

交叉传播。物体表面采用季铵盐类消毒湿巾进行擦拭,1 次/8 h。另一方面落实皮肤全程管理,进行全身去定植方法,每天使用洗必泰湿巾(抛弃式)进行皮肤擦拭,每天擦拭 2 遍,皮肤被污染时增加擦拭的次数。为防止中心静脉导管置管口皮肤的定植,采用洗必泰贴膜进行局部维护,每周更换一次。术后患者大便次数多,每天 3 次以上,为避免排泄物污染,予以使用一次性肛袋,避免擦拭过程的污染以及局部皮肤细菌的定植。本例患者未出现医院感染相关并发症。

3 小 结

PLAM 患者行肺移植手术是终末期患者最有效的治疗方法。临床护理中需严密观察该疾病的变化,实施精准护理,创造最佳的移植条件,移植后加强排异反应的监测,进行系统的肺康复训练,同时加强感染的预防,降低并发症,提高治疗效果。

• 护理经验 •

一种可调式防乳汁外溅罩的设计与应用

朱盼盼,周叶娜,余晓霞,陈 欢,林 悦,郭巧英
(浙江省立同德医院,浙江杭州 310012)

关键词:乳汁淤积;通乳;辅助设备 doi:10.3969/j.issn.1671-9875.2019.12.031

中图分类号:R471

文献标识码:B

文章编号:1671-9875(2019)12-0097-02

乳汁淤积是产后妇女常见的并发症,可发生于哺乳任何时期,因一个或多个腺叶的乳汁排出受阻,乳汁积存在乳房内^[1-2]。手法通乳是一种运用揉、推、施、压等手法作用于乳房局部及周围经络,通过理气散结、疏通乳络,实现乳汁通畅、排除淤乳的中医治疗方法^[3]。该方法操作简单,临床效果良好^[4-5]。但在操作过程中,泌乳反射出现奶阵时乳汁大量溅出,污染天花板、床帘和地面,空气都是奶腥味,影响通乳过程中产妇、护士舒适度;溅到护士身上,增加护士的职业暴露;产妇上半身暴露,虽有床帘保护,但仍缺乏安全感。为避免乳

参考文献:

- [1] VALENCIA J C, STEAGALL W K, ZHANG Y, et al. Anti-body α PEP13h reacts with lymphangioleiomyomatosis cells in lung nodules[J]. Chest, 2015, 147(3): 771-777.
- [2] JOHNSON S R, CORDIER J F, LAZOR R, et al. European respiratory society guidelines for the diagnosis and management of lymphangioleiomyomatosis[J]. Eur Respir J, 2010, 35(1): 14-26.
- [3] 刘宇. 肺淋巴管平滑肌瘤病 2 例并文献复习[J]. 临床肺科杂志, 2015, 20(5): 579-581.
- [4] 邹小玲, 陈壮桂, 冯定云, 等. 肺淋巴管平滑肌瘤病一例[J]. 新医学, 2016, 47(6): 408-410.
- [5] 伍勇勇, 何忠良, 陈国兴. 胸腔镜诊断肺淋巴管平滑肌瘤病一例[J]. 现代实用医学, 2018, 30(2): 274-275.
- [6] 彭爽爽, 胡陵静, 陈皎皎. 肺淋巴管平滑肌瘤病 1 例[J]. 中国中医急症, 2016, 25(3): 560-561.
- [7] 娄小燕, 梁艳, 王皓, 等. 尿毒症患者群体反应性抗体的种类与频率[J]. 中国实验诊断学, 2014, 18(12): 1929-1932.

汁外溅,减少污染,更好地保护产妇隐私,本研究设计可调式防乳汁外溅罩应用于临床,效果较好,现报告如下。

1 材料与制作

1.1 材料 钢丝;粉色薄型雨伞布,材质为涤纶,宽度 1.5 m;透明塑料薄膜,材质为软玻璃 PVC 桌布,全透,厚 1.0 mm。材料均无异味,对皮肤无刺激。悬臂式手机平板通用支架,材质为碳素钢+丙烯腈-丁二烯-苯乙烯共聚物。

1.2 制作 可调式防乳汁外溅罩整体为自制拼装产品,由钢圈、罩子和底座三部分组成,见图 1。钢圈由钢丝制作而成,直径 45 cm。罩子由带可视窗的罩体、罩体下摆、凹槽、上方系带、内侧系带组成。罩体上方全封闭,下方开口,从侧面看为上方圆锥体,直径 45 cm,高度 25 cm;下方圆柱体,直径 45 cm,高度 40 cm,距圆柱体顶端 10 cm 处设 2 个

