



心脏起搏器植入患者牙龈癌术后并发双下肢静脉血栓1例的护理

陈燕 (浙江大学医学院附属第二医院口腔颌面外科 浙江杭州 310009)

摘要: 总结一例心脏起搏器植入患者牙龈癌术后并发双下肢静脉血栓的护理。护理措施主要包括疾病的观察、预防感染、口腔护理、抗凝治疗、积极补液、饮食护理、心理支持等,住院19天,患者顺利出院,并做好出院指导。半个月后门诊复查时双下肢静脉血栓消失。

关键词: 牙龈癌 静脉血栓 心脏起搏器 护理

中图分类号: R473.73 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 13-231-02

形成血栓的一个重要的危险因素是高龄,可能是因为随着年龄的增加,血管壁的弹性减小、内皮细胞受损、凝血因子等物质产生增加,加之合并一些与形成血栓密切相关的疾病,如肿瘤及心脑血管疾病等。手术是形成静脉血栓的一项重要危险因素,在时间较长的手术过程中常会出现短暂的血液高凝状态,其原因可能是体外的异物在手术过程中,与血管壁接触进而造成损伤,形成生理性凝血即局部释放的凝血因子增加^[1]。心脏起搏器的植入电极会长期对周围血管壁和血液造成干扰,作为一个持续性外来原发灶,会持续引起周围血管病的炎症病变的发生,随着病程的延长,逐渐导致血管的纤维化的形成,将电极导线进行包绕或使血管腔变窄,最终导致血栓形成^[2]。据WHO统计,口腔癌每年新增病例中,大约2/3发生在发展中国家。在口腔肿瘤中,牙龈癌的比例位居第二(首位为舌癌)^[3]。2017年11月9日我科收治一例牙龈癌老年患者,术后并发双下肢静脉血栓,经过积极治疗及护理,最终双下肢静脉血栓消失。且未出现明显药物不良反应。现将护理体会汇报如下。

1 病例简介

患者,男,71岁,因“右下后牙牙龈肿物外院切除术后半月”于2017年11月9日入院,3月前患者自觉右下后牙松动,无痛,患者未予以重视。1月前自觉右下后牙区肿胀,伴有表面溃疡,否认麻木等症状,患者于药店购买“消炎药”口服,未见好转,患者为求治疗,2017年10月20日患者至慈溪市人民医院就诊,2017年10月24日于该院全麻下行“右下颌牙龈肿物切除术+病灶牙拔除术”,病理诊断结果为“(右下后牙)高分化鳞状细胞癌”。术后患者术区恢复良好。2017年11月9日患者为求进一步治疗,我院门诊拟“右下牙龈恶性肿瘤”收治入院。专科检查:患者颜面对称,张口度三指,张口型正常,两侧颞下颌关节无弹响,无压痛。口内可见:45-47缺失,36缺失,右下后牙区粘膜愈合可,未见明显红肿渗出。口腔卫生一般。口底、舌体、颊侧粘膜未见异常。咽后壁及扁桃体及双侧腮腺导管口无红肿,双侧颌下及颈部未及明显肿大淋巴结。患者既往有高血压、糖尿病史15年,于10年前,患“3度房室传导阻滞”,在慈溪市人民医院,行“置入心脏起搏器”,现痊愈。入院后术前检查,胸片示:两肺纹理增多增粗,两肺少许纤维增殖灶考虑,心脏起搏器置入后改变。心电图示:窦性心律,人工心室起搏心律,呈VAT工作方式。心超示:二尖瓣、三尖瓣、主动脉瓣少量反流,左室舒张功能减退,左室下壁变薄,活动减弱。肺功能示:肺通气功能基本正常,肺弥散功能轻度降低。口腔CT全景摄影示:46残根影,右下后牙区牙槽骨呈不规则形吸收。上下颌骨CT增强扫描示:右下颌术后改变。入院第2天检验报告,电解质全套(血清):白蛋白/球蛋白1.28↓、甘氨酸脯氨酸氨基肽酶32U/L↓、钾3.30mmol/L↓、氯110.6mmol/L↑、钙2.14mmol/L↓、糖化白蛋白/白蛋白17.4%↑、血型鉴定+血型抗体检测(住院)(全血):Rh(D)血型阳性↑、血常规:红细胞计数 $3.16 \times 10^{12}/L$ ↓、血红蛋白107g/L↓、红细胞压积0.316↓、红细胞平均容积99.9fL↑、红细胞分布宽度10.9%↓、凝血谱(全套)(血浆):血浆纤维蛋白原4.59g/L↑、D-二聚体930μg/L(FEU)↑,排除手术禁忌后患者于2017年11月15日在全麻下行“右下牙龈恶性肿瘤扩大切除+下颌骨部分切除+带蒂复合组织瓣转移修复+迷走神经探查术+右颈肩胛舌骨上淋巴结清扫术”,手术过程顺利,术后

