

小儿静脉留置针的护理注意事项

□ 卢秀伶

静脉留置针是一种先进的医疗技术,它能够保护血管,减少反复穿刺给患儿带来的痛苦。将柔软的导管留置在静脉中,用来输液或输血,以达到持续给药和治疗的目的。它已经被广泛应用于临床护理工作中。在小儿静脉留置针的护理过程中,医护人员需格外关注输液情况,严格遵守各项注意事项,以确保患儿安全。

一、小儿静脉留置针的护理注意事项

1. 观察穿刺部位:留置针位置是护理工作的重中之重。一旦发现穿刺部位肿胀、疼痛或渗血等情况,应立即停止输液,并及时联系医生。此外,留置针在肢体移动时要注意避免碰撞,以防破损。
2. 严格执行无菌操作:留置针的维护非常重要。在进行输液前,必须确保穿刺部位和

留置针的清洁。若需更换部位,必须对原部位进行消毒,以防感染。同时,医护人员需注意自身的无菌操作,以减少交叉感染的风险。

3. 保持导管通畅:输液过程中,要密切关注输液情况,确保导管通畅。若发现液体滴速异常或中断,应立即检查留置针位置和导管是否堵塞或扭曲。同时,患儿如有发热、寒战等全身症状,应警惕输液反应,并及时处理。

4. 避免过度活动:留置针的导管较细,过度活动可能使导管移位或破损。因此,医护人员应指导家长正确固定留置针的位置,避免过度牵拉。同时,患儿在活动时要注意避免碰撞留置针,以防移位。

5. 做好健康教育:在护理过程中,医护人员应向家长和患儿普及静脉留置针的相关知识,如正确的穿刺部位选择、正确的固定方法

等。同时,要告知家长留置针可能会引起的不适和并发症,如渗血、局部肿胀等,以便及时发现和处理。

6. 预防过敏反应:部分患儿可能会对留置针的导管材料产生过敏反应。一旦发现患儿出现全身皮疹、发热等症状,应立即停止输液,并进行抗过敏处理。因此,选择合适的导管材料非常重要。

7. 做好日常护理:在留置针的护理过程中,日常护理也是非常重要的。医护人员应指导家长正确处理穿刺部位的皮肤,如保持干燥、定期消毒等。同时,要确保留置针在活动不会受到碰撞和摩擦。

二、小儿静脉留置针的并发症及应对措施

1. 液体渗漏:液体渗漏是静脉留置针最常见的并发症之一。一旦发生液体渗漏,应及

时调整输液速度和留置针位置,以减少对周围组织的进一步损伤。

2. 导管堵塞:导管堵塞通常是由于输液时间过长或导管未及时冲洗所致。一旦发现导管堵塞,应及时通知医生进行处理。

3. 静脉炎:静脉炎是静脉留置针的另一个常见并发症。若发现患儿出现局部红肿、疼痛等症状,应及时调整输液速度和留置针位置,并给予适当的消炎处理。

小儿静脉留置针的护理需要医护人员的专业知识和技能。只有正确应用留置针,并遵守各项注意事项,才能有效减少并发症的发生,提高患儿的安全性和舒适度。医护人员应该不断提高自身的专业素质,为患儿提供更好的护理服务。

(作者单位:河北省香河县人民医院)

手术室护理,如何正确体位摆放

□ 马玉宁

手术室护理是手术过程中的重要环节,其中体位摆放是手术护理的关键之一。正确的体位摆放可以减少手术过程中的并发症,提高手术效果。本文将介绍手术室护理中的正确体位摆放方法,以帮助医护人员更好地为患者提供优质的手术护理服务。

一、手术体位摆放的原则

1. 舒适原则:体位摆放应使患者感到舒适,避免身体受压过重。
2. 方便手术操作为原则:体位摆放要方便手术操作,确保手术视野充分暴露。
3. 保护患者隐私:体位摆放要尊重患者隐私,避免暴露过多。

