

■ 科技护理

# 食管癌术后并发谵妄患者的 康复护理

□杜荣华

## 护理措施

谵妄是一种急性发作且病程短暂的脑功能障碍,其特点是注意力障碍、认知功能改变、躁动等,并有明显的波动性。术后谵妄是指患者在经历外科手术1周内出现的谵妄,其发生具有明显的时间特点,主要发生在术后24小时~72小时之间。

一般而言,谵妄常见于老年患者,特别是手术前已有神经、精神并发病症的老年患者。术后谵妄的发生率也与手术类型有关,通常小手术和日间手术后谵妄的发生率较低,大手术后谵妄的发生率较高。如白内障手术后谵妄的发生率约为4.4%,腹部大手术和心脏手术后谵妄的发生率分别高达50%和51%,血管手术后谵妄的发生率为5%~39%,胃肠道手术后谵妄的发生率为8%~54%,关节置换术后谵妄的发生率为5%~14%。下面是对一例食管癌术后并发谵妄患者的康复护理措施及体会。

## 临床资料

患者为男性,68岁,被诊断为食管高级别上皮内瘤变。现病史:患者3个月前无明显诱因出现间断性腹痛,胃镜检查结果显示食管下段黏膜病变,病理活检结果显示高级别鳞状上皮内瘤变。个人史:患者吸烟50年,60支/天;饮酒50年,200毫升/次。术前完善相关检查后,患者于2024年3月27日在全麻下、胸腔镜下进行了食管胃部分切除+食管颈部吻合术。术后第四天,患者出现谵妄。

纠正危险因素,避免病情加重:患者围手术期常见的危险因素有缺氧、高血压、电解质紊乱、术后疼痛、术后睡眠紊乱、心理压力等。护理人员应密切关注患者的生命体征如血压、血氧饱和度变化,详细记录患者的病情变化、护理措施及效果,及时遵医嘱调整治疗方案。

心理护理:术后谵妄的患者会感到恐惧、焦虑、不安等。护理人员应帮助患者及时缓解负面情绪。比如,家庭成员或陪护人员可以给予语言鼓励、触摸安抚、转移患者的注意力等,以减轻其焦虑感和孤独感。保持医护人员的连续性,以便更好地了解患者的心理状态和心理变化。对于老年患者或既往有脑血管意外病史的患者,术前应特别注意心理疏导,术后也应持续关注患者的心理状态。

睡眠障碍护理:采取放松训练、睡前冥想等方式改善患者的睡眠质

量,避免过度刺激,尽量不要中断患者的睡眠。充足的休息有助于恢复体力并促进大脑功能的恢复。

安全护理:由于谵妄患者可能情绪处于高度警觉、焦虑中,攻击性往往很强,因此需要注意避免伤害到自己和其他人。病房内避免利器出现,警惕患者发生烫伤、误吸、坠床、自伤等行为。

妥善固定各类导管:患者术后留置管路较多,有术区引流管、胃管、中心静脉导管、尿管。护理时,护理人员可使用“高举平台法”固定各类导管,保持各管路通畅,严防管路脱出。“高举平台法”的特点是胶布固定端与皮肤接触面积较大,黏合效果好,延长胶布更换时间,缓解对局部皮肤的压迫感,舒适度较好,可降低非计划性拔管的发病率。

饮食管理:根据医嘱调整患者的饮食结构,如增加蛋白质摄入量或减少食量。对于谵妄时可能出现的吞咽困难情况,应提供清淡、易消化的

食物,如面条、米粥等。如果患者进食后出现不适症状,如恶心、呕吐等,应及时告知医生进行处理。对不能经口进食的患者,可以增加肠内及肠外营养支持,保证患者营养充足。

药物管理:对于谵妄情况较为严重的患者,可以遵医嘱给予抗精神病类药物如奥氮平片、盐酸舍曲林胶囊等进行治疗,并严密观察抗精神病类药物的不良反应,如低血压、心率低、消化道反应等。若出现异常情况,及时对症处理。

环境安全:保持病房内干净整洁、光线柔和、减少刺激源,为患者营造一个安静、舒适的环境。将床头抬高30度~45度,使患者处于舒适体位,有助于改善脑部供血不足的现象。

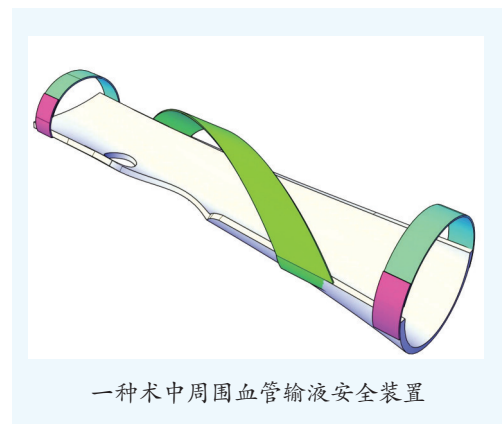
预防并发症:当谵妄伴失语、吞咽困难等症状时,可能会导致营养不良或吸入性肺炎的发生。在护理过程中,护理人员要注意保持患者呼吸道通畅,及时清除呼吸道分泌物。

