

■ 护理管理

# 体外循环护士的日常管理

□张博文

近年来,体外循环技术快速发展,传统集“体外、护理、工人”于一身的体外循环医生已经不能满足目前的工作需要。为适应现代体外循环学科的发展,体外循环护士这一新型护士角色随之诞生。现将我科室成立至今的临床体外循环护理管理介绍如下。

## 药品管理

体外循环科的药品,应根据手术病种需要,经主任审核,报药剂科和主管院长审批设置一定数量的基数,便于应急使用,医护人员不得非紧急情况下擅自取用。药品按照说明书要求条件保存,常温:10摄氏度~25摄氏度,冷藏:2摄氏度~8摄氏度阴凉处,湿度保持在35%~75%,并做好温度湿度记录。存放药品应符合规定,按药品的性质、剂量、药理作用以及储存要求,分类摆放和储存,同时为所有药品建立有效期登记本。体外循环护士应定期检查这些药品的有效期和失效期,每种药按批号一定数量的基数,便于应急使用,医护人员不得非紧急情况下擅自取用。药品按照说明书要求条件保存,常温:10摄氏度~25摄氏度,冷藏:2摄氏度~8摄氏度阴凉处,湿度保持在35%~75%,并做好温度湿度记录。存放药品应符合规定,按药品的性质、剂量、药理作用以及储存要求,分类摆放和储存,同时为所有药品建立有效期登记本。

## 物品管理

可收费耗材管理 如膜肺、体外循环管道、离心泵、心脏停搏液、进口动脉插管等高价耗材,应专柜存放,记录物品基数每日核对并及时补充,以防漏记,造成科室损失。不可收费耗材管理 如接头、ACT(激活全血凝固时间)试片、输液器、三通、灌注管等,每日检查此类耗材的数量和有效期,及时补充。专用外出ECMO(体外膜肺氧合)急救箱管理 为便于体外循环医生到手术室以外的科室或外地医院进行ECMO抢救,科室备有5个专用急救箱,其中4个成人专用急救箱,1个儿童专用急救箱。箱内备有不同年龄段、各种型号的动静脉插管及无菌剪刀、管道钳、导丝、鞘管、扩张器、接头、灌注管、手术专用针线、无菌手术单及一次性手术衣等。体外循环护士应明确急救箱内物品基数、制作表格,并每班交接;每日核查并补齐急救箱内物品,检查物品的有效期,保证外出抢救的顺利进行。

## 仪器设备维护和管理

护士应熟练掌握各种体外循环设备性能,严格遵守各种体外循环设备操作规程,并能熟练操作。体外循环设备由护士专人负责日常管理,定期检查及纠正各种设备的指标,每日了解机器的运行情况。使用体外循环设备前,护士应检查机器是否完好,功能是否正常,操作中若发现异常或故障,应立即向体外循环医生、科主任和设备科汇报,按照正常渠道进行处理和检修。使用后的各种仪器设备应进行清洁、消毒,再恢复原位。同时,护士要做好使用、维修记录,并为每台设备建立操作卡,操作者要严格按照程序操作。

## 体外循环装机间管理

体外循环装机间是体外循环科药物、医疗用品存放和各种机器操作准备的场所,无关人员不得入内。体外循环机、EMCO、血液回收机等贵重设备应定点放置,并由专人负责。无菌物品按灭菌有效期顺序存放,经常检查,及时更换,保证在灭菌有效期内使用。无菌物品与清洁物品按规定区域分开放置。

