2020护理专业学生毕业作品指导

孙静
基础护理教研室

毕业作品内容

1任务书 （手写签名）

2毕设护理方案

3评阅表（手写拍照）

4评分表（手写拍照）

选题示例：病毒性心肌炎患者**便秘**的护理**方案**（方案2字必须在选题名称中，2019年省厅专家对毕业设计抽查反馈意见中提出）急性阑尾炎患者**疼痛**的护理方案、下消化道出血患者**体液不足**的护理方案等、胎膜早破患者**有感染的危险**的护理方案。

序号	学号	姓名	联系电话	校内指导老师	选题名称
1	201763610531	刘珍元	15273846508	孙静	急性腮腺炎患者腮腺肿胀疼痛的护理方案
2	201763610532	刘婕	17673498130	孙静	凶险性前置胎盘患者感染的护理方案
3	201763610533	罗盼	17673858750	孙静	肾病综合征患者大量蛋白尿的护理方案
4	201763610534	毛玉琴	18244788570	孙静	外阴癌患者术后疼痛的护理方案
5	201763610535	彭月	15573049187	孙静	慢性鼻窦炎患者疼痛的护理方案
6	201763610536	彭烨		孙静	肾结石患者术后伤口引流的护理方案
7	201763610537	唐玲		孙静	右小腿开放性外伤患者的疼痛护理方案
8	201763610538	田俏俏	13574377435	孙静	急性支气管炎伴发热患者体温过高的护理方案
9	201763610539	田振	15674000341	孙静	胆囊结石伴急性胆囊炎患者疼痛的护理方案
10	201763610540	王思思	18274053957	孙静	肝硬化患者呕血的护理方案
11	201763610541	王小雪	15674007608	孙静	颅内动脉瘤夹闭术后患者血压的护理方案
12	201763610542	向芳	15674008705	孙静	心肌梗死患者便秘的护理方案
13	201763610543	向佳	18216392252	孙静	缺铁性贫血患者营养失调的护理方案
14	201763610544	向京兰	13974090593	孙静	手指开放性损伤患者疼痛的护理方案
15	201763610545	向俊	15173003868	孙静	原发性支气管癌患者气体交换受损的护理方案

护理专业毕业设计
任务书

岳阳职业技术学院
YUEYANG VOCATIONAL & TECHNICAL COLLEGE

护理专业毕业设计任务书

题　　目：右肱骨髁间骨折患者疼痛的护理方案（注意一致）

类　　别：□产品设计类　□工艺设计类　☑方案设计类

姓　　名：[redacted]

专　　业：护　理

学　　号：201[redacted]

实习医院：湖南省儿童医院

临床带教老师：范　俊（医院带教老师）

校内指导老师：陈煌 /钟爱新（学校指导老师）

日　　期：2019年10月10日（2019.09-10.30之间）

二零一九年制

岳阳职业技术学院
诚信声明

本人郑重声明：所呈交的毕业设计文本和成果，是本人在指导老师的指导下，独立进行毕业设计研究工作所取得的成果。成果不存在知识产权争议，本毕业设计不含任何其他个人或集体已经发表过的作品和成果。本人完全意识到本声明的法律结果，由此而引发的法律后果完全由本人承担。

毕业设计者签名：[redacted]（手写签名）

2019年10月10日（时间同封面一致）

岳阳职业技术学院
护理专业毕业设计任务书

姓名	[redacted]	学 号	201[redacted]	班 级	护理高职（3）[redacted]
毕业设计主题	右肱骨髁间骨折患者的护理方案（同封面一致）				
毕业设计类型	□ 产品设计类 □ 工艺设计类 ☑方案设计类				
毕业设计主题来源	自选主题（√ ） 指令主题（ ） 其他（ ）				
毕业设计起止时间	2019 年 9 月至 2020 年 6 月				

1. 毕业设计内容与要求

1.1 毕业设计目标

（1）能够分析护理情境中患者存在的主要护理问题；
（2）能分析主要护理问题的原因与症状；
（3）能进行身体、心理评估与资料收集；
（4）能执行正确的护理技术以帮助患者解决当前护理问题；
（5）能够进行个性化、针对性的健康教育；
（6）能正确书写护理记录；
（7）能对患者有同理心并运用有效的沟通技巧。

