

长期卧床患者需警惕坠积性肺炎

□ 黄莉莉

坠积性肺炎是指长期卧床患者,由于重力作用,肺底痰液难以排出,导致肺部感染发炎。患者往往表现出咳嗽、咳痰、发热等症状,病情严重时甚至危及生命。

一、坠积性肺炎的病因

- 卧床原因:如骨折、中风、术后康复期等,导致患者行动不便,无法自主咳嗽排痰。
- 肺部基础疾病:部分患者本身存在慢性阻塞性肺病、哮喘等肺部基础疾病,使得抵抗力下降,易引发坠积性肺炎。
- 细菌感染:细菌感染是坠积性肺炎的主要致病原因,常见的有肺炎链球菌、金黄色葡萄球菌、克雷伯杆菌等。

二、坠积性肺炎的症状

- 咳嗽:咳嗽是坠积性肺炎的主要症状之一,表现为持续的咳嗽、咳痰。
- 发热:部分患者伴有发热症状,表现为

体温升高,可高达 38-39℃。

3.呼吸困难:由于痰液阻塞导致呼吸困难,患者呼吸急促、费力。

4.胸痛:部分患者伴有胸痛症状,疼痛部位在肺部底部。

三、如何预防坠积性肺炎

- 定时翻身:每小时为患者翻身一次,以促进痰液排出。
- 拍背辅助排痰:使用空心掌从下往上轻拍患者背部,协助排痰。
- 保持口腔卫生:定期为患者清洁口腔,预防口腔感染。
- 保持室内空气流通:保持室内空气流通,避免空气干燥。
- 鼓励患者自主排痰:为患者提供适当的活动,促进血液循环,增强排痰能力。
- 合理使用抗生素:遵医嘱使用抗生素

治疗,避免滥用抗生素。

7.注意饮食调理:多食用高蛋白、高维生素的食物,增强抵抗力。

四、已经发生坠积性肺炎怎么办

- 一旦发生坠积性肺炎,应立即就医,接受医生的治疗和护理。以下是一些应对措施:
 - 吸氧:部分患者伴有缺氧症状,需要吸氧来改善症状。
 - 抗生素治疗:遵医嘱使用抗生素治疗感染。
 - 雾化吸入:使用雾化吸入装置将药物送入肺部,帮助患者排痰。
 - 保持呼吸道通畅:及时清除呼吸道分泌物,保持呼吸道通畅。
 - 营养支持:给予高蛋白、高维生素的饮食,以增强患者的抵抗力。
 - 观察病情:密切观察患者的病情变化,

如有异常及时报告医生。

五、如何避免复发

- 积极治疗原发病:对于卧床患者,积极治疗原发病,如康复期病人要尽早下床活动,避免长期卧床。
 - 保持良好生活习惯:戒烟限酒,保持健康的生活习惯,有助于预防呼吸道感染。
 - 定期检查:对于有肺部基础疾病的患者,应定期进行肺部检查,及早发现并治疗肺部疾病。
 - 加强护理:家属应密切关注患者的病情变化,加强护理,避免病情反复。
- 总之,长期卧床患者需警惕坠积性肺炎的发生。通过采取正确的预防措施和科学的护理方法,可以有效避免坠积性肺炎的发生和复发,让患者早日康复。

(作者单位:河北廊坊市安次区医院)

浅谈精神疾病的护理要点

□ 安然

精神疾病是一类复杂的疾病,涵盖了如抑郁症、焦虑症、人格分裂症、癔症等多种类型,严重影响患者的日常生活和社会功能。针对精神疾病的护理,从症状识别到日常照护,需要家属和医护人员的共同努力,以促进患者的康复。

一、症状识别:早期发现,及时干预

精神疾病的早期识别对于治疗至关重要。常见的症状包括言语异常,如无法正常交谈、语言无逻辑、自言自语等;行为异常,如情绪激动时的异常举动、社交障碍或攻击性行为;以及服装穿着不合时宜,如穿不符合季节或性别的衣物。此外,患者还可能出现幻觉、妄想、多疑、敏感等感知和思维障碍。家属和医护人员应密切关注患者的言谈举止,一旦

发现异常,应及时就医,通过专科检查和量表测试进行确诊。

二、日常照护:全面细致,科学管理

- 提供安全和稳定的环境:为精神疾病患者提供一个安全、舒适、无刺激的环境至关重要。确保环境干净整洁,减少噪音和刺激物,移除潜在的危险物品,如刀具、尖锐物等,以防止意外发生。
- 建立良好的沟通:与患者建立正面的沟通关系,使用简单明了的语言,耐心倾听患者的意见和问题,避免冲突和争论,以增强患者的信任感和安全感。
- 饮食管理:提供均衡、营养丰富的饮食,根据患者的饮食偏好和医生的建议合理安排饮食。对于拒食者要耐心劝导,食欲旺

