

神经外科引流管的护理措施

□王明莹

脑室外引流管护理措施

1.妥善固定,并做好标记,注明留置时间。2.严密观察脑室引流液波动情况,以了解管路通畅情况,并记录引流液的颜色、性质及流量。引流液量及颜色突然改变或引流不畅时,及时通知医生。3.保持引流系统的无菌和密闭状态,为患者的头枕铺上无菌治疗巾,每天定时更换;若无菌治疗巾被污染,应及时更换。4.病房定时开窗通风,减少探视人数,保持病房内空气清新,温度、湿度适宜。5.观察患者头部伤口敷料情况,如果发现敷料松动或污染,及时通知医生进行处理。6.保护引流管,避免管路牵拉、滑脱、扭曲、受压,随着患者体位变化随时调整引流管角度。7.不得随意调节

引流袋的高度及位置,并做好患者及家属的宣教指导工作。8.需要搬动患者时,护士应通知医生先夹闭引流管,妥善固定。待妥善安置患者后,再由医生固定引流管,并开放引流管,并记录引流液的情况。9.对有精神症状、躁动及具有管路滑脱危险因素的患者,给予有效保护性约束,防止管路脱出,并告知家属,在安全告知书上签字。10.脑室引流管拔管前遵照医嘱先夹闭引流管24小时~48小时,观察患者有无头痛、呕吐等颅内高压症状及意识障碍,若出现病情变化,及时通知医生。

硬膜外引流管护理措施

1.妥善固定管道并做好标记,注明留置日期。2.密切观察

引流量、颜色、性状,保持引流管通畅,发生异常时及时通知医生,并处理。3.引流袋与患者的头颈平齐,每天定时更换引流袋,严格进行无菌操作。4.在通常情况下,引流管于术后第二天、第三天拔管。

硬膜下引流管护理措施

1.妥善固定管道,并做好标记,注明留置日期。2.密切观察引流量、颜色和性状,保持引流管通畅。3.慢性硬膜下血肿术后患者采取患侧卧位或平卧位,引流袋低于创口;术后不使用强力脱水剂,亦不过分限制水分摄入量,以免影响脑垂体膨隆。4.其他术后,起初引流管口与创口平行,在病程中依据引流量及颅内压情况进行适度调节。5.引流管

于术后第二天、第三天拔除,做CT(计算机层析成像)检查,确定血肿消退后拔管。

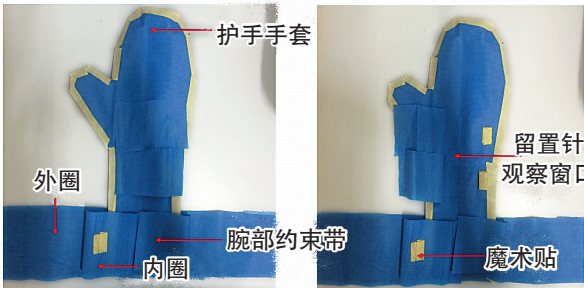
颅脑皮下引流管护理措施

1.妥善固定,注明置管种类和时间。2.严密观察皮下引流管路通畅情况,并记录引流液的颜色、性状及量。引流液量及颜色突然改变或引流不畅时,及时通知医生。3.保持引流系统的无菌和密闭状态,患者的头枕无菌治疗巾,每天定时更换,污染后及时更换。4.病房定时开窗通风,减少探视人数,保持病房内空气清新,保持温度、湿度适宜。5.注意头部伤口敷料情况,如发现敷料松动或污染,及时通知医生进行处理。6.注意保护引流管,避免管路牵拉、滑脱、扭曲、受

压,注意随患者的体位变化随时调整引流管。7.不得随意调节引流袋的高度及位置,引流袋的位置应低于患者头部10厘米~40厘米。8.需要搬动患者时,通知医生夹闭引流管,妥善固定。待患者妥善安置后再由医生固定并开放引流管,并在护理记录单上做好详细记录。9.对有精神症状、躁动等具有管路滑脱危险因素的患者,给予有效保护性约束,防止管路脱出,并告知家属,在安全告知书上签字。10.根据患者的病情及CT检查结果,正常情况下,医生会在第一天、第二天拔管。

(作者供职于新乡医学院第一附属医院神经外科重症监护室)

小发明



新型手术式约束带

在临床护理工作中,特别是在手术室,一些经过麻醉的患者在术中及术后麻醉恢复期,需要专门的护理人员妥善约束上肢,以保障患者的安全。其间,保持特定体位或者使用传统约束装置的患者,导致护理工作效率降低或者体位固定不持久、晃动,从而影响操作进程与护理质量。

