

1 例宫颈癌放射性直肠炎合并深静脉血栓患者的护理

纪光灿

沛县人民医院肿瘤一科 江苏徐州 221600

【摘要】总结 1 例宫颈癌放射性直肠炎合并深静脉血栓患者的护理，放射性直肠炎的护理要点包括改良灌肠法的应用、病情的观察、皮肤的护理、心理的护理，深静脉血栓护理要点包括防止血栓脱落的护理、舒适度的护理、体位的护理，经过对该患者的精心护理加快患者的康复，减轻患者的经济负担，提高患者的满意度。

【关键词】宫颈癌；放射性直肠炎；深静脉血栓；护理

【中图分类号】R473.73 【文献标识码】A 【文章编号】2095-7165 (2021) 01-143-02

宫颈癌是常见的妇科生殖器官恶性肿瘤之一，其发病率较高，目前已位居妇科恶性肿瘤第二位^[1]，严重威胁女性健康，而放射治疗联合同步化疗已被广泛应用于中晚期宫颈癌的临床治疗^[2]，但盆、腹腔恶性肿瘤经放射治疗后，仍不可避免地有 50%~70% 的患者发生放射性肠炎^[3]，但目前尚未有特效的治疗方法及药物，我科于 2019-09-16 日收治了一例宫颈癌放射治疗后出现了放射性直肠炎、下肢深静脉血栓患者，在常规治疗的基础上通过改良灌肠法、抗凝、预防并发症等护理，取得较好的效果，现汇报如下。

1 临床资料

患者女 67 岁因“无明显诱因阴道不规则出血一月”2019 年 2 月 25 日来我院就诊，取宫颈活检示：宫颈鳞状上皮呈 CIN III 级。完善各项检查，定于 02-27 行宫颈 LEP 刀治疗术，术后病理示：“宫颈”鳞状细胞癌（II B 期）。术后行 TP 方案化疗五周期后，患者再次出现阴道出血，于 2019-08-09 行盆腔放射治疗，放疗 DT:50Gy/25f，放疗后半月患者感冒伴大便 3-4 次/日未予重视，感冒症状逐渐减轻但腹泻逐渐加重至 8-10 次/日，伴里急后重感、黏液脓样便。于 2019-9-16 日因“放射性直肠炎，下肢深静脉血栓”收治入院。

2 住院经过

9 月 16 日患者因“放射性直肠炎，下肢深静脉血栓”收入院，肠镜示：放射性直肠炎 II 级。右下肢肿胀一天，右下肢彩超示：腘静脉内充满低回声，未见血流信号。白细胞 $12.3 \times 10^9/L \uparrow$ ，D-二聚体 $5.2 \text{mg/L} \uparrow$ ，白蛋白 $32 \text{g/L} \downarrow$ ，自解粘液脓样便 8-10 次/日，腹部疼痛，疼痛评分 5 分，给予地佐辛 5mg 肌肉注射，遵医嘱给予人血白蛋白 10g 静滴 qd，康复新液 + 思密达联合灌肠 qd，促进粘膜修复，抗炎、补充维生素药物应用；请介入科会诊，遵医嘱予依诺肝素钠注射液 4000Axa IU q12h 皮下注射、血塞通、川穹嗪静脉给药，嘱患者绝对卧床休息 2 周，患肢抬高制动 20-30°，查阅相关文献，应用深静脉血栓专用垫制动患肢。

9 月 20 日患者自解粘液脓样便 6-8 次，里急后重感较前减轻，康复新液 + 思密达继续保留灌肠。患者肛周粪水样皮炎伴疼痛，遵医嘱给予复合氧化锌软膏涂抹。复查右下肢彩超示：腘静脉内充满低回声，其内见少许血流信号，查白细胞 $9.5 \times 10^9/L$ ，D-二聚体 $5.1 \text{mg/L} \uparrow$ 。再次请介入科会诊意见：暂不需行介入治疗，继续抗凝药物应用。

9 月 24 日患者自解粘液脓样便 5-6 次，再次复查右下肢彩超示：腘静脉内充满低回声，其内见部分血流信号。右下肢肿胀较前减轻，查 D-二聚体 $3.9 \text{mg/L} \uparrow$ 。患者因患病时间长，心情焦虑，予心理护理。

9 月 28 日自解大便 3-4 次，黄色软便，停康复新液 + 思密达保留灌肠。患肢右下肢肿胀明显减轻，复查大生化示：白蛋白 $39 \text{g/L} \downarrow$ ，停人血白蛋白静滴，嘱患者增加高蛋白食物的摄入。

3 护理措施

3.1 病情观察

3.1.1 常规观察：观察患者生命体征，制作大便评估量表，及时记录患者大便情况如：次数、性质、量、颜色、性状的变化，做到动态评估，每天观察患者肛周皮肤粪水样皮炎症状有无减轻，每天测量体重，有无腹泻引起的营养不良使体重减轻，每天定时测量右下肢周长，并做好记录，观察患肢皮肤温度，足背动脉搏动情况，观察有无静脉血栓脱落造成肺栓塞的呼吸困难及气短症状。

