

技術問題，也指出了某些方面的不足之處。

耕作土壤力學方面，着重討論了耕作元件的工作過程和工作原理、犁體曲面合理設計方法等問題，並初步解決了輕型犁在華北地區的耕深穩定性問題和犁的平衡理論。

拖拉機行走土壤力學方面，比較深入地探討了南方水田、東北墾作和平原旱作地區行走型式問題，並研究了這一學科的發展方向。

農業機械強度學方面，明確了機架強度計算的簡化與計算方法，並研究了機械原理與農業機械的關係。

農業機械測試技術方面，着重討論了我國拉力儀系列的問題，探討了試驗方法及數理統計的應用，還研究了如何應用尖端技術的問題。

會議還對如何更好地貫徹理論聯繫實際這一原則，展開了討論。與會者一致認為，進行農業機械

科學研究，必須理論聯繫實際，為農業生產研究出更多結構簡單、輕便高效、便宜耐用、又能增產增收的農業機械。研究課題應當特別重視當前生產中的一些關鍵性、根本性的技術問題和理論問題，適當照顧遠期研究；並且應大力開展試驗工作，把試驗與理論分析結合起來。工作中還應當實行生產、研究、教學三結合。

會議結束前，中共中國農業機械學會黨組書記張文昂在会上做了重要講話。

為了配合討論，在會議期間還展出了 56 種農業機械儀器。這些儀器是我國農業機械工作者充分發揚了自力更生、奮發圖強的精神，自行設計創制的第一批，它們的使用性能良好。它們的展出，使會議代表們受到了很大的鼓舞與啟發。

〔孫 威 韓 健〕

中華護士學會 1964 年學術年會及 第十八屆全國代表大會

中華護士學會於 1964 年 7 月 24—31 日在北京召開了 1964 年學術年會及第 18 屆全國代表大會。會議檢閱了 1962 年全國護理學術會議以來，在基礎護理方面取得的成績，總結和交流了加強基礎護理的經驗，對基礎護理方面的幾個主要問題進行了討論；會上還修改了會章，並改選了全國理事會。出席這次會議的有來自全國 28 個省、市的代表共 158 人。會議共收到學術論文 432 篇，宣讀了 43 篇。

會議就以下幾個問題進行了比較深入的探討：

一、重危病人的護理：代表們認為對長期臥床的重危病人，特別是癱瘓、昏迷和重度水腫的病人，皮膚護理和褥瘡的預防是不容忽視的問題。要保護皮膚的完整，不受感染，保持良好的血液循環，除注意床褥的平整、清潔、乾燥外，定時和多

次地用熱水擦洗和按摩，較之用 50% 酒精及滑石粉按摩更為有效。實踐證明，用滑石粉時粉末阻塞汗腺的開口處，會影響汗液的正常排泄，使細菌孳生，皮膚容易感染；用酒精按摩，酒精的消耗量很大；用熱水擦洗後按摩，既促進了局部的血液循環，又除去了污垢，可以幫助皮膚保持正常的功能狀態。

北京市宣武醫院神經外科護理組總結了一千余例危重和截癱病人，無一例發生褥瘡的護理經驗，認為定時勤翻身是預防褥瘡最有效的措施之一。翻身的時間間隔應視病情而定，有的病人需每半小時翻身一次，翻時忌用拖、拉等錯誤的方法。他們針對不同體重和不同病情的病人，提出了一套科學的翻身方法；採用這種方法，一個護士就可以靈便地幫

助一个体重近 200 斤的截瘫病人翻身，这在过去是难于办到的。他們的經驗受到了全体代表的重視。

二、晨晚間护理和口腔护理：晨晚間护理的质量直接关系到每个病人的清洁、舒适和安全。代表們除討論了晨晚間护理的时间、内容、人員安排等問題外，河南省的代表还提出了湿式扫床的办法。他們用細菌学方法进行了調查，証明湿式扫床是减少空气污染、防止因此而引起交叉感染的有效措施。采用适当的床刷和方法，湿式扫床后，床单仍保持干燥，而尘土則吸附在床刷上，不致飞揚了。

