

改良低截石位在直肠癌根治腹腔镜手术中的护理

贾文娟 梁苑 王梅

云南省肿瘤医院手术麻醉科 云南昆明 650118

〔摘要〕目的 总结了本院腹腔镜手术中摆放改良低截石位的手术患者的护理体会。方法 通过 105 例腹腔镜患者摆放改良低截石位, 总结该体位的护理体会。结果 均顺利完成手术, 无一例术中调整体位, 无一例因体位摆放不当发生并发症。结论 腹腔镜手术中采用改良低截石位的手术效果满意。认为摆放好体位有利于保证手术的顺利进行, 减少并发症的发生, 减轻患者的痛苦, 增加医生、患者的满意度, 提高手术成功率。

〔关键词〕改良低截石位; 护理体会; 腹腔镜

〔中图分类号〕R473.73 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2018) 05-0133-01

截石位是指病人仰卧, 双腿放置于腿架上, 将臀部移到床边, 能最大限度的暴露会阴, 多用于肛肠手术和妇科手术, 是手术常用的体位, 也是容易引起损伤的体位。随着腹腔镜技术的发展并广泛应用于临床, 很多手术都从开腹手术转变为腹腔镜手术。该手术是指医生在患者体外通过腹腔镜和腹腔镜器械进行手术, 因此体位的摆放和开腹手术不同, 传统的截石位已经不能满足手术的需要。故采用改良低截石位对本院的腹腔镜手术进行研究, 取得良好的效果, 现将护理体会报告如下。

1 临床资料与方法

1.1 一般资料

选取 2017 年 9 月—2017 年 12 月在我院进行腹腔镜手术并且摆放了截石位的患者 105 例。患者平均年龄为 (37.5±4.50) 岁, 105 例患者均无腹腔镜手术和截石位摆放的禁忌症。

1.2 方法

1.2.1 妥善安置: 患者进入手术室后, 嘱患者取平卧位, 臀部置于手术床的背板和腿板链接处的凹槽内, 以利于操作, 为病人保暖。建立静脉通路后将患者的双上肢包裹固定于身体两侧, 肥胖患者可用手架或臂板加宽, 防止术中掉出, 预防损伤。注意保护静脉通路通畅, 防止输液管折叠, 牵拉导致脱出。

1.2.2 摆放改良低截石位: 全麻成功后开始摆放改良低截石位。根据患者的体型、曲髁高度在近髁关节处放置腿架, 腿架不易过高, 可放置硅胶垫和棉垫。将患者的小腿腓肠肌中上段置于腿架上, 膝关节屈曲。大腿和小腿之间的角度为 120 度, 双下肢分开的角度小于 90 度。腿架托住膝部和小腿, 着力点在腓肠肌, 悬空腘窝。肩部放置肩托, 在肩托和肩膀之间用棉垫分割衬垫。这样既可以防止体位改变后在重力的作用下身体下滑, 又能减缓肩托造成的肩部不适。

1.2.3 结果 体位舒适, 无一例术中调整, 手术均顺利完成。

2 护理

2.1 术前评估

护理人员应和患者多沟通、交流, 告知患者正确的体位摆放及操作流程, 并询问肢体有无活动异常和受限、感觉障碍、运动异常、皮肤完好情况等。

2.2 心里护理

随着公众生活水平的不断提高, 患者隐私保护要求越来越高。截石位在摆放期间, 隐私泄露可能相对较多。如果手术室内医务人员较多, 直接将患者的裤子脱去以配合相应的体位摆放, 则会将患者的隐私部位暴露出来, 这会使患者更加紧

张、害羞。而且患者入院后在生理和心理方面, 对疾病的自身易产生焦虑、害怕、恐惧等消极情绪, 再加之对手术室环境不熟悉, 则消极情绪也会更加严重, 易使患者心率、血压发生较大变化, 最终影响整个手术、护理工作有序开展。因此, 在患者清醒状态下, 先按照改良低截石位的要求安放好腿架, 患者穿着裤子把腿置于腿架上, 确认舒适后取平卧位。全麻成功后再进行改良低截石位的摆放。这样不仅保护了患者的隐私要求, 而且在麻醉前患者意识清醒, 神经调节功能和保护性反射尚在, 在此时可根据患者的主诉进行体位调整, 能提有效高患者的舒适度, 避免意识丧失肌肉松弛的状态下对肌肉、骨骼进行过渡牵拉, 从而降低其发生术后并发症的风险。

2.3 术中护理

建立气腹, 气腹最大值控制在 12-13mmHg, 将手术床调成头低脚高位并向右侧倾斜 30 度, 此体位能更好的暴露盆腔, 有利于手术进行。另外, 由于腹腔压力增大, 膈肌上抬, 术中迅速变换体位时, 有效循环血量降低可造成直立性低血压, 因此调节体位时要缓慢。由于患者处于头低位, 腹腔压力大, 眼球容易充血, 所以全麻后可涂水溶性的妥布霉素眼膏, 并用眼贴覆盖, 是眼睛闭合成自然状态。小腿固定松紧适宜, 腘窝悬空, 防止重力压迫下肢。

3 结果

采用了改良低截石位后, 能更好地暴露视野, 方便医生操作进而缩短手术时间, 促进了腹腔镜直肠癌根治术的顺利进行。经过妥善的体位摆放, 无一例患者发生神经损伤、压疮、下肢静脉血栓等并发症。经过精心的护理和在体位摆放中, 配合手术室隐私护理的干预, 充分提高了护理的满意度和体位的舒适度。

〔参考文献〕

- [1] 占蜡英. 120 直肠癌腹腔镜手术体位并发症的护理 [J] 中华护理杂志, 2010, 20(1):56-57.
- [2] 张继红, 白艳红. 探讨改良截石位在直肠腔镜手术体位中摆放的应用 [J] 中国卫生杂志 2014, 25 (20): 10-12
- [3] 汤国娇, 黎明. 腹腔镜直肠癌根治术截石位法分析 [J]. 实用临床医学, 2003, (3).
- [4] 陈凌志. 腹腔镜直肠癌根治术安置截石位的时机选择. 当代护士 (学术版), 2010(10):50-51
- [5] 冯彩云. 全麻前后截石位的摆放对患者下肢的影响. 医学理论与实践, 2011, 24(8):972-973