

一例人类疱疹病毒性脑炎患者在高压氧治疗联合专科护理后的体会

彭 瑶

兰州市第一人民医院 730050

【摘要】本科室于2020年9月29日收治一例人类疱疹性脑炎患者，患者女性，42岁，于2020年7月28日高烧40℃，遂入院治疗，患者入院后昏迷，给予气管插管，胃管及导尿管。经过一系列治疗后，患者意识恢复，于9月29日出院，医生建议行高压氧治疗，来时，患者不能自主行走，且不能自行排尿，插尿管入舱，通过高压氧治疗90次，联合高压氧专科护理后，患者可独立行走，尿管拔出后可自行排尿，生活自理。取得了较好的康复效果。本文通过观察一例罕见的人类疱疹病毒性脑炎患者在经过高压氧治疗和专科护理后取得明显的治疗效果，总结出护理体会。

【关键词】人类疱疹病毒性脑炎；高压氧治疗；专科护理

【中图分类号】R473

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596(2022)05-082-01

1 人类疱疹病毒性脑炎的流行病学特点及传播途径

1.1 流行病学特点

一种主要是脑实质和脑膜同时被病毒感染所引起的炎症称病毒性脑炎^[1]，疱疹病毒性脑炎又可称为单纯疱疹脑炎，均可见于首发性和复发性患者。疱疹性脑炎常呈散在性和流行性传播。流行性传播的传播媒介有呼吸道传播和乙型脑炎等。在非流行性病毒性脑炎的病例中占病毒性脑炎的10%-20%，且病情严重、预后差。由于患者的额颞叶受累较明显，所以该病常伴有自动症、幻觉以及精神运动性发作等。为缓解患者的症状，改善患者的预后以及减少并发症的发生，积极早期的采取高压氧治疗至关重要。

1.2 传播途径

1.2.1 人类疱疹病毒主要通过患者病损部位直接或间接接触健康人身体粘膜部位而传播。接吻是导致生殖器疱疹的重要传播方式之一。孕妇患疱疹病毒性后可导致胎儿宫内感染。空气传播和消化道传播也可传播疱疹病毒。

1.2.2 人类疱疹病毒的传染源为急性期患者及慢性带毒者。有5%成年人为无症状携带病毒者。常存在于患者的病损部位、疱疹液以及唾液及粪便中。患者的无破损外生殖器往往从精液中可检出。

1.2.3 人类疱疹病毒人群普遍易感，据估计，全球人口中约1/3患过单纯疱疹，且大多数可获自隐性感染。但其抗体的存在目前不能较全面的保护机体免受重复感染。但感染过1亚型的患者，再次患2亚型的患者，其症状比从未患过疱疹病毒的患者症状较轻。

2 高压氧治疗人类疱疹病毒性脑炎的机理

2.1 高压氧可提高血氧含量及血氧分压，从而提高脑细胞的携氧能力，改善脑缺氧，使脑组织的缺血、缺氧得到改善，修复受损的脑细胞，建立神经、血管的再生，以改善患者的预后。

2.2 高压氧治疗可以减轻脑水肿，促进有氧分解，使酸中毒得以改善，利于神经组织的再生和侧支循环的建立。^[2]

2.3 高压氧治疗可以抑制细胞凋亡，促进基因Bax的蛋白表达，从而减少脑组织神经细胞的凋亡。

2.4 高压氧治疗能降低脑皮质的血管通透性，维持脑组织血脑屏障的完整性，从而减轻脑软化和脑水肿。

3 高压氧治疗联合专科护理

3.1 心理护理：患者来我科治疗时，行动不便，由于患者系一女性，体重较轻，入舱时需由家属抱入舱内座位。患者气管切开的伤口虽已愈合，但仍有明显的疤痕，患者心理负

担过重，造成自卑心理，不愿与人过多的交流，眼神明显躲闪。针对该患者，我科医护人员特意制定了一套心理措施，首先，热情接待患者，初次进舱时，给患者耐心讲解高压氧治疗的注意事项以及高压氧治疗全过程。教会患者加压时做中耳调压动作，并讲解中耳调压动作的重要性，如有不适，可向舱外操舱人员报告，并给予相应处理措施。其次，给患者交代在减压时不要屏气和咳嗽，以免发生肺气压伤，需将导尿管开启。并安抚患者不要紧张，最后，告知患者高压氧治疗是一种无创的治疗手段，患者处于早期治疗阶段，治疗会有明显的效果。患者入舱后，情绪良好，未出现耳痛等不适，整个治疗过程顺利，出舱后患者表示可以适应舱内环境，可以配合下次的继续治疗。

3.2 根据患者病情，制定高压氧治疗方案，给予压力0.1MPa，加压20分钟，稳压后吸氧60分钟，减压20分钟的治疗方案。

3.3 根据舱内温度变化，及时调节舱内温度，以增加患者的舱内舒适度及防止温度变化导致患者着凉。

3.4 稳压时需在舱外严密观察患者吸氧的流量，指导患者深呼吸，不可过快呼吸，以免导致碱中毒。

4 讨论

患者经过高压氧治疗60次后，尿管拔除后可自行排尿，75次后，患者自诉可扶着床边行走，随着病情的好转，患者的情绪也有了明显的改变，主动跟我科医护人员说其近期的康复变化，这时，医护人员和家人的鼓励和支持显得尤为重要，医护人员要有一颗为患者着想的同理心，鼓励患者多在家人的搀扶下锻炼行走，但要掌握时间和锻炼强度，循序渐进，不可急于求成。以免适得其反，身体造成不必要的损害。在患者经过85次治疗后，可自行从高压氧室门口走进舱内，治疗90次后，经过各项检查指标，医生告知患者高压氧治疗已取得明显的治疗效果，可回家休养，目前患者生活可自理，病情继续好转。高压氧治疗须尽早治疗才能取得最佳疗效，患者在病情稳定后，采取尽早来进行高压氧治疗是取得良好疗效的关键所在。

参考文献

[1] 郭改艳, 刘胜武. 高压氧配合康复训练对病毒性脑膜炎后遗症治疗的影响[J]. 脑与神经疾病杂志 2016 第24卷第9期。

[2] 林传琼. 高压氧联合醒脑静注射液对小儿病毒性脑膜炎的疗效[J]. 药物临床 2015-04-02