

结核性腹膜炎患者优质护理服务最新进展

娜扎开提·艾尔肯 杨丹 (论文指导老师)

新疆医科大学护理学院, 新疆 乌鲁木齐 830000

摘要: 结核性腹膜炎 (tuberculous peritonitis, TBP) 是由结核分枝杆菌引起的腹膜腔内的感染, 多继发于体内其他部位的结核病。随着社会的发展, 生活水平的提高, 人们对医疗服务质量的要求越来越高。由于结核性腹膜炎发病率高、治疗周期长、容易复发等特点, 因此安全、优质、满意的护理服务, 对临床护士来说意义十分重大。对结核性腹膜炎患者实施优质护理服务且护理服务的与时俱进, 有助于构建和谐和谐的护患关系, 有效降低复发率和并发症, 对提升临床疗效有积极帮助作用。

关键词: 结核性腹膜炎; 优质护理; 最新进展

优质护理是以为人本, 以患者为中心, 从细节入手, 从患者入院到患者出院以及出院后随访进行护理以及心理疏导, 为患者提供连续性和全面性的身体, 心理上的护理, 改善患者全身情况, 提高患者生活质量。总结汇报如下:

1 结核性腹膜炎发病机制

许自川等人通过研究发现, 结核性腹膜炎是由结核杆菌抗原引起的腹膜变态反应, 以炎症渗出为主要病变, 并可能发生组织坏死等病理变化, 分枝杆菌是胞内寄生菌, 首先寄生在巨噬细胞内, 除先天免疫外, 主要启动 CD4 淋巴细胞为主的细胞免疫, 并引起辅助性 Th1 / Th2 细胞迁移, 机体的免疫状态失去平衡, 引起疾病的发生。结核性腹膜炎的病理特点可分为三型。

1.1 渗出型结核性腹膜炎

又称为腹水性, 腹膜的脏层和壁层有不同程度的充血、水肿及大量纤维渗出物积在腹膜腔内所引起的腹水, 整个腹膜包括肠系膜, 大网膜腹膜上可见黄白色或灰白色的细小结核结节, 并融合成块状。

1.2 粘连型结核性腹膜炎

渗出型结核性腹水的吸收, 可导致粘连型结核性腹膜炎的形成。由于病变腹膜处有大量的纤维化而增厚, 腹腔粘膜明显变厚, 并变成团块。严重时可能发生腹腔完全闭塞, 不易分离。

1.3 干酪型结核性腹膜炎

主要是坏死性病变为主, 最为严重。多为渗出型和粘液型转变而来。腹膜或腹腔的脏器相互粘连并分割成许多小洞, 洞内渗出液为脓性分泌物, 坏死的肠系膜以及淋巴结参与其中, 会形成结核性脓肿, 可以看到患者腹部膨胀而柔软, 触摸腹部会发现腹部柔韧感和橡皮一样抗力, 压痛明显[6]。久而久之的脓肿侵犯, 腹壁以及肠壁, 形成肠内和肠外瘘风险。因此对其进行早期的诊断和治疗尤为关键。

2 优质护理服务在结核型腹膜炎的应用

2.1 渗出型、干酪型结核型腹膜炎患者的护理

研究报告显示采用腹腔置管引流治疗对渗出型和干酪型结核型腹膜炎的治疗低复发率和并发症发生率, 促进腹腔积液吸收, 有效缓解患者疼痛, 降低结核型化脓型腹膜炎的发生特点。操作前给患者解释腹腔引流对疾病好处, 提高患者配合护理操作。在放腹水之前和放腹水之后需要对患者腹围, 血压, 脉搏进行测量, 并对腹部体征进行观察, 了解患者病情变化情况, 以及操作过程中为防止腹腔压力异常降低, 在穿刺和引流过程中需要控制好腹腔积液的抽取速度, 在大量放液之后, 需要束多头腹带, 避免腹压急剧下降, 从而出现内脏血管扩张引起的血压下降现象的发生。操作后护理应妥善固定引流袋, 密切监测腹腔积液抽取的情况包括抽取量, 颜色和性质等。保持引流管通畅, 避免打折、扭曲、脱管等。保持引流袋低于引流口位置, 防止逆行感染。每周更换引流袋 2~3 次。若引流管被堵塞是可用 0.9% 的氯化钠注射液 50~100ml 冲管。

