

一例血友病合并胸腔纵隔肿瘤患者的围术期护理管理

□孙爱英 张晓静 宋瑞娟

血友病是一种由于凝血因子基因缺陷引起的X染色体连锁的隐性遗传性出血性疾病。该病在患者出生时即可发病,并可能伴随患者一生。纵隔肿瘤是指发生在纵隔内多种肿瘤的统称,是胸部常见疾病,临床表现为因肿瘤压迫神经导致的神经系统症状和胸痛、胸闷等呼吸道症状等。手术切除是纵隔肿瘤的主要治疗方式。血友病患者由于凝血功能异常,极易发生大出血,危险性极大。因此,围术期的全程高效护理管理对血友病合并纵隔肿瘤患者的安全至关重要。

临床资料

31岁的患者王某以皮下出血31年,被确诊血友病25年,年初出现反复咯血症状为主诉入院。患者半岁时曾被初步诊断为血友病,6岁时被诊断为甲型血友病,凝血因子Ⅷ活性低,后皮下、关节间断出血,伴有活动受限,曾自行输注血浆、冷沉淀及凝血因子Ⅷ治疗,10年前被确诊为纵隔畸胎瘤,未进行治疗。患者入院后被诊断为:前纵隔肿瘤、血友病、左肺支气扩张、双肺炎症、出血。医护人员完善术前检查,择期对患者进行全麻下左开胸纵隔肿瘤切除术+左肺上叶切除术治疗。术后,患者安全返回病房。

围术期全程护理管理措施

术前:对患者实施预康复管理,缩短住院时间,改善预后

预康复是基于加速康复外科技术衍生的术前管理新策略,目的是通过术前干预提高患者的器官功能,以进一步加速康复。预康复包括术前有计划地实施体能锻炼、营养支持治疗和缓解焦虑、抑郁情绪。

1.康复运动训练:以现场示教和视频教学相结合的方式,指导患者进行呼吸肌训练、主动呼吸循环技术训练以及相关的有氧运动和无氧运动训练。

2.营养管理:进行个体化饮食指导,加强营养管理,减轻疾病相关症状,指导患者每日运动前1小时摄入适量的乳清蛋白,以促进肌肉合成。

3.心理支持:教会患者一些缓解焦虑的技巧,如放松训练、音乐疗法;发送放松训练视频供患者居家练习,每天至少1次,每次半小时;给患者发放通俗易懂的健康宣教手册,让其了解疾病相关知识,缓解焦虑情绪;邀请院内心灵关怀师对患者及其家属进行术前心理疏导。

术后:组建多学科管理团队,制订康复目标,减少并发症的发生

预期目标:患者无大面积出血,或出血早期症状能及时被发现,并控制到最低限度。

护理措施:

1.护理人员应建立出血风险评估登记表,根据表格观察患者手术切口敷料、静脉穿刺处、CVC(中心静脉导管)置管处有没有出血,有没有呕血、咯血、血尿、黑便,全身皮肤、口腔及鼻腔黏膜有没有瘀点瘀斑等,详细记录并登记签名。

2.关注凝血功能数值的动态变化,并及时反馈给医师,便于医师制订和调整凝血因子输注剂量及时机。

3.建立凝血因子Ⅷ管理使用表,护理人员交接时清点数量,并将凝血因子Ⅷ置于医用冰箱4摄氏度下冷藏,避免保存。药物要现配现用。使用输液泵时,避免输注速度过快。如果输注过程中患者出现皮肤瘙痒、红疹、心悸、气短、恶心、呕吐等不适症状,应及时进行处理。

4.观察并记录引流液的颜色及性状,以便及时发现术后出血。

5.叮嘱患者48小时内绝对卧床休息,卧床期间可进行双下肢气压治疗和踝泵运动,预防血栓形成;检查患者的尾骶、足跟及骨隆突处皮肤有无压红,每2小时帮助患者翻身,并予以薄型泡沫敷料进行保护。

预期目标:维持正常的血氧饱和度,保证通气效果。

护理措施:

