

■ 专科护理

右肺上叶结节合并系统性红斑狼疮患者的护理要点

□李英爽

系统性红斑狼疮(SLE)是一种多系统非化脓性炎症性自身免疫性疾病,由体内形成抗血细胞抗体、抗核抗体等针对各种组织成分的自身抗体所引发。我国系统性红斑狼疮的发病率在世界各国中处于较高水平。

系统性红斑狼疮的临床症状主要包括发热、皮疹、关节疼痛、口腔溃疡、脱发等。症状呈现多样化特点,可累及全身多个系统和器官。系统性红斑狼疮的治疗原则是尽早治疗,并且进行个体化处理。在治疗过程中,需定期监测病情与药物副作用。对于存在高危因素的患者,需预防性使用抗生素或抗真菌药物,以防感染。对于系统性红斑狼疮患者,通常采用免疫抑制剂与糖皮质激素联合治疗方案。

患者在日常生活中应戒烟、适度锻炼、保持营养均衡,并谨慎使用可能加重病情的药物。若未及时接受治疗,随着病情进展,患者可能会出现狼疮脑病、心包炎等并发症,这会严重影响其正常生活,甚至可能引发狼疮危象等危及生命的严重情况。若能及时接受正规治疗,大多数患者能够有效控制症状,恢复正常生活。

肺结节在影像学上表现为最大径≤3厘米的局灶性、类圆形、相较于肺实质密度增高的实性或亚实性阴影。大部分肺结节(超过95%)为良性。约5%的肺结节被考虑为恶性,也就是早期肺癌。当肺结节患者出现咯血症状,且对肺部疾病的预后情况不确定,再加上系统性红斑狼疮反复发作,需要长期依靠药物进行控制时,患者往往会产生焦虑、恐惧等负面情绪。在手术前后,护理人员均需要给予患者精心护理,以减少并发症的发生,促进患者康复,提高患者的生活质量,帮助患者树立战胜疾病的信心。

病例分析

一位67岁的女性患者,患系统性红斑狼疮已6年。疾病发作时,会出现发热及远端关节疼痛的症状。目前,患者通过口服“甲氨蝶呤10毫克,每周一次;托法替布5毫克,每日一次;羟氯喹0.3克,每日一次;地塞米松2.5毫克,每日一次”来控制病情。

2年前,患者进行胸部CT(计算机层析成像)检查,结果显示右肺尖存在磨玻璃结节,当时未进行特殊处理。平时,患者有咳嗽、咳痰、胸闷、气短等症状。前不久,患者无明显诱因出现咯血,并伴有胸闷。为寻求进一步治疗,患者来到我院就诊。我院以“右肺上叶结节合并咯血,系统性红斑狼疮”将其收治入院。

患者入院后,完善了相关检查,诊断明确,随后拟在全身

麻醉下进行“经胸腔镜右肺上叶切除术”。术中冰冻病理检查结果显示,病灶为腺癌,遂进行“经胸腔镜右肺上叶癌根治术”,并清扫了淋巴结。术后,患者未再出现咯血症状。

术后第三天,患者因受凉出现发热、流涕、间断咳嗽、咳白色泡沫痰等症状,体温最高达到39摄氏度。完善病毒核酸检测及支原体检测后,排除感染因素。护理人员遵医嘱给予抗感染治疗及对症处理。

经过治疗并实施相应的护理措施后,患者体温逐渐平稳,流涕、间断咳嗽、咳白色泡沫痰等症状逐渐好转。采用NRS(疼痛数字评分法)评估,患者疼痛评分最高为2分,对日常生活无明显影响。患者的焦虑、恐惧较之前有所减轻。

术前护理要点

1.减少窒息风险。患者有少量咯血、咳嗽症状,护理人员应先评估患者是否存在意识模糊、咳嗽反射减弱、呼吸道分泌物增多等情况,同时鼓励患者及时咳痰,同时准备好负压吸引装置,必要时吸出口腔及呼吸道内的痰液,以保持呼吸道通畅,预防窒息。给予患者每分钟3升的低流量吸氧,让患者采取半卧位休息。咯血时暂时禁食禁水,咯血停止后,为患者提供易消化、清淡、营养丰

