

· 护理园地 ·

经纤支镜行肺灌洗术治疗尘肺的疗效观察和护理

高明杰, 高明静

(淄博市职业病防治院, 山东 淄博 255067)

尘肺目前还没有特效的治疗方法。我院在采取对症治疗、营养支持疗法、预防感染及脱离粉尘作业等传统治疗的基础上, 于2003年开始对尘肺患者实施支气管肺泡灌洗术, 取得了满意效果。

1 临床资料

1.1 一般资料

2003年3~10月我院共对住院的62例尘肺患者行肺灌洗术, 男56例、女6例; 年龄32~56岁, 平均44岁; 其中煤矿尘肺38例, 矽肺18例, 石棉尘肺1例, 水泥尘肺3例, 电焊工尘肺2例; 经市尘肺诊断组诊断为I期尘肺46例, II期尘肺13例, III期尘肺3例, 均符合《尘肺病诊断标准》(GBZ70-2002); 本组病例最少灌洗3次, 最多灌洗5次。

1.2 方法

按我院尘肺患者肺灌洗常规进行住院治疗。先进行咽喉部局部浸润麻醉后自鼻腔插入纤维支气管镜, 按照右下、左下、右中、右上、左上肺叶灌洗的顺序分5次灌洗。当纤支镜插至所需灌洗治疗的肺段及部分亚段内时, 分次灌入生理盐水及相关药物, 反复冲洗后借助负压吸引器回收。1周、2周后再进行第2次、第3次灌洗。在第1次灌洗前、末次灌洗一周后记录呼吸系统自觉症状, 测定肺通气功能, 拍摄X线胸片。

2 护理

2.1 术前准备

术前做好心理护理, 通过给患者观看资料及照片使病人提前熟悉环境, 减轻紧张恐惧心理。详细了解病情, 备好近期X线胸片、心电图、肺功能及出凝血检验等血液分析检查。嘱患者术前几日预防感冒, 戒烟酒。指导其术前禁食、禁水4~6h。术前30min肌内注射阿托品0.5mg以减少支气管分泌物, 防止迷走神经反射和减弱咳嗽反射, 精神紧张者肌内注射地西洋10mg。用2%利多卡因或1%丁卡因做咽喉部局部浸润麻醉。麻醉成功的患者咽喉部有肿胀、麻涩感, 咽部对刺激反应减弱或消失。术前患者吸氧1h(2~3L/min)。

2.2 灌洗时的配合及护理

灌洗时, 患者取仰卧位, 肩下垫一小枕, 连接心电监护仪, 同时给予氧气吸入, 严格无菌操作, 根据医嘱备好灌洗液, 确保温度在37℃。消毒后的纤支镜经鼻腔插入, 进入声门前注入2%利多卡因2~3ml停留1~2min嘱患者精神放松, 深呼吸, 有利于插管通过。当纤支镜到达所需灌洗的肺段或亚段后, 将灌洗液分次注入冲洗(每次30~50ml, 1~3min后用50~80mmHg的负压抽吸)重复数次, 灌洗液量不超过300ml。

2.3 灌洗后护理

灌洗后嘱患者卧床休息, 继续吸氧1h, 禁食2~3h, 3h后进食温凉软食为好。密切观察患者的呼吸频率、深度、节律的变化, 如有异常及时报告医生处理。出现咽疼、头晕、痰中带少量血丝等情况时, 嘱患者休息后可明显缓解。

3 结果

3.1 呼吸系统自觉症状

62例患者灌洗前都有胸闷、咳嗽、咳痰等症状, 经3~5次灌洗后除2例咳嗽、3例胸闷、1例咳痰症状没有改善外, 其他症状都有明显减轻或消失。

3.2 肺通气功能变化

62例尘肺患者经灌洗后FVC预计值、FEV₁预计值、FEV₁/FVC 3项指标都有所回升。

3.3 X线胸片变化

由市尘肺诊断组成员对62例尘肺患者肺灌洗前后X线胸片进行对比, 结果42例肺灌洗后肺纹理清晰, 矽肺病变轮廓清晰, 肺纹理减少。

3.4 并发症发生情况

有5例患者出现咽部不适、咽疼、头晕等症状, 休息后第2天明显缓解。1例咽疼明显者给予生理盐水10ml+庆大霉素8万单位+糜蛋白酶4000单位+地塞米松5mg雾化吸入, 3d后症状消失。2例术后低热者遵医嘱给予抗生素治疗, 第2天体温正常。

4 讨论

支气管肺泡灌洗属于小容量灌洗, 它不同于全肺大容量灌洗。全肺大容量灌洗需在全麻状态下进行, 操作难度大, 用时长; 而小容量灌洗只需局部麻醉, 操作难度小, 每次治疗时间短, 病人身体容易耐受。肺灌洗治疗可以清除尘肺患者肺泡内游离粉尘以及炎性细胞因子, 减轻病人的临床症状, 延缓尘肺的进展, 已经得到广泛的临床证实^[1,2]。通过对62例尘肺患者实施肺灌洗术治疗后, 患者呼吸系统症状、肺通气功能、X线胸片有明显改善, 近期疗效显著。对于尘肺病变较轻的患者, 可以延缓尘肺病变发展, 提高病人的生活质量^[3]。在目前缺乏有效药物治疗尘肺的情况下, 它不失为一种安全且具有一定效果的治疗方法。而充分做好肺灌洗前后病人的护理是治疗顺利进行、预防并发症的重要保证。

参考文献:

- [1] 张映光, 谈光新, 秦佩宁, 等. 全肺灌洗治疗矽(尘)肺远期疗效的初步探讨[J]. 铁道劳动安全卫生与环保, 1997(4): 241-244
- [2] 董吉良, 熊新保. 金属矿工与煤矿尸检肺内粉尘及金属元素含量分析[J]. 中国工业医学杂志, 2000, 13(1): 24-25
- [3] 邹伟明, 李和林, 黄曙海, 等. 肺灌洗结合肺内给药防治煤工尘肺患者肺部炎症初探[J]. 中国职业医学, 2005, 32(2): 34-36