

支援武汉危重症新型冠状病毒肺炎护理

邓 婷 刘 琴

四川省宜宾市第二人民医院·四川大学华西医院宜宾医院 644000

【摘要】目的 分析与总结危重症新型冠状病毒肺炎的临床护理对策。**方法** 回顾性分析武汉协和医院肿瘤院区 Z10 楼自 2020 年 2 月 15 日至 2020 年 3 月 15 日收治的危重症新型冠状病毒肺炎患者 24 例临床资料, 总结该组患者的临床护理对策以及预后结局。**结果** 该组患者共 24 例, 早期均表现出了不同程度的发烧、咳嗽、肌肉疼痛、疲劳、肺炎以及急性呼吸窘迫综合征等症状, 治疗护理期间给予心电监护 18 例, 常规鼻腔供氧之后, 4 名女性患者以及 2 名男性患者的血氧饱和度在 93% 以下, 在经过精心护理治疗的 2 周后, 1 名女性患者康复出院, 1 名患者死亡。**结论** 对危重症新型冠状病毒肺炎患者需要按照统一流程标准及规定, 做好密切的观察以及整体护理, 以进一步提高治愈率降低死亡率。

【关键词】 危重症; 新型冠状病毒肺炎; 护理

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2021) 01-137-02

结合当前情况来看, 新型冠状病毒的疫情控制已经呈现出了阶段性的成效, 且形式逐渐趋于积极的变化。但不容忽视的是, 对于部分危重症新型冠状病毒肺炎的患者而言, 仍然需要给与密切的观察以及整体有效的护理, 从而发挥出医疗与护理的协同效果, 可成为进一步提高临床治愈率以及降低死亡率的有效途径。其中如何建立危重症新型冠状病毒肺炎患者的护理体系至关重要^[1-2]。结合新型冠状病毒肺炎发生发展初期的护理情况来看, 由于疫情地区专科护士有限, 增派了非专科护士前去支援护理, 尽管解决了“燃眉之急”, 但由于专科护士与非专科护士在护理技术层面及护理知识体系方面存在着一定的差异, 使得救治工作方面的能力及水平有所不足。现本文针对武汉协和医院肿瘤院区 Z10 楼危重症新型冠状病毒肺炎患者 24 例临床护理工作相关资料进行分析, 总结非专科护士的护理经验, 旨在为今后临床工作提供经验说明, 结果总结报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾性分析武汉协和医院肿瘤院区 Z10 楼自 2020 年 2 月 15 日至 2020 年 3 月 15 日收治的危重症新型冠状病毒肺炎患者 24 例临床资料, 其中男 9 例, 女 15 例, 年龄在 60 至 97 岁之间, 平均年龄为 78.43 岁。本组参与护理的人员均为非专业护士, 原职有口腔科、耳鼻喉科、肛肠科、眼科护士, 曾有重症科室、呼吸科室及传染科室工作经验, 均为女性, 工作年限在 4 至 19 年之间, 平均工作年限为 12.56 年。

1.2 方法

全部参与危重症新型冠状病毒肺炎患者的护士均需要参考《新冠肺炎重症、危重症患者护理规范》进行相关的护理, 包括: (1) 吸氧护理: 按照医嘱给予患者鼻导管及面罩吸氧, 对意识清除的患者做好相关的沟通工作, 取得其配合, 对鼻导管吸氧的患者可在鼻导管外戴一层外科口罩。期间对患者的各项生命指标体征及意识状态进行观察, 并对血氧饱和度予以重点监测。(2) 对使用呼吸机的患者加强预防呼吸机相关肺炎的护理, 包括严格执行手卫生, 及时对患者的口腔分泌物予以清洁, 加强口腔护理, 同时对气管切开处定期及时更换敷料。(3) 对接受俯卧位通气治疗的患者加强各项护理对策, 包括对患者病情予以准确评估, 预防臂丛神经损伤, 妥善固定引流管, 保持呼吸道通畅, 定时调整体位等。(4) 加强对使用镇静镇痛药物患者的护理, 包括对患者呼吸与循环功能的观察与监测, 一旦出现异常情况予以及时处理应对。(5) 强调基础护理, 包

括医护密切配合、留置各类管道并保持通畅、每日做好患者的晨晚间护理、定时更换体位以预防压力性损伤、及时对患者的各类心理状况给予记录及疏导等。(6) 帮助生活不能自理的患者喂饭、擦洗身体、换尿不湿等日常生活护理^[3-4]。

