

新型冠状病毒肺炎无陪护患儿的护理

程柳

内蒙古通辽市疾病预防控制中心 内蒙古通辽

【摘要】新型冠状病毒肺炎患儿在住院阶段需要全程隔离没有家属陪护,在此期间护理人员将暂代家长的身份为患儿提供各种护理操作。儿童因为年龄较小,心智发育还不成熟,无法很好的表达自己的诉求,在住院阶段很容易出现紧张以及焦虑等负性情绪。对此,本文将探究新型冠状病毒肺炎无陪护患儿的护理方法,促进患儿的身心发展。

【关键词】新型冠状病毒肺炎;无陪护患儿;护理

【收稿日期】2023年2月16日 **【出刊日期】**2023年5月29日 **【DOI】**10.12208/j.ijnr.20230217

Nursing care of unaccompanied infants with novel coronavirus pneumonia

Liu Cheng

Tongliao Disease Control Center Tongliao, Inner Mongolia

【Abstract】 Children with novel coronavirus pneumonia need to be isolated during the hospitalization period without accompanying family members. During this period, the nursing staff will provide various nursing operations for the children in the status of temporary parents. Because of the young age, mental development is not mature, can not express their own demands, in the hospital stage is prone to tension and anxiety and other negative emotions. To this end, this article will explore the new coronavirus pneumonia unaccompanied child care methods to promote the physical and mental development of children.

【Keywords】 New type of coronary pneumonia; unaccompanied children; care

自从新型冠状病毒肺炎发病以来,传播速度极快,其相比于成人,儿童的发病率较低,大多为家庭聚集发病,有着临床症状较轻、病程短,重症病例少等特点^[1]。患儿大多身心发育不成熟,在隔离期间没有家人的陪伴,很容易对陌生的医院环境产生恐慌感,影响到疾病的恢复。对此,开展无陪护患儿的有效护理十分重要,其能够有效减轻患儿的心理压力。

1 防护用品及消毒物资准备

其中护理人员的防护用品包含有工作服、一次性工作帽及手套、防护服、医用口罩以及护目镜等设备,消毒设备以及物品包含有空气消毒使用的过氧乙酸,过氧化氢等超低容量喷雾机器等,在环境物体的消毒采用含氯消毒剂、二氧化氯消毒等消毒剂。

2 人员培训

2.1 医护人员培训

在护理前,需要对医护人员开展关于新型冠状病毒肺炎方面的知识培训,其中包含常见并发症,主要症状

以及治疗等内容,同时需要重点增强对个人防护措施方面的培训,结合医院的感染防控规范,严格开展各项个人防护措施。在清洁区开展基础的防护,采用工作服以及普通医用口罩,而在半污染区开展一级防护,添加医用外科口罩以及一次性帽子;而在疾病控制中心进行护理操作时,需要开展二级防护,添加全面防护型呼吸面罩以及过滤式呼吸头罩。以上内容护理长需要积极培训护理人员,告知其正确的穿戴与使用方法,保障护理人员的自身安全^[3-4]。

2.2 工勤人员培训

由于工勤人员缺乏专业的隔离知识,在对诊治环境以及生活垃圾等污染物品的处理时,有着较高的感染风险。对此,工勤人员在工作过程中需要保持二级防护,在清理患儿房间时,需要先进行床头柜、地面等物品的表面消毒,再开展卫生间的消毒,打扫完一处需要更换自身的防护物品^[5]。在进行标本运输的过程中,采取一级防护,从污染区通道运送标本,在运送

