

肺癌的术后护理措施

▲ 四川绵阳四〇四医院 焦丽霞

在所有癌症中，肺癌的发病率与死亡率增速最快，严重威胁着人们的生命健康。目前手术是治疗肺癌的有效手段，尤其是对于早期肺癌患者而言，合理的外科手术治疗，能够有效控制患者病情。在此过程中，家属需要对患者开展护理工作，引导患者树立克服疾病的信心，巩固治疗效果，为提高患者生命质量奠定基础。

心理护理

家属对于肺癌术后患者开展护理工作时，主要目的是为了消除患者精神上的各种压力，例如焦虑、恐惧等心理。在此过程中，家属要向患者阐明术后并发症，因为接受肺癌手术的患者呼吸功能会在一定程度上减弱，患者会因此饱受折磨，进而产生一系列负面情绪，严重威胁患者的心理健康。家属要与患者积极沟通，告知呼吸功能减弱属于正常现象。

此外，漫长的术后治疗还会导致患者

治疗信心不足，家属要引导患者树立积极克服疾病的信心，使患者保持乐观的心态面对疾病，积极配合医生治疗，为病症尽快痊愈奠定坚实的基础。

生活护理

接受肺癌手术的患者一般情况下都是采用全麻，患者出手术室后，家属要注意使患者保持去枕平卧姿势，头部偏向一侧，避免患者呕吐物堵塞气管，威胁患者的生命安全。等到患者生命体征平稳6h后，家属可以根据患者精神状态调节病床高度，有助于患者排除胸腔积液、积血以及积气。

除了上述护理工作之外，家属要定期辅助患者翻身，每天擦洗身体、手足等部位，防止患者出现压疮。如果患者咳嗽有痰，家属要鼓励患者自行咳出。对于排痰较为困难的患者而言，家属可以适当叩击患者背部，同时引导患者深呼吸，使得黏附在气管壁的痰液能够松动排除。在排痰过程

中，患者一定要详细观察患者呼吸情况，避免痰液进入患者气管，导致患者窒息。

患者所处室内要保持安静整洁，每日定期开窗通风进行消毒。患者休息时体位以舒适为主，家属要随时监测患者动静，以免出现跌倒现象。患者伤口部位保持干燥清洁，一旦发生出血现象，要立即告知护理人员，避免贻误病情造成严重后果。

饮食护理

家属切记不要擅自调节输液速度，防止负荷过重导致患者出现肺水肿症状。等到患者肠道通畅之后可以适当进食流食，而后根据患者恢复情况转化为半流食，最终恢复正常饮食。在医务人员叮嘱禁食期间，患者不能食用任何东西，包括水，以免导致患者出现肠梗阻症状，严重威胁患者生命安全。

在日常饮食中，家属需要注意的是要保障患者饮食均衡化、多样化、低脂化。

不少患者在术后还要接受化疗，巩固手术治疗效果。化疗会导致患者食欲不振，因此家属在选择食物的过程中要注意荤素平衡、红绿搭配，所有食物以清淡易消化为主，督促患者保持良好的饮食习惯，为机体细胞提供足够的蛋白质。患者饮食切忌面制品、生冷海鲜、油炸食物以及不洁食物。例如韭菜、狗肉、猪肉、公鸡肉、辣椒、竹笋等，上述食物都会对肿瘤患者带来不良刺激，在日常生活中要禁食。

总之，在对肺癌患者开展护理工作时，家属要从心理护理、饮食护理、生活护理三方面入手，充分考虑患者个人感受。在此过程中与患者积极沟通，引导患者树立克服疾病的信心，以便能够提高患者依从性，为巩固手术治疗效果奠定基础。此外，在饮食护理工作中，要注意营养搭配，在日常生活中要随时监测患者精神状态，一旦发现患者出现异常情况，要立即告知主治医生，确保患者病症能够早日康复。