## 体外循环仪器设备的清洁、消毒

体外循环机和血液回收机使用后,应对机器进行清洁、消毒,无肉眼可见污染时用干净的湿布和消毒湿巾分别擦拭机器的表面和机器内部。感染或多耐药菌患者使用后,可用2000毫克/升的含氯消毒剂消毒30分钟后,再用干净的湿布和消毒湿巾分别进行擦拭。机器未使用时,定期用干净的湿布加适量的清洁剂,对机器的外表面和机器内部进行清洁擦拭,再用干净的湿布擦拭机器的表面和机器内部,最后用干净布擦干即可。ECMO在机器运行的过程中,可用消毒湿巾对机器表面进行清洁、消毒擦拭。ECMO撤机后,用2000毫克/升的含氯消毒剂作用30分钟后,再用干净的湿布和消毒湿巾分别进行擦拭。ECMO机器未使用时,可用干净的湿布擦拭机器表面。体外循环水箱每日手术结束后,可用消毒湿巾对水箱表面、变温水毯进行清洁、消毒擦拭。水箱的清洁管道、接头应每周更换。水箱内的水应每月更换一次。对潜在已污染的水和附件进行更换或处理(如管道、接头等)。

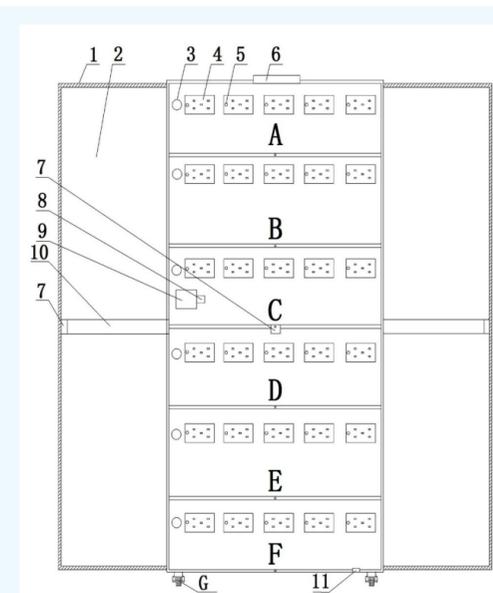
## 体外循环手术管理

护士要在手术前一天访视患者,查看患者的病历,了解患者的基本病情、诊断和各种检查结果;第二天要提前到岗上班,告知体外循环医生前一天了解的患者的情况,按要求制订体外循环计划,准备体外循环中使用的物品,严格按照操作流程进行装机和预充排气,并遵守无菌原则。在体外循环过程中,护士要密切关注体外循环机运转情况和患者的血压、温度、心率等基本生命指标,发生异常情况时及时通知体外循环医生并协助给予处理。在体外循环手术期间,护士还应负责药品配制、测血气、测ACT,转机过程中认真、及时、全面、准确地填写体外循环记录单,特殊情况应做详细记录,记录完毕后由体外循环医生审核并签字。体外循环结束后,护士要做这几件事:收费;检查体外循环记录单;擦拭、保养体外循环设备,并在体外循环记录本上登记;将剩余的插管、药品退还装机间和电子药柜。

## ECMO患者管理

护士应坚守岗位,确保急救设备、药品、物品处于备用状态,随时做好急救准备;定期检查ECMO状况,确保设备运转良好,做好维修、维护登记。对带有蓄电池的ECMO,平时要定期充电,使蓄电池处于饱和状态,以保证紧急情况下能够正常运行。如遇本院紧急上ECMO的患者,咨询体外循环医生后选择合适ECMO机器、膜肺管道、插管,然后进行安装和预充排气。其间,体外循环医生对急救患者消毒铺巾,选择合适的动静脉位置,快速进行置管。ECMO运转前,应再次对ECMO进行核查、连接,打开水、电、气源,并整理固定循环管路及各种线路。在使用ECMO的过程中,随时观察ECMO的动态变化,保持管道畅通,氧气充足。如ECMO出现紧急情况(如意外停电、设备故障、氧气压不足、流量变化等),应采取补救措施,以保护患者。上机后准确记录其运行过程及患者情况。值班护士每日填写交接本,并每天2小时对ECMO患者进行访视一次,如遇特殊情况,及时告知体外循环医生。如遇外地患者紧急上ECMO,立即启动体外生命支持转运小组,并要求30分钟内物品、设备和人员准备完毕,开赴外地医院进行救治工作。在转运期间,护士应严密观察ECMO患者的病情变化。综上所述,高质量的体外循环手术离不开体外循环护士的参与。体外循环护士工作范畴不断扩大、职责不断完善,包括管理药品、设备、整理资料和ECMO转运等。体外循环护士只有不断学习业务知识、总结经验,才能成为体外循环医生的得力助手,才能使体外循环工作更加安全、顺利地走下去。(作者供职于阜外华中心血管病医院)