过程中不能够打开标本箱,由专门的检验人员来开箱取出标本,当标本运送完之后,需要对标本箱进行全面消毒,期间需要特别注意手部位的消毒,根据规范脱去防护用品。

3 无陪护患儿的护理

3.1 专职护士一对一护理

所有的患儿都需要采用单个单间来进行隔离,全天候提供专职护理人员来开展一对一的护理干预。护理人员需要对刚入院的患儿进行及时的评估,在和患儿家属沟通的过程中,了解到患儿的生活习惯以及个人偏好,在换班时需要做好交接工作,对于单一患儿尽量安排固定的护理人员,不要对人员进行频繁的更换,以免降低患儿对医护人员的熟悉感。每天可以适当和家长进行视频电话,让患儿能够感受到家庭的温暖,可以保持一个平稳的心态,积极的倾听患儿的主诉,多多保持卧床休息,多食用含有营养的软食或者半流质的食物,促进患儿的消化与吸收,根据室内温度和患儿的个人情况,适当增减衣物,放置出现受凉的情况,同时严格观察患儿的病情变化,假若出现高热抽搐或者呼吸困难的情况,需要及时告知医生进行干预^[6-7]。走廊尽可能地通风,房间内部需要采用空气消毒机进行空气消毒操作,并且做好物品的定期消毒。患儿住院期间的活动空间需要限制在一定范围,在外出时需要做好防护操作,在护理人员的带领下外出,家长不能探视,所有的生活用品以及用餐都是由巡回护士送到门口。且进入的物品不能够再次拿出。

3.2 医务人员开展三级防护着装

在针对患儿进行护理操作过程中,医护人员需要采取三级防护标准,在穿戴防护衣的过程中相互协助,并进行检查和提醒工作。配备经验丰富的医护人员开展督导。医护人员需要严格遵循手卫生的标准,在接触患儿或者其污染物前后都需要及时采用消毒剂进行手部消毒^[8]。当接触患儿体液或者呕吐物污染时,需要立刻停止护理操作,对隔离衣和手套进行及时更换。在和患儿游戏时,需要尽量保障自己的面罩以及防护面罩安全,避免患儿抓破。对患儿进行鼻咽拭子的采集后,需要及时放入专门的标本袋内,做好标识,在两小时内送往疾控中心。

3.3 疑似患儿的接收与转运

在开展疑似患儿的接收与转运时,在由 120 急救送达医院之后,快速通过绿色通道,由专职护理人员接收患儿通过外走廊安置到相应的地点,首先对患儿的基本情况进行评估,当患儿的病情稳定之后在进行

住院手续的办理。当患儿结束隔离之后,需要带好口罩与手套,专人专车护送到家长手上,再次进行身份的确认,做好相应的交接工作。

3.4 生活照护

对于已经确证的患儿需要根据年龄以及基本情况安排相应的照护内容,在进行照护内容的制定时,不单是要顾及到患儿的安全与合适的玩伴,还需要考虑到护理人员的人力情况,确保每位患儿都能够得到全方面的照护。由于患儿无家长陪护,护理人员除了对患儿的病情进行观察和治疗护理之外,需要重点关注生活照顾方面的内容,特别是对于一些新生儿,需要开展 24 小时不间断的陪护,避免出现坠床、窒息等不良事件的发生^[9-10]。婴幼儿没有合适的防护口罩,在口罩的佩戴方面依从性较差,所以新生儿在佩戴口罩的过程中存在有一定的安全隐患,大多数患儿在住院期间难以实现根据隔离要求佩戴口罩,护理人员在为患儿开展注射、雾化以及吸痰等护理操作的过程中,除了根据操作规范做好个人的防护之外,在实际操作过程中,需要尽可能地站在靠近进风口的位置,同时患儿靠近房间的回风口的位置,通过这样的方式来降低护理人员的感染风险。患儿所使用的一次性餐具、个人生活用品都需要根据感染性垃圾来进行处理。

3.5 心理护理

由于患儿在感染期间需要和家长进行单独隔离,患儿容易出现分离焦虑的情况,同时护理人员的防护着装以及相关的护理操作容易让患儿产生恐惧、焦虑等不良情绪,这会导致患儿出现哭闹以及不配合治疗等行为,对疾病的预后造成不良影响。对此,可以选取经验丰富的儿科护理人员开展看护,在对患儿的病情进行准确的评估以及观察之后,在护理过程中尽量保持动作的轻柔,对于抽血以及鼻拭子采样等操作需要集中进行,尽量保证一次性完成,减少患儿的痛感^[11]。一些年龄较大的患儿,由于对疾病有了一定的了解,很容易对自身的疾病情况产生焦虑、恐慌等情绪,同时所处的环境有所局限,无法满足患儿自由活动的需求,这会使得患儿出现无助和失眠等现象,对此,护理人员需要及时和患儿沟通,及时安抚患儿的情绪,在沟通过程中了解到患儿的个人喜好以及心理需求,尽可能地给予满足,在护理过程中保持亲切温和的态度,通过一些身体的抚摸来降低患儿的紧张情绪,获取患儿的信任,让其能够积极的配合治疗。