3.1.2 用药的观察：患者腘静脉深静脉血栓，给予抗凝药物依诺肝素钠注射液 4000Axa IU q12h 皮下注射、血塞通、川穹嗪静脉给药，观察用药后皮肤粘膜有无出血点，有无牙龈出血。

3.2 腹泻的护理

3.2.1 给予改良灌肠法给予保留灌肠，药物使用康复新 + 思密达灌肠灌肠液温度：灌肠前，将灌肠液加温至 $37 \sim 39^\circ\text{C}$ ，避免过冷或过热的灌肠液对肠粘膜刺激，减轻患者舒适度，灌肠时机：遵医嘱早上将 3g 思密达加入 50ml 生理盐水中保留灌肠，晚上睡前先用生理盐水 400ml 不保留灌肠，待患者不再排便后，再给予康复新液 50ml 每天保留灌肠 1 次，灌肠工具：用一次性吸痰管连接 50ml 注射器，一次性吸痰管比一次性灌肠袋插入的管腔较小，用石蜡油充分润滑后更加减小了对直肠的刺激，且一次性注射器更能较好的控制灌肠的速度，减轻患者舒适度，更能增加保留灌肠时间，插管的时动作轻柔，边注射边与患者交流，询问患者有无不适感，采用与患者聊天的方法，转移患者注意力，告知患者通过深呼吸放松、减轻便意，尽量延长药液保留时间 2-6h。灌肠体位：臀部垫高 10cm，一次性吸痰管插入深度 8-15cm，可使灌肠剂在肠内尽量长时间保留。有利于药效持续作用，取床头抬高 $45 \sim 60^\circ$ 半俯卧位和半坐卧位相互交替，每个体位至少保持 15 分钟后轮换到下一体位，注入药液时，速度要缓慢尽量延长药液保留时间 2-6h。

3.3 心理护理

3.3.1 患者进入病区后，责任护士向患者介绍入院须知、主管医生、护士长、病区环境、病房设施、留取标本及送检时间等，减轻患者的陌生感，给予健康宣教使患者了解科室的常规宣教和注意事项。

3.3.2 讲解疾病相关知识，让患者了解自己疾病，提高患者对疾病的正确认识，减轻患者心里压力向患者介绍成功案例，增强患者信心，指导患者进行慢呼吸法，肌肉放松法进行心理放松，与患者家属沟通，给予患者更多的关爱，利用亲情降低患者焦虑感，责任护士熟练各种操作，镇定自若，言语亲切，给患者做好解释工作，让患者有安全感，取得患者理解配合。

3.4 饮食护理

3.4.1 患者为放射性直肠炎引起的腹泻且患者白蛋白低因此给予个性化饮食指导患者腹泻时：给予饮食指导少渣、低脂、易

消化、低纤维素的流质饮食如鸡蛋羹、菜汤、鱼汤，少食多餐，避免生冷刺激的食物，避免刺激胃肠道加重腹泻，腹泻缓解时给予半流质饮食如：菜泥、肉泥，增加高蛋白食物摄入如：鸡肉、鱼肉、鸡蛋蛋白，避免产气食物如：牛奶、豆浆，忌食生冷食物：如：各种冷饮，冰镇水果。

3.4.2 提供安静舒适的就餐环境，避免异味产生的刺激，影响患者食欲，进食时避免外人打扰。

4 护理评价

患者于 2019-10.1 日患者大便形状正常每天 2-3 次，患者住院期间未出现栓子脱落，2019.9.20 腹痛较前减轻，疼痛评分维持在 2 分以下，2019 年 9.28 日患者的情绪有所改善焦虑评分由 61 分降至 54 分，10.1 日体重由 55KG 降到 52KG，白蛋白 41g/L，9.28 患者肛周皮肤皮疹消退，9.20 日基本掌握疾病相关知识及放疗注意事项，患者住院期间未出现出血。

5 小结

5.1 对盆腔放疗后放射性直肠炎及深静脉血栓患者，应该动态的评估患者生命体征，严密观察患者不良反应，通过不断学习不断探索改变护理方式，在医生指导下以查阅文献为支撑点改良

创新有利于患者康复的护理方法，减轻患者痛苦，提高患者舒适度，加速患者早日康复。

5.2 通过综合性护理干预及改良骨科器具应用于下肢 DVT 肢体制动，限制患肢主动及被动活动，保证了患者转运中患肢的制动，预防血栓脱落。

5.3 对盆腹腔照射的患者要进行远期反应的随访，加强学习放射治疗理论知识，弥补自身不足。

[参考文献]

- [1] 李洋, 李永丽, 王芦萍. HPV 感染型别及多重感染对宫颈病变的影响 [J]. 中华医院感染学杂志, 2019, 29(22):3461-3464+3472.
- [2] 周晖, 刘昀昀, 林仲秋. 《2017NCCN 宫颈癌临床实践指南》解读 [J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2017, 33(1):100-107.
- [3] 李坚, 周凯. 参附注射液对接受放疗直肠癌患者慢性放射性结肠炎的预防作用研究 [J]. 当代医学, 2018, 24(8):100-101.
- [4] 林环, 杨静, 夏永娣, 罗丽娜, 刘培娟, 冯玲, 张博, 郭露. 专用垫枕在下肢深静脉血栓患者规范化体位护理中的应用 [J]. 解放军护理杂志, 2019, 36(07):83-85.

