

护理医学论文范文(篇一)

中医药论文写作存在的问题

中医药论文系指中医药学术论文,有广义狭义之分,作为一篇真正高质量的中医药论文,最根本的一条应该是植根于中华传统文化这一土壤上的,这不仅仅是其特色而且也正是其生命力之所在。目前之所以出现中医药论文八股化这一严峻局面,最主要的原因在于其脱离中华传统文化,片面追求中医药论文与国际接轨,反映于中医药论文创作上则是写作风格等方面沿袭西医学论文的套路。在此背景下产生的中医药论文存在不少问题,主要体现在以下几个方面:

一、在中医药论文的写作上,理性成分相对较少感性成分相对较多,论文模式雷同严重,并且缺乏深入的分析和探讨,不利于中医药理论出现新的系统性的突破性的进展。大多数论文重记录不重分析、重报告不重研究,涌现出大量内容雷同的中医药论文。据笔者调查国内数十种中医药杂志所发表论文的情况,发现最典型的属治疗病例报告类论文(占该期论文总数 80%左右),其次是古方新用类与老药新治类论文(二者共占该期论文总数 5%左右)。上述论文虽然也是“讨论”、“体会”之类的解说,但大多浅尝辄止。这种中医药论文只是描述了现象却没有揭示出本质,它的学术价值是很低的,临床上可重复性较低,现实中难以推广。一些论文用西医的实验指标解释中医药理论,或一一对号入座的现象也很普遍。而且,有些实验结果的真实性和科学性也令人怀疑。笔者认为,作为一篇中医药论文理性成分要大大超过

…… 余下全文

护理医学论文范文(篇二)

1. 资料与方法

临床资料

选取我院 2013 年 5 月—2014 年 5 月收治的脑出血患者 82 例,所有患者临床诊断均符合《第四届全国脑血管病会议》制定的诊断标准,且均经 MRI 或头颅 CT 确诊。将所有患者按照随机分组法分为研究组和对照组各 41 例。研究组男 20 例,女 21 例,年龄 44~68 岁,中位年龄岁;对照组男 19 例,女 22 例,年龄 45~70 岁,中位年龄岁;2 组患者性别、年龄、病情情况等方面差异无统计学意义($P>$),具有可比性。

护理方法

对照患者采取传统常规护理方法进行护理。研究组患者采取临床护理路径进行护理,具体操作如下:

(1) 责任护士需对患者入院时和每次交接班时进行综合护理评估。

(2) 成立临床护理路径发展小组，成员由科室主任、护士长、管床医师以及责任护士组成，依据国内外目前现有的脑出血患者护理标准建立自己的临床护理路径，内容包括入院指导、住院咨询、医学知识普及和心理护理等，并按照患者就诊过程和时间顺序制定相关护理流程。

(3) 护理人员在诊疗过程中按照护理路径表进行护理，对患者病情变化及时进行记录，对路径表上患者需要执行的内容在执行完成后打钩、签名，并在下阶段护理工作中重视未打钩的内容，护理人员在护理过程中应及时的与患者及其家属进行沟通，以便查找和弥补临床护理路径中的不足之处。

(4) 护士长、主管护师以及责任护士每天应同时进行护理查房，查看临床护理路径上相关护理内容的落实情况，及时解决问题。护士长应对临床护理路径的实施进行监督，如有问题，应及时解决，并相应的修改护理计划。出院前需对临床护理路径的的实行情况进行评价和总结，并向患者发放护理满意度调查表。

观察指标

比较 2 组临床疗效及患者住院时间、治疗费用、护理满意度。

疗效评价标准

基本治愈:神经功能缺损评分减少 91%~96%;明显进步:神经功能缺损评分减少 46%~90%;进步:神经功能评分减少 18%~45%;无效:神经功能评分减少 18%以下或加重。总有效率=(基本治愈+明显进步+进步)/总例数×100%。