为了提高护理人员的工作效率,解决患者上肢容易晃动等问题,护理部在现有装置的基础上,分组寻找材料,并上网搜索相关制作途径,最终研制出一种新型手术式约束带(如图)。

科技含量及创新亮点

在手术室日常工作中,全身麻醉患者在术中及术后麻醉恢复期均需要妥善固定上肢,以保障患者的安全。现有的约束带只可固定腕部,对手掌无固定作用,特别是患者在苏醒后烦躁时,手指仍可握持和抓握,会对身体、皮肤及各种管道造成危险。

本产品由护手套(拇指和其余四指分开,左右手分开),留置针观察窗口,血氧饱和探头接口位置,腕部约束带组成。其中,手套与约束带相连,手套掌面为薄棉垫,起到保暖及防止皮肤损伤作用;手套背面预留留置针观察窗口,设计为便利魔术贴样式,便于观察。手套前端留有血氧饱和探头位置,方便调整。腕部约束带由两部分组成,内圈为魔术贴固定,薄棉垫材质;外圈由两根约束带组成,可以固定在床栏或托手板等位置上。本产品可分儿童及成年人大小型号。

应用价值及意义

- 1.本产品具备能够妥善固定患者上肢的功能,采用薄棉垫材质,增加了舒适性,可预防患者握持、抓握、晃动,对身体皮肤及各种管道造成不利影响。
- 2.预留有留置针观察窗口和血氧饱和探头位置,便于护理人员观察输液部位及肢端血运情况,以及甲床颜色等。
- 3.减轻护士害怕患者自行拔管的心理压力和频繁固定约束带的作业强度,提高护理质量和工作效率。
- 4.该产品干净卫生,在临床上进行了长时间试用,得到了医务人员和患者的好评,适宜在临床上广泛推广。

(作者供职于洛阳市中心医院)

考科体会

干眼症如何护理

□居云娟

干眼症是一种常见的眼部疾病,也被称为干燥眼症。该病主要是由眼部缺乏足够的泪液或泪液质量不佳引起的,导致眼睛表面出现干燥、疼痛等不适症状。如今,由于人们受到生活方式、工作习惯及环境污染等因素影响,干眼症患病率呈逐年上升趋势。那么,在日常生活中,我们应该如何对干眼症进行护理呢?

养成良好的饮食习惯

干眼症与人的营养摄入量密切相关,所以我们需要注意饮食调整,多摄入含有大量维生素A、维生素C及β-胡萝卜素的食物,比如胡萝卜、番茄、沙棘、葡萄柚等。此外,人们应多喝水,少喝酒和咖啡等刺激性饮料,也能有效缓解眼睛干涩的症状。

按摩睑板腺

按摩睑板腺可以促进睑板腺分泌,在改善干眼症症状方面具有显著效果。首先,按摩睑板腺区域,可以刺激腺体的分泌功能,增加泪液的分泌量,从而有效改善干眼症的症状。其次,按摩睑板腺能够保护角膜和结膜,预防眼部感染。因为睑板腺分泌的油脂可以形成一层保护膜,保持眼部湿润及清洁。因此,按摩睑板腺对于缓解眼部疲劳等问题具有重要作用。

综上所述,干眼症是一种比较常见却又容易被忽视的疾病。在日常生活中,人们应该增加对这种疾病的重视程度,采取积极的护理措施,从而缓解干眼症的症状,保护好视力。

以上介绍的护理方法只是其中一些常见的做法,具体该如何护理干眼症患者?还需要咨询专业医生,根据每个人的情况进行综合分析,才能做出合理选择。

(作者供职于上海市长宁区天山中医医院门诊部)

骨髓移植后怎样护理

□刘建建

骨髓移植(BMT)是一种治疗某些恶性疾病和非恶性疾病的方法。它的原理是通过将健康的骨髓细胞移植到患者体内,替换不健康的骨髓细胞,达到治疗的目的。骨髓移植分为自体骨髓移植和同种异体骨髓移植。自体骨髓移植,是将患者自身的骨髓细胞经过化疗、放疗等处理后,再移植到患者体内;同种异体骨髓移植,是将其他人的骨髓细胞移植到患者体内。而血液病患者骨髓移植是一种重要的治疗方法。骨髓移植患者需要长时间的康复和护理,以确保移植成功。以下是血液病患者骨髓移植后一些常见的护理措施。

