

# 新冠肺炎疫情下泌尿外科围手术期护理体会

王 婷, 李文评, 赵 鸿, 王 伟

青岛阜外心血管病医院, 山东 青岛

Email: wt710427@126.com

收稿日期: 2020年9月1日; 录用日期: 2020年9月16日; 发布日期: 2020年9月23日

## 摘 要

目的: 总结新型冠状病毒肺炎疫情下泌尿外科围手术期护理经验。方法: 通过对护理人员超前相关知识培训, 加强入院管控和病房管理; 实行加速康复外科理念, 缩短住院时间。结果: 共完成泌尿外科限期手术和急诊手术53例, 行腹腔镜肾癌根治术、肾部分切除术、经尿道膀胱肿瘤切除术、输尿管软镜钬激光碎石术等53例手术病人顺利康复出院, 未发生围手术期新冠肺炎感染及严重并发症。结论: 遵守工作流程, 做到科学防控, 就可以保证患者正常的诊疗工作, 使泌尿外科限期手术和急诊手术病人得到安全有效的救治。相关管理策略有效保障了患者的就医安全, 满足了其治疗需求。

## 关键词

新型冠状病毒肺炎, 泌尿外科, 围手术期, 管理策略

# Perioperative Nursing of the Patients Undergoing Urological Surgery during the COVID-19 Epidemic

Ting Wang, Wenping Li, Hong Zhao, Wei Wang

Department of Urology, Qingdao Fuwai Hospital, Qingdao Shandong

Email: wt710427@126.com

Received: Sep. 1<sup>st</sup>, 2020; accepted: Sep. 16<sup>th</sup>, 2020; published: Sep. 23<sup>rd</sup>, 2020

## Abstract

**Objective:** To conclude the experience of perioperative nursing of the patients undergoing urological surgery during the COVID-19 epidemic. **Methods:** All nursers should master the clinical ma-

nifestations and epidemiological characteristics of the COVID-19 by training for all medical workers, strengthened management of admission and ward of urology. Fast Track Surgery Perioperative Care (FTS) methods perioperatively were enrolled and the average hospital stay was shortened and the rehabilitation was speeded up. Result: 53 cases of semi-elective and emergency surgeries were successfully performed, including laparoscopic radical nephrectomy, partial nephrectomy, transurethral resection of bladder tumor, retrograde intrarenal surgery, successfully recovered and were discharged. No patient was infected with novel coronavirus pneumonia and the occurrence of complications. Conclusion: Based on scientific prevention and control, the orderly implementation of integral nursing strategy as well as the prevention and control of epidemic situation in ward and operating room can ensure the patients of semi-elective and emergency operation to receive timely and necessary diagnosis and treatment as well as to ensure the safety of patients and medical staff. Relevant management strategies effectively ensured the safety of patients during their hospitalization and satisfied their treatment needs.

## Keywords

COVID-19, Urology, Perioperative Period, Management Strategy

Copyright © 2020 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

## 1. 引言

自 2019 年 12 月以来, 湖北省武汉市及其他地区陆续出现新型冠状病毒肺炎“COVID-19”(Corona Virus Disease 2019)病例, 国家卫健委将该病纳入《中华人民共和国传染病防治法》规定的乙类传染病, 采取甲类传染病的预防、控制措施。流行病学调查显示人群对新型冠状病毒普遍易感, 可经过呼吸道飞沫传播和接触传播, 存在粪-口传播可能性, 潜伏期一般 3~7 d, 潜伏期内存在传染性[1]。截至 2020 年 2 月 10 日 24 时国内确诊病例为 42,638 例, 疑似病例 21,675 例, 重症病例 7333 例, 死亡病例 1016 例, 疫情处于快速传播扩散中[2]。泌尿外科患病人群中高龄患者较为多见, 合并基础疾病复杂, 术后肺部感染概率较高。如果此类患者合并新型冠状病毒肺炎“COVID-19”(Corona Virus Disease 2019), 将极大地增加患者的感染风险和围术期病死率。因此, 泌尿外科患者感染 COVID-19 的风险有可能高于其他专科, 疫情防控形势更显严峻。自新型冠状病毒感染暴发后, 为了保障泌尿外科限期和急诊手术病人得到正常、及时治疗及保护医务人员的安全, 我院泌尿外科护理团队在护理部的带领下积极响应国家及山东省的号召, 根据医院的安排, 组织人员认真学习感染控制知识、流程, 做好病人及家属的宣教、加强人员配置、管理防护用具等, 共安全完成腹腔镜肾癌根治术、肾部分切除术、TURB-t 术、输尿管软镜钬激光碎石术等手术 50 余例, 取得了初步成效。现将泌尿外科围手术期护理体会报告如下。

