

谈谈肿瘤病人呼吸道感染的预防

黄鑫

成都市第六人民医院 610051

【中图分类号】R73

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2023) 07-112-01

由于患有肿瘤的患者住院的时间比较长，再加上自身的抵抗力比较低，所以很容易出现医院感染的情况，特别是呼吸道感染，会严重的威胁到患有肿瘤患者的生命健康。其中发病率高和难治愈以及病死率也成为了临床上需要攻克的难题。为了能够有效的加强对医院感染的管理，并且预防以及控制患者在医院治疗时发生医院感染的几率，将采取有效的预防措施来降低感染的几率。

一、预防措施

1. 严格执行病室消毒的制度

院内一定要加强对肿瘤患者病室的消毒工作。因为肿瘤的患者病情会比较严重，而患者会因为肿瘤的扩散或者转移需要进行很多次的手术以及化疗和放疗等治疗，所以对于患者自身的消耗量是非常大的。因此，就容易出现呼吸道感染的情况，所以在病室内一定要严格的进行消毒隔离制度，除了每天需要做好日常的清洁工作以外，还需要定期对病室进行大扫除，彻底的清除掉室内的卫生死角。对于污染的地面，可以使用 0.2% 的过氧乙酸溶液进行拖地，一般每天 2 次湿式拖地；对于墙面的消毒，一般高度在 2 ~ 2.5 米的墙面应该使用清水或者 0.2% 的过氧乙酸进行擦拭；对于病室内的床、床头柜、凳子，则使用含氯消毒液或者是清洁的抹布进行擦拭，做到一床一巾、一桌一巾，抹布和拖把专用。此外，还需要对病室进行空气消毒的制度，开窗对流通风是最有效的空气消毒法，每天病室应该通风 2 次，同时使用紫外线进行每天 1 次的消毒，每次消毒的时间为 30 分钟。一定要做到病室空气培养 $<500\text{cfu}/\text{m}^3$ ，物表培养 $>1\text{Ucfu}/\text{m}^3$ ，患者使用的水壶便器以及痰杯一定要专人使用，并且在每次使用完毕以后及时的清洗干净，每周需要通过使用含氯消毒液浸泡 2 次，每次时间为 30 分钟再取出，清洗干净后干燥保存。患者所使用过的吸痰管、吸氧管应该洗净晾干，随后使用高压灭菌或者是使用一次性导管，避免出现交叉感染的情况。

2. 陪护探视制度

由于肿瘤的患者病情比较严重，同时住院的时间又比较长，这也需要家属来照顾和陪伴，但是由于探视的流量比较大，很容易扩散病原菌。所以为了能够既满足照顾患者又能够满足患者的愿望和需求，同时又能够保证病室内空气的清新以

及为患者建立良好的修养环境，就一定要制定探视制度。

3. 严格的病情观察

对于肿瘤的患者一定要密切的观察患者机体的变化，不仅需要观察生命体征，还需要观察患者总体的情况，比如患者的神志、饮食和身心的状态等，当出现异常情况时一定要上报给主治医师进行处理。

二、护理措施

1. 口腔的护理

对于患有肿瘤的患者来说，一般患者的食欲都比较差，再加上摄入的含有维生素的食物比较少以及患者出现恶心、呕吐和黏膜破损等情况，就很容易导致患者出现口腔感染和溃疡等，从而进一步的增加了患者出现呼吸道感染的几率。所以护理人员在对患者进行护理的时候，一定要加强对患者进行口腔护理，同时指导患者在清晨以及饭后和睡前进行漱口，特别是在恶心和呕吐以后应该使用温开水进行漱口，必要的时候也可以使用丽珠口爽进行漱口，一旦患者出现了口腔溃疡，则需要每天使用丽珠口爽液棉球对口腔仔细的清洁，每天 3 次，动作一定要轻柔，彻底的将口腔内脱落的粘膜以及腐败的物质进行清除，能够保证患者口腔的清洁，同时也可以避免患者出现感染的情况。

2. 翻身拍背的护理

对于肿瘤的患者，由于需要长时间卧床休息，再加上患者需要化疗和放疗等，消耗量会比较大。所以患者在咳嗽的时候就会显得非常的无力。因此，分泌物坠积就不能够有效的将呼吸道内的分泌物进行清除，所以护理人员一定要耐心细致的为患者更换体位并拍背。每 2 个小时为患者拍背 1 次，每次拍背的时间在 5 分钟，可以有效的促进患者呼吸道内分泌物的排出。

3. 饮食的护理

由于患有肿瘤的患者由于疾病的原因往往食欲比较差，所以护理人员一定要对患者具有非常高的责任心和同情心。根据患者的实际情况为患者制定针对性的饮食方案，同时指导患者一定要少吃多餐，可以进食高热量且容易消化的食物，在进餐的时候一定要保持稳定的情绪。

(上接第 111 页)

分娩，胎儿分娩之后则要在产妇腹部放置沙袋，时间为 24 小时。同时要静脉注射缩宫素，避免产后出血。心功能 I - II 级产妇可以选择母乳喂养，但要避免身心疲劳。心功能 III 级以上患者则要及时回乳。

四，妊娠前没有做过血糖检查，但是存在高危因素的患者，首次产检血糖升高至以下标准时，则确诊为妊娠糖尿病：空腹血糖超过 $7\text{mmol}/\text{L}$ ，糖化血红蛋白大于 5.5% 。患者应当接受胰岛素治疗，不要口服降糖药物，以免影响胎儿发育。患者日常要注意身体运动和锻炼，通常选择在吃饭后 1 小时，

保证孕中期体重增加 10kg 左右。分娩新生儿后均要按照早产儿进行护理。新生儿分娩后 30 分钟要滴服葡萄糖，避免出现低血糖症状。

五，针对妊娠期合并贫血的患者，以缺铁性贫血为主，血红蛋白小于 $110\text{g}/\text{L}$ ，血清铁小于 $50\mu\text{mol}/\text{L}$ ，患者可口服铁剂，补充稀盐酸、维生素 C，促进铁的吸收。

总之，妊娠合并症不管是对孕妇还是胎儿来说都会造成不良影响，所以要及时到医院建卡，按计划进行产检，发现异常及时处理，积极预防和治疗妊娠合并症，并且提供一系列针对性护理措施，保证孕妇和胎儿的健康生长。