因病情需要转ICU治疗,第二天转回我科,口内伤口无渗出,口外伤口敷料干燥,左右侧各一根伤口引流管接负压瓶,左颈内深静脉置管11cm,留置导尿,留置胃管60cm鼻饲流质,予吸氧,心电监护,注射用头孢美唑钠抗炎、地塞米松磷酸钠针消肿、盐酸氨溴索注射液化痰,注射用艾司奥美拉唑钠护胃、肠内营养粉剂(安素)营养支持治疗,予口服降压降糖药对症治疗,每日行氧气雾化吸入,口腔护理。术后病理报告结果:病理诊断:(右下牙龈癌切缘)鳞状上皮粘膜慢性炎,未见肿瘤性病变。(右颈清组织)淋巴结0/37阳性;涎腺组织。术后第5天测D-二聚体7400μg/L(FEU)↑,予双侧上下肢深静脉彩超检查+血流图示:双侧小腿肌肉静脉血栓形成,双侧上肢深静脉未见明显异常。予请血管外科会诊后考虑深静脉血栓,下肢制动,卧床休息,避免小腿按摩挤压;那屈肝素钙注射液(速碧林)0.6mlq12h皮下注射。术后第10天测D-二聚体2600μg/L(FEU)↑,下降明显。于术后第13天拆除颈部剩余皮钉与口内缝线。周缘粘膜无红肿,颈部伤口愈合可,未见明显红肿渗出。患者术后全身情况恢复较好,予带那屈肝素钙注射液(速碧林)出院。出院后半月(2017年12月12日),于血管外科就诊,行双下肢深静脉彩超检查+血流图示:双下肢深静脉未见明显异常。

2 护理

2.1 病情观察

术后予吸氧,心电监护,床边备吸引器,低半卧位休息,监测患者意识及生命体征,观察口内、口外伤口肿胀程度及有无渗血,保持伤口负压引流管的通畅,密切关注引流液的量、色、性状。及时清除气道内分泌物,保持呼吸道通畅。正规操作鼻饲,鼻饲后半小时避免叩背、吸痰等操作,以防返流误吸。

2.2 预防感染

遵医嘱规范使用抗生素;限制陪客;定时开窗通风;接触患者前后做好手卫生,预防交叉感染。发热时,予减少盖被温水擦身,促进散热,体温 $\geq 38.5^{\circ}\text{C}$,及时通知医生并处理,监测患者血象变化;监测血糖,血糖波动明显时予药物干预。该患者术前血糖较平稳,波动在 $5.2 \sim 10\text{mmol/L}$,手术后两天血糖波动偏高明显,波动在 $9.7 \sim 18.6\text{mmol/L}$,经过调整降糖药后患者后期血糖波动在 $4.0 \sim 9.5\text{mmol/L}$,较理想。

2.3 口腔护理

术后患者舌体肿胀,口唇无法闭合,口腔内的细菌易感染刀口,且术后鼻饲,唾液分泌减少,易发生口腔黏膜干燥、有异味等,术次日晨进行口腔清洁,促进刀口愈合^[4]。该患者术后第一天起责任护士每天用0.9%生理盐水为患者行口腔护理,2次/日,注意动作轻柔,避免刺激伤口。遵医嘱予浓替硝唑含漱液漱口,3次/日,指导患者指导正确漱口,漱口液口内含三分钟,不要将漱口液咽下。鼓励患者家属每日用勺子经口喂温开水,起到冲洗伤口的作用。