## 2. 超前相关知识培训, 加强入院管控和病房管理

### 2.1. 超前相关知识培训

应对突发新型冠状病毒肺炎(COVID-19)时, 护理人员的面和应急能力面临挑战, 传染病专科知识、制度、护理办法已无法满足需要, 因此, 利用春节假期进行超前培训非常有效。超前培训 COVID-19 的相关知识: 1) 流行的概况、特征、过程、流行病学的特点; 2) 临床表现与临床诊断标准; 3) 预防控制措施, 消毒隔离及自身防护, 掌握各种防护用品的穿戴程序及方法; 4) 入院病人的六问, 即: 问姓名、

地址、联系电话、流行病学史、发热时间、外地返本地时间；5) 各种消毒方法、消毒液的配制方法等。

## 2.2. 加强入院管控和病房管理。

### 2.2.1. 入院严格筛查

入院时再次询问病史，尤其是流行病学史(包括近 14 天未曾到湖北地区或其他有病例报告的社区旅行或居住；近 14 天未与新型冠状病毒感染者(核酸检测阳性者)接触过；没有野生动物接触史；近 14 天密切接触的人员无来自湖北及周边地区，未接触有病例报告社区的发热或有呼吸道症状的患者；周边人群无聚集性发病。)、测量病人体温、查看肺部 CT 检查、签署住院患者疫情防控健康声明书。若有发热(体温  $> 37.3^{\circ}\text{C}$ )、肺部有无磨玻璃样改变(由主管医生再次确认)、咳嗽等症状和体征，纳入疑似新型冠状病毒肺炎手术病人处理流程，立即报告护士长。现阶段部分感染病人在初期没有明显症状，轻微发热甚至不发热，但潜伏期具有传染性。因此，入院前测量体温同时务必确认胸部影像学 and 血常规检查结果[3]。

### 2.2.2. 加强病房管理

病区实行 24 小时门禁管理，在病区入口实行严密管控，安排一名专职护士筛查体温升高或者有流行病学接触的病人及家属，确认无传染风险方可进入病区，并对住院病人和家属做好宣教，陪护人员仅允许一名固定家属术后陪护，并实行一人一证，凭证进入，严禁探视。为避免处于潜伏期或无症状或轻症患者与其他患者或家属发生院内交叉感染，在疫情期间病区内所有病室设置为单人间。不能互串病房，更不能离开病区，随时戴口罩(指导患者正确佩戴口罩，即罩住口鼻)。为保证病房环境安全，病区保证每日通风至少 3 次，每次 0.5 h 以上，有条件者无人时可紫外线消毒。环境物体表面、地面、墙面，每天至少 2 次，用 500 mg/L 含氯消毒液擦拭或喷洒消毒。出院病人做好床单元终末消毒。

## 3. 实行加速康复外科理念，缩短住院时间。

根据多学科优化模式的加速康复外科 ERAS (stands for Enhanced Recovery After Surgery)理念是为减缓患者对手术应激反应，以及减少并发症发生率，加快术后恢复为目的，旨在使围术期护理得到优化[4]。

### 3.1. 术前护理

#### 3.1.1. 入院宣教

患者于入院时，护理医务人员应向患者主动介绍院区环境、医务人员结构及医院相关制度，并向其讲解手术流程、方法等。告知其围术期康复计划详情，使患者充分配合护理工作。

#### 3.1.2. 心理护理

由于患者在术前对手术的不确定性，会导致其紧张、急躁等情绪，尤其是在新冠肺炎疫情防控形势严峻期间，易造成患者产生出绝望、恐惧、抵制手术等应激反应，护理人员应及时安抚患者，疏导其不安情绪，让患者从身体与心理上做好准备，提升其对手术的信心。

#### 3.1.3. 术前准备

术前长时间禁食使患者处于代谢应激状态，对患者心理、精神状态和情绪造成影响，不利于患者术后快速康复。在术前 1 d 进食 600~700 ml 碳水化合物液体，手术当天早晨摄入 250 ml 富含 10% 的葡萄糖。术前 2 h 禁止摄入水分，术前 8 h 禁止摄入食物。

### 3.2. 术中护理

术中为患者做好保温保暖，避免患者出现体寒，手术室温度湿度保持舒适。

### 3.3. 术后护理

#### 3.3.1. 术后饮食

患者术后苏醒后即可少量饮温水,少量多次,缓解其口干口渴等症状。饮水后若无腹胀腹痛、恶心呕吐等不良反应,随着耐受程度的增加,可在6 h后鼓励患者少量进食流质食物,早期的进食和营养恢复对患者的快速康复至关重要[5]。

#### 3.3.2. 管道护理

加强各种管道的护理与固定,避免扭曲、打折等,严密观察引流液的性质、量、颜色,准确记录,并定时更换引流袋和尿袋,待达到拔除指标时及时联系医生,争取尽早拔除管道[6]。