盛者要适当限制,确保饮食合理定量。同时,注意食品应以质软易消化为主,防止患者误咽或呛逆。

4.个人卫生护理:协助患者保持个人卫生,定期洗澡、更衣、理发,帮助患者洗脸、漱口、梳头等。对于女患者,特别要管理好月经期卫生。注意防止患者受凉,适时加减衣物,保持室内空气流通。

5.规律生活习惯:建立稳定的起居时间、作息时间和日常活动安排,有助于稳定患者的情绪和促进身心健康。家属应监督患者按时服药,防止患者私自停药或减药。

6.心理支持与鼓励:精神疾病患者常常伴随焦虑、恐惧等情绪,家属应给予充分的

心理支持,鼓励患者树立治疗信心,积极参与家庭活动和社交活动,以促进其早日康复。同时,避免对患者提出过高要求,以免增加其心理负担。

7.适当运动和休闲活动:鼓励患者参与适量的体育运动和休闲活动,如散步、做操、听音乐等,有助于减轻焦虑、促进血液循环和增强身体素质。选择适合患者的活动,并提供必要的支持和监督。

精神疾病的护理是一个长期而复杂的过程,需要家属、医护人员和患者的共同努力。通过早期症状识别以及日常照料可以有效促进精神疾病患者的康复,提高其生活质量,减轻对家庭和社区的负担。

(作者单位:河北省第三荣军优抚医院)

手术室护理工作的重要性

□ 孙紫雲

在医学领域中,手术室无疑是生与死交织的前沿阵地,而手术室护理工作则是这一阵地中不可或缺的重要力量。手术室护理不仅关乎患者的生命安全,更与手术的成功与否息息相关。本文将深入探讨手术室护理工作的重要性,以及在现代医学中所扮演的关键角色。

一、手术室护理工作的基本职责

手术室护理工作的基本职责包括术前准备、术中配合、术后护理等多个方面。在术前,护士需要对患者进行全面的评估,确保患者处于最佳手术状态;在术中,护士需要与医生紧密配合,确保手术的顺利进行;在术后,护士还需要对患者进行密切的监护,及时发现并处理可能出现的并发症。

二、手术室护理工作的重要性

- 保障患者生命安全:手术室是一个高度紧张、风险极大的工作环境。护士在手术中不仅需要具备丰富的医学知识,还需要具备敏锐的观察力和迅速的反应能力。他们需要在第一时间发现患者的异常情况,并及时采取相应措施,确保患者的生命安全。
- 提高手术成功率:手术室护理工作的质量直接影响到手术的成功率。护士在术前、术中和术后都需要与医生保持紧密的配合,确保手术的每一个环节都能够得到精确的执行。这种配合不仅能够减少手术中的误差,还能够提高手术的效率,从而增加手术的成功率。
- 减轻患者痛苦:手术对于患者来说是

一种极大的身体和心理负担。护士在手术中不仅需要关注患者的身体状况,还需要关注患者的心理状态。他们需要在手术过程中给予患者充分的关心和支持,减轻患者的恐惧和焦虑,降低患者的痛苦感。

4.促进医疗团队协作:手术室是一个多学科的团队协作平台。在这个平台上,医生、护士、麻醉师等多个角色需要相互协作,共同完成手术任务。手术室护理工作是医疗团队协作的重要组成部分。护士需要与医生、麻醉师等团队成员保持良好的沟通和协作,确保手术的顺利进行。

三、手术室护理工作的挑战与应对

尽管手术室护理工作在医学领域中具有

重要地位,但其在实践中也面临着诸多挑战。例如,手术室工作强度大、压力大、风险高,对护士的身体和心理都提出了极高的要求。为了应对这些挑战,医院需要加强对手术室护士的培训和他管理,提高他们的专业技能和心理素质。同时,护士也需要不断提高自己的综合素质,增强自己的适应能力和抗压能力。

总之,手术室护理工作在医学领域中具有不可替代的重要性。它不仅是保障患者生命安全的关键力量,更是提高手术成功率、减轻患者痛苦和促进医疗团队协作的重要支撑。我们应该充分认识到手术室护理工作的重要性,并为其提供更好的支持和保障。

(作者单位:河北省固安县人民医院)

