

■ 专科护理

肺放线菌感染患者的术后护理要点

□代冉冉

肺放线菌病是一种由放线菌属所致的罕见慢性化脓性、消耗性、肉芽肿性病。放线菌属于革兰氏阳性厌氧菌属，常寄生于健康人的口腔黏膜、龋齿牙龈及扁桃腺小窝等位置。当身体机能下降时，口腔分泌物进入呼吸道，引发支气管病变，进而侵入肺部，还可侵犯胸膜引起胸膜炎或脓胸，继而侵入胸壁形成胸壁脓肿及瘘管。

肺放线菌病发病率较低，任何年龄均可发病，临床表现及影像学检查均无特异性，极易被误诊为肺结核、肺肿瘤或肺炎。该病的诊断主要依据病理学、微生物培养结果，因其较难获得，加上临床医生对该病认识不足、警惕性不够，诊断延迟，故误诊或漏诊普遍存在。患者常因错过最佳治疗时机，导致预后不良。

目前，临床治疗肺放线菌病主要有两种方式：内科保守治疗和外科手术。取得阳性病理标本是诊断本病的关键，首选支气管镜及经皮穿刺肺活检。

患者为一名59岁的男性，2023年4月患左侧气胸，在当地医院进行胸腔闭式引流术。2023年7月，该患者无明显诱因出现胸闷气短，伴咳嗽咯痰，黄色脓痰中带血，左侧有胸腔积液，于当地医院进行抗感染对症治疗，并进行胸腔闭式引流术，引流出少量脓液，拔除胸腔引流管后切口未愈合，症状反复出现。2023年11月，该患者痰中带血症状加重，进行抗感

染对症治疗，未见好转。查胸部CT(计算机层析成像)，结果提示左下肺阴影，考虑囊肿合并感染，左侧胸腔积液。2023年12月24日，该患者咯血症状加重，约200毫升/天；12月26日到我科进一步治疗。入院后，医务人员给予心电监护、氧气吸入及垂体后叶素止血治疗。听诊：左下肺呼吸音低，余肺呼吸音粗，心率齐。查体：见左侧胸背部闭式引流切口，未

愈合。胸部CT平扫+增强CT：左下肺门延伸至左下肺团片影伴囊腔影，支气管扩张或肺囊肿合并感染可能；右肺上叶支气管扩张伴感染；双肺感染灶，肺气肿；纵膈及左肺门淋巴结增多、部分增大；冠状动脉走行区钙斑；左侧胸腔积液。冠状动脉CT造影：冠状动脉粥样硬化表现，肺动脉增粗，左下肺团片影伴坏死、空洞形成；左侧胸膜增厚、胸腔积液。

左下叶管口活检：见黏膜上皮及其下管壁成分呈炎性改变。左下叶盲检：炎性肺组织，另见部分放线菌样物，考虑放线菌感染。左下叶刷片：未发现癌细胞。结合气管镜下见大量黄色脓痰，考虑左下肺放线菌感染，给予青霉素抗感染治疗，同时加强化痰对症治疗，择期再次复查胸部CT及气管镜，症状明显改善，进行左下肺下叶切除术。

临床资料

患者为一名59岁的男性，2023年4月患左侧气胸，在当地医院进行胸腔闭式引流术。2023年7月，该患者无明显诱因出现胸闷气短，伴咳嗽咯痰，黄色脓痰中带血，左侧有胸腔积液，于当地医院进行抗感染对症治疗，并进行胸腔闭式引流术，引流出少量脓液，拔除胸腔引流管后切口未愈合，症状反复出现。2023年11月，该患者痰中带血症状加重，进行抗感

护理措施

及正确使用呼吸训练器，进行雾化吸入，协助患者排痰助咳。尽早促进肺复张。

引流管护理
保持引流管通畅，并妥善固定；观察引流液的颜色、性质、量并记录；每日更换引流装置及无菌敷料。

术后活动
术后，患者长时间卧床，血流缓慢、淤滞，易形成血栓，护理人员应鼓励患者术后6小时内进行床上活动，使用空气压力波治疗仪，促进下肢血液循环；鼓励患者术后第二天下床活动，逐渐增加活动时间与耐力，同时进行相关肢体锻炼，促进肠道和膀胱功能恢复，减少腹胀、便秘、尿潴留的发生，改善全身血液循环，促进伤口愈合，缩短手术恢复期。