二、常见手术体位介绍

1. 仰卧位:适用于全身各部位手术,患者仰卧,双臂放于身体两侧,用布单遮盖暴露部位。此体位可减少患者不适感,方便手术操作。

2. 俯卧位:适用于脊柱、颈椎等部位的手术,患者俯卧,头偏向一侧,双臂放于身体两侧。此体位可充分暴露手术视野,但需注意保护患者隐私和呼吸。

3. 侧卧位:适用于胸、腹、髋部等部位的手术,患者侧卧,腿伸直,另一腿弯曲,双臂放于身体两侧或枕于头下。此体位可使手术视野更清晰,方便手术操作。

4. 俯卧——头高脚低位:适用于某些特殊部位的手术,如甲状腺、乳腺等,患者先俯卧,再垫高头部以降低腹部,以减少腹内压

对手术部位的影响。

三、手术体位摆放的注意事项

1. 保持呼吸道通畅:体位摆放要避免颈部过伸或过屈,以免影响呼吸。
2. 保护骨隆起部位:侧卧位、俯卧位等体位可能会对骨隆突部位造成压迫,应适当垫高或放置软垫。
3. 避免静脉回流障碍:仰卧位等全麻患者需注意双下肢的摆放,避免静脉回流障碍。
4. 保持肢体功能位置:在不影响手术的情况下,应尽量保持患者的肢体功能位置。如需截石位,应确保患者的双腿放置得当,以避免神经和血管受压。
5. 暴露手术部位:体位摆放应尽量使手

术部位充分暴露,方便手术操作。但要注意避免过度暴露,以免造成患者不适或隐私暴露。

6. 尊重患者隐私:在不影响手术的情况下,应尽量减少患者的身体暴露。如有需要暴露的部分,应使用适当的遮盖物保护患者隐私。

四、小结

正确的手术室护理中的体位摆放是手术过程中的重要环节,对于提高手术效果和减少并发症具有重要意义。医护人员应了解常见手术体位的适用范围和注意事项,根据患者的具体情况选择合适的体位,并做好相应的保护措施。同时,医护人员应尊重患者的隐私权,提供人性化的护理服务。

(作者单位:河北省保定市第二医院)

心律失常的主要检查方法

□ 孟兢晶

1. 什么是心律失常

心律失常,是指在心电信号发生或传递过程中,出现传导功能紊乱而引起的心率不齐。该疾病可能是一种独立性疾病,也可能与其它的心血管疾病同时发生。其转归与其病因、诱发因素及演变趋势有关,会引起血液动力学异常,甚至会突发死亡,也可能继续影响到心脏而引起功能的衰竭。心律失常的原因主要有遗传因素和后天因素两种,其中长QT综合征、短QT综合征以及Brugada综合征等都是由遗传因素引起的,而冠心病、心肌病、心肌炎和风湿性心脏病等都是由多种器质性心脏病引起的。

2. 心律失常的表现

心律失常患者临床主要表现为胸闷、心悸、低血压、头晕、乏力以及视物

模糊等。治疗心律失常的方法包括药物治疗和非药物治疗。严重的心律失常可导致晕厥、阿斯综合征、猝死等严重后果。通过综合治疗,大部分心律失常患者都能得到良好恢复,但基础心脏病严重、并发心功能不全或急性心肌梗死的患者则往往具有较差的治疗预后。

3. 心律失常的检查方法

心律失常的主要检查方法包括体格检查、心电图检查、动态心电图检查、心脏超声检查等。

常规心电图:心电图是心律失常的常规检查方法,可记录患者心脏活动的全过程,包括心律、心率、P波、QRS波、T波等。

动态心电图:动态心电图可以连续记录患者24小时以上的心电图,有助于发现非持续性心律失常,如间歇性心律

失常、短阵性心律失常等。

心电向量图:心电向量图可以显示心脏电活动的空间向量,有助于诊断各种心律失常,如室性心动过速、心房颤动等。

食管心电图:食管心电图是将电极插入食管,接近心脏部位,记录心脏电活动的一种方法。这种方法可以更好地显示P波,有助于诊断窦性心律失常、房性心律失常等。

心内电生理检查:心内电生理检查是一种有创检查方法,通过在心脏内植入电极导管,直接记录心脏电活动,并可以诱发和终止心律失常,有助于诊断和治疗心律失常。

这些检查方法可以相互配合使用,以更准确地诊断心律失常。同时,医生也可根据患者病情展开其他相关检查。

(作者单位:河北省邢台市中医院)

慢性阑尾炎是一种常见的消化系统疾病,其症状表现为反复的腹部疼痛、消化不良等。由于慢性阑尾炎的病因复杂,治疗方式也因人而异,因此了解慢性阑尾炎的特点和治疗方法至关重要。

一、慢性阑尾炎的病因

慢性阑尾炎的病因多种多样,包括慢性炎症、阑尾管腔阻塞、遗传因素、生活习惯不良等。其中,慢性炎症会导致阑尾壁纤维组织增生,引起炎症反复发作;阑尾管腔阻塞可能是由于粪石、食物残渣等异物堵塞所致,导致细菌侵入并引发感染;遗传因素可能与某些基因变异有关,导致个体对炎症的易感性增加;生活习惯不良如饮食不当、缺乏运动等也可能增加患病风险。

