

新冠肺炎疫情期间泌尿外科非新冠高龄高危患者围手术期护理经验总结

方娟 周幸^{*通讯作者} 程香 王欣奕

长江航运总医院 湖北武汉 430010

摘要:从新型冠状病毒肺炎疫情期间患者收治情况、病区防护措施、非新冠高龄高危患者术前、术后护理等方面介绍了泌尿外科非新冠高龄高危患者围手术期的临床护理经验, 考验了护理团队的专业性、综合性及全面性, 提高了护理质量及综合能力。
关键词:新冠肺炎疫情期间; 非新冠高龄高危患者; 围手术期; 护理经验

我院于 2020 年 2 月份被征用为新冠肺患者定点收治医院, 我科作为湖北省高龄高危疾病诊疗中心, 仍坚持收治高龄高危患者并实施了手术治疗。由于新冠肺炎具有“高龄高危患者预后较差”的特点, 明显加重了高龄高危患者的紧张、焦虑及恐慌情绪^[1], 在新冠肺炎疫情期间, 对非新冠的高龄高危患者围手术期的临床护理具有一定的挑战性, 对护理团队的专业性及综合能力都有较高的要求。现将新型冠状病毒肺炎疫情期间泌尿外科非新冠高龄高危疾病患者的围手术期临床护理经验总结如下。

1 一般资料

我科 2020 年 1 月~2020 年 4 月新型冠状病毒肺炎疫情期间, 共收治高龄高危患者 45 例, 主要疾患为泌尿系结石、前列腺增生症及泌尿系肿瘤等。年龄段 70~94 岁, 平均 (83.2±10.1) 岁, 男性 31 例, 女性 14 例。其中手术患者 37 例, 行前列腺电切术患者 11 例, 膀胱肿瘤电切术者 5 例, 经皮肾镜碎石术患者 13 例, 输尿管镜碎石术者 7 例, 行前列腺癌根治术患者 1 例。

2 护理人员心理护理

针对病区面临可能收治新冠肺炎患者对医务人员造成的心理影响^[2], 对护士进行了新冠肺炎相关知识的培训, 使护士认识到新冠肺炎的病因、发病原理、传播方式, 帮助减轻工作压力, 缓解恐惧及焦虑情绪。

3 防护措施

3.1 护理人员着装要求 病区护士统一标准防护, 全程戴外科口罩或者医用防护口罩, 戴一次性医用圆帽, 穿标准隔离服, 戴一次性医用乳胶手套, 必要时穿一次性鞋套, 穿防护服及戴医用手套或面屏, 并按照标准予以更换。

3.2 工作流程 护理岗位人员实施弹性排班, 每日设有各班, 以供随时调遣; 防护物资做到精细化管理, 保证物资充足, 合理使用; 专人负责病房及用物的消毒隔离工作; 对患者实施心理干预和健康宣教, 以缓解其焦虑; 告知患者及家属均应戴口罩, 勤洗手, 与他人保持社交距离。

3.3 严格落实消毒隔离措施 按院感标准, 使用含氯消毒剂, 配比成消毒液, 每天采用浸泡、擦拭或者喷洒的方式, 用于各种物品、物体表面的消毒, 消毒液确保现配现用^[3]; 医用乙醇的消毒浓度为 70%~80%^[4]; 对环境例如办公室、护士站、病房、治疗室及处置室等使用紫外线照射消毒。

4 高龄高危患者围手术期护理

4.1 术前护理

4.1.1 风险评估护理 对高龄高危患者进行生活自理能力评定、跌倒坠床及压疮风险评估, 例如前列腺增生症患者都有尿频、尿急及夜尿增多的临床表现, 夜间频繁上厕所, 加之高龄导致自理能力变差, 都会增加跌倒坠床的风险, 在患者床头放置预防跌倒坠床及压疮的醒目标识。

4.1.2 心理护理 疫情期间除把注意力集中在医院感染防护的同时, 更要加强高龄高危患者的心理疏导^[5], 尤其是高龄高危术后患者, 更应高度重视心理干预。适当给予安眠药物, 保证充足的睡眠, 有助于维持良好的精神状态; 向病人及家属做好沟通, 减少焦虑情绪, 增强信心。