1.术后持续低流量吸氧,监测患者的血气分析和血氧饱和度指标。

2.协助患者进行雾化治疗、主动呼吸训练和咳嗽训练,增强呼吸肌力量和耐力,促进肺复张。

预期目标:减轻患者的疼痛症状。

护理措施:

1.在麻醉科医生的指导下规范术后镇痛管理,评估患者的伤口疼痛程度,倾听患者的主诉,及时观察用药效果。

2.进行音乐干预,减轻患者的不适。

预期目标:改善患者的营养状况。

护理措施:

1.对患者进行全面营养评估,评价患者的病情及进食情况,并根据患者的文化和宗教

教喜好,给予相应的饮食指导。

2.鼓励患者少食多餐,进食高蛋白、高热量、高维生素、易消化的食物。

预期目标:缓解患者的焦虑情绪,让患者积极配合检查和治疗。

护理措施:

1.落实人文关怀理念,定期进行心理评估,邀请心理关怀师及时进行介入指导。

2.缓解患者家属的心理压力和紧张情绪,鼓励患者家属多开导患者,帮助患者放松心情,让患者感受到来自家庭的温暖。

预期目标:让患者体温处于正常范围,减少并发症的发生。

护理措施:

1.严格执行无菌操作。

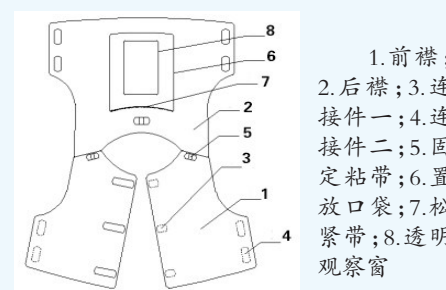
2.检查患者手术切口情况,监测相关指标(如体温、白细胞、C反应蛋白等)。

3.指导患者摄入足够的营养和水分,限制人员探视。

经过12天的个体化护理与多学科协同全程护理管理,患者成功度过围术期,未发生术后出血及肺部感染等严重并发症。

(作者供职于河南省肿瘤医院)

小发明



- 前襟;
- 后襟;
- 连接件一;
- 连接件二;
- 固定粘带;
- 置放口袋;
- 松紧带;
- 透明观察窗

留置胃肠减压器的护理服

技术背景

胃肠减压术是利用负压吸引原理,将胃管自口腔或鼻腔插入,胃管连接胃肠减压器,通过胃管将积聚在胃肠道内的气体及液体吸出,以降低胃肠道内压力,改善胃肠壁血液循环的一种治疗方法。对胃肠梗阻患者来说,该方法可降低胃肠道内压力。对胃肠道穿孔患者来说,该方法可防止胃内容物经破口漏入腹腔。

在使用胃肠减压器的过程中,将患者置于病床上,翻身时需要根据体位及时移动胃肠减压器的位置,而且要注意胃管不被挤压。患者在坐起或下床活动时,需要用手托拿胃肠减压器,避免其下坠。一旦胃肠减压器发生下坠,胃管也会受到影响,极易发生胃管与胃肠减压器脱离或者胃管牵拉移动刺激患者的情况。为此,设计了一种留置胃肠减压器的护理服。

作品的创新亮点

这种留置胃肠减压器的护理服为马甲结构,包括缝制连接的前襟和后襟。前襟中部开口通过连接件一连接,前襟两侧和后襟两侧通过连接件二连接。前襟肩部设有固定粘带,用于固定胃管。后襟中部设有置放口袋,用于放置胃肠减压器。位于置放口袋开口处的后襟上也设有固定粘带。置放口袋上设有松紧带,以调节开口大小。置放口袋上设有透明观察窗。

