

## 18 例单纯疱疹病毒性脑炎重症患者护理对策

梁喆 陈颖

[关键词] 单纯疱疹病毒性脑炎;重症护理

中图分类号:R512.39 文献标识码:C 文章编号:1006-9771(2002)09-576-01

单纯疱疹病毒性脑炎又常称为“急性包涵体脑炎”、“急性出血性脑炎”或“急性坏死性脑炎”,本病起病急、病情重、进展迅速,持续高热可达1周不退,严重危及患者生命。我科自2000年1月—2000年11月,共收治该病患者18例。在护理过程中,我们有如下体会:

1 对危重患者如昏迷或呼吸障碍者马上入住抢救室,并准备好相应的抢救设施。宜将患者头部略偏向一侧,保持气道通畅,有痰随时吸出,以防止坠积性肺炎。呼吸困难者给予氧气吸入,无自主呼吸的应予气管切开并实施机械通气。做好气管切开后的护理。

2 由于单纯疱疹病毒属DNA病毒,可通过嗅神经轴

突侵犯脑组织,造成脑细胞的坏死,因此很多患者出现高颅压、癫痫发作、频繁抽搐,严重者可导致脑疝形成,因而,在病情观察中对瞳孔及意识的严密观察尤为重要。

3 该病患者在治疗过程中需应用脱水、抗病毒、抗细菌、解热、水电解质调节等多种药物,用药种类多,数量大,有的药时效性很强,因而要严格执行医嘱,做到准确无误,并注意用药过程中有无不良反应。

4 整体护理对单纯疱疹病毒性脑炎的患者非常重要。不能进食的患者可给予鼻饲饮食,同时每日2次口腔护理;持续高热不退的患者应制订物理降温的对策;昏迷患者要防止发生褥疮;在患者病情有所恢复时,心理护理也很重要。协助患者树立战胜疾病的信心和勇气,尽快康复。

(收稿日期:2001-07-15)

作者单位:130021 吉林长春市,吉林大学第一医院神经内科。作者简介:梁喆(1960-),女,主管护师,主要从事神经内科临床护理。