# • 临床监护 •

# 肺移植患者术后的循证护理

# 黄诗琴

(四川省医学科学院・四川省人民医院,四川 成都)

摘要:本文探索肺移植患者术后的综合护理措施。成立循证护理小组、确定患者目前存在的主要护理问题、针对易有排斥反映、病期长的特点、通过检索相关文献、采取了合理的病情观察、预防感染等护理措施、使患者平稳度过危险期。

关键词:肺移植;循证护理;护理

中图分类号: R473.6 文献标识码: B DOI: 10.3969/j.issn.1671-3141.2015.49.144

# 0 引言

肺移植是大器官中最后进行实验移植术研究的 ,是许多终末期肺病的惟一治疗手段。随着肺保存质量的提高、外科技术的改进、免疫抑制剂的发展等 ,近 40 年来 ,肺移植获得了较大的进展 ,肺移植患者的生活质量得到了明显的改善 <sup>[1]</sup>。我科 2015 年 4 月收治 1 例肺移植术后患者 ,通过检阅相关文献制定了肺移植术后的护理措施 ,取得了较好的效果 ,现报告如下。

#### 1 临床资料

患者男,39岁,诊断尘肺病。患者于本院进行肺移植手术后,由ICU转入我科继续治疗。患者一般情况可,精神较好,未诉明显不适,BP:140/81 mmHg。

## 2 护理

#### 2.1 成立循证护理小组,确定护理问题

成立循证护理小组,针对患者病情,提出患者现存和潜在的危险因素:①感染;②营养;③康复锻炼;④心理。应用网络系统,检索国内外关于肺移植患者的相关护理文献,根据患者病情需要及临床护理经验,制定出详细的护理方案。

#### 2.2 护理实施

#### 2.2.1 感染

据报道,肺移植死亡患者中,感染占 40%<sup>[2]</sup>。包括供肺的定殖菌传染;手术时肺门剥离、淋巴系统受到干扰;气道的生理屏障丧失和移植肺的纤毛运动障碍;病原菌的感染、免疫抑制剂的应用等都可引起患者感染。①强化医护人员预防感染的意识,提高自我控制能力,严格按操作规程执行各项护理操作。②严格洗手制度,做好手卫生是控制外源性感染的主要措施。③定期空气消毒,每日用含氯消毒剂擦拭室内物品。④减少和控制病房人员流动,采取保护性隔离措施,住单间,预防交叉感染。

#### 2.2.2 营养

术后患者由于服用免疫抑制剂等药物 ,反应性的会有腹泻等不良反应 ,针对性用药 ,加强患者营养支持。

#### 2.2.3 康复锻炼

翻身、拍背等,以促进排痰,促进胸腔积液积气的引流,

预防术后肺不张和<u>肺炎</u>的发生常在术后 2~3 天 <sup>[3]</sup>。一旦患者的心肺功能稳定 ,患者就可以坐在椅子上开始抗力训练(如锻炼手臂、下肢等),呼吸康复锻炼。经过几天的锻炼 ,只要患者觉得可以耐受即可在特殊设计的步行器械辅助下开始短距离行走。需要特别强调的是 ,这些康复治疗必须严格遵循循序渐进的原则 ,以患者能够耐受为度 ,尤其在术后早期。2.2.4 心理

由于供肺的紧缺,大部分肺移植患者需要长期的等待性治疗,长期住院需要花费人力财力;另一方面,由于缺乏相关的专业知识,对预后没有信心以及昂贵的医疗费用,都会使患者家属产生恐惧、焦虑、抑郁等情绪;同时移植后受体需要长期服用免疫抑制剂<sup>[4]</sup>,定时监测血药浓度,警惕并发症及原发病的复发等,也给患者家属带来许多担忧。肺移植患者家属的心理健康状况和其他慢性病患者家属如肿瘤患者家属一样,需要给予心理干预。患者住院期间,护理小组根据具体情况,有针对性的心理干预和调试。帮助患者建立有利于康复治疗的最佳心理状态。同时,与患者家属沟通,加强患者家庭支持系统。

# 3 讨论

现代护理的发展要求在实践中依靠可靠的科学实证作指导,而循证护理就是护理人员在计划护理活动过程中将科研与临床经验、患者需求相结合获取实证,临床护理依据的过程<sup>[6]</sup>。循证护理能够有效的利用已有的可靠的护理实证,为患者带来更好的护理。如何将循证护理

及其它管理理念和最新技术应用于基础护理及疾病护理 之中,是我们进一步丰富护理内涵、提高护理质量的一项重 要课题。

#### 参考文献

- (1) 冀永泉. 肺移植四十年进展 [J]. 国外医学移植与血液净化分册,2005,3(2): 15.
- [2] 叶民. 肺移植治疗慢性阻塞性肺疾病 [J]. 医学综述, 2001, 7(8): 496.
- [3] 张璟. 肺移植的研究进展[]]. 医学综述, 2004, 10(7): 433.
- [4] 张霞.2 例自体肺移植术的护理[J]. 使用医药杂志, 2002, 19(1): 52.