口腔护理是一項日常做的工作。河南医学院附属医院的护理人员，观察和分析了 905 例不同病人口腔护理的效果，认为用适当的方法和药液加强口腔护理，是促进食欲、预防口腔及邻近器官的并发症、早期发现口腔内各种病理现象的有效措施，而口腔检查又是口腔护理中不可缺少的步骤。該院自从加强新生儿的口腔检查后，不但消灭了鹅口瘡，防止了因口腔并发症而引起的消化不良和随之而来的臀紅，同时也引起了接产者对保护新生儿口腔粘膜，清洁新生儿口腔时适当掌握力量的重視。用药方面，大家认为 3% 双氧水加等量热开水对清洁口腔、祛除口臭具有特效，1% 龙胆紫和中药紫草黄連液、冰硼散对促进潰瘍的愈合有良效，芳香漱口剂和甘草銀花水則是治疗口炎的有效药物。会上还交流了重危和昏迷病人口腔护理的具体方法。

三、消毒隔离：消毒隔离是防止医院内交叉感染的必要措施，也是衡量医疗护理质量的一项重要指标。南京、兰州等地用实验方法調查了护理人员手的带菌情况和采用不同消毒剂洗手的消毒效果，并从多、快、好、省来評定其实用价值。实验証明，1:1,000 升汞和 1:1,000 新洁而灭是較好的洗手消毒剂；認真用肥皂和流动水刷手，也可以达到滿意的清洁程度，是最簡便和經濟的方法。

长春市儿童医院在冬季通过一間 156 立方米病房用两个 0.17 平方米通风窗通风换气的观察，証明通风换气能够有效地淨化室内空气，使室内空气中的二氧化碳含量明显下降，細菌亦有所减少，并使大部分肺炎患儿的病情減輕。因此提出即在严寒

季节亦应定时通风换气以淨化病室空气。

上海铁道医学院附属医院等四个单位对紗布口罩的規格、使用时间、消毒及使用方法与阻挡細菌的效果、污染程度等的关系作了一系列实验。认为 6 层紗布口罩阻挡細菌的效果在 95% 以上，与 8 层紗布的无显著差别，一般可連續使用 6 小时。不戴时，应向內迭好，放在清洁口袋內；若挂在頸上，会有大量微生物污染口罩。用肥皂和清水洗后阴干或晾在日光下，培养結果仍有大片細菌生长，因而医院里用的口罩必須經高压蒸汽灭菌后方可使用。

此外，代表們对隔离技术、粪便消毒等問題也进行了探討，并作了技术表演。

五、几种常用的基础护理操作：代表們对女病人导尿前局部的消毒方法和中段尿的留取、肌内注射、輸液輸血等常用技术进行了探討。

对于导尿前的准备及中段尿的留取，各地都总结了一些經驗，但由于实验資料尚少，因而不能提出比較肯定的結論。

为了减少和消灭肌内注射后发生硬結和化脓情况，通过尸体解剖和临床实践，北京、山东等地提出了扩大注射区、計劃注射、掌握注射深度及加强无菌操作等办法。认为經常接受肌内注射的病人，在不损伤血管及神經的前提下，应将注射区由常用的臀部外上 1/4 内角扩大至髂前上棘附近臀中肌部位和大腿前侧及上臂三角肌，并将注射点尽量拉开，按計劃循序注射。对一般体重的成人患者，插針深度以 3 厘米为宜，过浅則藥物潴留在皮下脂肪层內，易成硬結。

在討論中代表們认为用密封瓶輸液可防止致热原的产生，但在手术室、儿科或搶救时，由于病情变化快，輸入药品种多，数量不定，故以用开放式的輸液瓶较为灵活，易于随时变换或調节。天津介紹了輸血前床头配血的經驗，认为床头配血可杜絕因錯輸血而发生严重的溶血反应，但不能代替常規配血。

[李懿秀]