1.2 毕业设计的主要内容

（1）完成毕业设计任务书：完成一例右肱骨髁间骨折患者疼痛的护理

（2）遴选护理对象：右肱骨髁间骨折患者

（3）完成情境护理方案

（4）参加毕业设计答辩

（5）整理和上传毕业设计资料

2. 实施步骤和方法

第一步：查阅文献、确定选题范围。一方面通过知网、维普、百度等网络资源查阅资料，其次是查阅教材、临床真实护理病历等资料。

第二步：确定研究对象，筛选真实案例（特殊、亲护病例），通过观察、交谈、护理体查、实施护理措施等为患者实施整体护理，能执行正确的护理技术以帮助患者解决当前护理问题；能够进行个性化、针对性的健康教育。

第三步：收集整理资料（资料归类整理，通过抄录、复印、扫描等方法完善）。

第四步：《个案护理》作品写作，形成作品初稿（校内与临床老师协同指导）。

第五步：作品修改，定稿；参与毕业设计答辩。

第六步：完善资料上传并核查链接地址。

3. 主要参考资源（注意格式，要求5条2017-2019年文献，2条图书文献+3条期刊文献） 时间要在2019.10前的期刊

[1]何莉.肱骨近端粉碎性骨折术后功能早期康复的护理[J].中国保健营养,2017,27(13):221.

[2]马凡.关于右肱骨髁间骨折患者临床治疗分析[J].中国现代药物应用，2014:52-54.

[3]王佳乐.儿童肱骨髁上骨折62例护理[J].养生保健指南,2017,(23):100.

[4]夏泉源，刘士生，肖晓燕.内科护理学[M].北京：科学出版社，2016:31-35.

[5]邱志军，罗小萌.基础护理技术[M].上海:同济大学出版社,2017：136-142.

4. 毕业设计进度安排（不要改时间）

起 止 时 间	阶 段 内 容
2019.09.01——2019.09.20	接受任务、查找文献资料、确定选题范围
2019.09.21——2019.10.20	完成毕业设计任务书
2019.10.21——2020.03.31	按照毕业设计方案遴选护理对象
2020.04.01——2020.04.30	上交完成情境护理方案
2020.05.01——2020.05.31	参加毕业设计答辩 整理和完善上传毕业设计资料
2020.06.01——2020.06.30	接受毕业设计抽查

5. 成果表现形式

（1）任务书：确定选题，按照选题安排实施步骤和方法，查找相关的参考资源。

（2）右肱骨髁间骨折患者疼痛的护理方案：能够分析患者存在的主要护理问题，分析主要护理问题的原因与症状，能执行正确的护理技术以帮助患者解决当前护理问题，能够进行个性化、针对性的健康教育。

6. 实习单位审核意见（可代替实习老师写，要求和封面一致）

如何准确写出参考文献

毕业设计任务书中要求，必需要有一篇图书文献和两篇图文期刊文献。

一、图书文献的格式：

书籍的参考文献格式

【格式】[序号]作者.书名[M].出版地:出版社,出版年份:起止页码.

【举例】:

[1] 刘国钧,王连成.图书馆史研究[M].北京:高等教育出版社,1979:15-18,31.

[2] Gill, R. Mastering English Literature [M]. London: Macmillan, 1985: 42-45.

docin 豆丁 www.docin.com

[1] 陈路.基础护理学[M].北京：人民卫生出版社，2016：46-52.

注意：红色标注的页码是跟你的毕业设计相关的内容。比如，这个学生写的是关于垂体瘤患者的护理，可能在书的 110-113；而另一个学生写的是呼吸系统疾病，可能就在书的 80-85 页。

二、图文期刊类参考文献：

第一步：浏览器找到“中国知网”



第二步：打开“中国知网”，在首页输入关键词，并点击搜索。



第三步:在页面中选择与自已毕业设计有关的文章，点击进入。



第四步：在文献题目下方找到“导出/参考文献”。



个性化护理干预对胆总管结石患者经内镜逆行胰胆管造影术后疼痛及生命质量的影响

导出参考文献 分享 创建引文跟踪 收藏 打印

摘要：目的探讨个性化护理干预对胆总管结石患者经内镜逆行胰胆管造影(ERCP)术后疼痛及生命质量的影响。方法选取2018年2月至2019年3月于医院接受ERCP术治疗的80例胆总管结石患者作为研究对象，将2018年2—8月行常规护理的40例患者作为对照组，将2018年9月至2019年3月行个性化护理干预的40例患者作为观察组比较两组术后疼痛程度、生命质量以及并发症发生情况。结果观察组术后24、48、72 h视觉模拟评分法(VAS)评分均低于对照组，1个月后的生命质量综合评定问卷(GQOLI-74)各维度评分均高于对照组，差异均有统计学意义(P<0.05)；观察组术后并发症发生率低于对照组，差异有统计学意义(P<0.05)。结论个性化护理干预可降低胆总管结石患者ERCP术后疼痛程度，提高生命质量，减少术后并发症的发生。

