

小儿手足口病患者的临床护理探析

王小军

(四川省营山县妇幼保健计划生育服务中心 637700)

【摘要】小儿手足口病属于临床比较常见的病症类型,具有传染性,因此需要及时采取护理治疗手段,避免患者出现其他的并发症,影响患者的身体健康。本文主要分析了小儿手足口病患者的临床护理措施。

【关键词】小儿;手足口病患者;临床护理;

手足口病属于儿科中比较常见的一种急性传染性疾病,一般手足口病多发生在夏秋季节,主要的临床表现为发热,患者的手足、口腔以及肛周出现皮损的情况,还有一部分患者伴随着恶心、呕吐的症状,小儿患者在出现手足口病症之后容易哭闹不配合治疗,家长也容易处于焦躁的状态,因此需要及时的针对小儿手足口病患者进行诊断治疗,科学有效的采取治疗和护理措施,做好手足口病的防治工作。

一、小儿手足口病患者的临床表现

小儿出现手足口病症状,患者的手足臀部会出现皮疹,皮疹的属于圆形或者是椭圆形形态,周围绕以红晕,皮疹的大小一般是3-5毫米,并没有任何疼痛感和痒感。在患者的膝盖、肘关节和腹部也会单独出现皮疹,这一部分的皮疹大部分属于玫瑰色红斑或综合室斑丘疹,在经过1-2个小时之后会专程为水疱疹,水疱疹内部的液体比较浑浊,椭圆形米粒大小,在发病后5-8个小时左右消退,消退之后并没有任何色素沉淀。几乎所有的小儿患者都会出现口腔粘膜病变情况,患者的唇齿两侧、舌咽部以及上颚处都出现了比较鲜红的色斑真和斑丘疹,患者的流涎非常明显,有些甚至已经破溃成为了小溃疡,触之疼痛,因此患者的饮食受到一定限制。

二、小儿手足口病患者的临床护理工作

1. 消毒隔离

患者在确诊患上手足口病之后,需要立刻被隔离,并保持隔离空间空气能够新鲜,温湿度适合,每天至少需要通风3-4次,每天紫外线照射1-2个小时,在患者的病房当中需要常备体温表和听诊器等设备。每天针对患者接触过的物品需要使用含氯的消毒剂进行擦拭,患者病房的地面需要使用消毒剂进行消毒,并且患者的用具、衣服和被褥也同样需要彻底清除之后暴晒6个小时以上才可以。患者在治疗过程中产生的分泌物、排泄物和呕吐物,都需要经过小腹肌混合静止2个小时之后倒掉。在接触过患者之后,医护人员需要使用流动水来清洗双手并进行消毒,如果需要接触到患者的大小便以及分泌物,则需要戴上手套,并在垃圾袋子外面贴上特殊的标签。在医院内部需要做好相应的消毒工作,才能够避免在医院内部进行传染。

2. 心理护理工作

由于患者以及家属对于手足口病的了解并不全面,因此在精神上很容易出现恐慌和紧张的情绪,护理人员需要及时的给予家长安慰和解释,让家属能够了解需要自己积极主动地配合一生的治

疗,手足口病才能够更快更好地抗毒。患者受到了疱疹疼痛的刺激,再加上处于被隔离的环境当中,因此患者也非常容易出现紧张的情绪,需要家属能够配合护理人员更加爱护和体贴患者,帮助患者能够消除紧张的情绪。在治疗过程中可以使用玩具和音乐等分散患者的注意力,让患者能够更加放松心情。针对年龄比较大的患者,医护人员可以进行耐心的讲解并表扬和鼓励患者,引导患者能够积极配合治疗工作的开展。通过建立良好的医患关系,能够有效促进小儿手足口病患者尽快康复。

3. 皮肤和皮疹的护理治疗方案

在治疗过程中需要保证患者皮肤的清洁度,患者的衣服和被褥都需要定期进行更换和消毒清洁,在治疗过程中患者需要穿柔软宽大的衣服,并且需要经常进行更换,患者的床铺要干燥和平整,尽可能的减少对于皮肤的刺激摩擦。在使用物理降温措施时,医护人员需要使用轻柔的动作来避免擦破患者的皮疹。要及时的剪短患者的支架,避免患者把自己的皮肤抓破。在给患者洗澡的时候需要使用温水,避免使用肥皂来刺激患者的皮肤。如果患者的臀部出现皮疹,则需要定期的清理大小便来保持臀部的皮肤能够清洁干燥。在手足不出现皮疹的初期阶段,需要涂抹炉甘石洗剂,当疱疹破溃的时候可以涂抹相应的抗生素染膏,一定要注意保持皮肤清洁,才能够防止感染。

4. 饮食护理

在治疗过程中要合理膳食,为患者提供高蛋白、高维生素、营养丰富的饮食,例如牛奶、蛋汤和豆浆等。尽可能的避免辛辣、油腻和过咸的刺激性食物,要鼓励患者多喝水,针对于拒绝饮食的患者需要耐心进行劝说,鼓励患者补充水量,防止在治疗过程中出现酸碱失衡的现象。

5. 口腔护理

患者出现口腔溃疡需要进行口腔护理来减轻疼痛感,使用0.1利巴韦林加20毫升的生理盐水稀释之后进行口腔护理,在进食前后都需要使用生理盐水来进行漱口,针对患者的口腔溃疡涂抹红霉素软膏防治感染,减轻疼痛。

结语:

小儿出现手足口病多半都是由于肠道病毒感染引起的,在出现手足口病症之后家属和医护人员需要重点观察患者的口腔、手、足等部位出现的皮疹情况以及体温变化,并针对性采取有效的治疗护理措施。