#### 3.3.3. 术后防护

术后防护严格落实疫情防控要求,限制病房人员流动并监测患者及陪护人员体温变化[7]。术后严密监测血常规、血生化指标、凝血功能、C反应蛋白及降钙素原、胸腹部CT影像学检查等[8]。此外,对于术后出现发热的患者高度警惕,根据其症状体征、检验指标变化及肺部CT检查鉴别发热原因。对于术后咳嗽并伴有发热患者,应按疑似COVID-19的标准严格隔离,并进行胸部CT检查及核酸检测。鼓励患者尽早下床活动,避免肺部感染和下肢深静脉血栓发生。

#### 3.3.4. 出院宣教

患者出院时以口头和书面结合的宣教形式告知其出院后相关注意事项,包括:①室内外均佩戴口罩,保持手卫生,每日监测体温;②尽量避免外出,保持室内空气流通,保持良好的卫生习惯,注意合理饮食,有条件者可单人单间居住;③预防感冒,若有发热、咳嗽等症状及时就诊。④如需复查尽量避免乘坐人员密集的公共交通工具;⑤建立患者微信群,鼓励网络在线就诊,就近复查。

## 4. 关注医护人员的身心健康

面对突如其来的严峻疫情和可能会感染新型冠状病毒肺炎的危险,泌尿外科护理人员内心承受着巨大压力。防控期间尽量安排本科室具有丰富经验的护士上班,进修护士及实习护士暂不安排值班。在班护理人员每日三次监测并登记体温;在家休息人员按照护士长在微信群发送的正念减压视频及音频,及时调整心态,同时每日汇报是否外出及去向。外地返回人员主动在家隔离观察14天,如出现体温升高、咳嗽等情况及时汇报。值班人员每日必须正确佩戴医用外科口罩、帽子和手套后方可开始日常医疗工作。工作中时刻要有自我防护意识,准确实施工作流程,强化消毒隔离。

随着新型冠状病毒肺炎防控措施的强力推进,同时,越来越多的临床证据证实:COVID-19疫情是可防可控可治的。我们要克服恐惧心理,遵守工作流程,做到科学防控,就可以保证患者正常的诊疗工作,使泌尿外科限期手术和急诊手术病人得到安全有效的救治。泌尿外科全体医护人员必须齐心协力、坚定信心。在保证患者和医疗安全的前提下,最大限度地保障自身的身心健康才能遏制疫情蔓延势头,打赢疫情防控的总体战、阻击战。

## 5. 结语

该文旨在总结新型冠状病毒肺炎疫情影响下泌尿外科围手术期护理经验。**方法:**通过对护理人员超前相关知识培训,加强入院管控和病房管理;实行加速康复外科理念,缩短住院时间。

## 参考文献

- [1] 中华人民共和国国家卫生健康委员会. 2020年2月2日新闻发布会文字实录[EB/OL].

- 
- <http://www.nhc.gov.cn/xcs/s3574/202002/b6e9d18d7b294af8b6cb8f633ce0c666.shtml>, 2020-02-02.
- [2] 中华人民共和国国家卫生健康委员会. 截至 2 月 10 日 24 时新型冠状病毒感染的肺炎疫情最新情况[EB/OL]. <http://www.nhc.gov.cn/xcs/yqtb/202002/4a611bc7fa20411f8ba1c8084426c0d4.shtml>, 2020-02-11.
- [3] Chan, J.F., Yuan, S., Kok, K.H., *et al.* (2020) A Familial Cluster of Pneumonia Associated with the 2019 Novel Coronavirus Indicating Person-to-Person Transmission: A Study of a Family Cluster. *Lancet*, **395**, 514-523. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30154-9](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30154-9)
- [4] 王庆丽. 加速康复外科理念在泌尿外科腹腔镜围术期护理中的应用[J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(20): 69-71.
- [5] 唐朝朋, 徐振宇, 高建平, 等. 加速康复外科在后腹腔镜肾上腺切除术中的应用[J]. 医学研究生学报, 2014, 27(8): 829-832.
- [6] 王鸿雁, 赵晓蓓, 韩路. 快速康复外科理念在泌尿外科后腹腔镜手术患者围术期护理中的应用[J]. 中国煤炭工业医学杂志, 2014, 17(12): 2037-2040.
- [7] 中华人民共和国国家卫生健康委员会. 关于印发新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第五版修正版)的通知[EB/OL]. <http://www.nhc.gov.cn/xcs/zhengcwj/202002/d4b895337e19445f8d728fcdf1e3e13a.shtml>, 2020-02-11.
- [8] 中华人民共和国国家卫生健康委员会. 关于印发新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第六版)的通知[EB/OL]. <http://www.nhc.gov.cn/yzygj/s7653p/202002/8334a8326dd94d329df351d7da8aefc2.shtml>, 2020-02-19.