疼痛护理
通过评估患者疼痛评估体系，采取多模式

镇痛、个性化镇痛等方式，对患者进行规范化疼痛管理，尽可能地将患者的疼痛最小化，使患者轻松、安全、舒适、愉快地度过围手术期和功能康复期。

心理护理
放线菌感染患者因治疗时间长，长期大量使用抗生素，甚至需要手术治疗，容易出现焦虑、抑郁、悲观、绝望的心理。因此，护理人员需要对其进行有效的心理护理。首先，建立良好的护患关系，帮助患者树立战胜疾病的信心，并及时帮助患者解决心理问题。其次，护理人员要向患者讲解有关疾病的知识及其病情进展，以便患者配合治疗。最后，利用家庭支持系统的帮助，指导患者家属在治疗和护理上密切配合。

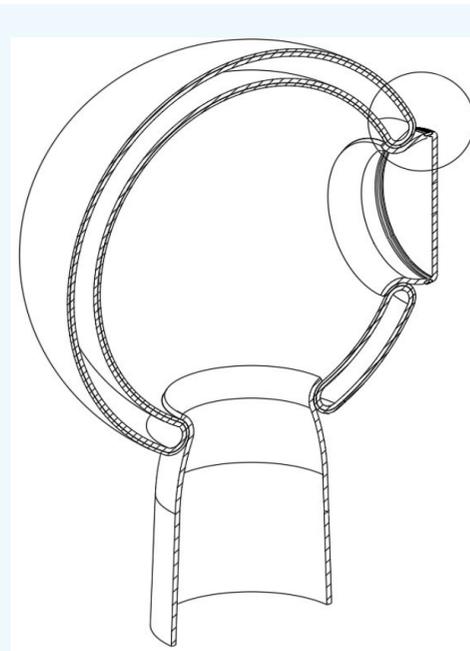
饮食护理
根据患者的情况，有针对性地进行个性化的饮食指导。患者术后应以清淡、细

软、易消化和易吸收的食物为主，可从流食开始，待身体无明显不适时，再过渡到半流食、普食。鼓励患者逐渐加强营养，增加高蛋白、高营养、高维生素食物的摄入。

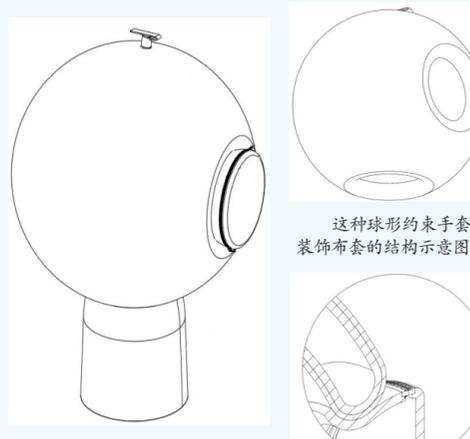
技术背景
在临床上，经常出现一些患者在意识不清、烦躁以及依从性差的情况下抗拒治疗，自行拔除呼吸管道、鼻饲管、尿管、静脉输液管以及伤口引流管等管，甚至发生抓伤自己或医务人员的情况，给治疗和护理带来困扰，严重时还会导致医疗事故，因此，在这个过程中需要对患者的手部进行保护性约束。

用现有的约束手套没有办法观察患者手部的情况。戴上约束手套后，患者有一种被束缚的感觉，有的患者还会不停地拍打床栏杆，对身体造成损伤。目前，有一种用于防止患者意外拔除鼻饲管、静脉输液管等管线的医用约束手套。该医用约束手套较传统约束手套更安全，医务人员无须额外操作，即可直接观察到患者手部的情况，同时还减轻了患者的约束感，提高了患者的生活质量，简化了护理工作。但是，在实际使用的过程中，由于该医用约束手套为整体式的硬质球形结构，因此不便于运输，且容易在平面上滚动掉落，不便于放置。当该医用约束手套因跌落或碰撞产生裂痕后，更换成本较高，不利于推广使用。为此，设计一种新型球形约束手套。

