

食组病人睡眠情况明显优于常规进食组,住ICU时间比常规进食组短,营养费用少于常规进食组。

4 讨论

4.1 肝移植术后病人早期进食的意义 目前,原位肝移植术已经成为终末期肝病的常规治疗手段^[5],术后营养支持对肝移植病人的恢复有非常重要的意义。肝移植术后早期进食能促进肠蠕动,有利于肠道功能的恢复。食糜早期进入肠道能提高门静脉血流量,有利于移植肝功能的恢复。同时早期进食有利于保护肠黏膜屏障,减少细菌感染的发生。本研究表明,通过对肝移植病人术后循序渐进地实施饮食指导,使该组病人谷丙转氨酶、谷草转氨酶和总胆红素水平明显低于常规组,同时在术后早期即出现排气排便,较早拔除了胃管,降低了细菌感染率。饮食是导致病人睡眠型态紊乱的主要因素之一,早期进食极大地满足病人生理及心理需求,促进病人有良好睡眠质量,最终降低手术后的营养费用,明显缩短病人住ICU时间。

4.2 肝移植术后进食方式及途径的比较 肝移植术后病人有两种常规的营养支持方法,但都达不到最理想的效果。全胃肠外营养(TPN)时,营养物质直接进入体循环,越过了门静脉,胃肠道没有食物刺激,易引起肠黏膜萎缩,损害肠道内膜屏障作用,增加肠源性感染的发生率^[6],且长期使用TPN导致深静脉导管感染率增加。单纯实施肠内营养(EN)时,大部分病人出现腹胀、腹泻等腹部不适症状,减量又

导致能量供给不足^[3]。而采取EN加TPN的营养方式,途径选择成为难点,常用的鼻胃途径,这种方法相对安全和简便,但管道移位和难于调节位置为其缺点。有移植中心采取了术中放置空肠造瘘管的方法,安全并避免了管道移位,同时没有严重并发症^[7],但为病人造成了额外创伤,长时间留置增加了管理难度。经口进食作为最符合生理的方法,能有效地促进病人胃肠道功能恢复,保护肠黏膜,避免肠源性感染的发生,配合TPN能保证机体有足够能量摄入,早期进食能极大地满足病人心理需求,得到病人认同,因此值得在临床上推广应用。

[参 考 文 献]

- [1] 黄洁夫.肝脏移植的理论与实践[M].广州:广东科技出版社,1998:202.
- [2] 苏洁玲,翟艳云,范素云,等.肝移植患者围手术期呼吸道感染的预防性护理[J].南方护理学报,2005,12(10):36-37.
- [3] Shu Z J, Li J S, Zhou Z S, et al. Histopathologic Study of Cholestasis Induced by Total Parenteral Nutrition or Intra-peritoneal Sepsis in Rats[J]. JPEN J Parenter Enteral Nutr, 1991, 15(6):630-636.
- [4] 张 霁,段 敏,谭 平等.肝移植术后睡眠型态紊乱的预防及对策[J].现代护理,2004,10(5):420.
- [5] 范素云,苏洁玲,熊代兰,等.影响肝移植术后病人舒适度的因素及护理[J].南方护理学报,2004,11(10):26-27.
- [6] 蔡常洁,杨 扬,陆敏强,等.不同营养方式对肝移植术后感染率的影响[J].肠外与肠内营养,2003,10(2):97-102.
- [7] Sekido H, Matsuo K, Takeda K, et al. Impact of Early Enteral Nutrition after Liver Transplantation for Acute Hepatic Failure: Report of Four Cases[J]. Transplant Proc,2003,35(1):369-371.

[本文编辑:杨玩华]



【短篇报道】

清点脑棉片的简易方法

李献凤,梁柳芳

(柳州市工人医院 手术室,广西 柳州 545005)

[关键词] 脑棉片; 摆放与清点; 简易方法

颅脑手术铺单时用粘贴手术巾(由手术膜和防粘纸构成),贴上手术膜后余下的防粘纸不透水,用于术中使用过的脑棉片的摆放与清点。

1 材料与方 法

备45cm×30cm的“3L”医用粘贴手术巾1张,医生将粘贴手术巾上层的手术膜贴于皮肤,留下防粘纸给器械护士。此防粘纸大小与膜相等,贴膜侧为光滑面,底为绒面。铺好切口巾后,器械护士将防粘纸放于面前的手术插台下右缘旁的无菌单上,光滑面朝上,以免滑掉;按防粘纸的折痕将用过的脑棉片分3排摆放,每排放15~20块,或按使用棉片量自行调整摆放的密度。若手术医生的操作范围较小或做深部

手术使用显微镜时,器械护士用“U”形或“L”形剪法将脑棉片剪成小棉片,余下的棉片放在防粘纸上排列。取出手术医生用后的小棉片放在对应的剪过的棉片上,以形似原来整块棉片的形状。

2 优点

采用以上的方法摆放与清点脑棉片,缩短了手术室护士毕清点脑棉的时间,为更优质的手术配合创造了条件。其优点:(1)使用方便,属于废物利用,减少开支;(2)防粘纸为无菌物品,不需要事先额外消毒,节约了人力物力;(3)在防粘纸上放置使用后的脑棉片可防止浸湿无菌单,使脑棉片摆放一目了然,利于术后及时清点。