

直肠癌 Mile's 术后会阴部切口护理的研究进展

何露露

(华中科技大学同济医学院附属同济医院)

摘要:结直肠癌是我国最常见的恶性肿瘤之一,在我国恶性肿瘤中排第四位,并有逐年上升的趋势。^[1]而腹会阴联合直肠癌根治术(Miles)是目前临床上治疗直肠癌的主要手术方法,该方法具有良好的疗效。^[2]与此同时,术后的切口护理成为我们日常工作中的重点,尤其是会阴部切口的特殊解剖位置,导致会阴部切口容易发生术后并发症,进而愈合不良,延长患者住院天数,同时增加患者住院费用,增添患者的痛苦,所以,做好 miles 术后会阴部切口护理至关重要,经发现近年来对 miles 术后会阴部切口护理的探索研究层出不穷,创新不断,各位学者在尝试不同的护理方式来促进会阴部切口的愈合,减少并发症的发生。在学习对比对其他学者的成果中,探究如何更好进行 miles 术后会阴部切口的护理。

关键词: Mile's 术后; 会阴部切口; 护理

1. 定义

直肠癌腹会阴联合切除根治术(Miles 手术)是在左下腹部将乙状结肠近端做永久性人工肛门,是直肠癌和肛管癌的主要治疗手段,具有可广泛且彻底切除病灶的优点。但由于手术范围广,术后腹部切口接近造口,加之会阴部切口位置特殊,易被污染而发生感染。会阴部伤口感染加重的危险,是 Miles 手术最为常见的一种并发症,会严重影响患者伤口愈合和术后康复。^[3]增加患者痛苦,而做好患者术后会阴部切口护理,寻找创新措施,利用合适手段来减少并发症,缓解患者痛苦,促进患者快速康复,提高患者满意度,是一项重要而又长远的工作。

2. 护理

刘瑶瑶等^[4]研究会阴部切口护理,观察患者会阴部切口有无红、肿、热、痛及血性渗出物等情况。术后嘱患者保持会阴清洁、干燥,术后第3天开始应用中药液熏蒸坐浴,每天1~2次,利用中药液熏蒸坐浴、热敷,以促进患处局部血液循环,减轻疼痛水肿等,加快组织修复。如果出现并发症及时对症处理。常见术后并发症有切口感染,切口出血,创面延迟愈合等,该研究,常规使用中药液熏蒸坐浴、热敷来促进患者伤口愈合,减轻患者不适感,减轻水肿,取得很好效果。但是,坐浴热敷存在患者切口裂开风险,患者术后初期行动不便,增加了坐浴难度,热敷因为位置特殊,需要患者保持一定姿势,且温度如果控制不好,有烫伤风险。

张兰兰等^[5]研究出站立式排尿器,将其运用在 Miles 术女性患者会阴部伤口护理中,研究组术后拔除尿管后应用站式排尿器辅助站立排尿,对照组采用坐姿常规坐便器排尿,对比两组患者会阴部伤口换药次数、会阴部伤口感染率、患者的心理状态及患者主观舒适度,结果显示研究组会阴部伤口感染率较对照组低、换药次数均较对照组少;研究组患者的主观舒适度较对照组高。从中可见,应用女性站式排尿器能降低女性患者 Miles 术后会阴部伤口感染,减少换药次数也减少了患者费用,减轻护理工作,具有良好的应用效果。但是,患者需要提前锻炼使用,否则适应能力不足,改变患者排尿习惯,可能导致患者排尿困难。站式排尿器是否能一直使用,消毒卫生也存在,存在潜在污染伤口的风险。

郑彦等^[6]研究藻酸盐银离子敷料在 Miles 术后会阴部切口护理的临床应用效果。对照组实施无菌纱布换药治疗,实验组实施藻酸盐银离子敷料,观察两组患者临床指标。结果显示实验组患者换药次数、肉芽组织生长时间、伤口愈合时间显著优于对照组。从而知道运用藻酸盐敷料换药治疗,缩短了切口炎症期渗出阶段和增殖期肉芽组织生长阶段的时间,促进切口的快速愈合。该研究利用了藻酸盐敷料在汲取创口渗液的同时,也可以不间断的释放银离子的优点,达到长期高效杀菌的效果。成功融合了银离子敷料和藻酸盐敷料的双重功效,不但加速肉芽组织成长,也控制了细菌的滋生,很好的促进伤口愈合,减少切口发生感染,切口裂开,创面延期愈合等并发症发生的风险。但是由于会阴部位置特殊,藻酸盐银离子敷料容易被尿液,阴道分泌物等浸湿污染,导致效果降低,增加更换次数,提高了患者费用,患者及家属无可操作性,患者出院后,不能很好运用此方法来护理伤口,增加了操作难度。该措施延伸性不足。