预防感染

骨髓移植术后,患者的免疫系统会受到影响,所以需要预防感染,避免接触可能带病菌的人或环境。患者要注意个人卫生,避免接触有病菌的食物和水源,保持室内空

气清新,定期消毒;避免去人员密集的场所,尤其是传染病流行期间,更应如此。护理人员也应遵循感染控制要求,包括严格的手卫生、消毒措施和使用口罩等。

饮食调理

骨髓移植后,患者需要充足的营养支持,帮助身体康复,预防并发症。饮食应以易消化、营养丰富的食物为主,避免食用刺激性食物和易感染的食物。护理人员应监测患者的饮食,根据患者的身体条件提供营养补充剂或调整饮食方案。

定期检查

在骨髓移植后,患者需要定期进行身体检查。医生会检查患者的体温、血压和其他体征,并进行必要的血液检测,以确保移植的效果,预防感染或者其他并发症。

心理疏导

骨髓移植是一项复杂和有风险的手术。骨髓移植后,患者需要面对身体和心理上的巨大挑

战,需要进行心理疏导,避免产生不良情绪。护理人员应给予患者和家属心理安慰,帮助他们解决康复过程中遇到的问题。

骨髓移植后,患者需要依靠药物来预防组织排斥,以及预防和治疗感染或者并发症。护理人员需要管理这些药物,包括按时给药,监测药物不良反应等。必要时,护理人员可遵照医嘱调整药物剂量或者更换药物。

疼痛管理 患者可能会有疼痛或全身不适感,会影响患者的心情和睡眠。护理人员需要监测患者的疼痛程度,并在医生的指导下采取治疗疼痛措施。

总之,血液病患者骨髓移植后需要密切关注和护理,以确保顺利康复。

(作者供职于济宁医学院附属医院)

护理脑梗死患者的注意事项

□宋淑娟

定期复查

定期复查非常重要,以便医生和护理人员及时发现患者的病情变化,并采取相应的治疗方法和护理措施。医生通常会建议患者定期复查,进行血常规、超声检查等,以监测患者的病情发展情况,确定下一步治疗方案。

良好的沟通和心理安慰

患者家属需要帮助患者树立战胜疾病的信心。护理人员要关心和支持患者,鼓励他们积极配合治疗,参加康复治疗;并与社区护理组织密切合作,为患者提供全面的康复服务。

综上所述,对于脑梗死患者的护理,需要全面了解病情,养成良好的生活习惯,监测生命体征;了解患者行动不便的原因及康复情况,定期复查,提供心理支持。这些注意事项不仅能够有效改善患者的病情,还能够增加患者和家属对疾病的认知,督促患者和家属积极配合治疗,鼓励康复患者树立起生活的信心。

(作者供职于遂平县人民医院内科)

生活注意事项

脑梗死患者具有行动不便、记忆力下降的特点,尤其是病情严重的脑损伤患者,需要护理人员提供更多照顾。比如床垫应选择柔软且不易滑动的;购买轮式助行设备,比如轮椅;帮助患者重新练习走路,控制身体平衡,比如行走和坐起来时要缓慢,并且持续为其提供关心和帮助。

注意休息

心力衰竭患者可以根据病情合理安排休息时间,保证充分休息和良好的睡眠是减轻心脏压力的重要方法之一;避免熬夜,熬夜不仅会造成患者的抗病能力下降,还会影响心情。

饮食宜清淡

对于心力衰竭患者来说,饮食应清淡、易消化。合理摄入足量的维生素、碳水化合物和无机盐,以及适量脂肪;选择富含人体必需的氨基酸、优质蛋白质的食物;控制食盐的摄入量,热量不宜过高,多吃富含纤维素的的新鲜蔬菜和富含维生素C的新鲜水果;宜少食多餐,不要每餐吃得过饱,避免暴饮暴食。

定期复查

心力衰竭患者的治疗是一个漫长过程,就算患者目前的生理、心理状况都稳定,也应定期去医院进行检查,比如做心电图、心功能测定、测量体重,以及检查患者的水肿情况等。如果有异常,患者应及时治疗。

(作者供职于平顶山市第二人民医院)

心力衰竭患者的护理要点

□管 健

心力衰竭的诱发因素

心脏负荷重 心脏负荷过程受到多种因素影响,在日常生活中,不合理的运动、饮食都会导致心脏负荷过重;长时间工作等导致身体得不到合理休息,导致心脏负荷过重。在运动方面,存在一些患者经常不运动,突然大量运动,超出了身体承受程度,极易导致心力衰竭。在饮食方面,虽然没有剧烈运动来得突然,但长时间不均衡饮食会导致血糖、血脂异常,也是导致心力衰竭的因素。