3.6 安全护理

对于一些活泼好动的患儿,由于其缺乏自我保护

意识,同时语言表达有所欠缺,在护理过程中,专职护士需要增强看护,时刻关注患儿的动态,避免其出现碰撞或者坠床的情况,尽量让患儿在床上进行活动,可以做一些折纸、画画或者讲故事等活动,避免一些尖锐玩具对其造成伤害。

3.7 中医药的应用

该病在中医中归属于“疫病”的范畴,有着较强的传染性和流行性。在成人的新型冠状病毒肺炎患者治疗中中医有着较为广泛的应用,临床上获取了较好的治疗效果。但是在儿童疑似患儿中应用并不多^[12]。大多患儿对中药饮片都是有抗拒心理的,在对该类人群使用过程中,可以采用中药熏蒸治疗的方式,熏蒸方放置在电锅中,加水过后调至中档,熏蒸控制在半小时左右,每天一次,对于高龄段的患儿可以根据实际情况,适当进行中药辅助治疗。

4 结语

新型冠状病毒肺炎作为突发公共卫生事件,有着较强的传染性,现如今没有特效的疫苗及药物,国家根据甲类传染病标准进行预防和控制^[13]。在无陪护儿童的护理中,需要注重隔离预防过程的精致与舒适度,将患儿做好护理的中心,开展人性化、个性化的护理措施,除了必要的隔离与护理措施之外,还需要为患儿提供个性化的生活照护以及心理护理,让患儿能够积极的配合治疗,达到理想的预后效果。

参考文献

- [1] WHO. WHO Director-General's remarks at the media briefing on 2019-nCoV on 11February 2020[EB/OL]. (2020-02-18)[2020-02-21].<https://www.who.int/dg/speeches/de-tail/who-directorgeneral-s-remarks-at-the-media-briefing-on-2019-ncov-on-11-february2020>.
- [2] 中华医学会儿科学分会.儿童2019新型冠状病毒感染的诊断与防治建议(试行第一版)[J].中华儿科杂志,2020,58(3):169-174.
- [3] 杨斌斌,朱月玲.儿童与成人新型冠状病毒肺炎(COVID-19)流行病学与治疗的现状分析[J].西安交通大学学报(医学版),2020.
- [4] 国家卫生健康委员会办公厅.新型冠状病毒肺炎防控

方案(第五版)[EB/OL].(2020-02-21)[2020-02-28].

<http://www.nhc.gov.cn/jkj/s3577/202002/a5d6f7b8c48c451c87dba14889b30147.shtml>.

- [5] 国家儿童医学中心复旦大学附属儿科医院,儿童新型冠状病毒感染/肺炎疑似和确诊病例快速筛查和临床实践指南制定小组.儿童新型冠状病毒感染肺炎疑似和确诊病例快速筛查和临床实践指南[J].中国循证儿科杂志,2020,15(1):1-4.
- [6] 刘慧娟,张昕,张雪峰,等.疑似/确诊新型冠状病毒肺炎产妇分娩的新生儿转诊流程[J].中华护理杂志,2020,55(4):508-511.
- [7] 徐彩娟,金静芬,宋剑平,等.综合性医院非隔离区域新型冠状病毒肺炎疫情防控的精细化管理[J].中华护理杂志,2020,55(3):351-354.
- [8] 中华医学会儿科医学分会,中华儿科杂志编辑委员会.儿童2019新型冠状病毒感染的诊断与防治建议(试行第一版)[J].中华儿科杂志,2020,58(3):169-174.
- [9] 彭镜,王霞,杨明华,等.中南大学湘雅医院儿童新型冠状病毒肺炎防控方案[J].中国当代儿科杂志,2020,22(2):100-105.
- [10] 宋兵,杨滢,吴丹,等.5例轻症新型冠状病毒肺炎患者的护理及医护人员防护[J].解放军护医学院学报,2020,41(2):1-3.
- [11] 付立,常艳琴,陈立珊,等.新型冠状病毒肺炎防治中个人防护装备穿脱流程的关键环节剖析[J].解放军护理杂志,2020,37(2):1-4.
- [12] 由娜,康博.新型冠状病毒肺炎疫情防控期间消毒供应中心的管理[J].护理研究,2020,34(5):769-771.
- [13] 李伟伟,雍亚云,吴玉苗,等.儿童新型冠状病毒肺炎的病因病机演变及治疗探讨[J].世界中医药,2020,15(3):310-314.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS