

结核科护理安全隐患及防范措施

李京京

南阳市第六人民医院 河南 南阳 473000

摘要: 结核科护理是一项高风险的工作, 护理人员需要确保结核病患者接受安全、高质量的医疗服务。本文重点分析了结核科护理的安全隐患及防范措施。首先, 我们阐述了结核病的传染性及传播途径, 并介绍了立体化防疫措施, 包括加强感染控制、个人防护、病例管理和规范医疗流程等。其次, 我们强调了药物治疗对结核病的重要性, 详细介绍了药物管理的标准化和科学化措施, 以减少药物滥用、误用和药物耐药性的发生。最后, 我们讨论了职工健康教育的重要性, 介绍了加强职工健康管理和定期健康检查的措施, 以提高工作人员的健康保护意识和防范能力。

关键词: 结核科护理; 安全隐患; 防范措施

引言: 结核病是一种严重的传染病, 易于感染, 患者通常需要长期治疗和管理。结核科是一个专门治疗结核患者的科室, 护理工作人员的责任就是提供安全和高质量的护理, 以保障患者的健康和康复。然而, 由于结核病的传染性以及患者接受治疗的时长等因素, 结核科护理存在一定的安全隐患。因此, 护理工作人员需要认真掌握结核科护理安全隐患及防范措施, 采取措施减少潜在风险, 确保患者的治疗安全, 并同时提高工作效率。本文将对结核科护理安全隐患及防范措施进行探讨, 以保障患者的安全和护理质量。

1 结核病的概述

结核病是一种由结核分枝杆菌引发的慢性传染病, 其主要影响人类, 但也可以影响其他哺乳动物。根据世界卫生组织的统计数据, 每年大约有1000万新的结核病例发生, 其中大多数发生在亚洲和非洲地区。尽管全球已有结核病疫苗及多种治疗方法, 但结核病仍然是一个全球性公共卫生问题。结核分枝杆菌主要通过空气飞沫传播, 感染者可在咳嗽、打喷嚏、说话等活动时释放结核分枝杆菌, 易被他人吸入及感染。在初始感染后, 结核分枝杆菌被免疫系统包裹并形成结核结节。如果免疫系统无法清除结核分枝杆菌, 结核病就可能发展成活动性结核病。与许多其他传染病一样, 结核病的症状可以因个体差异而有所不同。患者可能会出现疲劳、食欲不振、低热、盗汗等非特异性症状。然而, 慢性咳嗽和咳痰是结核病最常见的症状。严重的情况下, 结核病可以损害肺部、淋巴结、骨骼、肝脾和肾脏等器官。活动性结核病是可以治愈的, 但若不及时诊断和治疗, 会增加病人的卫生费用、致残率和死亡率。结核病的治疗通常需要长时间同时使用多种抗结核病药物。持续的治疗可以将病情控制, 并避免其复发。然而, 由于抗结核病

药物治疗的时长以及副作用, 包括耳鸣、恶心、呕吐和肝功能异常等, 对病人的依从性和耐受性是个挑战。此外, 结核病在某些部分的流行度高, 例如监狱和贫困社区, 为控制和治疗流行提出了更大的挑战。

2 结核科护理的安全隐患

结核科是一个专科护理部门, 主要负责对结核病的病人进行救治和护理, 然而, 结核科工作人员的职业风险性也很高, 因为结核病具有较高的传染性。因此, 对于结核科护理安全隐患的发生及时的认识和防范是非常重要的。

2.1 传染风险

结核病是一种具有高传染性的呼吸道传染病, 在结核科中接触病人, 处理病人的分泌物和体液等都可能引发传染风险。特别是在没有良好的隔离措施的情况下, 可能会出现交叉感染现象。保护医务人员的健康、防止传染扩大的重要措施之一就是坚持做好个人防护。护士在进行诊疗活动时佩戴口罩、手套等个人防护用品, 避免呼吸道、皮肤和粘膜受到病原体的感染, 从而减少传染风险。

2.2 使用抗结核药物的注意事项

结核病需要长期的治疗, 以达到完全治愈的目的。抗结核药物的治疗需要密切监测患者的病情, 因此护士需要密切了解病人治疗的情况。然而, 在使用抗结核药物的时候也存在一些安全隐患。例如, 抗结核药物可能引起肝毒性反应, 可能导致肝脏损伤。在监测病人治疗过程中需要关注肝酶水平的变化情况, 并对出现肝酶升高的病人及时更换药物或暂停治疗。同时, 抗结核药物也可能跟其他药物产生相互作用, 从而影响药物疗效。在此情况下, 护士需要认真读取病人的药品清单并询问病人是否正在使用其他药品, 及时调整治疗方案。

