者实施有针对性的家庭护理干预, 经过实践取得较好的效果, 现将方法和结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2007 年 1 月~2011 年 1 月在本院曾经住院的居家老年痴呆患者 80 例。入选标准: 诊断老年痴呆 6 个月以上, 目前在家治疗, 并由 1 名小学及及以上学历文化程度人照顾, 知情同意。将 2009 年 1 月~2011 年 1 月曾经住院的居家老年痴呆患者设为观察组, 2007 年 1 月~2008

(9), 527-528.

[2] 肖玉兰, 张仁环, 王翠芝, 等. 脊柱结核患者术前的心理反应及护理干预[J]. 护理实践与研究, 2010, 7(8): 77-78.

[3] 金大地. 脊柱结核治疗进展[J]. 继续医学教育, 2006, 20(12): 23.

两种静脉输液拔针法的效果比较

方小君, 陈旭芬, 林彬群, 李琼妹, 吴庆珠, 蔡慕妍
(汕头市中心医院 中山大学附属汕头医院, 广东汕头, 515031)

【摘要】 目的 探讨传统静脉输液拔针法与改良静脉输液拔针法的效果。**方法** 将 100 例静脉输液患者分为对照组 50 例(输液 255 例次)和改良组 50 例(输液 255 例次), 对照组采用传统拔针法, 改良组采用改良拔针法。比较两组患者拔针后并发症发生情况。**结果** 改良组患者疼痛和皮下瘀血或穿刺点出血发生率较对照组低, 两组比较, $P < 0.001$, 差异具有统计学意义。**结论** 改良静脉输液拔针法可降低静脉输液拔针后并发症的发生率, 提高静脉输液安全性, 值得临床推广应用。

【关键词】 静脉输液; 输液安全; 护理

【中图分类号】 R473.9 **【文献标识码】 A** **【文章编号】** 1671-8283(2013)05-0047-03 **【DOI】** 10.3969/j.issn.1671-8283.2013.05.15

Comparisons of two needle-withdrawing methods

Fang Xiaojun, Chen Xufen, Lin Binqun, Li Qiongmei, Wu Qingzhu, Cai Muyan / Modern Clinical Nursing, -2013.12(5):47.

【Abstract】 Objective To investigate the effects of the routine needle-withdrawing method and improved needle-withdrawing method. **Methods** One hundred patients undergoing intravenous transfusion were randomized into the control group and the improvement group (255 times of transfusion), with 50 cases in each group: the former was treated with routine needle-withdrawing method and the latter with the improved method. Complications after needle-withdrawing were compared between the two groups. **Result** The rates of pains, subcutaneous bleeding or bleeding at the puncture points in the improvement group were all significantly lower than those of the control group ($P < 0.001$). **Conclusion** The improved needle-withdrawing method is effective in reducing the rate of post-withdrawal complications and improve the safety of intravenous transfusion.

【Key words】 intravenous transfusion; safety of transfusion; nursing

目前, 临床最常见的护理操作之一是静脉输液^[1]。随着人们生活水平的提高, 使其能科学地指导患者进行日常生活能力的锻炼, 从而提高患者的日常生活能力。本结果表明, 与家庭合作对患者实施有针对性的家庭护理干预, 可提高老年痴呆患者的日常生活自理能力, 改善患者的生活质量。

4 结论

综上所述, 对居家老年痴呆患者实施家庭护理干预, 可帮助患者和家属分析问题、解决问题, 使患者照顾者克服不良情绪, 科学地指导患者进行日常生活能力的锻炼, 从而提高患者日常生活能力。

参考文献:

[1] 严翠香, 曾晓兰. 护理干预对老年痴呆患者日常生活

活自理能力的影响[J]. 中国实用护理杂志, 2009, 25(1): 51.

[2] 魏秀红, 李秀艳, 陆同辉. 护理干预对老年痴呆患者及居家照顾者的影响[J]. 护理研究, 2007, 21(7A): 1778-1779.

[3] 马运芳. 家庭护理干预对老年痴呆患者家庭功能及负性情感的影响[J]. 中国实用护理杂志, 2009, 25(5): 2.

[4] 孙建萍. 老年护理[M]. 2版. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 133.

[5] 沈芳芳, 刘建群. 对老年痴呆患者实施家庭护理干预的效果观察[J]. 中国医药导报, 2009, 6(10): 122-123.