(上接第 138 页)

3 讨论

人文关怀是一个较大的概念，主要是引导人们有更为积极的身心状态，提升心理舒适感，避免负面情绪与不良行为构成的影响。随着技术的进步，人文关怀的操作方法也不断丰富，满足了人们多样化需求，护理工作压力也相对降低，整体工作开展水准更高。

总而言之，人文关怀应用在重症监护室护理中可以有效的改

善患者的负面情绪，提升患者的护理满意度，整体状况更为理想。

[参考文献]

- [1] 仇艳艳. 人文关怀在重症监护室护理中的应用效果观察 [J]. 养生保健指南, 2020, (6):165.
- [2] 杜倩. 重症监护室患者护理中舒适护理联合人文关怀护理的效果研究 [J]. 饮食保健, 2020, 7(3):177-178.
- [3] 胡文娟. 人文关怀在重症监护室呼吸衰竭患者护理中的应用效果 [J]. 健康必读, 2020, (4):226-227.

(上接第 139 页)

势^[3]。本次试验结果显示，在对老年 2 型糖尿病患者实施循证护理干预后，其血糖水平明显下降，并发症发生率也明显降低，仅为 6.7%，且上述指标均优于采取常规护理者 (P < 0.05)，杨丽萍^[4]的试验结果与此相似。

可见，在对老年 2 型糖尿病患者实行循证护理后可取得很好的护理效果，此护理模式适宜在临床中推广。

[参考文献]

- [1] 甘亚平, 陈玲, 韦晓丹, 等. 循证护理对糖尿病视网膜病

变患者生活质量的影响 [J]. 中华现代护理杂志, 2019, 25(8):1026-1029.

- [2] 任梅芳, 胡晶, 王福玲, 等. 循证护理在 2 型糖尿病患者营养管理应用中的效果分析 [J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(23):219-222.
- [3] 王邦书. 循证护理干预在糖尿病患者饮食治疗中的应用效果评价 [J]. 中国医药指南, 2016, 14(23):5-5.
- [4] 杨丽萍. 老年 2 型糖尿病患者应用循证护理干预措施的效果及生活质量研究 [J]. 当代医学, 2016, 22(15):116-117.

(上接第 140 页)

活质量的影响分析 [J]. 临床研究, 2020, 28(02):185-186.

[2] 林晓芬, 郑谢珠, 孙慧红. 脑出血术后气管切开综合气道护理措施 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(14):140-140.

[3] 付丽华. 集束化护理措施在脑出血气管切开后患者中的

运用 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 443(22):19+21.

- [4] 郭丽. 脑出血术后气管切开综合气道护理措施的效果观察 [J]. 中国医药指南, 2020, 18(03):375-376.
- [5] 刘玉青, 乔婷婷, 王乐, 等. 综合护理对高血压脑出血术后患者的效果 [J]. 当代护士 (上旬刊), 2020, 27(06):66-68.

(上接第 141 页)

[参考文献]

- [1] 杨枫. 健康教育在妇科阴道炎患者护理中的应用价值 [J]. 中国医药指南, 2020, 18(14):282-283.
- [2] 钟焕珍, 钟秀明. 妇科腹腔镜手术优质护理及健康教育的

效果 [J]. 中国继续医学教育, 2020, 12(12):196-198.

- [3] 高洁璐, 杨建英. 门诊妇科阴道炎护理健康教育干预效果分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(8):185, 190.
- [4] 张艳. 健康教育对门诊妇科阴道炎患者的护理效果分析 [J]. 中外女性健康研究, 2020, (3):171-172.

(上接第 142 页)

腺炎康复期患者自我效能与生活质量的影响 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, v.5(18):190-191.

[2] 张小花. 循证护理模式联合健康教育对急性胰腺炎患者应激心理、生活质量的具体影响分析 [J]. 饮食保健, 2017, 4(027):215-216.

[3] 李桂枝. 健康教育对急性胰腺炎保守治疗患者生命质量、睡眠质量和护理满意度的影响观察 [J]. 世界睡眠医学杂志,

2018, 005(011):1365-1367.

- [4] 周怡, 周琪. 基于健康意识理论的教育模式对急性胰腺炎康复期患者自我效能和生活质量的影响 [J]. 中华现代护理杂志, 2019, 025(003):341-345.
- [5] 杨晋, 孙娟. 知行健康教育模式在提高急性胰腺炎患者护理满意度, 疾病知识知晓率及治疗依从性中的应用效果 [J]. 国际护理学杂志, 2019, 038(017):2735-2738.