关键词：胆总管结石；经内镜逆行胰胆管造影；个性化护理；疼痛程度；生命质量

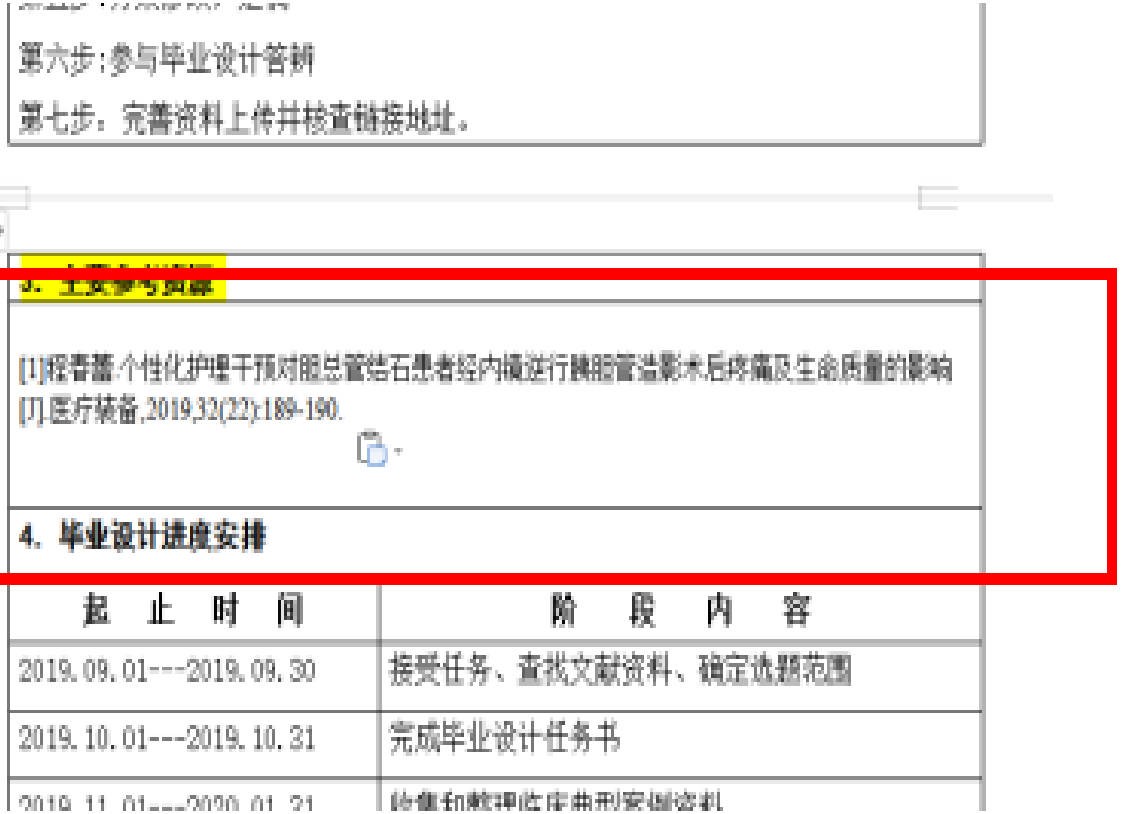
分类号：R473.6

医疗装备
Medical Equipment
2019年22期

第五步：点击进入，并选择复制到剪贴板，再点进确认。



第六步：将复制的内容粘贴在任务书里。这样复制的参考文献格式一定没错。



第六步:参与毕业设计答辩

第七步：完善资料上传并核查链接地址。

[1]程春蕾.个性化护理干预对胆总管结石患者经内镜逆行胰胆管造影术后疼痛及生命质量的影响[J].医疗装备,2019,32(22):189-190.