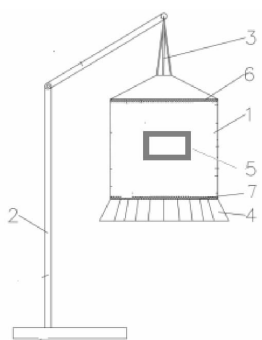
作者简介:朱盼盼(1989-),女,本科,护师。

收稿日期:2019-09-20

通信作者:郭巧英, xuguoyiding@126.com

基金项目:“十三五”浙江省中医药(中西医结合)重点学科建设项目,编号 2017XKA26

25 cm×15 cm 对称对面可视窗,可视窗内面覆盖透明塑料薄膜,共同组成带可视窗的罩体;罩体下摆制作成裙样桶状,高度 10 cm,内侧百褶裙样拼接处远端延长 5 cm 与罩体形成折叠凹槽;罩体外侧顶端上方设长度 40 cm 的系带 4 根,系带发出点在以罩顶正中心点为圆心、半径 4 cm 的圆周上,均匀分布;短系带 6 对设于罩体内侧上方,每根长 8 cm,用于固定钢圈。底座为悬臂式手机平板通用支架(去除拉夹),由固定架与可折叠臂两部分组成,用于固定罩子,同时起到调节高度的作用,底部圆形,直径 28 cm,厚 3 cm,折叠臂落地架高 1.75 m,可承重 5.3 kg。制作时打开罩子内侧,平铺于台面,取钢圈,用罩子内侧顶端短系带固定钢圈,翻转罩子,取罩子上方长系带固定于折叠臂远端(原拉夹固定处),即形成可调式防乳汁外溅罩。实物图见图 2。



1.罩体 2.底座 3.上方系带 4.百褶裙样拼接下摆 5.可视窗
6.钢圈及固定钢圈的内侧系带 7.内侧集乳凹槽

图 1 可调式防乳汁外溅罩示意图



图 2 可调式防乳汁外溅罩实物图

2 使用方法

操作前,将可调式防乳汁外溅罩置于平躺产妇胸部上方,产妇头部外露,通过系带与底座调节罩子高度,以护士操作方便,可及可视窗,罩子覆盖产妇胸部为调节高度原则;护士手法通乳时双

手从罩子下方伸入进行操作。通乳操作结束,将产品拆回底座、罩子及钢圈,底座每日一次用含有效氯 500 $\mu\text{g/L}$ 的消毒液擦拭,罩子及钢圈严格执行一用一消毒,罩子先用洗洁精彻底清洗晾干,再用紫外线灯照射消毒备用,钢圈清水清洗后用含有效氯 500 $\mu\text{g/L}$ 的消毒液擦拭。

3 体会

通乳过程中,奶阵出现时大量乳汁外溅,护士常需穿戴防护服与戴帽子,并用纱布反复覆盖以防乳汁外溅,但仍有大量乳汁外溅,为减少乳汁污染产妇头面部,常以治疗巾保护,造成产妇需在治疗巾下呼吸与交流,舒适度下降。本研究设计可调式防乳汁外溅罩,罩体大小有效覆盖产妇两侧乳房,且大部分非透明,能更好地保护隐私,增加安全感;罩子下方改成百褶裙样,扩大覆盖区域,能有效缩小乳汁外溅区域,两人操作仍能有效防止乳汁外溅;罩子内侧下方拼接处的折叠凹槽,供收集罩子上方流下来的部分乳汁;罩面设两个透明可视窗,方便两名护士同时操作时观察与评估;罩体及可视窗高度可根据护士需求随时调节;外观粉色,体现温馨,材质双面防水、防尘、耐水压,能有效防乳汁外渗,方便清洗。操作时护士不需再穿防护服、戴帽子,产妇不需治疗巾保护,减少了防护材料成本,护士操作更便捷,与产妇交流更方便,提升了双方舒适度。可调式防乳汁外溅罩应用于临床 1 年,使用 500 例次以上,产妇及护士对工具的满意度 95% 左右,产妇未出现皮肤变态反应现象;底座稳定,使用过程中未发生倾斜、移位等现象;底座的固定架与可折叠臂连接性能完好,未出现连接松动现象。本设计的局限性为罩子下方乳汁的收集仍不够全面,会往产妇颈部逆流,在颈部需增加毛巾阻挡;此外,目前为非一次性用品,需要一用一消毒,后续拟改良成一次性产品。

参考文献:

- [1] 马丽,刘宽荣.产后乳汁淤积的护理干预探讨[J].基层医学论坛,2018,22(36):5091-5092.
- [2] 杨柳.产后乳汁淤积的原因和护理对策[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(24):195-196.
- [3] 赵虹,沃立科.楼氏乳痈辑要[M].武汉,华中科技大学出版社,2017:112.
- [4] 连紫宇,杨丽丽,卞尧尧,等.中医治疗产后乳汁淤积临床研究进展[J].现代中西医结合杂志,2018,27(26):2958-2961.
- [5] 吴俊兰,汤森芬,陈彩霞.手法排乳治疗乳汁淤积引起的急性乳腺炎疗效观察[J].中国基层医药,2017,24(13):1988-1991.