

Nursing of a Patient with Ocular and Extensive Tissue Damage Caused by Detonator Explosion

Xuejuan Duan Li Xu Yu Bai Jie Zhang

Department of Ophthalmology, Second Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an, Shaanxi, 710004, China

Abstract

Explosive injury is the most serious type of emergency with various organs and tissue injuries. Treatment is very tricky and it is the focus and difficulty of nursing work^[1]. Because the explosion injury is serious and urgent, and it develops rapidly, it can cause a series of systemic reactions. Therefore, the vital signs and conditions should be closely monitored. Most of the patients with explosion injuries are young and mature, and they are the backbone of the family. Instant explosions often deform the face of the patient and cause lifelong disability, which causes huge psychological pressure on the patient^[2]. It is of great significance to give timely and effective psychological care. This paper is a case of extensive and severe blast injuries to the head and face, limbs, eyes, and ears due to the detonator explosion. It mainly explains the patient's eye surgery, skin wounds, and psychological care.

Keywords

explosion injury; extensiveness; nursing

一例雷管爆炸致眼部及广泛性多处组织损伤患者的护理

段雪娟 徐丽 白玉 张洁

西安交通大学医学院第二附属医院眼科, 中国·陕西 西安 710004

摘要

爆炸伤是一种最严重的同时伴有各种器官、组织损伤的急症, 治疗相当棘手, 是护理工作的重点和难点^[1]。由于爆炸伤伤势严重紧急, 发展迅速, 可引起一系列全身反应, 因此应密切观察生命体征及病情变化。爆炸伤患者多为青壮年, 是家庭骨干, 瞬间发生爆炸常使患者面部畸形, 终身残疾, 使患者产生巨大的心理压力^[2]。给予及时、有效的心理护理具有重要的意义。本文为一例因雷管爆炸至头面部、四肢、双眼、双耳等广泛性严重多处炸伤的病例, 主要真对患者眼部手术后、皮肤创面及心理护理进行阐述。

关键词

爆炸伤; 广泛性; 护理

1 病例摘要

患者, 男, 38岁, 以“被雷管炸伤后11小时”之主诉于2017年12月17日入院, 11小时前患者在煤矿工作时煤矿发生爆炸, 患者当时意识模糊, 颜面部撕裂伤及四肢大面积渗血, 逐急诊送入当地医院, 给予简单处理, 为了进一步治疗来我院, 急诊以“双眼爆炸伤伴皮肤撕裂伤”收住入院, 平车送入眼科病房, 神志清楚, 生命体征平稳, 颅脑CT显示: 脑内未见明显异常。专科检查: 视力检查右眼: 0.1, 左眼: 指数/眼前。双眼眼睑呈青紫色, 肿胀, 结膜充血, 角膜透明, 眼眶CT显示: 双眼球内金属异物, 眼科B超显示: 双眼视

网膜未脱离。急诊行“双眼球内异物取出”术及“颜面部清创缝合”术, 术后患者自诉听力下降、耳鸣, 入院以来食纳可, 精神差, 尿频等均给予对症处理。

2 术后治疗及皮肤护理

患者急诊行“双眼球内异物取出”术及“颜面部清创缝合”手术后, 神志清楚, 生命体征平稳, 包扎双眼。遵医嘱建立静脉通路给予抗炎、营养、消肿药物静脉输入, 破伤风抗毒素脱敏肌肉注射。入院后护士首先仔细询问患者受伤的原因和经过, 仔细检查全身皮肤及伤口, 发现颜面部及四肢皮肤上附着这煤渣及火药, 颜色为斑片状黑色, 大面积渗出, 肿胀, 软组织损

伤伴异物残留。给予生理盐水清洗污染处皮肤，不易清洗处用生理盐水湿敷 20min 后轻轻擦拭。清洗过程中发现有肉眼可见散在的，大小不等，不规则的铁丝、铁片、铁屑、煤渣嵌在皮肤软组织内，生理盐水清洗后及时给予碘伏消毒，拔出肉眼可见或用手能触摸到的皮下浅表的异物，每日给予多次碘伏消毒渗血渗液及皮肤有煤点及金属异物取出的伤口，给予皮肤暴露疗法，密切观察全身皮肤及伤口的变化，几天后有渗血渗液处皮肤已干燥结痂自行剥脱。四肢 X 线显示：软组织内多发片状及斑点状致密影（煤渣及小铁丝）。由于软组织内煤渣及小铁丝较多且太小，切开皮下组织血肉模糊不易找见，每日用碘伏消毒检查受伤皮肤，3 天后四肢皮肤上逐渐有多个红，化瘀或搏动感的伤口，用镊子轻轻拨开，可见铁屑或铁丝样的异物，异物取出后可见皮肤处有一小洞或小伤口，用无菌镊子探入后发现伤口深及大（跟异物的大小有关），给予双氧水彻底清除伤口内的污物，再用生理盐水冲洗干净，酒精消毒伤口周围皮肤，给予雷夫诺尔纱条填塞伤口，用无菌纱布包好伤口，隔日一次换药。坚持每日碘伏消毒及仔细检查患者颜面部及四肢处的皮肤，逐渐皮下组织内看不见的异物逐渐被排异出来。患者自诉“听力下降，耳鸣”，检查外耳道有黑色煤渣附着，请耳鼻喉科会诊，会诊后鼓膜照相结果显示：双耳道及鼓膜充血，右血痂附着，左鼓膜紧张部裂隙性穿孔，右鼓膜大穿孔。防止双耳感染，护士及时用棉签清理外耳到黑色附着物，保持双耳道干燥，以免引起感染，等病情稳定后择期行“鼓膜穿孔修补术”。患者诉“双下肢肿、脸肿、尿频”。请肾内科会诊。会诊查体未见明显异常，各项检查结果未见明显异常，精神，睡眠均较差，情绪低落，考虑精神因素导致尿频。