羊水异常的日常护理

▲ 岳池县中医医院 江红梅

羊水指的是羊膜腔内中的液体。在女性怀孕早期，羊水的成分主要是胎儿体内的水分与母体血清透析液。当孕妈妈怀孕在12周左右时，胎儿开始慢慢具备小便功能了，这个时候，羊水成分发生变化，主要是宝宝的尿液。羊水是中性的液体，也是母亲与胎儿液体中的一部分，即使是胎儿排出的小便，其实也是无菌的，整个子宫都是无菌环境的，如果羊水被胎粪污染，很可能会导致引起胎儿窒息或者缺氧，新生儿患上吸入性肺炎的概率增加。羊水异常的衡量指标包括羊水偏多或偏少，以及羊水具体被污染的程度等。

羊水异常的临床症状

羊水指标异常 羊水过多或者是过少，都会对胎儿的发育造成不良的影响，如果羊水过多，子宫内的压力也会不断上升，很容易会出现胎膜破裂的情况。羊水过少，胎儿也会容易出现肢体发育畸形或者黏连的情况，因此，羊水应保持在相对合理范围内。

羊水被污染后胎动异常 当胎儿缺氧后，血氧会优先供应胎儿的大脑和心脏，胎动增加，肛门括约肌会变得松弛，胎便会慢慢进入羊水中。当羊水被污染，准妈妈会出现呼吸困难、胸闷等症状。贫血的孕妇也会出现血氧饱和度不足的情况，长时间缺乏运动的孕妇，血液循环不佳，也可能造成胎儿缺氧。

羊水异常的日常护理措施

羊水异常是一种比较常见的孕期疾病，会对患者的身体健康产生极大的危害和影响。羊水异常治疗的方法非常多，但是羊水异常治疗效果与日常护理有着密切的关联，必须要引起患者的高度重视。

（1）羊水异常患者必须要定时进行血压、呼吸、脉搏的测量，并实时观察血凝状况，

尤其是要详细的记录护理情况以及24h出入量；（2）避免感染，在进行相关操作过程中，一定要严格按照相关要求进行操作，并正确使用抗生素，避免羊水异常患者出现生殖道与肺部感染；（3）患者还应当积极配合相关检查工作，做好血小板、纤维蛋白原定量、凝血时间测定血样标本；（4）在怀孕在37周之后，要定期进行超声检查，一旦出现羊水异常情况，可尽早入院，待产期间可采取吸氧治疗，每次约3min，并注意胎心变化情况；（5）要引导孕妇进行日常自我监测，并密切注意胎动情况。其次，可适当多喝水，从而促进血液循环，适当增加羊水量。每天定时进行胎心监护以及超声检查，有助于及时全面的掌握胎儿宫内状况，这也是重要的护理措施之一；（6）在整个分娩过程中，一定要多听胎心，在条件允许的情况下，可采用胎心监护仪进行连续性监护，一旦出现异常情况要及时告知医生，可给予氧气吸入，并注射葡萄糖加维生素，当情况没有明显改善时，应尽早及时终止分娩，短期之类不能正常分娩的患者，可行剖宫产；（7）在分娩过程中，应当及时做好相关抢救物品准备，当出现羊水粪污染时，应及时清除口、鼻、咽分泌物，吸出黏液、羊水。在分娩之后应当及时擦干，并注意保暖措施以及新生儿全身情况，一旦出现异常，应当及时告知医生，并采取必要的措施进行处理；（8）预防并发症：羊水过多很容易会导致出现妊娠高血压综合征、胎位异常，如出现破膜应抬高臀部，避免羊水过多流出，或者是出现脐带脱出。

健康教育 要指导孕妇正确合理饮食，以低钠饮食为主，避免便秘，从而减少用力咳嗽、情绪激动以及屏气等增加腹压的活动，避免胎膜早破。指导孕妇学会监测胎动的方法，孕妇要保持良好的情绪状态，学会观察病情变化情况，并及时就医。