## 小发明



可视喉镜充电柜

由于环境污染及不健康饮食,导致咽喉类疾病患者较多,且并发症多样化。喉镜是一种用于检查喉部的工具。由于喉部位置较深,生理结构复杂,不能直接窥及,因此在进行喉部检查时需要借助一些特殊的工具。喉镜可以分为间接喉镜、直接喉镜、电子喉镜等,具有操作简便、患者痛苦小等优点。而作为高科技发展产物的可视喉镜,采用先进的电子数码技术,具有小巧、便携以及操作方便等特点。医护人员在高清视频图像的引导下,插管更加容易,整个操作过程更加精准、直观。

由于可视喉镜辅助效果良好,被广泛应用于临床,因此使用频率较高,需要经常性充电。在现有技术中,可视喉镜属于价位较高、灵敏度较高的精密仪器,大多集中在规模较大的三甲甲等医院。为了能够快速给可视喉镜充电,为后续使用提供充足的电能,使用单位通常直接将其插入办公室的插座上。他们常用多个电源插座连接再连接,以满足大量可视喉镜的充电需求。

现有技术虽然可以满足可视喉镜的充电需求,却需要大量的电源插座,并且占用空间较大,放置杂乱,难以实现规范化管理,存在充电过程中出现漏电、电源短路或断路的情况。同时,将可视喉镜裸露在外面的充电方式也不符合设备消毒存放规范,容易出现交叉感染,也存在仪器设备被外界物品损坏和电源出现隐患而被损坏的风险。因此,提供一种能够满足大量可视喉镜快速充电、不容易出现交叉感染、且充电过程安全的可视喉镜充电设备是一个值得研究的问题。

### 作品的科技含量及创新亮点

可视喉镜充电柜包括柜体,设置在柜体底部的万向轮,以及通过合页实现与柜体开合的柜门。柜门与柜体之间设置有锁体;柜门中部设置有筋板,筋板上下的柜门上分别安装有透明玻璃;柜体通过隔板被分隔成了若干个格状的充电格;充电格内设置有多个排插,排插通过导线连接控制电源的总电源空气开关;柜体的顶部设置有液晶显示屏;柜体的底部设置有紧急解锁装置;液晶显示屏与充电柜的电路连接,可以显示各个充电格内的排插充电使用情况及使用状态;总电源空气开关设置与与之相连的身份读卡器;充电格包括第一充电格、第二充电格、第三充电格、第四充电格、第五充电格和第六充电格;各充电格内电路为并联关系,与总电路指示灯和总电源空气开关为串联关系;充电格的电路中分别包括充电格开关、受充电格开关控制的多个串联的排插,以及充电格电路状态指示灯。各充电格包括依次串联在一起的充电格开关、充电格排插和充电格电路状态指示灯。

使用可视喉镜充电柜时,先将充电柜滑动到外接电源处,然后将充电柜的总电源线与外接电源插座连通。操作者透过透明玻璃在身份读卡器上识别身份后,锁体自动打开;依次打开总电源空气开关,以及各个充电格内的充电格开关和各个排插上的开关;将需要充电的可视喉镜设备按照顺序依次放入各个充电格内进行充电。各个排插的通电使用情况会在柜体顶部的液晶显示器上显示。

可视喉镜充电柜结构简单,操作方便,设置规范,方便及时寻找;放置在柜体内充电的可视喉镜相比裸露在外界充电更加安全,交叉感染性发生率较低,符合医疗单位管理规范规定,适合在各个医疗单位中进行推广使用。

可视喉镜充电柜,实现了储存柜和充电柜的结合,可同时进行可视喉镜储存和充电的双重管理,方便存储,减少遗失,节省劳动成本,提高工作效率。

(作者供职于郑州大学第一附属医院东院区)

