

行重大器官移植手术患者的术后护理

刘锦霞

(广元市昭化区人民医院,四川 广元 628021)

器官移植是将一个个体的组织、器官移植到另一个体身上,若是患者存在器官功能衰竭情况,且有匹配的器官,就可以进行移植手术。但是器官匹配并不代表手术绝对可以成功,另一个体的器官、组织毕竟不属于自身,人体会对外来物产生明显的抗拒,因此会出现排斥反应,部分患者可能在24小时内就出现排斥反应。重大器官移植手术主要是心脏、肾脏、肺脏等重要器官的移植手术,与细胞移植、组织移植相比,重大器官移植发生排斥反应的可能性更高,若是出现异常事件,风险性也更高。因此在重大器官移植手术后,必须重视护理工作的开展,针对术后恢复要求开展护理工作。

首先需要考虑的就是术后排斥反应的护理,多数重大器官移植手术失败,就是由于排斥反应的影响。排斥反应主要有四种类型,超急性排斥反应、加速性排斥反应、急性排斥反应、慢性排斥反应,各种排斥反应都可能致命。其中以超急性排斥反应最为危险,一般是在肾移植术后1天之内发生,而且现阶段并没有稳妥的措施进行控制,一旦确认为超急性排斥反应,需要立刻切除移植肾。加速性排斥反应在术后3-5天发生,急性排斥反应在术后1周到半年内发生,慢性排斥反应则在术后半年以后发生,因此需要长时间关注。对于非超急性排斥反应患者,可以使用免疫抑制药物进行干预,加速性排斥反应用甲基强的松龙,效果不甚理想,急慢性排斥反应则可以使用普乐可复进行控制。对于排斥反应,护理人员需要做的首要工作就是加强关注,定时检查患者情况、生命体征变化等,术后当天需要半小时检查一次,一日后可以改为每小时检查一次,两日后则隔日检查一次。

其次是要加强心理护理,对于重大器官移植手术患者而言,器官功能衰竭过程中就已经承受了较大的痛苦,手术治疗又造成了明显的损伤,其心理状态必然大幅度下滑。同时,器官植入术后会有一定不适感,无论是生理上,还是心理上,患者都会感到不适应,常会表现为沮丧、紧张等负面情绪,还会降低睡眠质量,这些情况均不利于术后恢复。因此,护理人员要积极地心理调节。护理人员需向患者说明负面情绪不利于术后恢复,随后加强与患者的交流,了解其心理状态,明

确产生负面情绪的原因。若是因手术产生的负面情绪,需介绍手术效果,说明术后出现一定异常反应属于正常现象,尽可能减少患者的压力。若是因自身情况引起的负面情绪,护理人员需针对患者特点进行疏导,可以采取播放音乐、看电视、交流患者喜好等方式。

再者,是预防并发症,除了排斥反应外,需要重点关注感染、出血等情况。对于感染,必须重点预防,为了降低排斥反应的发生率,会使用免疫抑制药物进行干预,这会降低患者抵抗力,提高感染的发生率。在护理期间,需安排患者入住隔离单间,严格控制病房环境,室内需定时清洁,熏蒸消毒,并保持良好的通风。患者衣物、床上用品需高压灭菌,医务人员检查时需更换经严格灭菌的衣物,同时限制病房人员流动,除相关医务人员和直系亲属外,尽量避免其他人员进出。对于出血情况,可见胃肠道出血、咯血、伤口渗血等,护理人员需定时检查患者血液指标,观察伤口引流液情况,如有异常波动,需及时反馈。可适当使用止血药物进行控制,但是需考虑药物是否会对移植器官造成影响,对于出血较为严重者,需尽快补液、输血。

最后,是制定合理的恢复方案,从营养、运动等方面加以干预。营养方面主要是明确宜忌,饮食方面的主要原则是增加维生素、蛋白质的摄入,减少脂类、钠盐、豆制品的摄入。维生素方面主要依靠粗粮、蔬菜进行补充,不建议大量进食水果,可以适当进食升糖较少水果,如苹果、梨子等。补充蛋白质则是考虑免疫抑制药物会大量消耗蛋白质,可以补充鱼肉、牛羊肉、蛋类等,过程中可以适当增加钙元素的摄入。限制钠盐、脂类、高糖水果、豆制品主要为减轻人体负担,钠盐可影响血压指标,脂类会导致高血脂,高糖水果可引起高血糖,豆制品则主要经过肾脏代谢,均有可能增加风险,因此需要严格限制。运动方面,早期需尽量限制活动,避免活动性出血,护理人员可以适当为患者按摩,等到伤口基本无异常后,需鼓励患者尽早活动,根据患者情况制定护理方案。

在重大器官移植术后,护理应以预防并发症,促进稳定恢复为原则,同时应该加强健康教育,降低风险性。

上接第180页

交流、支持性干预、认知行为疗法、家庭心理干预等多种护理措施的开展,可有效帮助患者正确认知该疾病和自身病情,使患者正确对待疾病和治疗,同时还可以消除患者对疾病和治疗的担忧,缓解其抑郁等多种负面情绪,进而可有效改善精神分裂症患者的不良心理,并提升其治疗依从性。

综上所述,为了进一步的提升患者的满意度,提升人们的生活质量,必须要加强医院的高素质的护理人员的培养,优化患者的住宿条件,减少由于部分外在因素的影响导致医患矛

盾加剧,增强实际的管理效率,为后续的护理工作奠定基础。

参考文献:

- [1]国海凤.探讨心理护理对改善精神分裂症患者抑郁状态的作用[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(89):363+366.
- [2]韩丽萍.心理护理干预对改善精神分裂症患者抑郁症状的效果[J].黑龙江科学,2019,10(20):44-45.
- [3]李艳.精神分裂症患者接受心理护理干预对改善其抑郁症状的效果评价[J].中国农村卫生,2018(15):34-35.