

- [2] Bone RC, Balk RA, Cerra FB, et al. Definitions for sepsis and organ failure and guidelines for the use of innovative therapies in sepsis. *Chest*, 1992, 101:1644-1655.
- [3] Wiersinga WJ. Current insights in sepsis: from pathogenesis to new treatment targets. *Curr Opin Crit Care*, 2011, 17:480-486.
- [4] Hotchkiss RS, Karl IE. The pathophysiology and treatment of sepsis. *N Engl J Med*, 2003, 348:138-150.
- [5] Limaye AP, Kirby KA, Rubenfeld GD, et al. Cytomegalovirus reactivation in critically ill immunocompetent patients. *JAMA*, 2008, 300:413-422.
- [6] Luyt CE, Combes A, Deback C, et al. Herpes simplex virus lung infection in patients undergoing prolonged mechanical ventilation. *Am J Respir Crit Care Med*, 2007, 175:935-942.
- [7] Hotchkiss RS, Coopersmith CM, McDunn JE, et al. The sepsis seesaw: tilting toward immunosuppression. *Nat Med*, 2009, 15:496-497.
- [8] 侯百东. 危重病中的免疫系统功能异常——挑战和探索. 全身性感染全球论坛 2011 年会暨 2011 年危重病医学全国会议汇编. 北京, 2011. 北京:中国病理生理学会危重病医学专业委员会, 2011:161.
- [9] Hotchkiss RS, Swanson PE, Freeman BD, et al. Apoptotic cell death in patients with sepsis, shock, and multiple organ dysfunction. *Crit Care Med*, 1999, 27:1230-1251.

(收稿日期:2011-02-23) (本文编辑:李银平)

## ·经验交流·

# 改良式危重患者病员服的制作与应用

叶丽娟 徐青青 王月芳 陈艳 李彩玉 王召弟

【关键词】 危重患者; 病员服; 护理; 制作; 推广

危重患者通常病情重、变化快、活动受限, 身上留置管道较多。临床观察发现, 危重患者根本无法穿着传统的套件病员服。为此, 本院自 2010 年 10 月开始对原有的传统病员服进行改良, 设计并制作了一种新型实用的危重患者病员服, 经临床应用效果满意, 现介绍如下。

### 1 材料与制作

**1.1 材料:**全棉布、尼龙贴、白色棉布带、针线盒等。布料选择清新淡雅的图案和颜色, 如浅绿、浅粉或浅蓝色配有小圆点或小方格的布料。

**1.2 设计与制作:**将棉布裁剪成身段长 120 cm、身宽 100 cm、一侧肩宽 15 cm、袖长 50 cm、袖围 40 cm 的罩衣。衣服的领口处设计为低方形领, 领口深 15 cm, 将裁剪好的布料依次缝好, 但左右腋窝处各留 5 cm 不缝制, 形成一个隐形缝口, 衣服双侧肩部缝制双层布料以利于患者肩部保暖, 自领口正中向下将布料开缝 40 cm(至脐部左右), 在胸前开缝的左侧加缝一块长 40 cm、宽 10 cm 的棉布, 然后在缝口的两侧每间隔 10 cm 缝制尼龙贴一个, 以便于衣服胸腹部根据需要开合; 在衣服领口左侧缝制一根长 60 cm 的棉布带, 右侧领口用一根长 6 cm 的布

带对折后缝制成一个小洞口, 用于将左侧棉布带自颈下穿过在此处打结、固定, 防止肩部滑脱。

### 2 使用方法及临床应用

将制作好的病员服反穿于患者身上, 然后将胸前尼龙贴黏好, 再将领口系带系上即可, 系带打结时要注意松紧适宜, 以容纳 1~2 指为宜, 过紧患者会感觉不适, 而且容易出现皮肤问题, 过松病员服的肩部容易滑脱。本院将此病员服应用于 84 例危重患者, 其中男性 48 例, 女性 36 例; 年龄 18~89 岁; 其中神经内科 13 例, 脑外科 35 例, 普外科 12 例, 骨科 12 例, 妇产科 6 例, 呼吸科 6 例。经临床应用, 无一例患者发生皮肤问题, 并有效地保护了危重患者的隐私。

### 3 讨论及优点

改良式危重患者病员服用于重症监护病房(ICU)危重患者有如下优点:①不需要制作裤子, 制作方法简单, 成本低。②根据季节不同, 可制作两款:秋冬季可选择厚一点的布料, 有保暖防寒的作用; 春夏季可选择薄一点的布料, 使患者感觉清爽舒适。③中长袖设计可方便护士进行抽血、输液等操作; 两侧腋窝的隐形开缝设计方便护士为患者测量体温, 节省了人力和时间。④颈部的全棉布带较宽, 不会发生皮肤压痕, 衣服背部无纽扣, 可有效避免纽扣被压在患者身下而

引起皮肤发红、破溃等问题。⑤低方形领设计适合于颈部粗细不同的患者, 同时也便于观察气管切开、锁骨下深静脉置管处情况。尤其是对于气管切开患者, 低方形领较普通的圆形领及 V 字形领更安全、美观、实用。⑥领口系带解决了普通病员服肩部容易滑脱的问题, 使患者肩部不易受凉; 且衣服肩部采用双层布料设计, 注重了患者肩部保暖, 更加人性化。⑦胸前开缝设计可方便护士为患者连接心电导联线及更换电极片等操作, 在抢救患者时, 可以最快速度暴露患者的胸腹部, 方便实施心脏按压、除颤、心电图等操作。⑧体现了人文关怀。采用全棉布料制作, 患者穿着舒适, 布料颜色及图案的选择充分体现人性化。衣服的身段部分较长, 能有效遮住患者的胸、腹、会阴等部位, 保护了患者的隐私, 维护了患者的尊严<sup>[1]</sup>。该病员服制作简单、方便实用, 既满足了患者的生理及心理需要, 又方便护士操作, 提高了工作效率, 深受医患青睐; 而且该病员服同样适合于手术后患者及长期卧床患者穿着, 值得在临床推广使用。

### 参考文献

- [1] 唐小丽, 董兴菊, 郑蓉, 等. 危重患者连衣袍的设计制作与应用. *中华现代护理杂志*, 2010, 16:223.

(收稿日期:2011-08-27)

(本文编辑:李银平)

DOI: 10.3760/cma. j. issn.1003-0603. 2012.

03.002

作者单位:223700 江苏, 泗阳县人民医院