## 护理体会

方面。在护理这类患者的过程中,需要密切监测患者的健康指标和临床表现的变化,尤其是意识水平和行为模式的改变。如您身边人出现术

后谵妄的情况,请您给予足够的理解、支持和帮助,让患者能够得到关心、关爱与照顾。  
(作者供职于河南省肿瘤医院)

■ 小发明



## 技术背景

临床上,在给手术患者输液时,一般都是直接插上输液针后用胶带固定再在手臂上覆盖治疗巾就可以了。首选的静脉输液部位是上肢,尤其是手腕处。由于术中情况比较复杂,如麻醉药剂量不够,导致患者术中清醒、躁动不安,常引起输液针头脱出、鼓针或液体外渗现象,影响手术进行,同时多层治疗巾直接压在手臂上,也会导致输液不畅等问题,因此,发明了一种术中周围血管输液安全装置。

## 作品的创新亮点

这种术中周围血管输液安全装置主要包括固定板、魔术贴和海绵垫3个部分。固定板是由PVC(聚氯乙烯)或者塑料一次成型制成。固定板的弧度与手臂、手掌的弧度契合,并且手腕动脉和静脉处为镂空设计,确保不会影响输液扎针和测量血压。固定板上装有3组魔术贴,分别位于手掌处、手腕处和手臂处。固定板的一侧装有调节环并固定。魔术贴的一端固定在固定板上,另一端穿过调节环,可以调节大小,适用于手臂不同粗细的患者。魔术贴内缝制海绵垫,不仅减少了对皮肤的摩擦,保证使用过程中的舒适度,还增加了高度,在覆盖治疗巾时,确保治疗巾不会接触输液管和输液针。在使用该技术中周围血管输液安全装置时,可将固定板放在手臂及手掌内侧,拇指伸进孔内,并用魔术贴固定手掌和手臂。

## 作品的有益效果

这种术中周围血管输液安全装置主要固定手掌部及手腕上部,限制腕关节的活动,但不限制指关节的活动,不会影响手指的血液循环,术中使用效果好,有效保证患者术中输液安全。魔术贴起到了固定保护输液部位、约束肢体活动的作用,使输液通畅,保障手术顺利进行。  
(作者供职于河南省中医院)

# 一种术中周围血管输液安全装置

□梁春艳 李松文/图

六月酷暑,中原大地热浪滚滚。在革命老区信阳市罗山县,一场“名医大家送医下乡”的健康科普义诊活动吸引了许多人。

“听说有全国知名的大专家来罗山义诊,我和老伴儿昨天晚上看完‘健康大戏’后就没回村里,今天一大早就来排队看病了。我和老伴儿分别找了心内科和皮肤科的专家看病。让专家看完后,我的心里亮堂多了。”在义诊现场,当地群众赵老先生开心地说。

6月11日~12日,由河南省卫生健康委、省文明办、省爱卫办、省教育厅、省农业农村厅、省民政厅、省科学技术协会、省人民政府驻北京办事处、省疾病预防控制中心联合主办的“中国好医生、中国好护士”志愿服务队名医走基层暨“健康中原行·大医献爱心”文明实践志愿服务专项行动走进罗山。

“听说有全国知名的大专家来罗山义诊,我和老伴儿昨天晚上看完‘健康大戏’后就没回村里,今天一大早就来排队看病了。我和老伴儿分别找了心内科和皮肤科的专家看病。让专家看完后,我的心里亮堂多了。”在义诊现场,当地群众赵老先生开心地说。

国家卫生健康委宣传司副司长米锋莅临指导,并与省卫生健康委党组成员、副主任周勇,信阳市人民政府副市长郑云,省委宣传部二级巡视员葛卫华,省卫生健康委二级巡视员张学旺,省疾病预防控制中心主任刁琳琳等一起为健康科普专家团队代表、医疗团队专家代表授旗。



## 名医零距离 健康传万家

# “国家队”携手“河南队”深入革命老区送健康——“中国好医生、中国好护士”志愿服务队名医走基层暨“健康中原行·大医献爱心”文明实践志愿服务专项行动走进罗山

本报记者 冯金灿/文 通讯员 叶飞/图



## 健康科普宣传下基层

“同学们,健康不仅指身体上的健康,还指心理上的健康,再加上良好的社会适应能力。”6月11日晚,在罗山县中等职业学校,面对400多名学子,来自郑州大学第三附属医院的河南省健康科普专家刘芙蓉,通过互动问答的方式,在欢快的氛围中开始了《青少年健康素养》专题讲座。