术后护理要点

1.预防感染。系统性红斑狼疮属于自身免疫性疾病,肺部手术对身体造成的伤害,会加剧免疫系统紊乱,降低患者的抵抗力。因此,预防感染是护理工作的关键所在。术后第三天,患者因受凉出现流涕、间断咳嗽症状,还伴有咳白色泡沫痰,体温最高达到39摄氏度,遂完善相关检查。检查结果显示:白细胞计数偏高,为 $17.62 \times 10^9/L$;中性粒细胞偏高,为97.1%;超敏C反应蛋白偏高,为10.430毫克/分升;血沉偏高,为123.6毫米/小时,排除了特殊感染的可能。

护理人员遵医嘱对患者进行抗感染治疗,同时使用双黄连、复方甲氧那明及甲泼尼龙琥珀酸钠进行对症处理。让患者采取半卧位休息,为其提供清淡饮食,并确保患者每日饮水量在1500毫升~2000毫升之间。鼓励患者咳嗽,协助其叩背,以促进痰液及时咳出,及时清理呼吸道分泌物,从而预防肺部感染。对病房进行紫外线消毒,并每日开窗通风2次,每次30分钟。避免人员探视,减少人员流动,要求患者家属探视时佩戴口罩。

经过治疗及护理干预,患者的体温逐渐趋于稳定,不适症状有所改善。

2.低效型呼吸形态的护理。患者接受肺部手术后,肺组织受到损伤,呼吸道分泌物增多,且手术切口疼痛,这些因素影响了患者的呼吸和咳嗽功能,导致患者出现胸闷、气短症状。

护理人员遵医嘱嘱为患者提供持续低流量吸氧,氧流量设定为2升/分钟~3升/分钟。同时,鼓励患者积极咳嗽,及时将痰液咳出,并指导患者进行深呼吸,以此提高氧气摄入量,增强肺部的气体交换功能。术后第二天,护理人员指导患者配合使用呼吸训练器,以改善呼吸功能。在此期间,护理人员严密观察患者的呼吸频率、节律和深度,监测血氧情况,从而了解患者的呼吸功能状态,

丰富的食物,例如瘦肉、鱼类等富含优质蛋白的食物,以及新鲜的蔬菜和水果等,避免让患者食用辛辣、油腻、刺激性食物,从而减少对呼吸道的刺激。严密监测患者的生命体征及血氧饱和度变化情况。

2.出血加重的风险防范。确保持患者严格卧床休息,减少活动,可采取半卧位或患侧卧位休息。保持大便通畅,避免排便时过度用力。严格遵医嘱使用止血药物,以减少出血量。严密观察并

及时纠正缺氧状况。

通过开展健康宣教,并引导患者配合呼吸训练,患者的自主呼吸变得更为通畅,胸闷、气短等症状得到了有效缓解。

3.疼痛护理。肺部手术完成后,患者的手术切口会产生疼痛感。同时,由于系统性红斑狼疮累及四肢关节部位,患者还出现了酸痛症状。

在护理过程中,护理人员遵照医嘱使用0.9%的氯化钠100毫升+氟比洛芬酯50毫克为患者进行静脉滴注。该药物通过抑制前列腺素的合成来起到镇痛效果。在用药期间,护理人员严密观察患者的用药反应,查看患者是否有过敏反应,是否出现恶心、呕吐、头痛、头晕、心悸等情况。同时,向患者开展药物知识宣教,讲解积极止痛的必要性,并关注用药后的止痛效果。

患者用药后,疼痛得到了一定程度的缓解,且未出现与药物相关的不良反应。

4.预防皮肤完整性受损的护理。肺部手术后,患者的抵抗力有所下降,原有的系统性红斑狼疮临床症状存在加重的风险。目前,患者颜面部呈现轻微发红、干燥的状态,表面伴有皮疹;皮肤较为粗糙,四肢有散在点状红疹。患者自述有轻微瘙痒感。