■ 小发明



这种球形约束手套的纵剖面图



这种球形约束手套中装饰布套的结构示意图

这种球形约束手套的结构示意图

这种球形约束手套局部放大图

技术背景

在临床上，经常出现一些患者在意识不清、烦躁以及依从性差的情况下抗拒治疗，自行拔除呼吸管道、鼻饲管、尿管、静脉输液管以及伤口引流管等管，甚至发生抓伤自己或医务人员的情况，给治疗和护理带来困扰，严重时还会导致医疗事故，因此，在这个过程中需要对患者的手部进行保护性约束。

用现有的约束手套没有办法观察患者手部的情况。戴上约束手套后，患者有一种被束缚的感觉，有的患者还会不停地拍打床栏杆，对身体造成损伤。目前，有一种用于防止患者意外拔除鼻饲管、静脉输液管等管线的医用约束手套。该医用约束手套较传统约束手套更安全，医务人员无须额外操作，即可直接观察到患者手部的情况，同时还减轻了患者的约束感，提高了患者的生活质量，简化了护理工作。但是，在实际使用的过程中，由于该医用约束手套为整体式的硬质球形结构，因此不便于运输，且容易在平面上滚动掉落，不便于放置。当该医用约束手套因跌落或碰撞产生裂痕后，更换成本较高，不利于推广使用。为此，设计一种新型球形约束手套。

创新亮点

这种球形约束手套包括充气内胆。充气内胆的外侧固定装有PVC(定压控制通气模式)充气嘴。充气内胆的外部装有装饰布套。装饰布套和充气内胆上固定设有连接弹性布套一端的套孔和固定连接弹性布套一端的观察窗。连接布套的另一端固定连接拉链的一侧。拉链的另一侧固定连接观察窗窗布的侧面。装饰布套为单面摇粒绒布，且绒面向外。PVC充气嘴贯穿充气内胆的两层橡胶之间的连接布套为用布料缝制而成的圆管形结构。拉链周围固定连接连接布套和观察窗窗布。观察窗窗布为直径与连接布套的外径相同的圆形透气网布。弹性布套为用弹性编织布料缝制而成的圆管形结构。

有益效果

- 1.装饰布套可减少充气内胆被尖锐物刺破的风险，提高了球形约束手套的美观性，且装饰布套内柔软光滑，提高了患者穿戴时的舒适度。
- 2.充气内胆充满气体时为外表光滑的球形结构，内部的球形腔体可使被约束的患者手部在充气内胆内部自由活动。充气内胆充气后柔软且富有弹性，在与外界物品发生碰撞时不易破损且能够有效保护患者的手部不受伤害。不使用时，可将充气内胆内的气体放掉，从而便于球形约束手套的存放、运输。
- 3.医务人员可拉开拉链打开观察窗窗布，通过观察窗观察充气内胆内被约束患者的手部情况，或进行其他操作。
- 4.观察窗窗布透气效果好，便于患者手部排汗，避免因透气不畅而导致患者焦虑和皮肤病的发生。
- 5.弹性布套可套在患者的手腕内侧，用于固定球形约束手套，避免手套在使用过程中发生松脱。

(作者供职于河南省人民医院)

一种球形约束手套

□翟萌龙 王海播 文/图

在工作中感知 护理人文关怀的重要性

□安源

人生如一段旅程，总有让人无法挽回的遗憾，也有让人不期而遇的温暖。我们都在为生活而忙碌。在忙碌的日子里，我们会错过许多温暖的时刻，会质疑存在的意义，但是总有那么一刻，我们会顿悟，会觉得所做的一切都是值得的。