4. 毕业设计进度安排

起 止 时 间	阶 段 内 容
2019.09.01---2019.09.30	接受任务、查找文献资料、确定选题范围
2019.10.01---2019.10.31	完成毕业设计任务书

护理专业（类）毕业设计
护理方案

岳阳职业技术学院
YUEYANG VOCATIONAL & TECHNICAL COLLEGE

护理专业（类）毕业设计

护理方案

题　　目：	环状混合痔患者疼痛的护理方案　（前后题目一致）
类　　别：	□产品设计类　□工艺设计类　☑方案设计类
姓　　名：	杨幕蝶
专　　业：	护理
学　　号：	201663091950
实习医院：	河南省武警总队医院
临床带教老师：	黄燕平（医院带教老师）
校内指导老师：	陈煌 /钟爱新（学校指导老师）
日　　期：	2019 年 4 月 19 日（2019.11-2020.05 之间）

二零一九年制

环状混合痔患者疼痛的护理方案（题目一致）

一、案例导入

姓名：蒲**　　性别：男　　年龄：74岁

职业：退休　　民族：汉族　　籍贯：湖南岳阳市

文化程度：高中　　婚姻状况：已婚　　宗教：无

家庭住址：湖南省岳阳市***

联系人：蒲**　　与患者关系：父子　　联系电话：131********

入院时间：2019年11月3日 15：00

入科时间：2019年11月3日 15：20

记录时间：2019年11月6日 10：30

简要病史：（可参考首次病程记录+入院记录）

患者于2天前无明显诱因下出现大便时肛门肿物脱出，伴疼痛带血，未经任何治疗，今来我院就诊。门诊以“混合痔、肛裂、肛乳头肥大”收入院治疗。起病以来，患者一般状态良好，神志清楚，步入病房。体格检查：T：36.6℃，P：69次/分，R：18次/分，BP：140/90mmHg，瞳孔等大等圆，耳鼻无分泌物流出，唇红

初步诊断：环状混合痔

护理问题情境：（描写题目中的症状）

患者入院后在骶麻下行外痔切除术，患者神志清楚，精神一般。11月6日查房，患者眉头紧锁，神情紧张，主诉肛门疼痛，不敢上厕所，不想下床活动，疼痛评分6分。

二、分析主要护理问题

1.提出主要护理问题（写1个）采用PSE三段式方式

疼痛：主诉肛门疼痛，不敢解大便，不想下床活动，疼痛评分5分　与手术后切口疼痛和伤口牵拉有关。

2.分析疼痛的原因（写3个）

(1) 麻醉不完全或麻醉作用消失后，肛门直肠的末稍神经受到刺激即可产生疼痛；

(2) 肛门直肠手术时，损伤或创伤齿线以下的肛管组织引起疼痛；

(3) 术后创面的神经末梢暴露或受到外部的直接刺激，而引起肛门疼痛；

(4) 精神过度紧张，对疼痛极度敏感。

3.分析疼痛的症状

主观症状：患者眉头紧锁，表情痛苦，诉肛门疼痛，不敢解大便，不想下床活动，生活需他人协助。

客观症状：患者肛门疼痛，神情紧张，不能下床自由活动，疼痛评分6分。

四、运用的相关护理技术（写3-4个）

1. 静脉输液技术：补充液体、消炎。

2. 心理护理：减轻患者的紧张情绪及对预后的担心。

3. 静脉采血技术：检查是否有感染等情况。

五．护理记录

相关资料	资料分析	护理目标	护理措施	评价
11-06（日期为上面护理情境问题的日期，注意“S”表示主观资料，写病人的口语。“O”表示客观资料。）S1:哎呦，怎么办啊，我解大便的地方好痛啊！ S2：我都不敢上厕所，一上厕所就痛哦，走路都不敢走，一走就更痛了啊。	S：症状与体征（注意为用书面语转述患者症状。） 1.口头抱怨肛门部位疼痛；S1 2.自诉无法下床活动；S2 3.行为及表现的改变：患者精神紧张疼痛评分6级；01、02 P:护理问题（北美护理诊断定义）	11-10（注意与前面预期目标一致） 1.患者能感受舒适，无紧张不安。 2.患者能轻松排便，无便秘引起不适。 11-12 3.患者疼痛感明显减轻。	11-06（注意此栏措施为针对题目所选症状的护理措施） 1-1密切观察疼痛的部位和性质，持续时间等。 1-2嘱病人保持情绪稳定，定时排便，保持心情愉快及规律的生活起居，养成定时排便习惯。 11-08 2-1适当增加运动量，以促进肠蠕动，避免久站、久坐、久蹲。 2-2术后术后1~2天应以无渣或少渣流食、半流食为主，如藕粉、莲子羹、稀粥、面条等，以减少肠蠕动、粪便形成	11-10（注意与护理目标统一） 1.患者能感受舒适，无紧张不安。 2.患者能轻松排便，无便秘引起不适。 11-12 3.患者疼痛感明显减轻，疼痛评分1