2 结果

该组患者共 24 例, 早期均表现出了不同程度的发烧、咳嗽、肌肉疼痛、疲劳、肺炎以及急性呼吸窘迫综合征等症状, 治疗护理期间给予心电监护 18 例, 常规鼻腔供氧之后, 4 名女性患者以及 2 名男性患者的血氧饱和度在 93% 以下, 在经过精心护理治疗的 2 周后, 1 名女性患者康复出院, 1 名患者死亡。见表 1。

表 1: 该组患者的早期临床症状

早期临床症状	例数 (n)	百分比 (%)
发热	22	91.67
咳嗽	19	79.17
肌肉疼痛	16	66.67
疲劳	18	75.00
急性呼吸窘迫综合征	16	66.67

3 讨论

在新型冠状病毒肺炎在武汉发生发展初期, 患者数量庞大, 医疗物资频频告急, 一线护理工作任务繁重, 除了基本的护理工作之外, 还需要完成核酸检测采样、防护物资对接、患者以及医护人员的饮食安排以及遗体处理工作等, 使得部分重症监护室内危重症患者的护理工作进行的并不顺利, 甚至因护理干预的不足而导致患者死亡。因此, 为了相应有关单位的号召, 全国范围内的非专科护士前往武汉参与危重症新型冠状病毒肺炎患者的护理干预, 以弥补之前护理工作的不足。尽管人员的补充确保了护理工作的进行, 但由于这些护士并非重症监护室专科护士, 这就使得在实际护理工作当中, 专业及非专业的护士在处理新型冠状病毒肺炎患者时存在着护理技术上的差别^[5]。

结合新型冠状病毒肺炎的临床特点表现及传播途径来看, 极其需要呼吸科及危重症方面的护理人员, 但由于本次疫情突然来袭, 为抗击疫情, 则需要加强对非专科护士护理技术及知识的培训, 以更好的为患者提供妥善的护理服务。对于部分危重症的新冠肺炎患者而言, 年龄较大, 基础疾病较多, 多容易伴随着病程的迁延, 使得多个器官受到损伤, 甚至可伴随感染的出现。在本次研究中我院结合危重症的新冠肺炎的特点, 加强了对重症预警的监测, 加强各项指标的监测,

早期及时的识别患者病情变化, 强调氧气疗法及相关护理的重要性。另外, 在护理期间需要对各项医疗设备予以严格消毒处理, 避免院内交叉感染的发生, 同时要求护理人员做好自身的防护, 在穿戴防护用品的基础上强调手卫生的重要性。其中对需要使用无创呼吸机、俯卧位通气而言则需要专科护士来完成, 在实施基础护理的同时也需要加强专科的护理, 并将专科护理作为这些患者的重点。此外, 需要对患者提供心理支持, 以帮助患者更好的了解并正视自身疾病, 消除其恐惧感。因此, 对于参与防疫工作的非专科护士而言, 则需要做到按照统一流程标准及规定为新冠患者实施基础护理, 与专科护理工作相辅相成, 以更好的确保危重症患者得到良好的医疗救治。本次结果可见, 尽管本组危重症新型冠状病毒肺炎患者中的大部分得到了一定的控制, 但也有部分患者发展恶化, 预后也较差, 治疗周期较长, 甚至出现恶化, 结合当前的临床经验来看, 不仅需要对此类危重症患者给予有效的治疗处理对策, 期间所配合的专科以及非专科护理也至关重要。

综上所述, 对危重症新型冠状病毒肺炎患者需要按照统一

流程标准及规定, 做好密切的观察以及整体护理, 以进一步提高治愈率降低死亡率。

参考文献

- [1] 贺凤兰, 夏文, 倪贤涛, 等. 2013-2018 年南昌市重症肺炎病例中甲型流感病毒感染状况分析 [J]. 中华疾病控制杂志, 2019, (2): 90-91.
- [2] 孙兵, 唐晓, 李绪言, 等. 2017-2018 年冬春季重症流感病毒性肺炎所致急性呼吸窘迫综合征的临床特点及预后危险因素分析 [J]. 中华结核和呼吸杂志, 2019, 42(1): 9-14.
- [3] 朱湘芸, 王洵, 赵弘卿. 重症病毒性肺炎合并急性呼吸窘迫综合征预后危险因素探讨 [J]. 徐州医学院学报, 2016, 36(2): 127-130.
- [4] 张伟, 王九萍, 陈丽, 等. 成功救治重症腺病毒肺炎一例 [J]. 中华传染病杂志, 2018, 36(9): 34-35.
- [5] 张志强, 马海英, 冯宪军, 等. 重症肺炎合并重度急性呼吸窘迫综合征患者临床特点与预后影响因素分析 [J]. 中华医院感染学杂志, 2016, 26(6): 1297-1298.

