

· 护理 ·

护理程序在大面积烧伤休克患者中的应用

丁香, 王福芹

【摘要】 目的: 运用护理程序设计大面积烧伤病人接受湿性医疗技术 (MEBT/MEBO) 治疗的综合护理计划并实施整体护理。方法: 由责任护士为入院病人根据病人病情提出护理诊断、预期目标、实施护理措施。结果: 烧伤面积为 31% ~ 80% 的 TBSA 的 80 例患者均平稳渡过休克期。结论: 将护理程序这一科学的工作方法, 贯穿于大面积烧伤休克期病人的整体护理全过程中, 是成功抢救大面积烧伤病人必不可少的重要因素。

【关键词】 护理程序; 烧伤休克期

【中图分类号】 R644; R473 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1001-0726 (2005) 01-0060-02

The application of nursing program in the nursing of extensive burn at shock stage DING Xiang, WANG Fu-qin, The 1st People's Hospital, Shijuishan City, Ningxia, 753200, China

【Abstract】 **Objective:** To use the nursing program for designing a comprehensive plan for the nursing of patients with large area burn receiving MEBT treatment at the shock stage. **Method:** The nurse in charge of the nursing work used this nursing program to design a comprehensive nursing plan for the each patient, according to case condition. It includes nursing diagnosis, predicted target, nursing measures, etc. **Result:** 80 patients with burn area 31% to 80% TBSA tied over the shock stage smoothly. **Conclusion:** Nursing program is a scientific working method. It covers all the nursing work throughout the shock stage. It is an important factor in the successful rescue of extensively burned patients.

【Key Words】 Nursing program; burn shock stage

烧伤休克期的护理是烧伤治疗的关键步骤, 我自 2002 年 ~ 2004 年间, 共收治 31% - 80% 以上 TBSA 大面积烧伤病人资料齐全的 80 例, 我们将护理程序这一科学的工作方法, 以解决病人问题为导向, 满足病人需求为目标的临床护理, 应用于临床, 取得满意效果, 现总结如下:

一、临床资料

80 例大面积烧伤病人中, 男性 75 例, 占 94%; 女性 5 例, 占 6%; 全部采用湿润暴露疗法与湿润烧伤膏治疗, 病人入院后首先对烧伤面积、深度进行评估, 评估病人的休克程度, 进行人体测量。详细询问病情, 根据烧伤面积和公斤体重, 评估补液量。因此, 正确的补充液体是治疗烧伤休克的主要措施。

输液计划: 由于烧伤后心脏、肾脏和脑组织受烧伤创伤的刺激, 在第一个 24 小时补液中, 前 8 小时应滴入液体总量的 1/2, 后 16 小时应根据病

情均衡输入, 第二个 24 小时输入第一个 24 小时液体量的一半、水份不变, 应均衡输入液体总量。应严格按补液原则精心计算每班每小时补液量, 同时根据病人监护指示进行调整液体滴速。大面积烧伤病人, 病情严重, 变化多而急骤, 治疗也较繁杂, 在对病人实施整体护理过程中, 专门制定护理措施, 做好休克期病人的护理, 使患者平稳渡过休克期。

二、护理诊断

1. 血容量不足, 表现为烦躁、口渴、末梢循环不良: 与烧伤后组织大量渗出有关;
2. 舒适的改变, 表现为疼痛: 与皮肤组织烧伤有关;
3. 有感染的危险, 表现为口腔、泌尿系和皮肤破损处: 与组织烧伤皮肤受损和机体抵抗力下降有关;
4. 有并发肺水肿、脑水肿的危险: 与大量补

【作者单位】 石嘴山市第一人民医院, 宁夏 石嘴山 753200

液和补液速度过快有关；

5. 有潜在的消化道出血的危险：与伤后应激反应有关。

三、预期目标

1. 24~48 小时内保证有效循环血量；
2. 一周内疼痛逐渐减轻；
3. 住院期间避免感染发生；
4. 住院期间生活需要得到满足；
5. 抗休克期间避免肺水肿、脑水肿发生；
6. 住院期间避免消化道出血发生。

四、护理措施：

1. 立即建立静脉通道，根据烧伤面积、深度、公斤体重制定液表，准确按液表补液，保证其通畅；

2. 严密监测生命体征 q1h，有呼吸道损伤患者给予雾化吸入 q2h，并给予低流量吸氧；

3. 密切观察尿量，准确计入出入量；

4. 病室保持空气新鲜，通风良好，病床铺无菌床单，上保暖护架，护架温度设定在 30~32℃，进出人员戴口罩、帽子、换清洁衣裤、鞋子，限制探视，病房每日用紫外线照射 1~2 次，每次 1 小时，地面、床旁、桌面每日用 1000mg/L 健之素消毒液拖洗 3~4 次，换下的床上物品，初步用健之素消毒后装入黑色塑料袋送去焚烧，避免交叉感染。

5. 抗生素 q8h 静滴，创面每 4 小时换药一次。

6. 协助患者进食、梳洗、有便意时及时递送大小便器，便后及时清洁皮肤。

7. 观察尿便、颜色、性状，有无黑便等。

8. 液体复苏过程中要监测中心静脉压，防止液体速度过快、液体过多、引起肺水肿、脑水肿。

五、讨论

本组 80 例大面积烧伤休克患者，经积极抗休

克治疗，均平稳渡过休克期，补液计划按时完成，未发生因输液速度过快、液体量过多、引起肺水肿、脑水肿，保证了有效循环。多数患者在生理、心理上保持平稳心态，树立了战胜疾病的信心，个别患者表现出不能面对现实，悲观失望，经过耐心解释，心理开导后也稳定了情绪，积极配合治疗，此外大多数患者都渴望更多的烧伤知识，应多加宣教。

大面积烧伤休克期的患者，病情变化快而急骤，因此，治疗措施多，护理工作繁重。护理程序是一种有计划、有系统的实施护理工作的过程，具有综合动态、决策与反馈的功能，将之贯穿于大面积烧伤休克期病人中，使各种治疗、护理计划、护理措施能正确及时完成，真正做到以病人为中心，满足病人的正常需求。提高了工作效率，改善了护理质量，增强了护理人员的责任心，使护理工作忙而不乱。通过实施护理程序，我们体会到患者渴望得到更多的烧伤知识，护士在进行护理过程中，将病人最担心、最关心的问题健康宣教和正确指导，使病人有安全感，减少了心理压力和思想负担，增强了战胜疾病的信心积极配合治疗。护理程序的应用密切了护患关系，体现了护士独立解决问题的能力，显示了护理人员的自身价值，也取得了患者的满意，提高了科室满意率。因此，护理程序在大面积烧伤休克期患者中的应用，是烧伤防治工作中极为重要环节，是大面积烧伤抢救成功必不可少的因素。

【作者简介】

丁香 (1971~)，女 (回族)，宁夏平罗县人，1989 年毕业于宁夏医学院西校区，烧伤科护士长。

王福芹 (1964~)，女 (汉族)，宁夏石嘴山市人，1986 年毕业于宁夏医学院西校区，护士。

(收稿日期：2004-10-21；修回日期：2004-11-08)

敬告作者、读者

欢迎订阅《中国烧伤创疡杂志》，邮发代号：82-600，每期定价 8 元，全年 32 元。凡错过在邮局征订时间者，可随时与本刊编辑部联系征订。