[6] 王秋娜, 徐辉, 黄晓刚. 对老年痴呆患者家庭照顾者的护理指导[J]. 中华护理杂志, 2006, 41(1): 49-51.

【本文编辑: 郑志惠】

1~2 min (至无出血为止)^[1]。在平时工作发现, 一些护理人员并不注意拔针这项工作, 导致穿刺点出血、皮下出血等并发症的发生。为减少静脉输液护理操作的整体质量, 笔者自 2012 年 4~5 月采用改良拔针法, 取得较好的效果, 现将方法和结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2012 年 4~5 月选择在本科室住院接受静脉输液的患者 100 例(输液 500 例次), 男 58 例, 女 42 例, 年龄 17~83 岁, 平均(42.0±9.8)岁。凝血酶原时间: 10.3~15.1 s, 平均(12.1±2.8) s。按静脉输液的次序分为改良组和对照组, 每组各 50 例(输液 255 例次)。两组患者一般资料比较, 均 $P > 0.05$, 差异无统计学意义, 具有可比性。

两组患者均选用手背静脉或前臂静脉, 用 7 号头皮针穿刺, 穿刺成功后, 撕取 3 静脉输液贴第 1 条带吸收胶带的胶布及第 2 条胶布贴, 覆盖在穿刺针眼的正上方及右侧, 再撕第 3 条胶布, 固定输液管道。静脉输液完毕后, 撕取无菌干棉签, 迅速拔出针头, 按压穿刺点片刻^[2]。改良组采用改良方法进行拔针: 先给患者讲解拔针后的 3 句话: 请用右手按压带吸收胶带的胶布; 请不要揉; 请按压 3~5 min 至不出血^[3]。然后患者将手第 3 条及第 2 条固定胶布, 保留第 1 条含有吸收胶带的胶布, 拧紧调节阀, 嘱患者配合实施按压; 患者将手的食指和中指指腹横向轻置于带吸收胶带的第 1 条胶布上, 覆盖于皮肤穿刺点和静脉穿刺点, 护士用手持针柄迅速拔出针头的同时, 患者迅速将食指或中指指腹横向下按压, 同时, 患者将食指或中指指腹横向下按压, 保持手指按压力度, 勿揉, 至无出血, 并可适当延长第 1 条胶布固定时间以保护针眼。

1.3 效果观察

观察两组患者疼痛和皮下瘀血或穿刺点出血发生情况。疼痛程度的评估采用 NRS (numerical rating scale, NRS) 疼痛数字评估量表: 0 (无痛): 无疼痛不适感; 1~3 (轻度疼痛); 6 (中度疼痛); 整个过程中自觉疼痛, 但可忍受; 7~9 (重度疼痛): 整个过程中感觉疼痛, 面部疼痛反应及肢体不由自主扭

动; 10 (剧痛): 整个过程中疼痛剧烈, 无法忍受, 甚至强烈要求停止^[3]。评分 4 分以上为疼痛。

1.4 统计学方法

数据采用 SPSS 13.0 统计软件进行统计学分析。两组患者疼痛及皮下瘀血或穿刺点出血发生情况比较采用 χ^2 检验。

2 结果

两组患者疼痛及皮下瘀血或穿刺点出血发生情况比较见表 1。从表 1 可见, 改良组患者疼痛和皮下瘀血或穿刺点出血发生率较对照组低, 两组比较, $P < 0.001$, 差异具有统计学意义。

表 1 两组患者拔针后并发症发生率

组别	输液次数	疼痛	皮下瘀血或穿刺点出血
改良组	255	49 (19.2)	19 (7.5)
对照组	255	118 (46.3)	63 (24.7)
χ^2		38.8	26.2
P		< 0.001	< 0.001

3 讨论

在实施传统静脉拔针法后发现, 由于棉签受压面积小, 患者往往只按压到皮肤的穿刺点, 而忽视了血管壁的穿刺点按压造成皮下出血, 有时因与患者交换导致按压中断造成穿刺点出血。文献报道^[4], 拔针时不应使用棉签直接按压皮肤穿刺点, 正确的压迫点应在皮肤穿刺点稍下方, 才可以避免血液渗出。我们对传统拔针法进行改良, 充分利用覆盖在穿刺针眼上的第 1 条带有吸收胶带的胶布贴按压, 省时又省时; 改变了原来由护士先按压、拔针后改换患者按压的方式, 避免因换手所致按压部位不准确而引起的穿刺点处出血; 不揭开覆盖针眼的胶布, 减少周围组织的感染机会; 利用输液贴的两侧拉力, 对针眼及周围形成局部向下的压力, 保护针眼进一步闭合。拔针过程全由患者按压穿刺点, 按压力度可自我调节, 避免因换手造成的按压位置移位^[4]。本结果显示, 改良组患者疼痛和皮下瘀血或穿刺点出血发生率较对照组低, 两组比较, $P < 0.001$, 差异具有统计学意义。