2.4 体位与活动

术后早期指导患者床上多翻身,进行简单的肢体功能锻炼,配合气压治疗,并争取在家属扶持下尽早下床活动;血栓形成后予双下肢制动,卧床休息,取消气压治疗,避免小腿按摩挤压。

2.5 抗凝溶栓治疗

静脉血栓形成是指血液在深静脉血管内不正常地凝结,属静脉回



流障碍性疾病。好发部位为下肢^[5]。抗凝治疗是防治下肢静脉血栓的重要手段,低分子量肝素是功能与肝素相似却更优于肝素的创新制剂,即保留了普通肝素的抗血栓作用同时又降低了出血的危险。由于其具有半衰期长,生物利用度高等优点,广泛应用于血栓栓塞性疾病的预防及治疗,具有较好的实用性和安全性^[6]。该患者双下肢静脉血栓诊断明确后遵医嘱予那屈肝素钙注射液(速碧林)0.6mlq12h皮下注射,严密观察患者有无出血倾向,指导患者重视并进行自我监护,包括观察伤口、穿刺点、皮肤黏膜、鼻腔、牙龈等有无出血;有无黑便、呕血;有无头痛、失语、意识障碍、偏瘫等表现;并定期监测凝血功能。该患者术后10天D-二聚体下降明显,患者用药期间无明显出血征兆。

2.6 保证充足的补液量

如果补液不充分,患者的血液会相对粘稠,加上术后卧床,活动减少,血流缓慢,下肢静脉血栓形成的危险就会增加,充分合理补充液体对预防下肢深静脉血栓形成有非常重要的意义^[7]。该患者术后第一天补液量1000ml左右,明显不足,经与主管医生沟通后,术后第二天补液量增加至2100ml,并鼓励患者多饮水或鼻饲温开水。

2.7 饮食护理

患者大手术后消耗大,伤口创面大,愈合需要充足的营养,又考虑到患者下肢静脉血栓已经形成,既往有糖尿病病史,指导患者鼻饲高营养、低热量、低脂、品种丰富的流质饮食,如鸡汤、鱼汤、蔬菜汤、低糖果汁等。另医嘱加用肠内营养粉剂(安素)鼻饲,增加营养,提高机体免疫力,促进康复。

2.8 心理护理

经常巡视病房,了解患者的心理动态,倾听患者的主诉,掌握患者的情绪变化,该患者既往基础疾病多,有一定的自我护理意识,但对牙龈癌接受手术治疗的相对缺乏,责任护士向其耐心的讲解手术前后的配合方法,诚恳如实的告诉患者术后可能出现的情况以及应对措施,帮助患者正确认识疾病,消除焦虑紧张的不良情绪。并引导患者家属多给予患者关心体贴,帮助患者建立良好的心理支持系统。

2.9 出院指导

指导患者出院后注意休息,预防感冒,经口进食,饮食上营养、

清淡、低脂、多样化,注意食物的温度以及精细度,避免伤口裂开,坚持张口锻炼及肢体功能锻炼,出院后继续那屈肝素钙注射液(速碧林)抗凝溶栓治疗,口腔外科及血管外科门诊随访。2017年12月12日,患者血管外科门诊复查双下肢深静脉彩超检查+血流图示:双下肢深静脉未见明显异常。

3 小结

对于具有高危因素如较高年龄、糖尿病、心血管疾病、肥胖、高血脂、大手术后的患者,术后早期下床活动,穿弹力袜,气压治疗,保证充足的补液量,降低血液粘稠度可以起到很好的预防静脉血栓发生的作用。D-二聚体结合静脉超声可以帮助早期发现并诊断静脉血栓形成。一旦诊断明确应及时给予抗凝溶栓等治疗,治疗及时得当会取得较好结果,否则栓子脱落有可能会产生肺栓塞等更严重后果。