作品的有益效果

1.该护理服可安全放置胃肠减压器,无须用手托拿,降低了护理工作者的护理难度。2.护理服穿脱便捷,适用于不同体型的患者。

□舒慧玲 文/图

一种留置胃肠减压器的护理服

洛穗“医”同携手,打造家门口的“医”靠

本报记者 刘永胜 通讯员 刘冰 段玉倩

“洛穗‘医’同携手,合作成效显著,这是医院因势而动、顺势而为、乘势而上、聚势而强的需要,让本地妇女儿童在家门口就能享受到优质的医疗服务。”2024年5月27日,在洛阳市妇幼保健院,说到该院与广州市妇女儿童医疗中心签约后带来的新变化,洛阳市妇幼保健院党委书记韩保卫说。

2023年1月10日,洛阳市人民政府与广州市妇女儿童医疗中心正式签约,引进国家级优质医疗资源,全面提升洛阳市妇幼保健院的服务能力。一年来,合作双方在“融”字上做文章,在“实”字上下功夫,在“深”字上见实效,在“新”字上求突破,使越来越多的患者“少跑路、治好病”,在家门口就能享受到高质量的诊疗服务。洛阳市妇幼保健院的市外就诊患者占比也从2019年的8.2%提升到2023年的29.2%,服务半径进一步扩大,辐射三门峡、焦作、郑州、周口、商丘等地。

创新疗法填补区域空白

“手术效果非常显著。目前,患者病情已经趋于稳定。”2024年5月18日,广州市妇女儿童医疗中心眼科学术主任、首席专家项道满来洛阳市妇幼保健院坐诊,为一名因视网膜病变在洛阳市妇幼保健院做了手术的患儿现场会诊。该患儿出生时只有孕27周,体重仅1300克,在一次眼病筛查中被发现双眼出现视网膜病变,并在进行性加重,若不及时治疗,可能会有失明风险。经综合评估,洛阳市妇幼保健院眼科副主任雷洪涛成功为其双眼实施了全麻下玻璃体药物注射术。

“这个创新疗法,可以让并发眼底病变的早产儿在家门口就享受到及时、精准的治疗。”雷洪涛说。该手术的成功实施,不仅为早产儿视网膜病变的治疗提供了新的解决方案,而且填补了本地区在此类手术上的空白。2023年

10月,雷洪涛被选派至广州市妇女儿童医疗中心进修,深入学习包括早产儿视网膜病变治疗在内的多项前沿技术,玻璃体药物注射术就是其中之一。“2024年4月以来,我院已开展多例玻璃体药物注射术,效果都很好。相信通过与广州市妇女儿童医疗中心专家的交流,我们能够更加快速地提升诊疗能力和水平。”

和雷洪涛一样,洛阳市妇幼保健院儿童消化内科主任刘利明也从广州市妇女儿童医疗中心专家的指导帮扶中受益颇多。刘利明说:“我收获非常大,跟着专家们学到了消化内科先进的技术和理念,并在过去的一年中开展了内镜下食管狭窄球囊扩张术、结肠镜下逆行阑尾炎治疗等新技术,临床消化疾病诊疗技术水平有了较大提升。”



成为国家级专项临床研究协作单位



广州市妇女儿童医疗中心协作医院揭牌

新合作模式推动提质增效

广州市妇女儿童医疗中心是国家儿童区域医疗中心,也是中南地区规模最大的妇女儿童专科医院,在学术、科研、技术、管理等方面均处于国际一流、国内领先水平。洛阳市妇幼保健院是集妇儿童童预防、保健、医疗、康复、教学、科研为一体的三级甲等妇幼健康服务机构,现由通衢院区、文仲院区(河南省第二儿童医院)、嘉豫门院区3个院区和洛阳市妇幼保健计划生育服务中心组成。

自签约以来,洛阳市妇幼保健院先后分6批次安排130余名临床骨干前往广州市妇女儿童医疗中心学习;广州市妇女儿童医疗中心先后派出63名专家到洛阳市妇幼保健院,通过门诊、查房、手术示教、讲座授课、学术交流等,对现有儿童呼吸科、儿童消化科、儿童神

经科、儿童肾脏内科、儿童外科、儿童康复科、耳鼻喉科、眼科等专科进行提质升级,开启儿童血液科、肿瘤科、神经外科、心胸外科等专科的创建工作,推动医院医疗服务水平整体提升。