霍彩霞等^[7]研究指出直肠癌 Mlie 手术后肛门切口感染是患者常

见的术后并发症,传统方法的清创处理方式效果不佳,伤口愈合需要较长时间,会严重影响患者的生活质量。针对一例直肠癌 Miles 手术后切口感染的患者,使用负压吸引联合红光治疗,以此来最大化的排除创面的微生物和异物,也有利于扩张毛细血管,改善微循环,加快炎症的吸收,以此来促进患者伤口的愈合和缓解患者的疼痛。患者负压引流7d后伤口显著缩小,渗液减少,基底黄色组织逐渐序缩小,疼痛显著减轻,外周皮肤上皮爬行。护理时首先进行伤口培养,有效提取分泌物,以确定感染伤口的病原菌。在伤口填塞藻酸盐敷料,用泡沫敷料覆盖在表面并进行固定,避免敷料脱落。基底颜色为100%红色组织后则可在伤口处涂抹伤口护理膏,在上面覆盖水胶体敷料。这种治疗方式操作简单、患者舒适度高,安全性高。他们也提出要对患者进行营养支持以及心理护理,从多方面着手,护理患者,来促进患者切口愈合,早日康复。但是,负压吸引和红光治疗都是有禁忌症的,需要严格评估,才能实行,两者联合也增加了患者费用负担。

周亚斌等^[8]研究使用中药熏蒸疗法,则是根据中医辨证论治的原则,依据患者病情的需要,选配一定的中草药组成熏蒸方剂进行熏蒸、熏洗而达到治疗效果。微波治疗仪是利用微波对各种疾病进行治疗,是一种非接触加热方式,两者方法结合应用,实际上是一种综合性热疗法。热疗不仅可以促使局部血管扩张,改善血液循环,加快新陈代谢,并使白细胞数量增加,吞噬能力增强。热疗又可降低痛觉神经兴奋性,加速致病物质和炎性渗出物吸收,解除对神经末梢的刺激和压迫,因而减轻疼痛和水肿,直肠 Miles 术后会阴部创口部位特殊,应用中药熏蒸结合微波照射,可以减轻疼痛,减少渗出,加速创面修复,促进愈合,疗效确切,促进术后患者尽早康复。虽然该方法从很专业的角度,使用了独特的医疗治疗手段来促进患者会阴部切口愈合,减少细菌感染的机会,加快了切口愈合,减轻了患者痛苦。但是改方法需要专业的中医知识和基础,需要多学科联合会诊治疗,增加了各学科配合时间,延缓了患者得到治疗的措施的时间,增加了操作难度,存在难把控性,也增加患者费用。

陈梅等^[9]从多角度研究 miles 术后会阴部切口的护理,主要针对该情况,总共提供了三个措施,第一个是加强基础护理,保持床单位的整洁,勤换衣裤促进患者舒适;第二个是用药护理:主要是针对术后切口开放,给予1:5000高锰酸钾溶液坐浴浸泡切口,一天两次,以促进局部组织血管扩张、加快血液循环和促进组织代谢。同时考虑到患者坐浴时切口疼痛,他们研发了坐浴椅子,并依据患者的高度定制坐浴椅子的高度以促进患者在坐浴时的舒适度,考虑到会阴部的切口类似倒椎体,椎体的顶部用一次性灌注器冲洗。出院后指导患者切口继续高锰酸钾溶液坐浴浸泡。第三个措施是心里护理:为患者介绍痊愈患者与其认识也是一个很好又有效的疏导办法。该研究从多方面对患者进行切口护理,兼具身心健康,在每个措施实行的时候,考虑到弊端,并通过采取积极有效创新的方式来解决,缩短了患者切口愈合天数。