# 一种可视喉镜充电柜

□关丽娜 李晓辉 郭亚文/图

## ■ 护理感悟

# 家人的关心和陪伴是最好的良药

□张颖伟

我的母亲今年92岁了。从2023年7月开始,我发现母亲的身体已经有了衰老的迹象,走路和说话速度都变慢了,记忆力也不如从前,时常怀念以前的事情。看到母亲的这些变化,我难过不已,从此心里多了一份责任感和牵挂。每当想起母亲那曾经挺拔笔直的背影,如今因岁月而显得有些佝偻,我的心里就涌出一丝复杂的情感。我深知,对母亲仅在日常的饮食起居上给予照顾是远远不够的,还需要用心关注她那颗敏感又脆弱的心。

在老年病科工作已有6个年头了,我越来越认识到老年护理工作的特殊性。老人虽然饱经世事、智慧通透,但是往往饱受光阴侵蚀,身上都有创伤。不少老人患有慢性病,病情加重时要住院治疗。他们的身体随着时间的推移渐渐衰老,一天不如一天。这个时候,亲人和医护人员的陪伴与照护显得尤为重要。细致、周到、耐心的照护,不仅能有效减轻老人身体上的痛苦,还能消除老人心理上的落差,进而提高老人的晚年生活质量。这几年,有一位几乎每年都会来到我们这里住院的老人,我们习惯称他为“倔老头爷爷”。因为他刚来的时候脾气很倔,容易急躁。每次和他沟

需要特别关注的地方。母亲的身体还可以,平时口服一些活血化瘀的心脏病药。轻微的情绪波动都可能对她的健康造成影响。因此,我尽量让她处在稳定的生活环境中,避免她受到刺激,同时定期为她测量血压,关注她的饮食和睡眠状况,确保她的身体状况在可控范围内。在护理母亲的过程中,我深切体会到时间的重要性。随着母亲年龄的增长,她所需要的关

# 用心呵护那片夕阳红

□王辉

我需要特别关注的地方。母亲的身体还可以,平时口服一些活血化瘀的心脏病药。轻微的情绪波动都可能对她的健康造成影响。因此,我尽量让她处在稳定的生活环境中,避免她受到刺激,同时定期为她测量血压,关注她的饮食和睡眠状况,确保她的身体状况在可控范围内。在护理母亲的过程中,我深切体会到时间的重要性。随着母亲年龄的增长,她所需要的关

心和陪伴也越来越。我时常提醒自己,要珍惜与她相处的每一刻,不要等到“子欲养而亲不待”的时候后悔莫及。

这段护理经历让我更加明白,对于老人来说,家人的关心和陪伴才是最好的良药。我希望通过自己的努力,为母亲创造一个舒适、安心的生活环境,让她在晚年能够过得幸福、快乐。

(作者供职于民权县人民医院)

备好棉鞋……每次出院时,我们都会叮叮万嘱咐,总担心他不按时服药。就这么年复一年,“倔老头爷爷”不知道从什么时候开始已不再倔强,脸上开始有了笑容,依从性好了很多,血压、血糖也控制得很好。

有一次出院时,“倔老头爷爷”送给我们一个悠悠球。当时,大家特别开心,我们的付出有了回报。看着老人的身心状态都有了好转,我们打心眼里高兴。

人无千日好,花无百日红。每个人都有迈入老年的那一天。将心比心,我们才能感受到老人的喜怒哀乐。

(作者供职于河南大学第一附属医院)

## 征稿

你可以谈一谈护理工作的心得体会,在护理方面取得的新进展,对某种疾病的护理思路以及对护理学发展、管理、改革和教育的建议,也可以写护理的现状与存在的问题……

《海外护理》《护理小发明》(请将你的小发明拍成图片,并附上文字说明)、《护士手记》等栏目真诚期待您的参与!

联系人:马丽娜  
邮箱:568689252@qq.com

《护理管理》《专科护理》 com