

结肠癌术后肠穿孔中毒性休克患者的临床护理探讨

胡芳 杨燕妮

(遵义医科大学附属医院 贵州 563003)

摘要:目的:探究对结肠癌术后肠穿孔中毒性休克患者的临床护理有效方法,促进患者术后身体健康的恢复,改善患者术后的生活状况。方法:以2019年12月至2020年12月在我院接受手术治疗的32例结肠癌术后肠穿孔中毒性休克患者作为观察对象,对两组患者实施不同的临床护理模式,分析综合护理在临床护理中的有效性。结果:经过护理后两组患者恢复了清醒,思维清晰且休克并未对身体造成进一步的损害,两组患者对护理的满意度评分分别为(98.02±3.05)分、(81.35±2.55)分,且观察组患者的住院时长为(20.05±2.02)d、(29.33±2.25)d。结论:术后肠穿孔中毒性休克是结肠癌患者术后最为常见的并发症,且发病后身体机能十分薄弱,需要对患者进行全方位细致的护理,从患者的术后体征监测和引流护理,到营养护理和心理干预护理,针对患者的具体状况实施综合性护理干预方案,有效地促进了患者身体状况的恢复,提升了患者对护理的满意度。
关键词:结肠癌;术后护理;肠穿孔;中毒性休克

结肠癌的发病与患者的饮食结构有着密切的关系,不合理的饮食结构会增加结肠癌的发病率,近年来我国的结肠癌发病呈直线上升趋势,为拯救患者的生命,手术治疗是最为有效和直接的方式,手术创面过大会导致术后并发症的发生率提升,肠穿孔中毒性休克是结肠癌术后发病率最高的并发症,甚至于会危及到患者的生命安全。为避免休克对患者造成严重的损害,加快患者身体恢复速度,加强综合护理就成为结肠癌术后肠穿孔中毒性休克患者恢复过程中的必要手段。

1.资料和方法

1.1 一般资料

以2019年12月至2020年12月在我院接受手术治疗的32例结肠癌术后肠穿孔中毒性休克患者作为观察对象,两组患者每组各16例。对照组患者中男9例,女7例,患者平均年龄为(41.34±3.08)岁。观察组中男8例,女8例,患者平均年龄为(40.01±3.11)岁。两组患者可以进行对比。排除了其他重大脏器功能疾病和肿瘤转移因素。

1.2 方法

对照组患者接受常规护理,医护人员需要对患者进行正确的体位摆放护理和口腔护理干预,加强对患者各项体征的监测,做好患者的日常护理工作。

观察组患者接受综合护理干预,具体内容包括以下几点:

(1) 吸氧插管护理干预。为保证患者呼吸的通畅,以及脑部供氧的充足,应用呼吸机护理干预就成为了必然,对患者进行呼吸机辅助呼吸和供氧,避免长时间的休克对患者的脑部造成损伤。在术后需要及时的向患者讲解呼吸机的必要性,为患者进行插管固定,并告知患者呼吸机治疗的重要性,提高患者的配合程度。重视患者的口腔清洁状况,帮助患者清理各种分泌物,如果患者排痰困难,必要时可以采用工具进行吸痰处理,保证呼吸道的通畅,同时蒸馏水对患者口腔进行清洁,让患者保持口腔的湿润,帮助患者咳嗽进行正确的排痰,并促进患者尽快苏醒^[1]。

(2) 患者的引流管护理干预。结肠癌手术治疗后需要对患者设置引流管排出体内的各种血凝块和积液,避免造成创口的进一步感染,由于引流管设置在患者的膈下,因此需要重视引流管的放置和管理,保证引流管的通畅,同时对引流物进行观察和检验,根据引流物来判断患者的身体恢复状况。为促进引流液的排放,对患者应当实施半卧位体位干预,保证患者腹腔内引流管的通畅和稳定,密切关注患者的各项体征,尤其是引流管中物质的构成和颜色变化。对患者胃肠减压管进行固定处理,用酒精仔细擦拭患者周边的皮肤,然后对患者的营养管进行固定处理,在输入营养液前应当采用温水对营养管进行冲洗。患者的尿管护理同样重要,为保证患者排尿的顺利和通畅,需要采用安尔碘尿道口消毒液对其进行消毒,

并仔细观察尿液的颜色和量,避免出现尿道感染状况。

(3) 基础护理干预。患者在术后需要保持半卧位,将病床头部抬高30°促进引流液的流出,患者各项体征稳定后可以进行翻身。在术后2d如果患者凝噎功能恢复则可以缓慢坐起,术后患者不能进食,需要对患者进行营养支持,可以采用肠内营养和肠外营养的方式。

(4) 心理护理干预。患者术后肠穿孔中毒性休克结束后会有相当长一段时间的恢复期,护理人员应当重视患者的情绪变化,以成功治疗的病例作为辅助康复材料,帮助患者对病情有着更为深入的了解,与患者进行平等沟通,构建良好的医患关系,帮助患者建立起良好的自信心,可以保持乐观积极的心态面对今后的生活。

1.3 观察指标

主要对两组患者的临床护理数据进行整理和对比分析,特别是患者的住院时间长度和对护理的满意度评分,通过以上两组数据可以判断出综合护理干预对结肠癌术后肠穿孔中毒性休克患者的临床护理效果。

2.结果

经过正确的治疗和护理后,患者基本恢复正常的知觉,思维十分清晰,并未出现病情恶化和加剧的状况,休克并未对患者造成进一步影响。护理结束后对两组患者进行调查和数据的归纳总结,两组患者的满意度评分分别为(98.02±3.05)分、(81.35±2.55)分,且观察组患者的住院时长为(20.05±2.02)d、(29.33±2.25)d^[2]。

3.讨论

结肠癌属于恶性肿瘤疾病的一种,近年来我国的结肠癌患者数量不断增加,发病人群主要集中在40至50岁的中年群体,结肠癌的发病与患者的饮食结构有着密切的联系,根据相关调查和统计数据可以得知,不合理的饮食是结肠癌发病的重要因素,为拯救患者的生命,大多患者都采用了手术治疗方式。但手术治疗对患者身体创伤较大,受创面增加意味着术后肠穿孔中毒性休克的概率也会提升。为保护患者的生命安全,需要对休克患者进行综合护理干预。

从患者的术后体征监测和引流护理,到营养护理和心理干预护理,针对患者的具体状况实施综合性护理干预方案,有效地促进了患者身体状况的恢复,提升了患者对护理的满意度。

参考文献:

- [1] 李莉.结肠癌术后肠穿孔中毒性休克患者的临床护理[J].中外医学研究.2019.17(07):80-82.
- [2] 赵珍,余萍.结肠癌术后肠穿孔中毒性休克患者的护理[J].临床医学研究与实践.2019.1(08):103+105.
- [3] 张华.循证护理在结肠癌术后并发症护理中的应用效果[J].山西卫生健康职业学院学报.2020.30(02):130-131.