统计学方法

应用统计学软件进行数据处理。计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示，组间比较采用 t 检验;计数资料以率(%)表示，组间比较采用 χ^2 检验。P<为差异有统计学意义。

2. 结果

经过有效护理后，研究组患者总有效率、护理满意度高于对照组，住院时间短于对照组，治疗费用低于对照组，差异均有统计学意义(P<)。

3. 讨论

脑出血是临床常见的一种非外伤性脑实质内出血，其主要诱因是高血压合并小动脉硬化，同时动脉瘤及动静脉血管破裂也会引发该病。脑出血患者具有发病急和病程发展快速等特点，对患者自身机体损伤较大，一旦发病未给予及时救治，常会引起肢体或智力障碍等不良预后事件的发生。另外脑出血患者常伴发有其他基础性疾病，生活不能自理，其依从性较差，与护理人员不能正确的沟通和交流，护理难度较大，传统的护理发生已经难以满足该类患者的护理需要。临床护理路径是近几年来新兴起的一种护理服务模式，主要是医院内医师和护理人员共同为某一种疾病的治疗护理所制定的一个最合适的护理计划，是一种既能减少患者的平均住院天数又能达到预定的治疗效果的诊疗标准模式。临床护理路径是经过多个学科的医务人员共同制定的科学、合理、有效的护理路径图，其针对特定的患者在何时应做什么样的检查、治疗及护理，病情的发展程度、出院时间等情况进行详细记录和说明。

护理医学论文范文(篇三)

【摘要】目的探讨临床医学血液细胞检验的质量控制方法。方法选取 2013 年 4 月~2013 年 12 月在我院健康体检患者 150 例作为研究对象，分析其血液检测过程中影响结果的因素。结果采用不同稀释比例、不同放置时间和不同检测温度情况下针对血液细胞的检验结果存在明显差异 ($P < 0.05$)。结论稀释比例、放置时间和检测温度等都是影响血液细胞检验的因素，在血液细胞检测中，严格按照检验要求实施检验步骤，提高检验质量，以利于为临床提供更加准确的检验结果。

【关键词】临床医学；血液细胞检验

血液细胞检测即为血常规检测，是明确血液细胞成分以及数量常规检测方法[1]。血液细胞包含三大类：白细胞、红细胞和血小板。在血液细胞检测过程中，由于检测本身的不可控制性以及环境、搁置时间和室温等影响检测标本，对检测结果影响相对较大，影响检测结果准确性[2]。本旨在研究影响血液细胞检测的因素，并作出针对性控制措施，现报道如下。

1. 资料与方法

一般资料

选取 2013 年 4 月~2013 年 12 月在我院健康体检患者 150 例作为研究对象，所有参与研究的患者血型相同。其中男 89 例，女 61 例；年龄 21~52 岁，平均年龄 ($\pm$) 岁；所有患者均自愿参与本研究实验。

方法

针对健康体检患者进行专业静脉采集血液标本处理，在标本采集过程中注意无菌操作，避免采集静脉血不良反应发生。血液标本采集后针对不同影响血液细胞检测因素做具体实验分析：

①不同比例抗凝剂的稀释：选用 EDTA-K2 抗凝剂将采集到的血液进行两种比例（1/10000 和 1/5000）稀释，将稀释液混匀后平均分为 150 等分在针对其进行血液细胞检测，对比两中不同稀释比例的检测结果。

②不同放置时间：将采集 150 例患者静脉血常规比例抗凝混匀后分成 150 等分，在 22℃室温下均分分为静置半小时、静置 3h 两组不同静置时间，每组 75 例检验标本，再行检测措施。

③不同室温搁置：将采集 150 例患者静脉血常规比例抗凝混匀后分成 150 等分，在 6℃室温下静置半小时再行检测措施。对比其与在 22℃室温内静置相同时间的血液细胞检测差异。

统计学方法

使用统计学软件对数据进行分析，计数资料以例数（n），百分数（%）表示，采用 χ^2 检验，计量资料以“ $\bar{x} \pm s$ ”表示，采用 t 检验，以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2. 结果