在护理过程中,护理人员嘱咐患者务必保持口腔清洁,早晚用餐后及时漱口,以防口腔干燥。患者家属需每日使用温水为患者冲洗或擦拭身体,切勿使用碱性肥皂,冲洗后可使用温和无刺激的保湿剂。同时,要防止患者搔抓皮肤,避免皮肤受损。此外,应让患者避免暴露在紫外线下,严格做好防晒措施。外出检查时,患者需穿长袖衣物、戴宽檐帽和墨镜,避免阳光直射。

患者住院期间,颜面部及四肢皮肤有轻微脱屑情况,但未发生口腔溃疡等皮肤及黏膜受损情况。

5.营养护理。患者术后机体消耗较大,营养摄入较少,且受麻

记录咯血的时间、颜色、量及性质。

3.心理护理。该患者由于不了解咯血原因且担心预后不佳,从而产生焦虑、恐惧心理。护理人员通过与患者沟通交流,了解其产生焦虑、恐惧心理的缘由,向患者开展疾病知识宣教,避免其过度紧张和焦虑。同时,给予心理安慰,缓解其不良情绪。此外,护理人员还与患者家属积极沟通,争取患者家属的支持,帮助患者保持积极的心理状态。

醉药物影响,胃肠道蠕动功能受限,存在营养失调的风险。在饮食护理方面,需注重营养搭配,保证营养均衡,摄入丰富、易于消化的低盐、优质蛋白食物,同时避免食用刺激性食物,尽量减少食用或不食用光敏性食物,如无花果、香菜、芹菜等。

术后当天,可为患者进行腹部按摩,以促进消化;术后第一天,可协助患者下床进行适量活动,增强胃肠蠕动。

经过精心护理,患者术后未发生营养失调。

6.心理护理。该患者患系统性红斑狼疮已6年,发现肺部结节已2年。长期以来,患者反复出现皮肤红斑、皮疹及瘙痒症状,还伴有四肢关节疼痛,需要长期口服药物进行控制。同时,患者担心肺部结节发生不良变化,长期处于恐惧与焦虑中,这严重影响了其日常生活和心理健康。因此,护理人员需对患者进行心理干预。

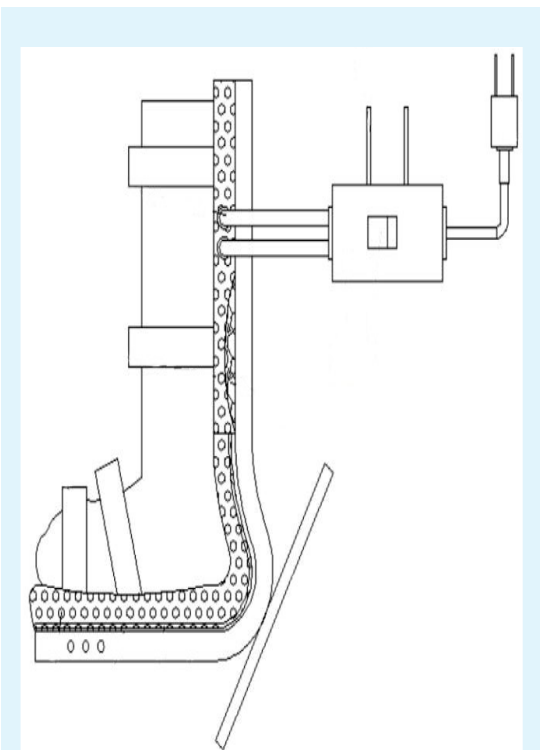
护理人员采用认知行为疗法(CBT),通过改变患者对疾病的认知,让其了解疾病相关知识并掌握应对方法,从而帮助患者更好地调控情绪。通过一对一交流,为患者提供健康指导,以缓解其焦虑情绪,减轻因疾病带来的心理负担。运用正念减压疗法,引导患者不对自身的情绪或想法进行好坏评判,而是接纳它们的存在。让患者通过关注呼吸、身体感觉或周围环境,学会接纳自身的不完美,进而帮助其找到内心的平静。