作为一名护理工作，我们常说“三分治疗，七分护理”，护理工作在整个治疗、康复过程中发挥着十分重要的作用。在临床工作中，我们除了需要具备丰富的专业知识，还要加强护理人文关怀。护理人文关怀是指护理人员在与患者互动的过程中，通过言语、行为、情感等方式来提高患者的生活质量和心理健康状况的护理方式。

作为一名护士，我们在临床工作中经常会遇到患者的抱怨和不理解。我曾经有过无数次想要离职的冲动，但每当要放弃的时候总会有一些患者让我感受到温暖。就是这些不期而遇

的小温暖，让我放下所有的疲惫，成为我与生活对抗的“法宝”。

在日常工作中，我们也始终践行着护理人文关怀。作为一名麻醉护士，我们会在麻醉恢复室为患儿布置一面“动物小世界”的墙面，也会让符合条件的患者家属到麻醉恢复室里陪伴患者等。通过这些举措，安抚患儿的恐惧心理，缓解家长的焦虑情绪。

我清晰地记得，在麻醉恢复室，一位母亲做完手术后一直哭泣。当我询问她哭泣的原因时，她说是因为想起了失去的幼子。我和同事得知这个原因后，在护理过程中不断地安慰她，并让她的女儿进入麻醉恢复室陪她。最后，患者在女儿的陪伴和我们的安慰下，情绪渐渐好转，被我们安全送回了病房。后来，患者及其家属找到我们，对我们说“谢谢”。看似简单的一句话，却让我们的内心无比温暖，让我们瞬间觉得一切付出都是值得的。

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……
《护理管理》《专科护理》
《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》《护理感悟》等栏
目真诚期待您的参与!
投稿邮箱:
568689252@qq.com

释放压力 感受爱与温暖

□王秋艳

停杯投箸不能食，拔剑四顾心茫然。即使是诗仙李白，也会有压力上头的时候。是的，人间非乐土，各有各的苦。人生的道路不会总是一帆风顺，有成功也有失败，有好运也有挫折。无论是工作还是生活，每个人都会遇到或多或少的压力。为了能够积极应对压力、减轻压力，我院护理部发出了“与自己和解，为护士减压”主题活动倡导，希望护士们通过减压沙龙、踏青、趣味运动、观看电影等多种方式来释放压力、调整心态，积极面对生活和工作。

作为一名长期坚守在临床护理一线的护士，我深知这份关爱的珍贵。活动当天，当走进布置得很温馨的阅览室时，我的内心不禁涌起一股暖流。每一个细节都透露出护理部主任的用心，仿佛春风轻轻拂过心田，带走了日常的疲惫与压力。

在减压活动中，护理部主任用她那温暖而有力的话语鼓舞、激励大家，仿佛一缕阳光照亮了我们每一个人的心房。我和同事们围坐在一起，互相捶背敲背。一句简单的“你辛苦了”，让我感受到了深深的理解与关怀。随后，我和同事们还参与了说顺口溜和涂鸭解压环节。在整个活动中，每个人都全身心投入，尽情释放着内心的压力。那一刻，我仿佛回到了青春时代，感受到了久违的轻松与快乐。

春容舍我去，秋发已衰改。那些偷偷溜走的时光，虽然催老了我的容颜，却丰盈了我们的生命。

“爱与力的传递”环节更是让我深受感动。我和同事们围成一圈，闭上眼睛，拇指与拇指相对，无声地传递着爱与力量。我能感受到周围人的温暖和关怀，仿佛我是一个不可分割的整体。那一刻，我深深地感受到了护理团队的力量和温暖，也更加坚定了自己继续前行的决心。

在整个活动中，我感受到了整个护理团队的关爱与支持。这种关爱不仅是一种物质上的照顾，更是一种精神上的鼓舞。它让我坚定了自己的职业信念，更加珍惜与同事之间的情谊；让我暂时放下了工作的重担，释放了内心的压力；让我重新认识了护理工作的意义和价值。感谢团队里每一个小伙伴在此次活动中的辛勤付出和无私奉献，让我们能够在工作中更加坚定地前行。我相信在未来的日子里，我们会携手共进，为患者提供更加优质的护理服务，共同创造更加美好的未来。

(作者供职于许昌医院)