4 小结

改良式静脉拔针法可降低静脉输液拔针后并

【收稿日期】 2012-11-20

【作者简介】 吕丽君(1981-), 女, 广东潮州人, 护师, 本科, 主要从事心血管内科护理工作。

Effect of fruit potassium supplement on preventing hypokalemia at peri-PCI

Lu Lijun, Yu Tongzhen, Gu Liang / Modern Clinical Nursing, -2013.12(5):49.

【Abstract】 Objective To investigate the effects of fruit potassium supplement on hypokalemia at in the perioperative period of percutaneous coronary intervention (PCI). **Methods** Ninety coronary heart disease patients with hypokalemia undergoing PCI during July to December 2011 involved the study. Since admission, the patients were administered with oranges and bananas each 500 g daily until the third day after PCI, on the basis of oral administration of potassium. Serum potassium was assessed in all patients at time points of the day at PCI, the first day and third day after PCI. **Results** The time range for the patients to take potassium supplement by eating fruits was 12~45 hours, averaged (28.84 ± 11.70) hours. The serum potassium levels on days 1 and 3 were significantly higher than that on the day for the admission ($P < 0.05$ for both) and even maintained at the normal level. **Conclusion** The oral complement of potassium by eating bananas and oranges can help patients to correct and prevent hypokalemia during the perioperative period of PCI.

【Key words】 percutaneous coronary intervention (PCI); hypokalemia; fruit

经皮冠状动脉支架植入术(percutaneous coronary intervention, PCI)围手术期低钾血症不但影响手术的顺利进行, 延长术后出院的时间, 增加医疗费用, 而且容易引起恶性心律失常, 引发猝死, 是心血管疾病致死原因之一^[1]。如何安全、迅速地

纠正低钾血症, 配合完成 PCI 是治疗的重要任务。临床治疗低钾血症的方法为 10% 氯化钾稀释后通过静脉输入或经口服途径给药。药物虽然能迅速补钾, 但存在许多并发症, 增加了患者不适感, 不为很多患者所接受。2011 年 7~12 月对本院收治的 90 例拟行 PCI 的低钾血症患者, 在常规口服 10% 氯化钾基础给予水果补钾, 预防 PCI 围手术

期低钾血症。**方法** 选择 2011 年 7~12 月本院收治的 90 例低钾血症拟行 PCI 的冠心病患者, 在常规口服药物补钾治疗基础上, 给予吃橙子和香蕉, 每天各吃 500 g, 分早、中、晚 3 次进食, 持续至术后第 3 d。第 3 d 血钾水平比入院当天明显升高(均 $P < 0.05$), 而且维持在正常水平。**结论** 进食香蕉和橙子可帮助患者快速纠正低钾血症, 有效预防 PCI 围手术期低钾血症。

【关键词】 经皮冠状动脉支架植入术; 低钾血症; 水果

【中图分类号】 R471 **【文献标识码】 A** **【文章编号】** 1671-8283(2013)05-0049-03 **【DOI】** 10.3969/j.issn.1671-8283.2013.05.16

【Abstract】 Objective To investigate the effects of fruit potassium supplement on hypokalemia at in the perioperative period of percutaneous coronary intervention (PCI). **Methods** Ninety coronary heart disease patients with hypokalemia undergoing PCI during July to December 2011 involved the study. Since admission, the patients were administered with oranges and bananas each 500 g daily until the third day after PCI, on the basis of oral administration of potassium. Serum potassium was assessed in all patients at time points of the day at PCI, the first day and third day after PCI. **Results** The time range for the patients to take potassium supplement by eating fruits was 12~45 hours, averaged (28.84 ± 11.70) hours. The serum potassium levels on days 1 and 3 were significantly higher than that on the day for the admission ($P < 0.05$ for both) and even maintained at the normal level. **Conclusion** The oral complement of potassium by eating bananas and oranges can help patients to correct and prevent hypokalemia during the perioperative period of PCI.