在未接受心理干预之前,患者处于消极、焦虑状态。在接受积极心理暗示和正念减压疗法后,患者逐渐意识到自己的疾病是可以得到控制的,开始相信自己有能力应对疾病带来的挑战,不再一味逃避、压抑。

患者出院后,医护人员进行电话随访,得知患者情绪稳定,负面情绪相较于住院前明显改善。

(作者供职于河南省胸科医院)

■ 小发明



多功能丁字鞋的结构示意图

技术背景

丁字鞋是临床上常用的一种正骨器具。它是把鞋固定在由木板制成的“L”形架上,供患者穿着,以防止下肢旋转。现有的丁字鞋在使用过程中,既不利于穿戴,也不便于为患者腿部和足部提供按压,无法很好地满足患者的使用需求。针对这一情况,需设计一种多功能丁字鞋。

创新内容

这种多功能丁字鞋包含丁字鞋板、充气压垫、气囊球泡、薄海绵、软布、慢回弹垫、搭扣、支撑杆、橡胶皮管、气压泵、开关、挂钩和插头。丁字鞋板内部设有气孔,其上方安装有充气压垫,充气压垫上分布着若干个非均匀排列的气囊球泡。

丁字鞋板与充气压垫之间放置有薄海绵、软布和慢回弹垫。软布的一侧表面固定于慢回弹垫上,另一侧则固定在薄海绵上。

丁字鞋板上设置有若干个搭扣,这些搭扣通过缝接的方式固定在丁字鞋板上,其作用是限制患者足部的活动。丁字鞋板的外壁上安装有支撑杆,该支撑杆通过螺栓固定在丁字鞋板上,以防止足部外旋。

充气压垫上设置有两个橡胶皮管。这两个橡胶皮管的一端与充气压垫相连,另一端连接着气压泵。气压泵的输入端安装了开关,其远离两个橡胶皮管的另一端设有线束。气压泵通过线束的输入端配备了插头。此外,气压泵的侧壁设置有两个挂钩,用于悬挂气压泵。

使用该多功能丁字鞋时,首先,将患者的腿部和足部插入丁字鞋板内部。此时,腿部和足部挤压充气压垫,进而挤压薄海绵与慢回弹垫,让腿部和足部与充气压垫贴合得更紧密。其次,启动气压泵,使气压泵通过橡胶皮管将气体导入充气压垫内部。同时,借助气压泵的间断充气或放气,让充气压垫能够对气囊球泡施加压力。气囊球泡可以有效地为腿部和足部提供持续的按压。最后,通过挂钩将气压泵悬挂在合适的位置。

有益效果

1.气囊球泡可用于按压腿部和足部,预防压疮以及改善足部血液循环。薄海绵用于减轻丁字鞋板的磨损,软布则能有效地固定薄海绵和慢回弹垫的位置,并为它们提供支撑。当慢回弹垫受到外部挤压时,能够贴合腿部形状,让穿戴体验更为舒适。

2.借助若干搭扣,可有效固定患者腿部和足部的位置,方便患者穿戴丁字鞋。支撑杆能为丁字鞋提供稳固支撑,防止其发生偏斜,确保丁字鞋可以稳定放置。

3.在气压泵的作用下,气体能够通过橡胶皮管被高效地导入充气压垫内部。同时,借助气压泵的间断充气与放气操作,充气压垫可将压力施加于气囊球泡。而气囊球泡能够为腿部和足部提供持续的按压。

(作者供职于阜外华中心血管病医院)

征稿

你可以谈一谈护理工作的心得体会,在护理工作取得的新进展,对某种疾病的护理思路以及对护理学发展、管理、改革和教育的建议……
《护理管理》《专科护理》《小发明》(请将你的小发明拍成图片,并附上文字说明)、《护士手记》《护理感悟》等栏
目真诚期待您的参与!
投稿邮箱:
568689252@qq.com

■ 护理感悟

手术室男护士的使命与追求

□王淑贤

在许多人的眼中,手术室是一个充满神秘的地方。作为一名手术室男护士,我深知专科护士工作的不容易。每天身处这个特殊的“战场”,我深切体会到生命的脆弱与坚韧,也明白护理不仅是一门技术,更是一门艺术。我坚信,语言是最有效的工具,一句亲切的问候、一番耐心的讲解,会让手术室里充满温暖,让手术不再冰冷。