3 护理计划

根据患者病情找出主要护理问题，制定相应的护理计划^[3]。

患者术后包扎双眼 3 天，每日换药一次，双眼伤口敷料干燥无渗血、渗液。术后第 4 天给予抗生素眼药水每日四次点术眼。每日酒精消毒颜面部缝合伤口，术后第七天拆除左眼结膜缝线及颜面部缝线，加强皮肤护理。护士且每日进病房与患者进行沟通，讲解有关疾病的相关知识，争取患者及家属的配合，经过我们的精心护理患者的精神状态已好转，主动于护士进行交谈，视力、颜面部及四肢皮肤伤口创面恢复良好，于 2013 年 1 月 2 日转入耳鼻喉科进一步治疗双耳鼓膜穿孔。

问题	计划	实施	评价
恐惧 焦虑（与视力障碍、自我形象紊乱有关）	给予身心护理	<ol style="list-style-type: none"> 1. 突发的外伤给患者及家属心理上都是一个重要的打击，护士首先应对其抱以同情心，通过礼貌、诚恳自然、友好交谈的态度与患者及家属建立良好的医患关系，取得病人的信任。 2. 护士利用专业知识告知病人疾病的治疗效果是可观的，讲解以往爆炸伤的成功病例，让患者正确认识和对待自己的疾病，树立战胜疾病的信心。 3. 争取家属，亲友的密切配合：护理人员应对家属亲友进行保护性医疗的宣传使之懂得自己的情绪可以影响病人，影响治疗，故不论遇到什么情况，都应保持沉着、冷静，切不可行露于色，而宜于和颜悦色地给病人以安慰、鼓励。 4. 帮助患者熟悉环境并促进同室病友间的互相了解，建立起良好的关系，在生活上还可以相互关心、照顾；在精神上相互支持、鼓励，共同增强与疾病作斗争的信心。 	病人接受现实，积极配合治疗
有受伤的危险（与视力障碍有关）	加强生活护理	<ol style="list-style-type: none"> 1. 指导患者生活物品固定摆放，避免生活环境中放置障碍物及危险物品（例：暖水壶、剪刀等）。 2. 呼叫器放在病人床头触手可及的地方。 3. 保持病室地面干燥，嘱病人穿防滑鞋，床边加防护栏。 指导病人提高自我保护的能力，减少意外受伤的风险，病人床头贴易坠床/跌倒标志，护士每班进行交接。	住院期间患者未受伤、跌倒、坠床
潜在并发症——便秘 ^[4]	给予饮食指导	<ol style="list-style-type: none"> 1. 患者因术后双眼包扎活动减少，紧张、焦虑等心理因素易造成便秘，护士首先应给予心理上的疏导，并协助患者做适量活动。 2. 指导病人进食高热量、高蛋白、高粗纤维素、维生素及脂肪的食物。 3. 督促患者多喝水，多食水果蔬菜，少量多餐进食。忌食辛辣、肥甘食物，戒烟忌酒忌硬食。 4. 让患者养成定时排便的习惯 5. 可运用穴位按摩法促进胃肠功能，但应在医务人员或专业人士监护下进行。 	住院期间未发生便秘
有感染的危险	给予药物控制保持创面清洁、干燥	<ol style="list-style-type: none"> 1. 防止交叉感染，每日消毒病房，定时开窗通风，床上铺一次性中单每日更换，勤换被套及衣服。 2. 遵医嘱给予抗生素静脉输入，给予抗生素眼药水点眼，双耳保持双耳内干燥。 3. 及时发现及取出异物，处理分泌物，每日定时伤口换药，保持伤口创面清洁、干燥。 4. 加强无菌技术操作。 	创面愈合良好，未发生伤口感染

4 体会

爆炸伤可累及全身各器官及组织，护理人员一定要有高度的责任心和同情心，配合医生争分夺秒，精心抢救和护理，尽最大努力挽救患者，为病人和社会做出应有的贡献^[5]。患者入院后护士要不怕脏，不怕累，认真仔细评估、检查和观察病情的变化，及时发现问题，给予处理，避免评估、检查不仔细而遗漏，延误治疗，给病人造成不必要的负担。护士还应不断地学习专业知识，丰富自己的学识，把理论与实践

结合起来,才能为病人解决实际问题,也是自身提高的过程。在整个疾病护理过程中,牵涉到患者身心两个方面的护理,护理人员应始终按护理程序贯穿整个护理过程,与患者及家属建立良好的医患关系,全面了解患者的需要,并进行有效的沟通,促进患者早日康复。

参考文献

- [1] 李鸿. 煤矿井下放炮工爆炸性眼外伤调查报告 [J]. 眼外伤职业眼病杂志, 2005, 27(6): 456-457.
- [2] 张爱军, 李秋明. 眼爆炸伤的护理体会 [J]. 医药论坛杂志, 2007, 28(7): 120.
- [3] 贾全苗. 1例雷管爆炸致颌面部多发性外伤的护理 [J]. 中华现代临床护理杂志, 2006, (11): 1050-1053.
- [4] 侯芳兰. 眼科术后患者便秘的护理体会 [J]. 中国健康月刊, 2011, 30(7): 141.
- [5] 王涛, 赵艳辉, 陈萍, 曲妆贞, 高玉霞, 郑敏. 眼爆炸伤病人的护理 [J]. 现代护理, 2007, 4(36): 112-113.