

# 同种异体心脏移植术后感染的护理策略

郦夕云 聂素贞 王凤华 王晓艳

【摘要】 目的 探讨同种异体心脏移植术后感染的护理措施及具体方法。方法 回顾性总结 2001 年 2 月~2002 年 3 月 3 例心脏移植手术病人的资料,从严格消毒隔离制度、严格无菌观念、杜绝感染机会、早期发现感染的征象几个方面加以综合分析。结果 3 例心脏移植手术均获成功,1 例术后 14 天在 ICU 咽拭子培养有葡萄球菌生长,经治疗 3 天后转阴,同例病人术后 28 天在隔离病房发生肺部感染,经积极治疗患者痊愈,其余 2 例无感染。结论 心脏移植术后易发生感染,经严格控制基础质量,环节质量、终末质量,可以有效预防术后感染的发生。

【关键词】 心脏移植 感染 护理

心脏移植是为挽救扩张型心肌病终末期的有效治疗手段。由于手术创伤大,使用激素及免疫抑制剂易导致免疫功能低下,很容易发生医院内感染,增加患者痛苦与经济负担,甚至死亡。我院自 2001 年 2 月~2002 年 3 月成功施行同种异体心脏移植术 3 例,现报道如下。

## 1 临床资料

本组 3 例,男 2 例,女 1 例,年龄 35~44 岁,平均 38.3 岁。2 例为扩张型心肌病终末期,心功能 3~4 级,1 例为风湿性心脏病并发严重心衰。手术采用全麻体外循环行原位心脏移植术。手术时间 240~280 分钟,患者使用呼吸机 13~20 小时,心包纵膈引流管留置 38~52 小时,颈内静脉置管时间 50~95 小时。术后使用骁悉、环孢素 A 免疫抑制剂、糖皮质激素、抗生素等。拔除的侵入性导管作细菌学培养为阴性。3 例病人在 ICU 时间分别为 10、14、20 天,在隔离病房时间分别为 15、20、30 天。

## 2 结果

3 例心脏移植手术均获成功,第 3 例术后因新闻媒体采访及医院领导慰问,共有 4 例次未严格执行《心脏移植病房消毒隔离制度》,14 天在 ICU 咽拭子培养有葡萄球菌生长,经治疗 3 天后转阴,28 天在隔离病房发生肺部感染,经积极治疗患者痊愈,其余 2 例无感染。

## 3 讨论

3.1 严格消毒隔离制度 为配合术后管理工作,在原有的《心脏外科 ICU 工作制度》的基础上详细制定了《心脏移植病房消毒隔离制度》,并组织参与心脏移植工作人员进行学习,提高感染控制意识。保持病室内干燥,定时通风,控制室温 18~20℃,湿度 50%~60%,空气净化器 24 小时持续消毒,同时每日紫外线照射 3 次,每次 1 小时;每日做空气及用物的细菌学监测;室内门窗、床、桌椅,每天用 0.5% 次氯酸消毒液擦抹;病房门口铺布垫,定时喷洒消毒液及蒸馏水,保持布垫湿润;限制工作人员的数量及人员频繁进出,家属不得进入室

内探视。本组共有 4 例次未严格执行《心脏移植病房消毒隔离制度》,均发生在第 3 例病人,事后立即采取消毒病人双手,消毒液拖地,紫外线照射 30 分钟等补救措施。

3.2 严格无菌观念 工作人员洗手后更换隔离衣、拖鞋、戴口罩、帽子进入监护病房,接触病人前碘伏液浸泡双手 3 分钟,戴上无菌手套。换药及治疗物品专用,入室的特殊检查仪器用次氯酸消毒液擦抹并用无菌单覆盖,患者使用过的毛巾、食具、脸盆、便器等一用一消毒,吸痰管及手套均一次性使用。

3.3 杜绝感染机会 患者术后机体各种侵入性导管多,在进行输液、注药、测压等操作都可能引起污染。为防止感染,采取的主要措施有:对穿刺部位严格消毒,置管处每日用洗必酞醇消毒后更换无菌贴膜,导管置入时间不超过 4 天,尽量避免经中心静脉导管采血;输液器、三通开关每 24 小时更换,引流管及切口每日换药 2 次;尿道口每日用 0.1% 新洁尔灭酞酞洗 2 次并尽量缩短留置尿管的时间;保持个人清洁卫生,每日早晚行温水擦浴,更换消毒衣裤、被服,做好口腔护理,进食后用漱口水含漱;食物、水果、饮料经微波炉消毒后食用,防止病原体从各个薄弱环节侵入机体。

3.4 早期发现感染的征象 使用激素、免疫抑制剂以及体外循环都可引起机体免疫功能低下,使感染易于扩散。采取的措施主要有:观察体温及热型,每 4 小时监测 1 次并做好记录;观察口腔及咽喉部变化,粘膜有无点片状白膜及口腔炎等;鼓励患者早期下床活动,卧床期间定时翻身、拍背,观察有无咳嗽咽痛等呼吸道症状;检查各种导管是否成为感染的途径,定期消毒并作培养;每日晨做好血、尿、便、痰、分泌物、咽拭子的细菌学培养,根据检查结果调整抗生素的使用,防止二重感染,并监测肝肾功能。本组 1 例术后 14 天咽拭子培养有表皮葡萄球菌生长,  $WBC 2.6 \times 10^9/L$ ,及时调整使用敏感抗生素而有效制止了感染的发生。

总之为控制感染,必须加强病室环境、人员、设备、物品的宏观管理,同时严格控制基础质量,环节质量及终末质量,严密观察注意问题的苗头,尽可能早发现、早预防、早治疗,对病人的质量管理每环相扣,责任到人,落实到位。

作者单位:江苏省镇江市第一人民医院心胸外科

邮 编 212002 收稿日期 2002-10-13