2.2 粘连型结核型腹膜炎患者的护理

粘连型结核性腹膜炎有研究指出由于块状物的压迫或粘连堵塞肠管, 容易引起慢性肠梗阻。不同类型的肠梗阻具有不同的临床表现, 共同存在腹痛、腹胀、呕吐、停止排气排便等表现。发生肠梗阻时患者需要禁食, 使用胃肠减压把胃内容物抽空, 在持续负压吸引。进行胃肠减压时保持管道通畅, 注意观察引流液的颜色、量和形状, 并正确记录。如发现血性液体, 应考虑为绞窄型肠梗阻的可能, 此类病人情况紧急, 应抗休克、抗感染同时, 积极做好手术的准备。

2.3 发热护理对结核性腹膜炎患者优质护理服务的应用

对不明原因发热病因研究发现, 感染型疾病是不明原因发热的主要病因, 然而感染型疾病在不明原因发热中所占比例约占 30%。那是因为体内结核杆菌导致的变态反应, 刺激患者体温中枢, 导致发热的发生。

2.4 心理护理对结核性腹膜炎患者优质护理服务的应用

临床上护理人员可根据患者的年龄、文化水平进行面对面沟通和交流诱导患者遇到的问题说出来, 耐心倾听患者的主诉, 及时了解患者情绪变化的原因和内心顾虑及时给予矫正, 正确引导患者, 给患者及家属讲解结核性腹膜炎的相关知识和治疗方案让患者了解自己的病情, 帮助患者树立战胜疾病的信心, 给患者创造良好的病房环境及家庭社会支持系统, 从而提高临床护理服务。

2.5 饮食护理对结核性腹膜炎患者优质护理服务的应用

给予高热量、高蛋白、富含维生素 A 食物, 并易消化的软食, 多食奶制品, 新鲜蔬菜水果, 肉类等食物, 例如: 鸡蛋、羊肉汤、鸽子汤等蛋白含量高的食物, 李海涛教授研究指出驼奶富含维生素 C, 不饱和脂肪酸, 乳铁蛋白等有多种对人体有好处的营养成分, 有杀菌、抑菌、调节免疫力等作用。平常多吃一些低纤维素食物可以有效减少肠蠕动从而减少肠梗阻的发生。遵循少量多餐原则并向其解释保持良好的作息和生活习惯对疾病的康复很重要。

3 总结

结核性腹膜炎患者施行优质护理服务, 贯穿于患者从住院治疗到恢复阶段, 从多角度, 多方面, 多途径对患者进行以“患者为中心”的服务, 充分了解患者的需求, 改进传统的服务理念, 根据患者的需求进行护理, 让患者以及家属感受到方方面面被关心被重视。

参考文献

- [1] 李志华, 张建. 结核型腹膜炎诊断技术的研究进展[J]. 医学信息, 2018, 31(11): 60.
- [2] 杨月, 崔文鹏, 于莉, 苗里宁, 周文华. 腹膜透析合并结核型腹膜炎的诊断[J]. 中国实验诊断学, 2019, 23(12): 2202-2205.
- [3] 费贵军, 张丽帆, 舒慧君. 结核型腹膜炎实验室诊断的评估[J]. 中国医学科学院学报, 2018, 40(4): 534-538.
- [4] 刘淑云, 曹洋, 刘辉, 刘淑晶, 江桂云. 结核型腹膜炎患者的护理体会. 世界最新医学信息文摘 (电子版), 2015(84): 203-204.