服药注意事项 许多患者在确诊心力衰竭后,在日常生

活中需要通过服药控制病情。其中,病情严重的患者需要长期服药,待病情明显缓解后,在日常生活中的感受不到疾病的威胁,就开始放松警惕,出现漏服药、暂停服药等现象。其实,医生在嘱咐患者服药注意事项时,就已经说得很清楚:按时服药,定期复查,以及根据患者的病情适时调整用药方案。然而,患者往往忽视服药注意事项。

预防感染 在日常生活中,病毒、细菌无处不在,人们稍不注意就会发生感染,例如呼吸道感染、心肌感染等。这些感染对于心脏和血液循环造成不利影响。

情绪波动 不论是喜还是悲,强烈的情绪反应都会使血液循环和呼吸功能明显改变,也会导致心力衰竭。

护理注意事项

戒烟戒酒 烟草中含有焦油、尼古丁等有害成分,会对心脏、血管造成不利影响,比如造成冠状动脉内膜发生损伤,引发动脉粥样硬化斑块。动脉粥样硬化斑块一旦破裂、溃烂,就会引起血栓,导致心肌梗死。酒的主要成分是乙醇,乙醇通过人体代谢产生醋酸,醋酸会造成心肌损伤,引起心肌间质水肿化和纤维化。

顺产的护理技巧

□虞淑平

正常生产也称自然产或者顺产,产妇需要经历一个艰难的过程。生产后,产妇的身体虚弱,需要加强护理。那么,护理顺产产妇需要注意什么呢?

出血护理

发生产后出血的高峰期是产后两小时。此阶段,产妇在产房接受严密监护,助产士会间歇性按压产妇的子官,观察子宫收缩情况及出血情况;按压时,产妇会感到子宫收缩、疼痛。助产士可指导产妇做深呼吸,以缓解疼痛症状。若产妇出现头晕、恶心、乏力等症状,需要及时告诉助产士,给予对症处理。

尽早排尿

产妇产后4小时~6小时,应尽早下床排尿,膀胱如果过度充盈就会出现尿潴留现象,影响子宫正常收缩,会引发产后出血。若出现排尿困难、尿不尽等情况,产妇应立即告知护士,可以通过按摩下腹部缓解症状,或者让产妇听流水声音,通过条件反射来诱导排尿。

饮食护理

顺产后,产妇避免食用辛辣、刺激、生冷的食物,可多食用高蛋白、高热量、高维生素、易消化的食物。护士应鼓励产妇多饮温水,保证身体有足够的液体摄入量。

预防跌倒

产后没有特殊情况,产妇应该尽早下床进行适量运动,可以预防下肢静脉曲张。可是,需要注意的是,产妇下床或者体位突然改变时,容易导致直立性低血压,出现突然晕倒现象。因此,产妇下床时,家属要陪同。

预防感染

生产后,产妇需要保持会阴部清洁,每天消毒外阴部,及时更换会阴垫;出现分泌物异常现象,要及时做检查;不可以盆浴,但可以淋浴;如果出汗比较多,应该勤换衣服,保持衣服和皮肤干燥、清洁。

母乳喂养

如果没有特殊情况,产妇应尽早给予婴儿母乳喂养,最好在产后一小时,让婴儿接触乳头,进行吸吮刺激;在产房观察时,护士可指导产妇进行母乳喂养,这样可刺激子宫收缩,减少阴道出血量。

心理护理

产妇所住房间温度、湿度要适宜,注意休息,以保证充足的睡眠;鼓励并协助产妇进行母乳喂养。产妇情绪产生波动,家人要给予理解和支持,要多鼓励产妇进行情感宣泄,耐心倾听。家人应对产妇进行心理疏导,给予更多关心和爱护,尽量避免不良的精神刺激和压力。

康复护理

生产后,产妇应尽早接受康复护理,主要包括盆底康复、子宫修复、卵巢恢复和乳腺导管疏通等,能够促进产妇早日恢复健康。

众所周知,生孩子是女性的“人生必修课”。在身份转换的初始阶段,产妇只有做好多种护理工作和注意事项,才能降低生产对身体的损伤程度,促进身体早日康复,从而平稳度过这段特殊时期。

(作者供职于莘县中医院妇产科)