

时补充血容量,纠正酸中毒,观察血压回升情况,以便调整用量;也可根据情况选用血管活性药物,左心功能不全者可用西地兰等强心药。观察患儿的神志、精神,注意有无头痛,前囟门是否膨隆,瞳孔大小是否对称,对光反应是否灵敏,以便及早发现颅内压升高,预防发生脑疝。

3.2 对于腹泻及呕吐严重的患儿,应注意是否脱水,有无电解质紊乱的表现。脱水患儿往往表现为精神不振,眼球深陷,口唇干燥,皮肤弹性差,脉搏细弱等。若患儿脱水重、烦躁、嗜睡、无尿、四肢末梢凉多提示为高渗性脱水,应迅速补充液体,配合医生及时正确处理,预防发生惊厥。电解质紊乱最多见的是低钾血症,临床可表现为心律失常、肌肉无力、肠鸣音由亢进转为减弱等。

3.3 亚冬眠疗法的观察护理:亚冬眠疗法曾使毒痢的死亡率大大降低,亚冬眠药物包括:氯丙嗪和异丙嗪,两者能减少肌体

的氧耗,也有助于降温。剂量为 $1 \sim 2 \text{mg}/(\text{kg} \cdot \text{次})$, $2 \sim 3$ 小时重复 1 次。用药过程中应注意观察体温、脉搏、呼吸、血压,避免搬动,以免发生直立性低血压。

4 心理护理与卫生宣教

毒痢患儿就诊时,家长往往焦急不安,此时应分秒必争地配合医生抢救患儿,做到护理操作准确娴熟,动作迅速而轻柔,守护床旁,给患儿及家长安全感。在护理患儿的同时,应向家长介绍患儿的病情及饮食的注意事项。对呕吐频繁的患儿应暂禁食、禁饮 8 小时,吐泻好转后逐渐恢复饮食,先给米汤、稀释奶或脱脂奶,由少量至多量,1~2 周后恢复到正常饮食。大便培养阳性者,应告诉家长注意消毒隔离,防止传染,并定期复查大便常规和培养,直到大便培养阴转。

收稿日期:2003-06-17

如何减轻医务人员穿戴防护服的不适

陈素兰,严书珍,刘燕

(重庆市急救医疗中心创伤外科,重庆 400014)

文章编号:1009-5519(2004)06-0452-01

中图分类号:R47

文献标识码:B

我们通过赴重庆市胸科医院参加 SARS 一线护理工作经历,在不影响防护原则的情况下,探索和总结出一套切实可行的穿戴防护服的方法和步骤,可供同行借鉴和参考。

1 一般资料

本组对象为医务人员,共 19 人。医生 3 人、护士 13 人、放射医师 1 人、护工 2 人。其中男 7 人,女 13 人,年龄 22~51 岁,平均 36 岁。

2 步骤和方法

2.1 重庆市胸科医院为重庆市临时指定的收治 SARS 患者的定点医院,共收治确诊病例 2 例,疑似病例 8 例。医院根据 CDC 提供的《医院的消毒隔离与个人防护》要求,制定出一套穿戴防护服的方法和步骤,具体穿戴如下:先穿两节式工作服、袜套,戴手套、帽子、3M 口罩,穿联体服、袜套,戴手套、24 层棉纱口罩,穿布隔离衣,戴手套、帽子,穿一次性隔离衣,戴手套、帽子、一次性口罩,穿防护靴,套 4 层一次性鞋套,戴护目镜。

工作 1~2 天后调查结果:颧骨处皮肤压伤 10 人次,护目镜起雾时间 <30 分钟,穿戴时间 >50 分钟,手指麻木感 5 人次,缺氧耐受时间约 7 小时 20 分钟。

2.2 考虑到穿戴防护服的目的是保护医务人员自己,并不需要无菌操作技术,那么,如何方便、省时、舒适才是我们首要考虑的。我们改进后的步骤和方法如下:先穿两节式工作服、袜套,戴帽子、24 层棉纱口罩,穿联体服、袜套,穿布隔离衣,戴帽子、3M 口罩,穿一次性隔离衣,戴帽子、一次性口罩,戴手套(第一双 6 号半~7 号半压住工作服袖口;第二双 7~7 号半压住联

体服袖口;第三双 7 号半压住布隔离衣袖口;第四双 7 号半压住一次性隔离衣袖口),穿防护靴,套四层一次性鞋套,戴护目镜。

改进后至 10 天工作结束调查结果:颧骨处无 1 人皮肤压伤,护目镜起雾时间 >2 小时甚至可以连续工作 6 小时不取下来除雾,穿戴时间 20~30 分钟,无手指麻木感,缺氧耐受时间约 6 小时 20 分(脱隔离衣泡手时先取下 3M 口罩 30 分钟)。

3 讨论

实践表明,穿上四层以上的密不透气的防护服,除感行动笨拙、闷热、缺氧和听力下降以外,3M 胶带紧压着第一天工作后留下的压伤,又不能随便松动,持续压迫脸部疼痛不适;护目镜因呼出的气体从 3M 口罩在鼻翼处遗留的空隙(因条件限制无鼻夹)吸入,戴上不到半小时就起雾,尤其在护理操作中,为了尽量避免取下护目镜用 1%新洁灵喷洒除雾,以减少接触感染的机会,视野模糊,给操作带来很大的难度;手套如果尺码戴小了,四层手套就会压迫手部神经血管,导致手指麻木疼痛,因为首先戴 3M 口罩,戴上后就有缺氧的感觉,所以,穿戴时间越长,缺氧时间就越久。

我们按照护理实践改进后的步骤和方法穿戴防护服,避免了不必要的损伤,节约了穿戴时间,缩短了缺氧耐受时间,减轻了不适,减少了频繁取下护目镜遭受 SARS 感染的机会(因为第一层棉纱口罩挡住了鼻翼缝隙吹出的气流),使我们能在缺氧、视听减弱、闷热难耐的艰苦条件下,顺利完成抗击 SARS 的任务。

收稿日期:2003-08-19