新生儿口腔护理要点

▲ 绵阳口腔医院 潘晓菁

新生儿口腔免疫力以及抵抗疾病能力相对于正常人来说更差，一旦口腔滋生病菌，可能会对新生儿口腔健康造成极大威胁。因此，新生儿口腔需得到更好护理，以保证其口腔健康。新生儿口腔要如何护理？

新生儿口腔护理方法

新生儿口腔应予以科学的护理，这就需要护理人员尤其是妈妈本人懂得新生儿口腔护理基本知识，保障口腔护理的及时有效。

在给新生儿进行口腔护理前，应预先做好准备，可以先让新生儿保持侧卧，利用围嘴袋或是小毛巾在颌下，减少护理中将新生儿衣服沾湿可能性。还应准备消毒材料，例如筷子、温开水、淡盐水、棉签。另外，作为新生儿妈妈，应清洁双手，准备充足后开始口腔护理。

护理过程中，应首先在棉签上蘸上淡盐水或是温开水。将新生儿口腔内部牙龈外面、两颊部擦洗，之后擦牙龈内面及舌部。对于护理不太配合的新生儿，家人可以帮助护理人员用手指将新生儿两颊捏住，促使新生儿张口。若是必要的话，可以用筷子或是勺子，帮助护理人员将新生儿口腔打开。这一动作进行中，需尽量保持动作轻柔，不可过分用力，可能会使新生儿口腔黏膜受伤。擦洗还应注意对护理用品的清洁，将已经消毒的物品放在合适位置，避免被弄脏以及污染。一般情况下，护理人员擦洗新生儿口腔每个部位，均需要换棉签，棉签上不可蘸超量液体，以避免新生儿吸入液体，引发呼吸道危险。

在新生儿出生的28d内，对其口腔清洁，主要方式就是多喝水，护理人员应提醒母亲，在孩子每次吃完奶后，喂孩子喝白开水，特别是孩子感冒发烧应多喂新生儿温开水。由于人工喂养的孩子，吸奶速度慢或是出现吃奶边吃边停的现象，这时候，妈妈应注意尽量不用橡皮奶头，这可能会对孩子口腔黏膜造成极大损伤。还应注意加强奶头清洁卫生，妈妈在每次进行哺乳之前，可以先清洗双手以及乳头，对乳头擦拭的毛巾需要热水消毒。另外，奶粉喂

养的话，奶嘴以及奶瓶需要使用清水冲洗之后再使用。

口腔护理之后，护理人员可以利用干净小毛巾将新生儿的嘴角擦干。针对口唇干裂的新生儿，可以适当的涂抹消毒干净植物油。若是新生儿有口腔溃疡，可以涂抹金霉素鱼肝油。如果新生儿出现鹅口疮，可以涂霉菌素甘油。

口腔护理的注意事项

清洁新生儿口腔应注意保持动作轻柔，避免将新生儿口腔黏膜以及舌头损伤，导致口腔溃疡等问题。在清洁口腔过程中，尽量在其吃奶后的10min后进行，避免由于清洁对新生儿咽喉形成到一定的刺激，使其吐奶。吃完奶后约10min，让新生儿左侧卧位，用围嘴将新生儿下颌部围住，再用棉签，或是经过消毒纱布蘸温开水，一次性对新生儿口腔内双颊部以及牙龈外侧、舌部进行清洁。新生儿清洁物品应首先进行消毒清洁。在利用棉签对口腔进行清洁时，防止蘸温水过多，以免新生儿将过多的水吸入到呼吸道造成不安全事故。在喂养过期间，若是发现舌苔，用纱布或是棉签蘸水，也可用新生儿专用的口腔湿巾清洁舌苔。

孩子口腔健康应从新生儿时期做起，保障口腔清洁以及卫生，了解与口腔相关的问题，并了解口腔护理细节以及注意事项。由于新生儿本身的身体抵抗力较差，因此针对孩子的口腔护理，应根据孩子成长情况，采取不同的口腔护理措施。护理人员在对孩子护理前，应做好充足准备，并明确口腔护理过程注意细节，保证口腔护理顺利进行。