2.3 病人行为问题

由于结核病需要长期治疗,有可能导致病人对治疗过程不满意,出现不良行为问题,例如拒绝服药或医嘱,无故离院等行为,导致治疗效果不佳、病情反复。针对病人不良行为问题,护士需要耐心等待和宣传教育、动员患者自觉配合医治、注意营造和谐温馨的护理环境,以帮助病人尽早康复。尽管在护理过程中护士需发挥职业道德和才能去解决相应问题,但是对于一些特别难以处理的事情,比如暴力事件,吸毒,流浪乞讨等个案问题时,护士可以及时向工作人员反映,寻求协助和解决的方法,保障自身和患者的安全。

3 结核科护理的防范措施

结核科护理是一项高风险的工作,因为结核病是一种具有高传染性的疾病,易引起交叉感染。因此,为了降低职业暴露和病人感染的风险,采取预防措施是非常必要的。以下是几种常见的预防措施:

3.1 做好个人防护

结核病是一种具有很高传染性的呼吸道传染病,护理工作人员直接接触病人、处理病人的分泌物和体液等可能引起传染风险,因此需要做好个人防护,以减少职业健康风险、降低病人的交叉感染风险。以下是个人防护需要注意的几点内容:(1)戴口罩。护理工作人员需要佩戴医用外科口罩,避免呼吸道接触病原体。一般来说,医用外科口罩可以起到阻拦细菌的作用,但其对于病毒的阻拦作用并不明显。因此,在特定场景下,建议佩戴防护级别更高的过滤口罩。(2)戴手套。护理工作人员需要穿戴手套,避免手部接触病人的分泌物和体液等,同时也防止手部露在不干净的环境中受到污染。但是需要注意的是,手套并不能代替正确的手部清洁流程。护理工作人员使用手套时应该在使用前后和更换手套之间进行适当的手部清洁。(3)穿戴防护服。结核科护理工作人员,在进入隔离病房或对病人进行某些特殊操作时需要穿戴防护服,以避免误当疾病传播途径。(4)手卫生是预防结核病最基础、最有效的措施之一。在手卫生方面,护理工作人员应该遵守医院规章制度,执行规范的手卫生流程。比如说在与病人接触前后,以及进行手套更换和穿脱防护服等动作时,需要进行适当的手部清洁工作。(5)避免病人的分泌物和体液的直接接触。由于结核病患者的分泌物和体液易被传播病原体,因此护理工作人员需要避免直接接触这些部位,例如,尽量避免和病人眼部的分泌物与唾液沾染^[1]。

3.2 建立完善的隔离制度

建立完善的隔离制度是结核科护理工作中必须的一

项措施,可以有效避免结核病原体在医院内的传播。下面是几个与隔离制度相关的方面:(1)区分不同隔离区。在结核科病房中,可以根据患者病情、感染程度等因素,将患者分为不同等级,进入不同的隔离区域。特别是对于存在活动性结核病的患者,需要采用加强隔离措施,避免其分泌物和体液与其他病人接触。在分区的同时,需要严格控制每个区域的通行权限,负责区域保洁,保持区域整洁干净。(2)实行空气传染隔离控制。结核病主要通过空气传播,因此需要加强空气传播的隔离控制。在病房和治疗区域内要为每个患者提供独立的空气传播治疗设备和通风装置,确保室内空气清洁、消毒和空气流通,避免结核分枝杆菌在病房内传播。(3)采取个性化治疗方案。结核病的治疗依赖于抗结核药物,每个患者的身体状态、病情不同,需根据患者个体情况,进行个性化治疗。治疗期间,需要密切监测用药的副作用,并进行个性化调整。(4)隔离期后定期复查。对于曾经感染过结核病或接受结核病治疗的人而言,复查是至关重要的。复查时间间隔由患者的个体情况和治疗方案决定,通常是在治疗结束后三个月和六个月后进行复查,并跟进患者治疗效果和健康状况,判断患者痊愈的情况,避免病情复发^[2]。

3.3 严格执行感染控制措施

为了确保病房内的安全和护理人员的健康,必须严格执行感染控制措施。以下是几点需要注意的方面:(1)空气传播感染控制。结核病主要通过空气传播,病人产生的气溶胶和飞沫可以在一定条件下在室内存留很长时间,导致交叉感染。为了防止这种病原体的传播,护理人员需要使用医用口罩,减少呼吸道沉积病原体的数量。在病房和治疗区域,应该提供独立的空气传播治疗设备和通风装置,保证室内空气清洁、消毒和空气流通。(2)面部接触感染控制。结核病病人的唾液和其他分泌物容易被传染,因此护理工作人员需要避免面部接触病人的分泌物。护理人员需要佩戴手套,避免手部直接接触患者衣物、床上用品及其他物品。在必要时,护理人员也可以佩戴防护面具等个人防护用品。(3)隔离措施。为了确保病人和工作人员的健康安全,需要建立严格的隔离措施,将患者按照病情进行分级分区。特别是对于存在活动性结核病的患者,需要采用加强隔离措施,避免其分泌物和体液与其他病人接触。病房内的清洁卫生工作也需要做好,防止病原体在室内繁殖。(4)严格按照规程操作。护理工作人员要严格按照世界卫生组织制定的结核病标准操作方法进行操作,在手卫生、消毒等方面,实施规范操作。对工作人员进行相关培训,保证每