参考文献

- [1] 王方正,马坚,黄德嘉,黄从新,曹克将,华伟,沈法荣,吴立群,宿燕岗,杨杰孚,王景峰,陈泗林,陈柯萍,张澍.经静脉拔除心内膜导线:目前认识和建议(2011年修订版)中华心律失常学杂志,2011.15:198-204.
- [2] 杨俊娟,丁燕生,周菁.心脏永久起搏器置入术后上肢深静脉血栓的发生率及治疗经验[J].中国心脏起搏与心电生理杂志,2008.22(5):411-413.
- [3] 万艳,尚政军.牙龈癌的流行病学危险因素研究[J].临床口腔医学杂志,2013.29(7):402-404.
- [4] 秦文.下颌牙龈癌手术护理体会[J].健康之路,2016.15(2):162.163
- [5] 李建明.骨科手术后下肢静脉血栓的原因及防治[J].临床医学,2012,32(7):67.68.
- [6] 金文海,林铭,占向阳.低分子肝素对患者下肢静脉血栓的预防效果观察[J].国际医药卫生导报,2013,19(4):515.516.
- [7] 詹雪梅,杨爱莲,房昭,魏继红,阮晓红,罗中明.补液量等相关因素与全官术后下肢深静脉血栓形成关系的探讨[J].实用临床医药杂志,2009.13(3):81.82.

(上接第228页)

增强其依从性;此外,心理疏导旨在及时地掌握患者的心理状态的变化情况,及时地引导其排泄不良情绪,提高其心理健康水平;最后,完善社会支持系统有助于提高家属在护理工作中的参与度,可以借助于亲情的力量来减轻患者的心理负担,使其可以安心地配合临床治疗^[6]。本研究中,观察组的生活质量评分和满意度均显著高于对照组,差异均有统计学意义(P 均 <0.05),这充分表明,个性化护理在高危孕妇中的应用效果显著,能够有效地提高其生活质量和满意度,可推广。

参考文献

- [1] 李梦琪.优质护理服务在高危妊娠孕妇产前护理中的应用

[J].医学美容美容(中旬刊),2014,(5):423-424.

- [2] 李雪真,林赐福,王平金等.68例高危妊娠孕妇产前护理分析[J].中外健康文摘,2014,(7):263-264.
- [3] 俞国秀.优质护理服务在高危妊娠孕妇产前护理的应用[J].健康必读(中旬刊),2013,12(12):319.
- [4] 张福玲.浅谈高危妊娠孕妇产前护理需求和护理效果[J].医学信息,2015,(z1):109-109.
- [5] 张春云.高危妊娠孕妇产前护理的要求以及护理干预[J].中外健康文摘,2014,(4):40-41.
- [6] 刘宁宁.对于高危妊娠孕妇产前护理要求与护理干预研究[J].医学信息,2015,(1):258-258.

(上接第229页)

参考文献

- [1] 王朝燕.舒适护理在ICU护理中的应用分析[J].中国实用护理杂志,2011,27(4):21-22.
- [2] 符春花.舒适护理在ICU护理中的应用效果研究[J].国际护理学杂志,2012,31(5):857-859.
- [3] 成丽.ICU护理中舒适护理应用的方法及价值研究[J].北方药

学,2014,11(6):192-193.

- [4] 杜红.舒适护理在ICU护理中的实践运用分析[J].吉林医学,2014,35(16):3609-3610.
- [5] 谢水琴.ICU护理中舒适护理的应用研究[J].医学信息,2015,28(24):307-307.
- [6] 邢爱民,李静,马晶等.ICU护理中舒适护理应用效果分析[J].中国药物经济学,2014,9(1):363-364.

(上接第230页)

用于反复呼吸道感染患儿护理中具有显著的临床效果,不仅全面满足家长对疾病知识的需求,加深其对疾病知识和护理预防措施的了解掌握,还可提高患儿治疗依从性和护理满意度,减少并发症的发生,且有助于改善患者咳嗽等临床症状,可推广应用在反复呼吸道感染患者护理中。

参考文献

- [1] 金伟,吴红丽,栗雪英,等.小儿反复呼吸道感染患儿微量元素及免疫指标水平探究[J].社区医学杂志,2016,14(15):33-34.
- [2] 沈淑芬,陈冰玉,汤萍.基于动机性访谈对反复呼吸道感染患儿开展延续性护理的效果观察[J].护理管理杂志,2015,15(1):57-59.
- [3] 郑英贤.延续性护理干预对老年反复呼吸道感染患者自我护理能力和生活质量的影响[J].实用临床医药杂志,2017,21(4):50-52.