当清晨的第一缕阳光还未将科室的走廊全然照亮,我便已步入手术室的更衣室。换上那套绿色的手术服,戴好口罩与帽子后,我顿时感觉自己仿佛进入了战斗状态。

从准备手术器械,到调试仪器设备,再到核对患者基本信息,每一个环节都不允许出现丝毫差错。我宛如精密仪器里的小零件,看似渺小,却起着至关重要

的作用,是整个流程中不可或缺的一部分。唯有每个零件都精准无误地运转,才能保障整个手术顺利开展。

和往常一样,所有手术准备工作均已就绪。我开始翻阅当日的手术排台表。当看到第一台手术是为一名5岁患儿(化名乐乐)进行腹腔镜斜疝高位结扎术时,我的心猛地一紧,眉头也不自觉地皱了起来,暗自思考:“这么小的孩子会配合我们吗?”于是,为了拉近与他的距离,我特意拿上手术室里常备的推土车玩具,快步前往病区。

我来到乐乐的病房,只见刚才还在和妈妈嬉笑玩闹的他,在看到我这个“不速之客”后,欢快的神情瞬间消失,取而代之的是满脸的恐惧与慌乱。紧接着,乐乐便一头扎进了妈妈的怀里。

见状,我连忙简单地做了一番

自我介绍,然后蹲下身子,轻声地问道:“小帅哥,你叫什么名字呀?哥哥陪你一起玩,好吗?”

在妈妈的鼓励下,乐乐小心翼翼地探出脑袋,回答道:“我叫乐乐,我不要打针,我要找妈妈……”

说完便放声大哭起来。我连忙上前安慰道:“哥哥不是来给乐乐打针的,而是要带乐乐去一个好玩的地方。”我趁机握住乐乐汗湿的小手,把一辆推土车玩具放到了他的手中,接着说:“你看,哥哥给你带来了一辆推土车。等会儿我们要给乐乐的小肚子做个气球检查,那个做检查的地方有很多玩具。做完检查,我们就可以一起玩了。你愿意和哥哥一起去吗?”

乐乐的目光被推土车牢牢吸引,随后拿起它玩了起来。我趁机与乐乐不断交谈,让他放松了对我

的警惕,最终答应和我一同来到了手术室。

我将乐乐抱进手术室后,面对陌生的环境和陌生的面孔,他再次陷入了恐惧。我敏锐地察觉到乐乐的不安。为了安抚他,我将他紧紧地抱在怀里,不停地与他聊天,询问他的喜好,还给他找来了其他玩具,竭尽全力地缓解他的情绪,并鼓励他要勇敢、坚强。就这样,在持续不断的沟通交流中,乐乐紧张、害怕的情绪逐渐得到释放,配合我们完成了麻醉。最后,手术进展十分顺利。

在日常工作中,我时常会听到一些对男护士存在误解和偏见的言语。有人认为男护士不够细心,不如女护士那般温柔体贴。但我想说,在我们科室这样特殊的环境里,性别并非关键要素,专业素养和责任意识才是最重要的。

男护士和女护士一样具备细腻的心思,对患者饱含关爱。当患者陷入恐惧与无助时,我们会以坚定的目光和温暖的话语给予他们安慰;手术完成后,我们会精心为患者擦拭身体、整理衣物,让他们带着尊严舒适地离开手术室。面对手术室高强度的工作,我们既要确保手术安全,又要做好手术患者的心理抚慰。

每一场成功的手术背后,都倾注了我们整个手术团队的心血与汗水,而我,有幸成为其中的一员。

在未来的时光里,我将凭借自身的专业知识、满腔热忱和仁爱之心,守护每一位手术患者的生命健康。因为,这不仅是一份工作,更是我的使命与追求。

(作者供职于内乡县人民医院麻醉科手术部,内容由该院麻醉科手术部护士长雷雷整理)