【Key words】 percutaneous coronary intervention (PCI); hypokalemia; fruit

经皮冠状动脉支架植入术(percutaneous coronary intervention, PCI)围手术期低钾血症不但影响手术的顺利进行, 延长术后出院的时间, 增加医疗费用, 而且容易引起恶性心律失常, 引发猝死, 是心血管疾病致死原因之一^[1]。如何安全、迅速地

纠正低钾血症, 配合完成 PCI 是治疗的重要任务。临床治疗低钾血症的方法为 10% 氯化钾稀释后通过静脉输入或经口服途径给药。药物虽然能迅速补钾, 但存在许多并发症, 增加了患者不适感, 不为很多患者所接受。2011 年 7~12 月对本院收治的 90 例拟行 PCI 的低钾血症患者, 在常规口服 10% 氯化钾基础给予水果补钾, 预防 PCI 围手术

期低钾血症。**方法** 选择 2011 年 7~12 月本院收治的 90 例低钾血症拟行 PCI 的冠心病患者, 在常规口服药物补钾治疗基础上, 给予吃橙子和香蕉, 每天各吃 500 g, 分早、中、晚 3 次进食, 持续至术后第 3 d。第 3 d 血钾水平比入院当天明显升高(均 $P < 0.05$), 而且维持在正常水平。**结论** 进食香蕉和橙子可帮助患者快速纠正低钾血症, 有效预防 PCI 围手术期低钾血症。

【关键词】 经皮冠状动脉支架植入术; 低钾血症; 水果

【中图分类号】 R471 **【文献标识码】 A** **【文章编号】** 1671-8283(2013)05-0049-03 **【DOI】** 10.3969/j.issn.1671-8283.2013.05.16

【Abstract】 Objective To investigate the effects of fruit potassium supplement on hypokalemia at in the perioperative period of percutaneous coronary intervention (PCI). **Methods** Ninety coronary heart disease patients with hypokalemia undergoing PCI during July to December 2011 involved the study. Since admission, the patients were administered with oranges and bananas each 500 g daily until the third day after PCI, on the basis of oral administration of potassium. Serum potassium was assessed in all patients at time points of the day at PCI, the first day and third day after PCI. **Results** The time range for the patients to take potassium supplement by eating fruits was 12~45 hours, averaged (28.84 ± 11.70) hours. The serum potassium levels on days 1 and 3 were significantly higher than that on the day for the admission ($P < 0.05$ for both) and even maintained at the normal level. **Conclusion** The oral complement of potassium by eating bananas and oranges can help patients to correct and prevent hypokalemia during the perioperative period of PCI.

【Key words】 percutaneous coronary intervention (PCI); hypokalemia; fruit

经皮冠状动脉支架植入术(percutaneous coronary intervention, PCI)围手术期低钾血症不但影响手术的顺利进行, 延长术后出院的时间, 增加医疗费用, 而且容易引起恶性心律失常, 引发猝死, 是心血管疾病致死原因之一^[1]。如何安全、迅速地

纠正低钾血症, 配合完成 PCI 是治疗的重要任务。临床治疗低钾血症的方法为 10% 氯化钾稀释后通过静脉输入或经口服途径给药。药物虽然能迅速补钾, 但存在许多并发症, 增加了患者不适感, 不为很多患者所接受。2011 年 7~12 月对本院收治的 90 例拟行 PCI 的低钾血症患者, 在常规口服 10% 氯化钾基础给予水果补钾, 预防 PCI 围手术

期低钾血症。**方法** 选择 2011 年 7~12 月本院收治的 90 例低钾血症拟行 PCI 的冠心病患者, 在常规口服药物补钾治疗基础上, 给予吃橙子和香蕉, 每天各吃 500 g, 分早、中、晚 3 次进食, 持续至术后第 3 d。第 3 d 血钾水平比入院当天明显升高(均 $P < 0.05$), 而且维持在正常水平。**结论** 进食香蕉和橙子可帮助患者快速纠正低钾血症, 有效预防 PCI 围手术期低钾血症。

【关键词】 经皮冠状动脉支架植入术; 低钾血症; 水果

【中图分类号】 R471 **【文献标识码】 A** **【文章编号】** 1671-8283(2013)05-0049-03 **【DOI】** 10.3969/j.issn.1671-8283.2013.05.16

欢迎订阅《现代临床护理》杂志!