2024年1月27日,洛阳市妇幼保健院挂牌成为广州市妇女儿童医疗中心协作医院,两院合作关系进一步深化。广州市妇女儿童医疗中心充分发挥国家儿童区域医疗中心的辐射引领作用,加大输出力度,增派帮扶专家,重点围绕医院管理、学科建设、技术帮扶、人才培养等方面,给予洛阳市妇幼保健院深度指导及合作帮扶。在广州市妇女儿童医疗中心的帮扶指导下,洛阳市妇幼保健院开展新技术、新项目55项,危急重症救治水平有效提升。

家门口看病有“医”靠

10岁的乐乐(化名)因反复血尿、蛋白尿等辗转多家医院就诊。乐乐的母亲从新闻报道中得知两院建立了深度合作关系后,便赶紧带着她来到洛阳市妇幼保健院就诊。

“在详细询问了乐乐的病史后,我们发现乐乐半年来尿检均有血尿、蛋白尿表现,尤其是近一个月,尿蛋白数量明显增高,已达到大量蛋白尿标准。”洛阳市妇幼保健院儿童肾脏内科主任张永超说,“我们立即组织多学科会诊,并邀请广州市妇女儿童医疗中心肾脏病专家许自川对乐乐进行面诊。经过全面分析和评估,我们决定尽快为乐乐进行超声引导下经皮肾穿刺活检术,以明确肾脏病的病理类型,以做到更精准的诊断、治疗。”

随后,在许自川、洛阳市妇幼保健院儿童肾脏内科副主任高翌以及超声医学科、病理科、日间手术室等科室人员的通力

协作下,为乐乐实施了局麻下经皮肾穿刺活检术,并将肾组织标本及时送检。手术过程十分顺利。乐乐术后无明显不适,很快便下床活动了。这例洛阳市妇幼保健院开展的儿童经皮肾穿刺活检术,成为该院在儿童肾脏病综合救治方面迈出重要一步的标志。

两个月大的小冰(化名)在娘胎里就被发现有胆总管囊肿,约拳头大小,挤压多个重要器官,随时可能破裂,造成严重后果。经过充分的术前准备和全面评估,广州市妇女儿童医疗中心肝胆外科主任温哲主刀,为小冰实施了腹腔镜下胆总管囊肿切除术+胆总管空肠Roux-Y吻合术(一种手术名称)。手术持续两个半小时,顺利结束。目前,小冰情况稳定,正在恢复中。

我们了解到,洛阳市妇幼保健院以与广州市妇女儿童医疗中心合作为契机,借助国家级优质医疗资源,推动医院跨

越发展。目前,洛阳市妇幼保健院与山东大学附属生殖医院、郑州大学第二附属医院、郑州大学第三附属医院的合作也在有序开展中,在生殖医学、妇科肿瘤等领域均取得了良好成效。与此同时,国家卫生健康委出生缺陷预防重点实验室洛阳基地、国家辅助生殖与优生工程技术研究中心洛阳基地等“国字号”研究中心相继在洛阳市妇幼保健院落户。2024年国家儿童区域医疗中心妇儿医院高质量发展研讨会、国家儿童区域医疗中心(中南)儿科超声联盟学术大会在洛阳成功举办。该院正全力打造创新高地,为学科发展赋能,提升妇幼品牌行业影响力。

“我院高质量发展,离不开学科突围!”韩保卫说。近日,为进一步提升洛阳市妇幼保健院外科服务能力,广州市妇女儿童医疗中心再次派出专家团队来到洛阳,开展肝胆外科、眼科、甲状腺乳腺外科、泌尿与盆



儿童疑难病手术进行中

底外科等医学领域的医疗帮扶工作。下一步,双方将进一步立足群众需求,深化学科内涵,打造一批“硬核学科、拳头品牌”,切实提升区域儿科医疗服务能力,为打造综合实力全省领先的儿童友好型医院而努力。

(本文图片由洛阳市妇幼保健院健康宣传科提供)