

- [3] Goldstein BJ, Scalia R. Adiponectin: a novel adipokine linking adipocytes and vascular function. *J Clin Endocrinol Metab*, 2004, 89: 2563-2568.
- [4] Neumeier M, Weigert J, Schäffler A, et al. Different effects of adiponectin isoforms in human monocytic cells. *J Leukoc Biol*, 2006, 79: 803-808.
- [5] Hillenbrand A, Knippschild U, Weiss M, et al. Sepsis induced changes of adipokines and cytokines: septic patients compared to morbidly obese patients. *BMC Surg*, 2010, 10: 26.
- [6] Jernäs M, Olsson B, Sjöholm K, et al. Changes in adipose tissue gene expression and plasma levels of adipokines and acute-phase proteins in patients with critical illness. *Metabolism*, 2009, 58: 102-108.
- [7] Venkatesh B, Hickman I, Nisbet J, et al. Changes in serum adiponectin concentrations in critical illness: a preliminary investigation. *Crit Care*, 2009, 13: R105.
- [8] Robinson K, Prins J, Venkatesh B. Clinical review: adiponectin biology and its role in inflammation and critical illness. *Crit Care*, 2011, 15: 221.
- [9] Tang BM, Eslick GD, Craig JC, et al. Accuracy of procalcitonin for sepsis diagnosis in critically ill patients: systematic review and meta-analysis. *Lancet Infect Dis*, 2007, 7: 210-217.
- [10] Mather KJ, Hunt AE, Steinberg HO, et al. Repeatability characteristics of simple indices of insulin resistance: implications for research applications. *J Clin Endocrinol Metab*, 2001, 86: 5457-5464.
- [11] 曹相原, 王晓红, 马少林, 等. 应激性高糖血症与胰岛素抵抗的相关因素研究. *中国危重病急救医学*, 2006, 18: 751-754.
- [12] 马春霞, 曹相原. 危重症应激性高血糖患者炎症反应与胰岛素组分关系的研究. *中国危重病急救医学*, 2011, 23: 169-172.
- [13] 吴晓静. 危重患者应激性高血糖与胰岛素强化治疗. *中国中西医结合急救杂志*, 2011, 18: 60-62.

(收稿日期: 2012-04-27)

(本文编辑: 李银平)

· 经验交流 ·

新型布尼亚病毒感染的重症监护病房护理管理

王秀菊 李天民 潘丽华 王宇航 周鹏

【关键词】 新型布尼亚病毒； 重症监护病房； 护理； 管理

新型布尼亚病毒感染主要临床表现为发热, 外周血白细胞减少, 故该病毒感染所致疾病又称发热伴血小板减少综合征^[1]。本科 2011 年 10 月至 2012 年 6 月收治 6 例新型布尼亚病毒感染患者, 现就临床救护经验报告如下。

1 护理管理体制

医院迅速成立以医务科、预防保健科、护理部、感染管理科科长组成的领导小组负责组织协调, 设备科负责调试负压病房。患者转入后立即启动《病房发生传染病患者时的应急预案》, 护理人员按应急预案的要求做好各项准备工作。

立即组织全体护理人员学习新型布尼亚病毒感染的相关知识, 包括该病毒的病原学、流行病学、临床表现、诊断治疗和实验室检测报告、预防控制措施等内容; 进入隔离病房时穿隔离衣、戴 N95 口罩, 接触患者时戴手套; 离开病房后手套、隔离衣置于专用包装袋; 严格按照六步洗手法进行手消毒; 进行吸痰或其他

可能产生喷溅的诊疗操作时戴护目镜; 在标本采集、运输过程中将标本置于防漏容器中, 并做好生物安全工作。护理人员相对固定, 所有进出人员做好个人防护, 如发生感冒等机体抵抗力降低的情形时, 不可进入隔离病房, 做好对患者的保护性隔离工作。

对患者采用单间隔病房并张贴明显标识。当物品表面被血液、体液、血性分泌物或排泄物等污染时, 立即用含有效氯 2~4 g/L 的消毒剂溶液消毒; 患者的排泄物等用专用容器盛放, 按 1:4 比例加含有效氯 10~20 g/L 的消毒液并放置 2 h; 患者的生活垃圾以及诊治过程中产生的医疗废物用双层专用袋包裹, 由专人将其带离病房并专门处理; 患者诊疗用品专人专用, 防止出现交叉感染。

设专人护理, 其收入与绩效工资挂钩, 科室绩效工资分配方案向护理布尼亚病毒感染的人员倾斜, 以提高护理人员的工作积极性。

做好患者及其家属的健康教育工作, 不要在患者床边讨论病情, 多与患者进行沟通交流。

患者转科后, 严格按照《医院消毒技

术规范(2009 版)》的要求进行病房的终末消毒, 消毒范围包括隔离病房内的一切物品, 如天花板、地板、床单位、负压装置、吸氧装置、呼吸机、监护仪、垃圾桶等。为保证消毒效果, 由感染管理科专职人员于消毒后采样检验, 检验的微生物污染指标符合上述医院消毒技术规范的相应规定后, 方重新启用隔离病房。

2 小结

新型布尼亚病毒感染作为近年来出现的一种感染性疾病, 不但给感染者的身体带来伤害, 也给感染者及其周边人群的心理产生巨大的影响, 如果处理不当, 有可能引起严重的负面社会影响。应急预案的建立, 使医院在应对突发公共卫生事件时有备无患, 加强医院各部门的密切协作, 可有效地救治患者。

参考文献

- [1] 卫生部办公厅. 发热伴血小板减少综合征防治指南(2010 版)[EB/OL]. (2010-10-08) [2012-06-12]. <http://www.moh.gov.cn/publicfiles/business/htmlfiles/mohwsyjbg/s8348/201010/49272.htm>.

(收稿日期: 2012-08-24)

(本文编辑: 李银平)

DOI: 10.3760/cma.j.issn.1003-0603.2012.09.014

作者单位: 264200 山东, 威海市立医院护理部