4.1.3 常规护理 术前常规胃肠道准备, 术区备皮。备好中单、束腹带、便盆等; 做好术前宣教, 用简洁的方式与患者沟通, 保持足够的耐心, 确保患者及家属掌握有效信息。

4.2 术后护理

4.2.1 病情观察及管道护理 严密观察并记录患者生命体征、意识情况, 保持管道引流通畅、妥善固定、记录各项引流液量、防止被患者意外拔管。加强并发症的观察, 护士加强巡视, 如出现出血、疼痛, 应及时报告并协助医生给予处理。伤口敷料渗湿及时更换, 注意严格无菌操作。

4.2.2 饮食及活动的护理 饮食指导需保证营养, 也要预防便秘, 因为便秘会引发前列腺电切术及经皮肾镜术后的出血及心血管意外情况的发生。术后要指导及协助患者早期活动及翻身, 以预防肺部感染、下肢静脉血栓形成, 且可以促进胃肠功能的恢复。

4.2.3 与安全有关的护理 术后启用高风险管理模式, 提高护士的防范意识, 主动巡视, 及时沟通, 规范操作, 严格落实规章制度; 尤其是加强重点环节的管理, 例如危重、输血、转运等; 由于麻醉或者手术如经尿道前列腺电切术, 引起高龄患者的烦躁、谵妄等情况时^[6], 要注意保护患者, 以防坠床、拔管、输液故障等意外, 可以适当的使用约束带制动等方式, 保证患者的安全。

5 小结

在新冠肺炎疫情防控的特殊时期, 建立科学的病房管理, 才能给患者提供更好的医疗体验。对预住院患者先安排进入缓冲病房, 采取单间隔离, 医护人员进入缓冲区穿一次性防护服, 戴手套、医用防护口罩及护目镜。缓冲区内物品专用, 医疗器具和物品使用后 84 消毒液或 75%乙醇规范消毒^[7], 确保疫情期间泌尿外科的防控措施和流程按照标准落实。

做好术前准备, 可以帮助患者缓解紧张的治疗压力及焦虑感; 完善术后护理可以对患者的病情更好的观察, 利于疾病恢复。尤其在新冠肺炎疫情期间, 更应该强化高龄高危患者的心理干预、健康宣教及安全护理, 做好疫情防控工作的同时, 为患者提供更为精细的护理服务, 将风险、安全管理应用于泌尿外科高龄高危患者围手术期的临床护理, 能够起到提升高龄高危患者的舒适感、减轻其痛苦及改善生活质量的作用, 并且使泌尿外科临床护理的能力和素质得到了进一步的提高^[8]。

参考文献

- [1] 穆娟娟. 中老年普通居民新型冠状病毒肺炎的认知程度及心理状况调查[J]. 全科护理, 2020, 18(8): 952-955.
- [2] 徐明川, 张悦. 首批抗击新型冠状病毒感染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): 368-370.
- [3] 胡雪莲, 顾鹏, 胡田雨, 等. 冠状病毒的环境抵抗力及消毒剂选择[J]. 重庆医学. 新冠肺炎专题. 2020, 573-577.
- [4] 中华人民共和国卫生部. 医疗机构消毒技术规范: WS/T 367-2012 [S/OL]. (2012-04-05) [2020-02-10].
- [5] 王琛, 王旋. 新型冠状病毒感染的流行、医院感染及心理预防[J]. 全科护理, 2020, 18(3): 309-310.
- [6] 郁新. 外科老年病人的安全隐患与护理对策[J]. 实用医技杂志, 2008, 1(526): 3616-3617.
- [7] 余伟民, 阮远, 蒋焜, 等. 新冠肺炎疫情期间泌尿外科非新冠肺炎急危重症的治疗建议 [J/CD]. 中华腔镜泌尿外科杂志(电子版), 2020, 14(2): 84-87.
- [8] 刘秋瑾, 张国英, 张文玲, 等. 护理风险管理的研究进展[J]. 护理研究, 2011, 22(4C): 1040-1042.

作者简介: 方娟, 主管护师, 本科

*通讯作者: 周幸