敷料换药的护理要点

□ 蒙家英

在医疗护理中,换药(也称敷料交换或敷料更换)是一项至关重要的操作。它不仅是更换污染的敷料,更是观察伤口情况、预防和控制感染、促进伤口愈合的重要手段。本文将介绍换药前的准备、换药步骤及注意事项、换药的频率与时机、换药后的观察与护理以及常见的误区与纠正措施等方面,全面介绍敷料换药的护理要点。

一、换药前的准备

- 了解伤口情况:换药前,医护人员需对伤口进行全面评估,包括伤口的部位、大小、深浅、有无感染、化脓等。这一步骤对于选择合适的敷料和换药方法至关重要。了解伤口情况有助于医护人员制定个性化的换药方案,确保换药过程的安全和有效。
- 准备换药材料:根据伤口的实际情况,准备必要的换药材料,如无菌纱布、棉球、消毒液(如碘伏、75%乙醇)、胶布、剪刀、镊子等。所有材料必须确保在有效期内,且包装完好无损,以防止污染。
- 洗手和穿戴防护用品:换药前,医护人员需严格按照手卫生要求进行洗手,并穿戴好口罩、手套等防护用品。这一步骤是防止交叉感染的重要措施,确保换药过程

的无菌操作。

二、换药步骤及注意事项

- 揭开敷料:使用镊子轻轻揭下紧贴伤口的敷料,确保不损伤伤口。如果敷料较紧或与伤口粘连,可以先使用生理盐水或碘伏湿润后再揭下。揭下的敷料应放在指定的医疗废物容器中,避免交叉感染。
- 消毒伤口:双手各持一把镊子,从弯盘中取出碘伏棉球或其他消毒液棉球,然后用另一把镊子对伤口进行消毒。消毒时应从伤口中心向外周擦拭,至少消毒两遍。对于化脓伤口,应由外向内擦拭,以防止脓液扩散。注意,两把镊子不能混合使用,以避免交叉感染。
- 清除坏死组织和异物:如果伤口存在坏死组织或异物,应使用剪刀或镊子将其清除。清除过程中要注意无菌操作,避免加重感染。对于疼痛敏感的患者,可以在清除前给予适当的镇痛药物。
- 更换无菌纱布:用镊子从弯盘中取出无菌纱布,轻轻覆盖在伤口上。注意无菌纱布的大小要适中,既要完全覆盖伤口,又要避免过大造成浪费。同时,要确保纱布与伤口之间有一定的空隙,以利于伤口的通气和引流。

5.包扎固定:使用医用胶布等材料将无菌纱布固定在伤口上,以避免移位。包扎时要适度,既不能太紧影响血液循环,也不能太松导致敷料脱落或移位。对于需要引流的伤口,可在纱布下放置引流条。

注意事项:换药过程中,医护人员必须严格遵守无菌操作原则,使用无菌器具和材料,确保伤口无菌。轻柔操作以减少患者疼痛。对于疼痛敏感的患者,可以在换药前给予适当的镇痛药物。仔细观察伤口是否有感染、积液等情况,如有异常应及时报告医生并处理。

三、换药的频率与时机

换药的频率应根据伤口情况和医生的建议来确定。一般来说,对于清洁伤口,每隔2-3天更换一次敷料即可;而对于感染或化脓的伤口,则需要每天更换敷料,甚至一天需要更换多次。此外,在遇到以下情况时也需要及时换药:敷料被污染或浸湿时;伤口出现红肿、疼痛等感染迹象时;伤口有出血、渗液等异常情况时。

四、换药后的观察与护理

换药后,医护人员需要密切观察伤口的恢复情况,包括伤口的大小、颜色、有无渗液等。如果发现异常情况,如伤口感染、出血等,

应及时报告医生并处理。同时,医护人员还需要向患者及其家属进行健康教育,指导他们如何保护伤口、避免感染等。

五、常见的误区与纠正措施

误区一:频繁换药能促进伤口愈合。实际上,过于频繁的换药可能会干扰伤口的正常愈合过程,甚至增加感染的风险。因此,应根据医生的建议合理确定换药频率。

误区二:使用抗生素药膏能预防感染。虽然抗生素药膏具有一定的抗菌作用,但长期使用可能导致耐药菌的产生。因此,在没有明确感染指征的情况下,不建议常规使用抗生素药膏。

六、结语

换药作为医疗护理中的一项重要操作,对于预防和控制感染、促进伤口愈合具有重要意义。换药虽然看似简单,但其中却蕴含着丰富的医学知识和护理技巧。只有掌握了正确的换药方法和注意事项,才能更好地促进伤口的愈合和患者的康复。医护人员应不断学习和实践,提高自己的换药技能和服务水平,为患者提供更加优质、高效的护理服务。

(作者单位:广西壮族自治区钦州市第一人民医院)