

• 护理革新 •

重症患者多功能病号服的研制和应用

赵丽君, 郭杨群

(诸暨市人民医院, 浙江诸暨 311800)

关键词: 重症患者; 病号服; 研制; 应用 doi:10.3969/j.issn.1671-9875.2019.06.031

中图分类号: R472 文献标识码: B

文章编号: 1671-9875(2019)06-0095-02

病号服是住院患者穿着的服装, 对患者起到防护的作用。病号服一是有较高的识别性, 二是可以切断外源性感染、保证医疗质量, 三是方便基础检查与治疗^[1]。危重患者穿着传统病号服, 无论是内、外、妇、儿科患者, 在诊疗护理和抢救过程中均带来诸多不便, 如心肺听诊、心电监护、气管切开及护理、胸腔闭式引流、深静脉置管、心腔内注射药物、心包穿刺以及皮下注射或肌内注射、伤口换药等诊疗护理操作及紧急救护, 均要解开衣扣脱衣, 消耗宝贵时间, 有时为争得时间将病号服剪开或撕开或干脆不穿病号服, 这种做法对患者隐私得不到保护, 而且缺少人文关怀, 增加患者心理负担, 同时容易出现受凉而引起上呼吸道感染、肺炎等并发症, 严重影响患者身心健康^[2]。随着科技和社会的进步, 医学快速发展, 人们对物质文化水平需求的提高, 患者对住院舒适度的要求也越来越高。由于外科患者术后相关操作的特殊性, 多功能病号服显得尤为重要^[3-4]。传统病号服在设计上比较单一, 不能满足不同患者的特定需求, 从而导致患者对于穿病号服的依从性较差, 满意度较低^[5-6]。为方便患者接受诊疗护理操作, 笔者设计制作了一款重症患者使用的多功能病号服, 经临床应用, 得到了医生、护士、患者的一致好评。现将制作方法、使用方法及临床应用效果报告如下。

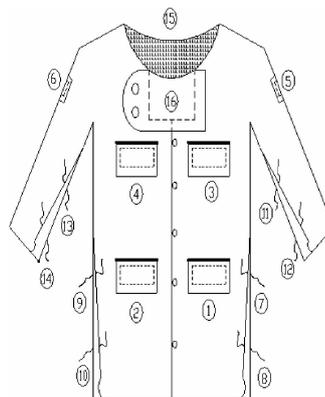
1 制作材料与方法

1.1 制作材料 全棉织布, 为淡黄色或白底蓝小花棉布或白底蓝条纹棉布, 纽扣大 4 颗、小 2 颗, 硅胶布, 吸湿防汗布, 白色缝线。

1.2 制作方法

1.2.1 裁剪 将布料铺放在裁剪台上, 按衣服 XL 大小为例, 先后裁剪后片、左右前片、左右衣袖片, 开好低圆领。将左右前片分别在肩中间向下 25 cm 处和下摆向上 35 cm 处及左右衣袖片肩下 17 cm 处开长 15 cm 的开口, 裁剪好 6 块长 17 cm 宽 5 cm 盖体硅胶布 (棉布和硅胶布两种材料贴合), 裁剪好 16 条 20 cm 系带, 裁剪好长 27 cm 宽 13 cm 的吸湿防汗布。

1.2.2 缝制 先在后片颈背部 (后圆领口) 缝上吸湿防汗布, 左右前片和左右袖片的 6 个开口, 缝上盖体硅胶布, 使其开口不暴露。将后片、左右前片、左右衣袖片拷边, 将后片与左右前片下摆上 34 cm 上端缝合, 其余部分缝成光边, 并距下摆上 12 cm 及再向上 22 cm 各缝上 20 cm 的系带 (左右各 2 根)。在低圆领下开好长 13 cm 宽 8 cm 的凹槽, 上面缝上长 18 cm 宽 11 cm 的盖体硅胶布, 完善低圆领。再将左右衣袖与衣主体肩部相连, 距腋下 10 cm 缝合, 其余部分分别距离袖口 7 cm 和 25 cm 处各缝上一根系带 (左右各 2 根)。重症患者多功能病号服的结构示意图见图 1, 实物图见图 2。



