

• 职业病护理 •

支气管肺泡灌洗术中的安全护理

刘燕

(淄博市职业病防治院, 山东 淄博 255000)

本文主要探讨支气管肺泡灌洗术 (BAL) 术中患者及医护人员安全护理, 以避免或减少意外损害及疾病感染的危险。

1 临床资料

本组尘肺患者 836 例, 其中男 823 例、女 13 例, 年龄 29~65 岁。壹期尘肺 603 例、贰期尘肺 210 例、叁期尘肺 23 例, 尘肺诊断依据《尘肺病诊断标准》(GBZ70—2009)。患者实施 BAL 术一般 5 次, 每次间隔 1~2 周。

本组患者 BAL 治疗过程均顺利, 无严重并发症发生, 所有医务人员均无意外伤害情况发生。

2 患者的安全护理

2.1 术前安全护理

2.1.1 心理护理 多数患者的心理特征为恐惧和担心, 护士针对患者的心理问题, 做出细致的心理疏导, 解释 BAL 术治疗的目的、基本程序及术中可能出现的不适, 术中配合的重要性及注意事项, 使患者处于稳定的心理状态。

2.1.2 麻醉用药护理 一般用 0.5%~1% 丁卡因或 2% 利多卡因溶液做喷雾吸入或气管内表面麻醉, 严格掌握浓度和剂量, 丁卡因最大用量为 50 mg, 利多卡因为 300 mg。麻醉药过敏的临床表现为胸闷气短、呼吸困难、脉速弱、面色苍白、血压下降、眩晕、四肢麻木、抽搐、支气管痉挛。用药前询问有无过敏史, 患者鼻腔或咽部用药后, 仔细观察 2~3 min, 如无过敏反应再行局部麻醉。

2.2 术中安全护理

2.2.1 严格执行操作规程 医务人员熟练掌握纤维支气管镜操作常规, 插管过程中动作轻柔, 避免损伤气道黏膜及肺组织, 特别注意避免刺激隆突, 以引发心律失常或心脏骤停。在负压回收灌洗液时, 负压不能过大, 回收时间不能过长, 避免引起低氧血症及气管黏膜损伤。灌洗液要求渗透压与血液相似, 各种成分之间相对稳定, 无配伍禁忌, 温度保持在 37℃ 左右。

2.2.2 纤支镜插入时的护理 取平卧位, 头稍后仰, 遮盖双眼, 接上心电监护电极片, 嘱病人全身放松, 平静呼吸, 给予氧气吸入, 指导病人纤维支气管镜通过声门时, 尽量控制吞咽动作, 有利于纤维支气管镜顺利插入。

2.2.3 灌洗中的护理 要密切观察病人的病情变化, 口唇、指端是否有缺氧表现及意识变化。观察引流管是否通畅以及回收液的情况。术中指导病人有分泌物时, 应用舌尖顶出, 轻轻咳嗽, 头不要摆动, 有不适时用手示意。一般治疗时氧

分压可平均下降 10~20 mm Hg, 治疗时间越长, 灌洗过程中频繁咳嗽时氧分压下降越明显。应注意低氧血症可能诱发心律失常、心力衰竭、心脏骤停、脑卒中、呼吸衰竭等。预防措施为麻醉充分, 给氧, 对肺功能较差者除做好监测、抢救准备外, 尽量缩短治疗时间, 嘱患者保持正常呼吸, 一次灌洗量不超过 30 ml, 负压吸引一次不超过 20 s, 术后继续吸氧 30~60 min, 低氧血症可纠正。

2.3 术后安全护理

患者术后 3 h 内禁食、禁饮水。术后在室内观察 0.5~1 h, 向病人解释可能发生的反应, 如术后 1~2 d 内鼻咽部不适、疼痛、痰中带血等, 若有持续性咯血, 应给予止血治疗; 病人宜少说话, 以利于受刺激的声带尽快恢复; 术后病人发热或咳嗽加重, 咳痰增多, 酌情给予抗生素及对症治疗, 防止发生肺部感染。

3 医护人员的安全护理

3.1 消毒清洗剂的影响 戊二醛及 84 消毒液、多酶洗液等消毒清洗剂多是挥发性消毒剂, 对皮肤、黏膜、呼吸道、神经系统有一定的影响, 可引起刺激和过敏性皮炎等病理性改变, 长期吸入可致支气管哮喘或引发机体突变而致癌。医护人员应加强自我防护, 必须戴口罩、手套、眼罩, 严格按照使用说明配制, 工作间应开窗通风, 将泄漏气体尽可能排放至室外, 如不慎将消毒清洗液溅到皮肤或黏膜处, 应立即用大量清水进行清洗, 直至好转。

3.2 生物性危害因素的影响 常见的生物性因素为细菌、病毒、真菌或寄生虫等, 与感染患者直接接触或接触分泌物、体液均可导致医护人员感染。由于咽喉部麻醉, 刺激患者呼吸道、使分泌物增多, 行支气管肺泡灌洗术治疗时, 纤维支气管镜刺激患者呼吸道易使分泌物排出, 医护人员应加强职业防护, 避免接触分泌物, 对患者使用过的物品, 应进行严格的终末消毒。

3.3 锐器损伤 锐器损害是护士职业危害中导致感染血源性疾病的常见原因。如果不慎被刺伤, 应保持镇静, 要及时正确地处理伤口, 碘伏消毒、流动水充分冲洗, 避免反复挤压动作致伤口局部血液回流, 及时注射特异性抗体, 并通过医院感染科备案。

3.4 颈椎病的发生 医护人员颈椎病的发病率随着工龄增长而增高, 且工龄越长其症状越重。为预防发生颈椎病, 日常要养成良好的体育锻炼习惯, 加强颈部运动, 提高组织的韧性和抗疲劳能力, 睡觉时保持良好的睡姿。

3.5 心理性危害的影响 BAL 术中医护人员处于精神高度紧张的状态, 这就要求医护人员保持稳定的情绪, 促进医护人员之间的沟通, 形成良好的合作氛围。

收稿日期: 2013-01-24; 修回日期: 2013-03-15

作者简介: 刘燕 (1967—), 女, 主管护师, 从事职业病临床护理工作。