朱学婷等^[10]探讨护理干预对低位直肠癌术后患者会阴部切口愈合的作用,对照组运用常规护理,试验组运用综合性护理干预,实行的措施是从心理干预到饮食指导,确保患者的身体、心理均达到良好水平,同时加强造口及会阴部护理,有效预防临床常见的并发

(下转第216页)

(上接第 210 页)

症,促进患者预后康复,而最主要的会阴部护理如下,对于患者会阴部的切口是否存在肿、痛、红、血性渗出等不良情况进行仔细观察,一旦发生应立即通知医师予以相应处理。告知患者手术后应保持会阴部的干燥与清洁,术后 3~4 d 患者如伴有会阴部发热、胀痛或存在渗液恶臭等异味时,表明会阴部伤口发生感染,此时应当充分引流,拆线后经双氧水、生理盐水等冲洗,如有必要可适当运用抗生素进行处理,并鼓励患者多下床活动,有效消除炎性反应,促进组织快速修复。结果显示试验组会阴部切口愈合时间、首次下床时间、住院时间及术后并发症发生率均低于对照组,所以综合性护理干预对低位直肠癌术后患者会阴部切口愈合的作用显著,可明显提升患者的恢复效果。但是很多措施需要患者的主观能动性和配合,且执行标准存在宽泛性,会导致执行率无法把控,措施落实不能完全到位的问题。

3.小结

直肠癌 miles 术后会阴部切口护理问题,越来越受关注,这关乎到患者的健康和利益,关乎到我们优质护理的水平,也关乎到患者满意度,越来越多的人创新办法,更新理念,为促进患者会阴部切口愈合而采取不同护理措施,边实践边改进。无论是中药液熏蒸坐浴、热敷,还是站立式排尿器,或者是藻酸盐银离子敷料,再者是负压吸引联合红光治疗,还有中药熏蒸疗法与微波治疗仪联合使用,有综合性护理措施干预,也有多角度实施措施,都在 miles 术后会阴部切口的护理中起到了很大的作用,取得了显著成效,为患者减少并发症,减轻痛苦,促进切口愈合,促使患者早日康复。但在这个过程中,如何提高护理措施的可操作性,使病人和家属都参与其中,操作简单,费用低,无交叉感染烫伤等风险,提高家属可协

作性,甚至能延伸到居家护理,减轻家属照顾负担,有待进一步研究。

参考文献

- [1] Chen W, Zheng R, Baade PD, et al. Cancer statistics in China, 2015[J]. *Ca Cancer J Clin*, 2016, 66(2): 115-132.
- [2] 李露. 经腹会阴联合直肠癌根治术患者切口及造口的护理研究[J]. *中国医药指南*, 2017, 15: 232.
- [3] 徐建峰, 蒋志龙, 金勇, 等. Mile's 术后会阴部切口感染的危险因素分析及预防对策[J]. *腹部外科*, 2017, 30(3): 224-228.
- [4] 刘瑶瑶. 直肠癌 Miles 术后会阴切口的处理方式分析及护理对策[J]. *中国肛肠病杂志*, 2021, 41(5): 19-20.
- [5] 张兰兰, 严明芳, 黄友秀, 等. 站立式排尿器在经腹会阴联合直肠癌根治术女性患者会阴部伤口护理中的应用[J]. *当代护士*, 2021, 2(24): 92-93.
- [6] 郑彦, 王彬, 刘彤, 等. 藻酸盐银离子敷料在 Miles 术后会阴部切口护理的应用[J]. *家有孕宝*, 2020, 02(21): 194.
- [7] 霍彩霞, 梁秀婷. 一例 Miles 术后肛门伤口感染患者使用简易负压联合红光治疗的护理经验分析[J]. *护理研究*, 2019, 4: 188.
- [8] 周亚斌, 赵猛. 中药熏蒸加微波照射在 Miles 术后会阴部护理中的应用[J]. *中国肛肠病杂志*, 2016, 36(10): 65.
- [9] 陈梅, 邓燕萍, 郑云钦, 等. 10 例 miles 术后会阴部切口开放患者的护理[J]. *齐齐哈尔医学院学报*, 2014, 35(19): 2950-2951.
- [10] 朱学婷, 丁亚艳, 朱珠, 许畅. 护理干预对低位直肠癌术后患者会阴部切口愈合的作用分析[J]. *中国社区医师*, 2021, 37(28): 159.