

17例腹腔镜下保留大隐静脉腹股沟淋巴结清扫手术后患者的护理

程蕊 康静

(天津医科大学总医院,天津 300052)

摘要 总结 17 例阴茎癌患者行腹腔镜下保留大隐静脉腹股沟淋巴结清扫术后的护理,术后病情观察,预防并发症,合理饮食、心理护理与出院指导是提高手术成功率、促进患者康复的重要护理措施。

关键词 阴茎癌;腹腔镜;腹股沟淋巴结;护理

中图分类号 R473.73 文献标志码 B DOI:10.3969/j.issn.1006-9143.2019.01.024 文章编号 1006-9143(2019)01-0078-02

阴茎癌是起源于阴茎头、冠状沟和包皮内板黏膜以及阴茎皮肤的恶性肿瘤,是阴茎最常见的恶性肿瘤,占阴茎肿瘤的 90%以上。淋巴结转移状态是判断阴茎癌患者存活情况的重要指标^[1],腹股沟淋巴结是阴茎癌的首发转移部位。手术切除病变是有效的治疗方法^[2],多数传统淋巴结清扫术患者在术后出现了各种并发症,严重影响患者术后的恢复及生活质量,给患者带来巨大痛苦。腹腔镜下保留大隐静脉腹股沟淋巴结清扫术能明显减少下肢水肿,皮瓣坏死,皮下积液等发生,且不影响控瘤效果。我科收治 17 例

阴茎癌患者行此手术,术后对患者进行伤口护理、引流管等多项护理措施,取得满意效果,现报告如下。

1 临床资料

2015 年 11 月至 2017 年 6 月在我院行腹腔镜下保留大隐静脉及其属支腹股沟淋巴结清扫术患者 17 例,年龄 44~64 岁。15 例行阴茎部分切除术,2 例行阴茎全切术。17 例腹腔镜下保留大隐静脉腹股沟淋巴结清扫术均获成功,无中转开放手术,术中无大出血或神经损伤等并发症。

2 护理

术后主要从伤口观察、引流管护理、舒适方面及饮食给予患者系统护理,以促进患者术后恢复,预防

作者简介:程蕊,女,主管护师,护士长,本科

理的能力 FCMC 护理以母婴床旁护理为核心,向初产妇及其家属提供家庭式优质护理服务。初产妇作为婴儿首选的监护人,在整个围产过程中,从孕 28 周开始,通过助产士门诊采用教与学相结合的方式,使其充分掌握新生儿相关知识及护理技能;同时家属的参与能够促进和帮助初产妇树立育儿的信心,提高其育儿能力。

4.2 FCMC 护理模式提高护理服务满意率 FCMC 护理模式强调以家庭为中心提供人性化的护理服务^[7],整个围产过程中,鼓励初产妇及其家属积极参与到母婴照护中来。家庭化的温馨围产环境,产时的家属陪产,以及产后 24 小时母婴床旁护理,可以有效帮助家庭成员尽快适应角色,掌握正确的母婴照护技能,促进家庭和谐,进而提高初产妇及家属护理服务满意率。

5 小结

FCMC 它将妊娠、分娩、产后和婴儿的监护整合在一个连续的家庭生活氛围中,作为一个正常的、健康的生命活动,所提供的服务是个体化的,重视家庭的支持、参与和选择的重要性^[8]。FCMC 护理模式比较传统的产科护理模式可以使初产妇得到优质的护理

服务,获得较高的家庭满意率。同时家庭是婴儿照护、爱与支持的最重要的资源,也是最长久的资源。初产妇通过家庭化的护理提升了育儿的能力,为出院后独立照顾新生儿奠定了良好的基础。

参考文献

- [1] Nystrom K, Ohrling K. Parenthood experiences during the child's first year: literature review [J]. *Journal of Advanced Nursing*, 2004, 46(3):319-330.
- [2] 丁娟,刘延锦,刘阳阳,等.基于手机和互联网的社区干预对婴儿期母乳喂养行为的影响[J]. *中国护理管理*, 2016, 16(4):527-530.
- [3] 段一凡,潘丽莉,王杰,等.中国 1882 对母婴 0~7 d 纯母乳喂养状况及其影响因素[J]. *中华预防医学杂志*, 2016, 50(1):61-66.
- [4] 李彩虹,朱宗涵,戴耀华. 0~24 月龄婴幼儿家庭养育情况调查[J]. *中国妇幼健康研究*, 2012, 23(3):253-255.
- [5] 张璐璐,王亚妮,李应群. 初产妇育儿知识认知水平及影响因素研究[J]. *齐鲁护理杂志*, 2016, 22(24):58-60.
- [6] 梁文化,杜娟,徐来,等.以家庭为中心的产科优质护理对初产妇产后抑郁及自我效能的影响研究[J]. *国际精神病学杂志*, 2017, 44(2):304-306.
- [7] 文春姬,全贞姬.以家庭为中心的产科护理研究进展[J]. *现代医药卫生*, 2011, 27(4):557-559.
- [8] 蒋佼虹.以家庭为中心的产科护理应用现状[J]. *现代医药卫生*, 2014, 30(17):2610-2612.