在罗山县世序文化广场,精彩的科普作品汇演开始了,特别是随着豫剧《乡村医生》的闪亮登场,包括赵老先生在内的当地群众看得津津有味……

“我们没有想到,在当志愿者引导现场群众观看汇演的过程中,还能学到这么多健康知识。回去后,我们一定要把这些健康知识传递给更多人。”在活动现场,来自华北水利水电大学的志愿者小方说。

在启动仪式上,医药卫生报社向罗山县捐赠了5万份科普报纸,省疾病预防控制中心和省健康中原服务保障中心分别向当地捐赠了乡村医生健康教育工具光盘、健康大礼包。

此外,来自河南省疾病预防控制中心、河南省肿瘤医院、郑州大学第三附属医院的专家还围绕乡村医生服务能力提升和重点人群健康能力提升等进行了专题培训。

“职业病的发病情况因接触情况和个体差异而不同,做好预防是关键。”6月12日,在重点人群健康科普讲座中,来自河南省第三人民医院(河南省职业病医院)的主任医师谷桂珍和当地群众分享了职业人群健康素养等科普知识。

义诊团队来到群众身边 6月12日,来自北京协和医院、首都医科大学宣武医院、华中科技大学同济医学院附属同济医院、四川大学华西第二医院、河南省人民医院、郑州大学第一附属医院、河南省肿瘤医院、河南中医药大学第一附属医院、郑州大学第三附属医院、阜外华中心血管病医院、河南省中医院以及其他省市级医疗卫生机构、当地医疗卫生机构的数十名医疗专家,进医院、进学校、进乡村、进企业、进社区,为基层医生、学生、妇幼、老年人开出个性化的“健康处方”。

在义诊现场,30多张义诊台

前均排起了长队,早早听到消息的群众在志愿者的引导下有序就诊。心内科、中医科、骨科、肾内科、神经内科、儿科等科室医生颇受群众欢迎。

在义诊现场,国医大师、全国“最美医生”、河南中医药大学第一附属医院主任医师丁樱面对慕名而来的患儿和家长,仔细询问每个患儿的症状,耐心地为他们把脉、观察舌苔,然后精准地开出药方。

“此次活动通过科普讲座+技能培训+义诊+对口帮扶+入户随访等形式,为当地群众提供了实实在在的医疗服务。我觉得特别有意义。”义诊专家、华中科技大学同济医学院附属同济医院主任医师徐钢在接受采访时说。

深入基层医疗卫生机构对口帮扶 在罗山县中医院,丁樱对该院儿科的学科建设、人才培养等方面予以指导帮扶,并提出了思路和建议。

“罗山县人民医院卒中中心建设初见成效,但在卒中救治流程设置、绿色通道建设、全流程规范化救治等方面还有提升空间,需要进一步加强。我们希望通过此次活动和革命老区建立长期的对口帮扶机制,让老区群众在家

门口就能享受到优质的医疗服务。”在深入当地医院进行对口帮扶的过程中,首都医科大学宣武医院卒中抢救中心主任马青峰说。

“感谢国家卫生健康委宣传司和省卫生健康委组织这么多大专家来我们罗山,感谢大专家深入我们科室对我们卒中救治流程的指导,给我们带来了前沿的治疗指南和技术规范,使我们在日常救治过程中操作更规范、流程更合理。”罗山县人民医院神经内科副主任王道远说。

## 权威专家走村入户

当天下午,由“中国好医生、中国好护士”带队的各级专家,到多个重大疾病患者家中开展上门义诊,并深入包括红二十五军长征出发地何家冲村在内的17个乡镇开展义诊科普系列活动,受到革命老区群众的欢迎。

在何家冲村广场上的义诊台前,不少村民早早排起了长队,还有人手拿数张检查报告。“我之前去郑州找高主任看病要跑好几百公里,没想到这次在村口就能找高主任看病。”在“中国好医生”、河南省人民医院脊柱脊髓外科主任医师高延征的义诊台前,今年70多岁、一直受腰痛折磨的徐先

生说。除了广场上如火如荼的义诊,“中国好医生”、四川大学华西第二医院肿瘤放疗科主任尹如铁还来到一名宫颈癌患者的家中。在详细询问病史后,尹如铁给患者提出不少诊疗建议,并叮嘱患者一定要调整好情绪,对未来充满希望。

“情绪好坏会影响病情,这位患者有很温暖的家庭支持她,这对她来说是一件好事。”谈到此次来到河南、来到革命老区开展志愿服务,尹如铁感触良多。她说,虽参加过不少志愿服务,可这样深入县市,走进村庄,走到群众家中的机会却并不多,“这样的活动非常有意义,对于从事临床研究以及学生培训都有重要意义。”

据河南省卫生健康委宣传处处长赵圣先介绍,截至目前,“健康中原行·大医献爱心”已先后走过70多个县市,1100多个乡镇,成为河南卫生健康品牌行动,多次获得中宣部、中央文明办等国家表彰。2023年,全省居民健康素养水平提升至30.33%,提前达到2030年健康中国建设指标要求。