

## 介入病房护理工作的体会

谷露霞 刘树惠 程永德

我院於 1991 年 5 月正式开设介入病房,几年来,我们开展了各种恶性肿瘤供血动脉内灌注化疗与栓塞治疗,脾动脉栓塞治疗脾肿大、脾功能亢进, TIPSS, Budd - Chiari 综合征成形术, PDA 填塞等心脏介入治疗等等,在大量的实践工作中,我们对介入病房护理工作的特点,如何配合医师做好护理工作有了一点体会。

一、进行专题讲座,提高对介入性治疗的认识。介入放射学是一门新兴的边缘性学科,是近二十多年来在医学影像基础上发展起来的新学科,是放射学的一个新的分支学科。对于刚到介入病房工作的护士们,大多数都不懂什么叫介入放射学,特点是什么。为了能做好工作,首先要提高对工作性质的认识,这样才能做好工作,为此,请主任先讲解介入放射学的定义、技术、器材等,做到工作时心中有数。

介入性诊断治疗的新技术很多,在这几年中我们不断发展新的治疗方法。我们每开展一项新技术都先讲一课,使护士们都懂得新技术是如何操作的,术前做些什么准备,术中如何配合,术后可能发生些什么并发症,如何预防,如何观察,如何护理。只有在理论上充分理解了,才能在实际中做好工作。

二、准备好介入性诊疗后护理所需的设备。介入性诊疗后有特定要求的护理,也就需要相应的特殊的护理准备。例如:1. 股动脉穿刺插管后局部加压包扎,并需用沙袋压,我们做好多个 22cm × 24cm 大小,重量为 1kg 的沙

袋,以便术后使用。2. 恶性肿瘤介入性治疗后需要“水化”,补液量大,我们多准备些输液架等。3. 肺癌介入性治疗后,咳痰量可能增加,并容易并发大咯血,造成窒息,我们要准备好吸引器。4. 心脏介入性治疗后要作心电监护,我们必须准备好所有仪器,等等。

三、培训介入性治疗后所需要的特殊护理技术。介入性治疗后的护理是一门崭新的专科护理,需要相应的专科护理技术。例如:1. 血管内介入性治疗后有可能导致血管栓塞,术后需要测摸足背动脉搏动,我们对测摸足背动脉的技巧进行培训。2. 血管内穿刺插管后容易引起出血,我们对如何观察伤口,一旦出血如何紧急处理进行培训。3. 不少介入性治疗后都需要进行心电监护,因此,我们对心电监护仪的使用知识进行普及等等。

四、制定常用介入性治疗的护理常规。介入放射学是一门在不断向前发展的新兴学科,新技术层出不穷,我们对常用的一些介入性治疗制定了操作常规,使其规范化,提高护理质量。例如:1. 制定恶性肿瘤介入性治疗的护理常规,包括碘过敏试验,青霉素过敏试验,奴佛卡因过敏试验,备皮,及心理护理等。2. 对常见恶性肿瘤介入治疗后的护理,例如:肝癌、肺癌、肾癌、胃癌等,制定系列护理常规,使专科护理规范化。等等。

几年来,我们对介入病房的护理从不熟悉到熟悉,到规范化、专科化,使护理工作不断符合临床医疗需要,而且护理质量不断提高。