相关资料	资料分析	护理目标	护理措施	评价
只能躺着了。 O1：患者肛门疼痛，疼痛评分6级。 02：紧张不安，不能下床自由活动。	疼痛——个体经受或知达有严重不适或不舒服的感受。 E：相关因素（转抄二：2分析*的原因） 1.麻醉不完全或麻醉作用消失后，肛门直肠的末梢神经		和排便，促进切口愈合。之后应保持大便通畅，防止用力排便，崩裂伤口。若有便秘，可口服液体石蜡或其他缓泻剂，但忌灌肠。	级。

六、健康教育

1.健康教育的要点/重点（针对情境案例中的护理对象，分析要实现健康教育的预期目标，应着重注意哪些方面的内容或者如何选择健康教育的方式。）

患者年龄74岁，高中文化。在进行健康教育时可以采用多种形式，既要考虑患者的感受，又要考虑他的有效感知方式；也可以对患者家属进行健康教育；患者缺乏环状混合痔的相关知识，所以要加强环状混合痔的教育，重点要说清术后针对疼痛的放松方法、保持大便通畅的方法及重要性、饮食原则等。

2.健康教育的主要内容（注意此栏为针对题目所选症状的健康教育）

1. 鼓励病人说出心里的感受，评估疼痛的程度。

2、耐心细致的介绍本病的诱因及手术治疗的必要性，取得病人的理解与配合。

3、请治愈的同类病人进行现身说法，使其互相交流内心感受及疾病过程中遇到的问题，消除恐惧、焦虑，积极主动配合治疗。

4、 指导病人正确使用减轻疼痛的方法：深呼吸，听音乐，与他人交流等。

5、嘱患者保持大便通畅，防止用力排便，崩裂伤口。若有便秘，可口服液体石蜡或其他缓泻剂，但忌灌肠。

3.健康教育的实施方式（此栏必须是为针对题目所选症状的健康教育内容图片，可以把内容贴到PPT上，再拍照，或直接拍图片）

针对患者及其家属的具体情况，主要采用讲解+示范+图片的方式进行。制作个性化的健康教育卡片。

七、护理心得与感想（主要就本患者护理过程的心得与感想，300–500字左右。）

通过对该患者的护理，我从老师身上，书本上和网络上学到了许多宝贵的知识和经验，也对混合痔的护理更加印象深刻。

混合痔也称里外痔，以发生于肛门同一方位齿线上下，静脉曲张形成团块，内外相连，无明显分界为主要表现的痔疮类疾病，痔疮最主要的是调节饮食，多吃水果蔬菜，保持大便通畅，所以每次在晨晚间护理，或者交接班的时候，老师都会亲切的问患者有没有吃饭，今天大便通不通畅，虽然粗俗，但是体现了护理人员对患者的关怀。

痔疮患者必须做手术才能完全根治好，所以对待每个要做手术的患者都要做好术前准备和术后护理，术前除了做术前准备，最重要的是做好患者的心理护理，术前宣教是我给患者做的，我跟他介绍手术的经过，注意事项等，解除患者对手术的紧张，焦虑、增强患者对手术的信心。

通过这次对患者的护理，我真正的认识到了一个护士不仅要在知识上过关，更加要有亲和力，能很好的和病人沟通，取得病人的信任，提高战胜疾病的信心。

八、致谢（对整个学习过程，包含实习过程及完成毕业设计过程的致谢，要感谢医院的指导 300–500字，严禁网上复制）

随着毕业设计工作接近尾声，实习也结束了。

还记得刚进入病房，总有一种茫然的感觉，对于护理的工作处于