(上接第 134 页)

正常解剖位置和生理功能予以维持^[3]。产后盆底功能障碍主要因分娩、妊娠、异常分娩等多种因素造成盆底支撑薄弱, 极易发生脏器功能异常和移位情况。轻症患者主要症状为性生活不满意、阴道松弛、便秘等, 重症患者主要症状为尿失禁、盆腔器官脱垂等^[4]。产后康复护理可改善产后盆腔功能障碍, 对产妇实施围手术健康指导, 使盆腔功能相关知识的认知度提升, 使产后康复训练的依从性予以提升。产后康复指导主要进行臀部运动、提肛运动、全身运动、扭胯运动等, 使盆底肌活动增加, 有利于血液循环, 将腹部肌肉力量、肛门、子宫韧带、盆底筋膜张力、膀胱宫颈韧带张力等提升^[5]。

综上所述, 在初产妇盆底功能恢复中应用产后康复护理, 使子宫、盆底功能恢复较快, 控制并发症发生, 使产妇生活

质量提升。

参考文献

- [1] 肖海瑜. 针对性康复护理对初产妇产后情绪状况和盆底功能康复的影响研究 [J]. 反射疗法与康复医学, 2020, 29(5):178-179.
- [2] 罗海燕. 观察针对性康复护理对初产妇产后情绪状况和盆底功能康复的影响 [J]. 中国保健营养, 2020, 30(5):172.
- [3] 张琳琳. 护理干预措施对初产妇产后盆底功能康复的影响 [J]. 健康必读, 2020(26):161.
- [4] 郭红超. 产后康复护理在初产妇产后盆底功能恢复中的应用价值分析 [J]. 四川解剖学杂志, 2020, 28(2):96-97.
- [5] 赵君. 针对性护理应用于初产妇对其产后盆底康复依从性、盆底肌功能恢复的影响分析 [J]. 特别健康, 2020(22):235.

(上接第 135 页)

的主要部位在胸骨后部, 还会放射至心前区与左上肢, 通常发生在劳动或情绪激动时。在心血管内科急性心绞痛患者临床治疗中, 药物治疗的效果并不是十分理想, 所以还需要加上护理干预, 从而达到理想治疗效果^[4]。本次研究中, 观察组患者对照组的基础上给予护理干预, 发现观察组患者的临床疗效的总有效率(97.96%)明显高于对照组(73.47%)($\chi^2=7.377$, $P=0.029$), 说明护理干预能够得到理想的临床疗效; 观察组患者的 LDL、SBP 和 DBP 水平明显优于对照组 ($P<0.05$), 说明护理干预能够改善患者 LDL、SBP 和 DBP 水平。

综上所述, 对急性心绞痛患者使用护理干预能够得到理想的临床疗效, 改善患者 LDL、SBP 和 DBP 水平, 值得推广。

参考文献

- [1] 刘海霞, 张丽华, 李甜, 等. 访视护理干预对冠心病病人睡眠状况和急性心脏事件发生率的影响 [J]. 蚌埠医学院学报, 2018, 43(2):259-261.
- [2] 陈(王曼)琍, 周华. 影响老年冠心病病人经皮冠状动脉介入治疗术后生活质量相关因素及干预效果研究 [J]. 蚌埠医学院学报, 2018, v.43; No.267(03):407-409.
- [3] 吕娜, 曾华萍, 苏严琳. 时机理论在急性冠状动脉综合征患者家庭护理中的应用效果 [J]. 中华现代护理杂志, 2018, 024(026):3182-3185.
- [4] Ratneswaran C, Pengo M F, Xiao S, et al. The acute effect of continuous positive airway pressure titration on blood pressure in awake overweight/obese patients with obstructive sleep apnoea[J]. Blood Pressure, 2018, 27(4):1-9.

(上接第 136 页)

等而亲切的交流。医护人员在工作中积极的情绪使病人开朗, 焦急的情绪则使病人悲观, 焦虑。加强护理沟通使患者在生理、心理以及精神上处于满足的舒适状态, 减少或降低患者不适的程度, 起到药物治疗起不到的作用。

综上所述, 护理沟通在妇产科护理中对病人的病情恢复及并发症的发生都有积极的作用, 应大力推广。

参考文献

- [1] 刘洁. 有效沟通在妇产科护理中的临床应用 [J]. 大家健康, 2020, 9(7): 55-56
- [2] 何伟. 护患沟通在妇产科护理中的应用 [J]. 大家健康, 2020, 7(6): 150-151
- [2] 张玲. 以人为本理念在妇产科护理管理中应用效果 [J]. 中国保健营养, 2018, 02(上): 803-804