(2018-02-01 收稿,2018-07-05 修回)

和降低并发症的发生,更是后护理的重点,而手术部位的私密性使之心理护理尤为重要。

2.1 伤口护理 腹股沟淋巴结清扫术后可能出现伤口皮瓣坏死,皮下积液等并发症,术后伤口需要加压包扎,术后日常护理观察伤口加压力度,皮瓣颜色,有无皮下积液。本组均无出现伤口皮瓣颜色改变、无出现皮下积液。

2.2 引流管的护理 妥善固定引流管,采用3M弹性胶带高举平台固定方法给患者固定引流管,其中高举平台的方法可以增加患者舒适度,更有效地减少了脱管风险,同时防止因坐起或肢体活动导致引流管脱落;保持引流通畅,防止引流管受压、扭曲、折叠。准确记录引流液的颜色、性状与量。本组患者均无引流管脱管及打折出现,术后无一例出现淋巴漏,术后每日引流量两侧都未超过30 mL/d,拔管时间小于14天。

2.3 舒适的护理 术后平卧6小时,之后协助患者侧卧位或半卧位,以利于渗血、渗液的引流,防止血肿、脓肿的形成。协助患者翻身时动作轻柔,保持病室内适宜的温湿度。本组3例患者出现术后疼痛的症状,护理人员密切观察疼痛的部位、性质、疼痛的程度,3例患者遵医嘱用药后疼痛症状均有所缓解。

2.4 饮食的护理 腹腔镜手术患者禁食水6小时后可进食普食。告知患者多喝水,预防尿路感染。饮食宜选择高热量、高蛋白、易消化的食物,禁食油腻、辛辣、易过敏的食物。保证营养充足,预防便秘,以促进腹股沟创面愈合。本组5例患者出现腹胀便秘症状,予腹部按摩、配合应用缓泻剂后,症状好转。

2.5 功能锻炼 由于手术中保留大隐静脉及其属支,降低了患者下肢的损伤,下肢制动时间缩短为2~3天。为防止皮瓣滑动,髋关节需制动5天^[3]。同时为预防压疮的发生,鼓励患者进行床上平移活动。观察患者足背动脉搏动,下肢运动及感觉有无异常,并指导家属由远端向近端按摩,鼓励患者主动活动足趾关节、踝关节,预防下肢静脉血栓。本组均无出现下肢静脉血栓发生。

2.6 并发症的护理

2.6.1 切口感染的护理 保持伤口敷料干燥,如有潮湿及时更换,保持会阴部干燥清洁。严格执行无菌操作技术。监测患者体温、血常规、尿常规的变化。应用抗生素预防感染。本组1例患者术后第6天出现体温升高,体温为38.5℃,WBC为 $17 \times 10^9/L$,伤口有轻度红肿,遵医嘱给予头孢西丁2 g+NS 100 mL ivdrip bid,

每日给予伤口换药,抗炎治疗4天后,体温与WBC均正常,伤口红肿消失。

2.6.2 淋巴漏的护理 淋巴漏造成皮下积液,导致水、电解质与蛋白质丢失,影响伤口愈合。术后早期应用0.5 kg的盐袋压迫双侧腹股沟,同时观察引流情况。伤口出现淋巴液漏时,应用敷料压迫以促进微小淋巴管闭合,敷料填塞宜松紧适度,平整扎实。有大量淋巴液渗出的患者,选用吸收性强、防渗漏的外层敷料,从而预防周围皮肤浸渍^[4]。本组无淋巴液漏发生。

2.7 心理护理 阴茎癌患者受自尊与病痛的影响容易产生消极情绪。护理人员以关爱、友好的态度与患者进行交流。本组有2例50岁以下阴茎部分切除患者出现了情绪低落且产生自卑感,通过增加与其接触、主动关心、安慰鼓励患者,给予针对性的支持与关心;耐心讲解手术的必要性和重要性,进行部分切除术并不会影响到内分泌功能,男性特征不会完全失去,在一定程度上还有可能进行正常的性生活^[5]。对家属进行相关健康宣教,让家属给予患者心理支持。使患者情绪得到改善,能正确看待病情,积极配合治疗。

2.8 健康指导 告知患者注意保持会阴部清洁干燥。进行自检,如伤口出现感染等症状,及时就医。鼓励患者进行高热量、高蛋白食物,多喝水;保持心情愉悦。术后3个月避免重体力劳动,之后进行适量的体育锻炼。指导患者性生活方法。鼓励患者多与他人沟通,多参加社交活动,树立战胜疾病的信心。嘱患者定期复查,术后4年内每1~2月复查1次,如有其它不适及时就诊。

3 小结

腹腔镜下腹股沟淋巴结改良清扫术,术后密切观察患者病情,注意患者伤口及引流情况的变化。及早发现并及时处理并发症,指导患者饮食注意事项,同时做好心理护理。以达到提高手术成功率、减少术后并发症、患者早日康复的目的。

参考文献

- [1] 尧凯,邹子君,李再尚,等.阴茎癌腹股沟淋巴结清扫术保留阔筋膜技术的控瘤效果[J].现代泌尿外科杂志,2014,19(1):19-21.
- [2] 徐法仁,梁铁军,张大宏.腹腔镜下阴茎癌双侧腹股沟淋巴结清扫术14例报告[J].中国微创外科杂志,2013,13(3):271-274.
- [3] 刘建玲,陈亚萍,谢玲女.腹腔镜下腹股沟淋巴结清扫术治疗阴茎癌12例的护理[J].护理与康复,2015,14(10):941-943.
- [4] 刘玲,何其英,马莉,等.一例阴茎癌腹股沟淋巴结清扫术后伤口感染伴淋巴液漏患者的护理[J].护士进修杂志,2014,29(7):671-672.
- [5] 郑志先.心理干预在8例阴茎癌患者围手术期护理中的应用分析[J].医学美容(中旬刊),2014,7:551-551.

(2018-01-10收稿,2018-06-11修回)