个人都掌握操作规程并严格执行操作规程。(5)采取有效消毒方法。消毒是制约和防止结核病交叉感染最重要的环节之一,可以有效地控制细菌的繁殖。护理人员应该选择适当的消毒剂和方法,对病人接触过的物品进行彻底的清洁和消毒。切忌重复性的使用同一套工具和器械,保证病人的物品和病床常常清洁消毒。

3.4 确保抗肉桂酸杆菌药物使用规范

肉桂酸杆菌抗生素是治疗结核病的首要药物,但是如果药物使用不当,不仅会导致治疗失败,还可能导致细菌对药物的抵抗力产生,使得治疗难度增加。因此,护理人员需要确保抗肉桂酸杆菌药物使用规范,以提高治疗效果。以下是一些确保抗肉桂酸杆菌药物使用规范的具体措施:(1)实行个体化护理。每个患者的情况都是独特的,包括身体状况、生活习惯、治疗效果等等。因此,为了确保药品的使用规范,护理人员需要实行个体化护理,根据每个患者的情况选择合适的药物和剂量,避免出现过量或者滥用药品等现象。(2)建立用药监测制度,对患者进行用药监测,记录每次用药的时间、药品名称与剂量、疗效变化等信息,进行有效监控。在用药过程中,应注意患者的药物副作用,如食欲下降、恶心、呕吐、腹泻等不良反应,同时,也要密切关注患者用药持续情况,避免用药间隙过大或停药等现象。(3)关注病原学监测。病原学监测是对临床治疗效果的重要评价方式之一,护理人员需要注重对病人的病原学监测。参与常规抗肉桂酸杆菌治疗期间的痰液或者血液化验,以了解细菌发展的情况,判断药物治疗是否达到预期效应。根据病人的病变程度和治疗反应确定合适的治疗方案。(4)加强患者宣教。给患者的宣教要和治疗方案紧密结合,包括用药的策略、药物的剂量和用法、药物副作用、治疗时间、以及对药物不良反应的应对等内容,同时也要提醒患者注意生活调整和饮食营养,并要求患者参加定期检查。这样能够增强患者的治疗信心,促进老少所有患者积极配合治疗^[3]。

3.5 增强职工健康教育

职工健康教育是非常重要的,包括关于预防结核病的知识、个人防护措施和病情监测等方面。增强职工健

康教育需要注意以下方面:(1)加强传染病防治法知识。职工应该了解相关法律法规,增强预防传染病和结核病的意识和知识水平。职工应该了解传染病防治法及其宣传教育活动的目的和重要意义,了解预防结核病的基本知识和防护措施。(2)推广结核病预防知识。职工应该进一步了解结核病的传播途径、临床症状、治疗原则和防治措施等知识,注意结核病的预防和治疗措施。例如,增强饮食营养、规律作息,保证锻炼等正常生活习惯。以及,要注意寻医治疗、病情稳定等方面。(3)告知个人防护措施。职工应该清楚个人的防护措施,例如如何使用防护口罩、手套,按照规范操作,保持病房环境的清洁与消毒,以及保护自己与生病的病人隔离等方面。

结束语

结核科护理患者的需求和病情特点,决定了这个科室的护理风险和安全隐患都比较大。为了确保患者的治疗质量和护理质量,护理人员需要加强结核科护理安全隐患的防范措施。从采取正确的感染预防措施、加强药物管理、加强职工健康教育等多角度入手,才能最终达到保证患者安全,提高结核科护理质量的目的。护理人员要严格执行感染控制措施,遏制细菌传播,减少二次感染。此外,相应能力和知识的注重培训人员,开展职工健康教育,将防止结核病和其他传染病的相关知识、防护措施传递给每个员工,营造更适宜的劳动环境,提高全体员工的健康意识和互动合作意识,共同创造安全、舒适和放松的劳动环境。

参考文献

- [1]刘雪华,徐辉,李宏杰等.北京某三甲医院医护人员职业性结核感染状况[J].传染病与公共卫生杂志,2019,12(1):12-17.
- [2]陈剑芳,李玉山,王自祥等.中部某三甲医院医院内结核病疫情分析[J].中国感染病杂志,2019,37(1):19-23.
- [3]刘振兵,刘荣俊,董一鸣等.基于影像检测的肺结核病变评估系统设计[J].计算机应用研究,2020,37(4):929-934.