1~6 开口及盖体硅胶布 7~14 开口及系带
15 吸湿防汗布 16 凹槽及盖体硅胶布

图 1 重症患者多功能病号服的结构示意图

作者简介: 赵丽君 (1971-), 女, 本科, 副主任护师, 护士长。

收稿日期: 2019-01-12

通信作者: 郭杨群, 714315597@qq.com

国家实用新型专利, 专利号: ZL 2017 2 0334535.1



图2 重症患者多功能病号服实物图

2 使用及应用效果

2.1 使用方法 按常规方法为患者穿衣,然后按诊疗护理操作需求分别打开相关开口,如要进行心肺听诊、心电监护、心电图检查、心腔内注射药物,只需打开左前片上开口;如产妇喂奶,只需打开左右前片上开口;如要行胸腔闭式引流、胸背部换药,只要解开前后衣片的连接系带,进行操作;如要行气管切开及护理,锁骨下静脉、颈内外静脉穿刺置管,掀解开凹槽的搭盖体上的纽扣均可方便操作;如进行三角肌处皮下或肌内注射,只要打开任意一衣袖开口即可,如需前臂静脉穿刺、前臂换药、石膏固定,前臂伤口的观察,只要解开相应部位开口的系带即可。上述各诊疗护理操作均不需要患者脱衣服就能顺利完成。

2.2 临床应用效果 2017年9月至2018年6月,临床应用重症患者多功能病号服67例患者,其中男39例、女28例;年龄13~96岁,平均年龄52岁。67例患者中穿着多功能病号服进行诊疗护理操作166次,其中行气管切开2次,胸腔闭式引流9次,颈内静脉穿刺置管20次,心电监护31次,糖尿病患者接受三角肌处皮下注射25次,心搏骤停心内注射2次,母乳喂养10次,心肺听诊67次。多功能病号服给患者带来方便,受到医护患一致赞扬,提高了患者满意度。

3 体会

3.1 制作简单且美观舒适 重症患者多功能病号服使用全棉淡黄色或白底蓝小花棉布或白底蓝条纹棉布材料制作而成,制作简单,造价低廉;患者穿着舒适、美观。在临床实践诊疗护理操作应

用于67例重症患者,受到医护患一致赞扬,患者满意度较高。

3.2 多科兼用使用方便 多功能病号服设计克服了普通病号服的技术缺陷,有利于患者紧急状态下施救,如需心肺复苏术、心电图检查、24 h心电监护、心肺听诊,只需打开衣服前片上开口,待医护人员将电极片粘贴在患者胸部后,心电测试线从下开口穿出,然后恢复盖体。在患者进行三角肌处皮下或肌内注射时,只要打开衣袖上的开口即可;当患者需要紧急行气管切开时,只需要掀解开低圆领凹槽的搭盖体上的纽扣即可方便操作。重症患者多功能病号服不仅适用于危重患者,并为抢救患者生命争得了宝贵时间。同时适用于内、外、妇、儿患者的诊疗护理操作,提高了患者穿着病号服的依从性。

3.3 尊重患者保护隐私 该多功能病号服在患者诊疗护理全过程中不需要脱衣,只要根据护理操作需要,掀起盖体布或解开系带,解开纽扣,就能直接快速进行体检、治疗、护理、急救,维护了患者尊严和形象,保护了患者的隐私,同时体现了医院对患者的精细化管理和以患者为中心的服务理念。

3.4 吸汗保暖防湿疹 多功能病号服不脱衣服完成多项诊疗护理操作,避免了患者受凉而致上呼吸道感染。同时该多功能病号服在盖体外表上设有一层硅胶层,上衣主体后襟的内侧设有吸湿性排汗层,其收湿排汗层的内侧形成毛圈机构,能够减少患者因病重长期卧床引起的皮肤湿疹。

参考文献:

- [1] 戴美芬. 病人穿病号服的现状调查[J]. 全科护理, 2010, 8(3): 264-265.
- [2] 黄素素, 刘彦慧, 张银花, 等. 新型胸腹术后卧床患者病号服的设计与应用[J]. 护士进修杂志, 2013, 28(14): 1342-1344.
- [3] 许燕, 丁尔其. 骨科专用病号裤的设计与应用[J]. 临床医学工程, 2012, 19(2): 179-180.
- [4] 宋彦杰, 王永进. 病号服的功能性及开口设计[J]. 纺织学报, 2015, 36(3): 92-98.
- [5] 刘娜, 李沛雨, 王芳, 等. 改良病号服在普外科腹部手术后留置颈内中心静脉导管患者中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2014, 20(30): 3890-3893.
- [6] 肖浪花, 刘桂荣, 章贵莲, 等. 前后分片孕产妇病号服的设计及临床应用[J]. 中国当代医药, 2018, 25(24): 185-187.