二、慢性阑尾炎的症状

慢性阑尾炎的症状主要包括反复的腹部疼痛和消化不良。腹痛部位多位于右下腹,疼痛程度不一,可能伴有恶心、呕吐、腹泻等消化道症状。

三、慢性阑尾炎的诊断方法

诊断慢性阑尾炎主要依靠医生的临床经验和影像学检查。超声波检查是常见的影像学检查方式,可以观察阑尾的形态和周围组织的状况。如果超声检查发现阑尾增大、水肿或局部炎症反应,可初步诊断为慢性阑尾炎。必要时,医生还会采用CT、MRI等更精确的影像学检查方法。

四、慢性阑尾炎的治疗方式

慢性阑尾炎的治疗方式因个体差异而异,一般采用保守治疗和手术治疗两种方法。保守治疗包括药物治疗、饮食调整、适当运动等,适用于症状较轻、病情稳定的慢性阑尾炎患者。药物治疗可选用抗生素、止痛药等缓解症状。手术治疗则适用于症状严重、反复发作的慢性阑尾炎患者,手术方式包括开腹手术和腹腔镜手术两种,具体选择应根据患者情况和医生建议而定。

五、慢性阑尾炎的预防

慢性阑尾炎的预防重在改善生活习惯,减少致病因素。首先,保持规律的饮食,避免暴饮暴食,多吃易消化的食物,有助于减轻肠胃负担。其次,加强锻炼,增强体质,提高身体免疫力。

总之,慢性阑尾炎是一种常见的消化系统疾病,了解其病因、症状、诊断方法和治疗方式对于预防和治疗至关重要。通过改善生活习惯、定期检查等方式,我们可以有效预防慢性阑尾炎的发生,保持身体健康。

(作者单位:山东省临邑县人民医院)

浅谈慢性阑尾炎

□ 苗云峰

腰椎间盘突出病人的常规护理

□ 杨瑞静

腰椎间盘突出是一种常见的骨科疾病,主要是由于腰椎间盘退行性改变或外伤所致,表现为纤维环破裂、髓核突出,压迫神经根,导致患者出现腰痛、下肢疼痛、麻木等症状。

一、腰椎间盘突出病人护理的重要性

腰椎间盘突出病人护理对于疾病的治疗和康复具有重要意义。良好的护理可以帮助患者减轻疼痛,缓解症状,提高生活质量。

二、常规护理方法

1. 休息与运动:腰椎间盘突出病人应适当休息,避免过度劳累。同时,进行适当的腰部锻炼,如拱桥运动、侧卧伸展等,增强腰部肌肉力量,有助于缓解症状。
2. 热敷与冷敷:腰椎间盘突出急性期,可使用热敷方式缓解疼痛。若疼痛剧烈,可适当冷敷,但要注意避免冻伤。

3. 按摩与推拿:适当的按摩和推拿可以缓解肌肉紧张,减轻疼痛。但要注意力度适中,避免加重病情。

4. 药物治疗:根据医生建议服用消炎止痛药、肌肉松弛剂等,有助于缓解症状。

5. 调整生活习惯:保持正确的睡眠姿势,选择合适的床垫和枕头,避免长时间弯腰工作等,有助于减轻腰椎负担。

6. 预防再次受伤:对于已经发生过腰椎间盘突出病人,应尽量避免再次受伤,如剧烈运动、过度劳累等。

7. 定期复查:根据医生建议定期到医院进行复查,了解病情变化,及时调整治疗方案。

三、注意事项

1. 保持正确的坐姿和站立姿势,避免长时间弯腰和过度伸展。

2. 避免长时间保持同一姿势,适时变换体位。

3. 避免过度劳累,合理安排工作和休息时间。

4. 饮食清淡易消化,多食用富含蛋白质、维生素和钙质的食物,有助于增强身体抵抗力。

5. 注意腰部保暖,避免受寒受凉。

6. 遵循医生指导,按时按量服用药物,不要随意更改治疗方案。

7. 如果疼痛持续加重或出现其他不适症状,应及时到医院就诊,以免延误病情。

总之,腰椎间盘突出病人的常规护理对于疾病的治疗和康复具有重要意义。通过正确的休息、锻炼、热敷、按摩、药物治疗和生活习惯调整等护理方法,可以有效缓解症状,提高生活质量。

(作者单位:河北省衡水市第八人民医院(故城县医院))