不同比例抗凝剂的稀释影响结果

1/5000 稀释比例血液细胞检测明显少于 1/10000（常规）稀释比例血液细胞数量，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

不同静置时间影响结果

在静脉血相同稀释比例情况下，不同静置时间血液细胞检测结果比较，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

不同室温静置影响结果

相同静置时间和稀释情况下，不同室温放置检验标本血液细胞检测结果比较，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

3. 讨论

血液细胞检测是目前临床疾病诊断的常用检测方式之一，在血液细胞检测过程中，从血液标本的采集、存储以及检验过程存在很多干扰因素会影响到检测结果的准确性，对疾病诊断带来很大困扰[3]。本文试验中针对血液标本在不同稀释浓度、不同放置时间以及不同室温储存的客观条件下对比其血液标本细胞分析结果可知，相同血液标本在 1/5000 稀释浓度下血液细胞检测数值均少于常规临床检测稀释浓度为 1/10000 的稀释比例检测数值。在相同稀释情况下，将血液标本静置半小时检测结果与静置 3h 血液细胞检测结果有明显差异。此外，在相同静置时间和相同稀释浓度情况下，将血液标本置于室温为 6℃和 22℃实验室中低温条件下血液细胞检测数值升高。经本实验表明，很对临床血液检验标本严格执行规定操作，避免客观因素影响检测结果，才能为临床疾病诊断提供真实可靠数据。

参考文献

[1]周冬梅. 探究临床医学中血液细胞检验的质量控制效果[J]. 中国卫生产业, 2015, 12(29):105-106.

[2]臧义英. 临床医学中血液细胞检验质量控制的相关影响因素[J]. 当代医学, 2016, 22(27):36, 37.

[3]甘英. 血液细胞检验误差因素分析[J]. 中国实用医药, 2015, 7(32):35-36.

护理医学论文范文(篇四)

1 方法与对象

学期末以笔试和实验操作两种形式对《临床麻醉学》这门课进行测试, 其中笔试满分 70 分, 实验操作满分 30 分。笔试两个班使用同一套试卷, 其中客观题占 50%, 主观题占 50%。此外还分别对两个班进行对本课程满意度的问卷调查, 人手一份并且回收率 100%。统计学处理采用 SPSS13 统计分析软件, 采用 t 检验进行比较, $P <$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

与传统教学班相比, 循证实验班在期末笔试平均成绩、实验操作成绩和对本课程满意率均有明显提高($P <$)。

两组学生期末笔试和操作考核成绩比较。

两组学生对本课程满意率的问卷调查结果比较。

3 讨论

传统教学方法在《临床麻醉学》教学应用中的不足

《临床麻醉学》是临床医学中一个重要的二级学科, 其特点是知识量丰富, 技能操作多, 同时又与临床医学各专科紧密联系, 所以临床麻醉师被称为“外科中的内科医师”。此外麻醉药物种类多, 麻醉机、呼吸机和监护仪等医疗仪器多, 工作节奏快和技能操作多也都是临床麻醉的特点。传统的教学模式已经不能完全适应上述特点, 比如课堂灌输式的教学使得学习过程体现为单纯的记忆过程, 使学生对教学内容不求甚解;再如传统的理论教学和实际操作均是以教师为中心, 学生处于附属地位, 容易使学生养成单纯接受现成知识的被动学习的习惯, 。大多数学生的独立临床思维还没有形成, 缺乏解决具体问题的能力。怎样把学生的知识转化为真正的临床技能, 是临床课教师普遍需要解决的一个大问题。因此必须探索新的临床医学教学模式, 使医学生能够充分发挥其主观能动性, 培养医学生形成终身学习的新思维和新观念是十分有必要的。

循证医学教学模式有助于提高临床麻醉学教学效果

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：

<https://d.book118.com/875200034340011132>