

新型冠状病毒肺炎患者的护理体会初探

梁丽花 欧雪群 黄明棣 黄月初 罗力静 黄浦

广西河池市人民医院, 广西 河池 547000

摘要:目的 总结 3 例新型冠状病毒肺炎患者从入院到出院的护理经验。方法 对 2019 年 1 月 22 日我院收治的第一批在武汉居住或旅游史的新型冠状病毒肺炎患者共 3 例, 通过采取一系列的护理措施, 包括单人单间隔离、专人治疗及护理、密切观察病情及药物副作用等有效防护。结果 3 例患者均痊愈出院, 医护患之间无交叉感染发生。结论 规范的护理操作及有效的防护措施可控制疫情, 避免医护人员与患者的交叉感染。

关键词:新型冠状病毒肺炎; 护理; 体会

1 资料介绍

3 例患者均为女性, 年龄分别为 2 岁、38 岁、48 岁, 住院天数均为 22 天, 临床表现均有不同程度的发热, 最高 T38.6℃、最低 T37.3℃, 干咳或咳少量黄白色稀痰、白细胞正常或下降, 伴全身酸痛、胸闷、气促, 肺部可闻及湿罗音, 胸部 X 线检查显示片状斑状浸润性阴影或网状改变。

2 治疗及护理方法

2.1 治疗方法及疗效评定标准

治疗上主要采用支持治疗及对症治疗: 包括卧床休息、吸氧、补充液体等, 联合使用洛皮那韦、阿比朵尔及中药治疗。诊断标准依据国家卫健委(2020-1-27)的新型冠状病毒肺炎(NCP)的诊疗方案进行确诊; 当患者体温恢复正常 3 天以上, 呼吸道症状明显好转, 连续两次检测 COVID-19 新冠核糖核酸均为阴性, 即为治愈^[1]。

2.2 相关防护措施

2.2.1 个人防护

(1) 医务人员执行三级防护: 戴一次性圆帽、一次性医用防护服、防护眼罩及防护面屏、N95 防护口罩戴里层, 外科口罩戴外层、一次性鞋套、双层一次性乳胶手套等, 进入病区的所有人员, 必须按要求统一着装, 符合要求后方可入内; (2) 病区通风良好, 严格区分清洁区、半污染区及污染区, 清洁区外走廊开窗通风; (3) 严格执行手卫生: 凡接触患者及其污染物前后均用快速手消毒液进行手消毒, 手消毒液为 75%酒精; (4) 护士进行各项操作时, 操作顺序为医学观察病例—疑似病例—确诊病例, 每接触完一位病例均更换第一层手套及外层口罩, 再进行下一位病人的操作; 各项操作尽量集中进行, 控制进入病房次数; (5) 为更好控制疫情, 所有参与诊治的医务人员统一安排食宿, 暂与家人分开居住。

2.2.2 隔离措施

向患者宣教, 详细介绍病区环境及要求, 入病室必须戴口罩, 安置在单间病房, 限制活动区域, 禁止家属探视, 生活用品由护士提供并负责送餐至床旁, 防止感染源扩散。

2.2.3 消毒措施

患者接触过的医疗器械如体温计、血压计、听诊器等实行专人专用, 做到一用一消毒, 出院后终末消毒; 病室内地板、桌椅、床头柜、门把手等用含氯消毒剂擦拭; 室内空气用紫外线照射消毒; 患者的日常用品、手机用 75%酒精擦拭; 更换的衣物由专职人员送环氧乙烷室消毒; 生活垃圾用双层具有生物防护标志的黄色塑料袋密封后, 由专用密闭运送车送至垃圾站集中消毒处理; 患者的排泄物、分泌物浸泡于内盛 1000mg/L 有效含氯消毒液的加盖容器中, 消毒 60 分钟后倒入病房卫生间。

2.2.4 护理措施

(1) 病情观察: 定时为患者监测生命体征, 关注血常规结果, 如有高热或发现淋巴细胞数量减少要及时报告医生, 警惕肺部严重并发症发生; 重视患者的主诉, 及时发现其病情进展。(2) 重视心理护理: 以科学的态度正视及重视新型冠状病毒肺炎, 根据不同的年龄段给予心理支持, 让其积极

配合治疗; 医务人员不可流露怕传染的厌恶之情, 并让患者了解该疾病目前的治疗进展情况, 可通过看电视、听音乐、读报纸以丰富其业余生活, 缓解其枯燥乏味生活, 同时鼓励家属通过电话或视屏进行探视, 使患者感受到家庭的温暖, 有归属感, 打消不良情绪。(3) 用药指导: 根据治疗方案的进行用药指导, 如用阿比朵尔可能出现腹泻现象, 要密切观察, 并追踪用药效果。(4) 饮食指导: 鼓励患者进食高蛋白、高热量食物, 如鸡蛋、牛奶、鱼、肉、豆浆等, 多吃新鲜蔬菜及水果, 在补充维生素同时也促进大便畅通, 以增强免疫机能。

(5) 出院指导: 经治疗后临床症状消失, COVID-19 新冠核糖核酸检测两次均为阴性, 肺部 CT 结果明显好转后即出院, 出院前进行防护宣教; 出院后要仍到指定地点隔离 14 天, 保持良好的卫生习惯, 每天自测体温 2 次, 并按时报告; 如体温超过 38℃ 并伴有其他不适, 应及时跟原主管医生报告。

3 结果

3 例患者经 22d 的积极治疗及精心护理后, 病情好转, 符合治愈标准, 给予出院, 未发生院内交叉感染。

4 讨论

我科作为收治 COVID-19 疾病的定点科室, 要求护理人员除了有过硬的护理技术外, 同时要有良好的职业素质。张文慧^[2]等研究指出, 在新型冠状病毒肺炎疫情下, 临床护士也会担心被感染等而出现焦虑情绪, 承担着体力与精神的双重压力。在此情况下, 医院领导、护理部给予正能量支持, 派各科护理骨干鼎力相助, 使传染科人力充足, 使本科能统筹安排轮休, 保证护士有足够的体力; 同时, 社会各爱心人士给予许多物质及精神的援助; 科室领导鼓励同事之间互相支持, 互相鼓励等, 这都是我们打赢这无硝烟战争的坚强后盾。

本次的治疗及护理效果, 也得益于我院突发事件应急演练及专科培训、每月的常态化护理质量检查; 在疫情期间医院每日通过各种途径下发文件不断更新知识, 促使全体护理人员不断学习、不断培训并总结经验, 因而能顺畅完成护理工作。

本次收治的病例中, 年龄最小 2 岁, 生活不会自理, 医务人员对其倍加呵护, 处处给予特殊照顾; 另 2 名女性患者在确诊后表现上高度紧张及焦虑, 护理人员给予耐心疏导, 采取护士与患者一对一的治疗及护理, 在密切观察病情同时并启用各种预警预案, 防止各种突发事件发生。

5 总结

疫情爆发后, 我院立即建立预警机制, 成立专门领导小组及医疗救护专家组, 制定应急预案及工作流程, 指定传染科为定点收治病区, 由医院医务科、护理部、院感科对医务人员及护工进行多次相关知识培训, 患者经过合理治疗及护理后, 病情平稳、情绪稳定, 全部治愈出院, 无院内交叉感染发生。

参考文献

- [1] 国家卫生健康委员会. 关于印发新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第四版)的通知[S]. 2020-1-17.
- [2] 张文慧, 等. 首批抗击新型冠状病毒肺炎的临床一线支援护士的心理状况调查[J]. 护理研究 2020, 34(3): 23-26.