

肛周脓肿患者的术前术后护理你了解多少

周 林

四川省宜宾市中医医院 四川宜宾 644000

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2021)02-091-02

肛周脓肿是指肛管、直肠周围软组织内或者其周围间隙内由于急性感染所形成的化脓性疾病,其临床表现为患者感到肛门周围部位出现了一个小硬块,局部出现疼痛、发热、红肿、坠胀等症状,继而导致大便秘结、排尿不畅、坐卧不安、难以入眠。患者感到精神不济、疲惫乏力、身体不适、体温升高、食欲骤减、寒战高热等症状,严重影响其正常的工作和生活^[1]。根据肛周脓肿发生具体位置的不同,临床上常将其分为以下几类:直肠后间隙脓肿、肛门后间隙脓肿、马蹄形脓肿、肛管黏膜下脓肿、肛门周围皮下脓肿、括约肌间脓肿、骨盆直肠窝脓肿、直肠黏膜下脓肿、坐骨直肠窝脓肿等。临床诊断首先是采用触诊,对肛门周围进行直肠内指诊时可以触摸到压痛、柔软、有波动的肿块,用注射器可以抽出脓汁。该病症的发病原因十分复杂,主要包括^[2-3]:①感染性因素,这是引起本病的主要原因;手术后因素,如肛门直肠手术感染、会阴部术后感染、尿道术后感染以及尾骶骨骨髓炎术后感染等所引起的脓肿;②医源性因素,主要包括因临床使用药剂不洁或操作不当等所引起的黏膜下脓肿,直肠周围注射药物的刺激引起的直肠周围脓肿,或者油溶液注入后吸收不良而所形成的脓肿;③由于生活及工作压力越来越大、久站久坐、烟酒过度、过度食用刺激辛辣食物等生活习惯。肛管脓肿根据病情发展过程可以分为三个阶段:肛腺感染阶段、肛管直肠周围脓肿形成阶段及肛瘘形成阶段。脓肿是肛管直肠周围炎症的急性期表现,而肛瘘则属于慢性期表现。由于发病的部位比较私密,发病初期不能及时就诊,直至病情加重后才到医院治疗,导致病情不断加重,治疗难度增大。如果肛周脓肿长期得不到及时有效的治疗,脓肿破溃或切开引流后容易形成肛瘘。大部分患者由于惧怕疼痛,常常选择采用药物涂抹肛周病灶部位进行保守治疗,但是由于药物治疗只能达到减轻临床症状的效果,而无法消除病根,可以导致病情反复发作。因此,此病一旦确诊,需要进行手术治疗,只有及时采取手术方式进行彻底治疗,才能降低患者重复感染、形成肛瘘的发生率,尽快促进患者痊愈。手术前后科学合理的护理对于提高临床疗效、促进患者尽快康复具有至关重要的作用和意义^[4]。①术前护理可以保证手术的顺利进行,提高手术成功率。②术后护理可以通过对患者的病情观察为医师提供可靠的愈后信息,有助于患者的后续治疗。③通过疼痛护理缓解患者疼痛,通过换药护理来清洁伤口避免假性愈合,通过尿管留置护理膀胱缓解膀胱肌的紧张。④通过饮食护理来保证患者的营养供给。⑤通过出院指导可以促进患者伤口的恢复,有助于患者痊愈并降低感染等并发症的发生风险。

肛周脓肿患者的术前术后护理主要包括以下几个方面的内容^[5-6]:

1. 常规护理

随时密切监测患者的生命体征,密切观察病灶部位有无渗血或出血情况,如果患者出现面色苍白、心悸心慌、强烈的便意、

包扎敷料渗出鲜血等,应该立刻报告医师,及时检查并采取相应措施。如果体温持续升高,则应及时给予物理降温,鼓励患者多饮水并检查是否发生感染等并发症。

2. 术前护理

患者因疼痛剧烈出现紧张焦躁、恐慌不安、悲观失望的情绪,护理人员要积极与患者沟通,耐心倾听患者的心声,安慰患者消除其恐惧感。要把病情及手术过程详细告知患者及其家属,说明手术治疗的重要性、必要性及有效性,使其积极配合治疗以确保手术顺利进行。全面进行血常规、红细胞沉降率、血压、出凝血系列、心电图、血糖等常规检查,是否合并有其他疾病。为防止炎症及感染灶扩散,可以适当应用抗生素。做好备血、备皮以及清洁肠道工作。注意饮食,手术当天禁食。

3. 术后护理

患者术后平卧,密切观察,详细记录患者生命体征及术后情况,注意创面有无渗血等,如果发现异常应及时报告医师进行处理。在麻醉失效后出现疼痛感,如果疼痛十分剧烈,可以给予强痛定、安定等止痛剂和镇静剂来减轻患者的疼痛程度。护理人员要积极与患者进行交流,进行病情评估,制定合理的个性化护理计划。换药动作要轻柔,减轻对创口的刺激,避免诱发疼痛,减少其不适感。术后并发症之一是排尿困难,首先应该稳定患者情绪,鼓励其多饮水,热敷按摩下腹部诱导排尿。可以肌内注射药物新斯的明促进排尿。如果手术后6h尚未排尿且应用前述各种方法均无效,则可以进行导尿。手术当日可以食用半流质食物,多食新鲜水果及蔬菜,术后饮食不宜过硬、辛辣及具有刺激性,要戒烟戒酒,多食用一些含有维生素的食物,每天喝一些蜂蜜以促进排便,耐心指导患者适量合理进食。伤口换药是手术成败与伤口愈合的关键因素,换药一般在排便后进行,每天一次直到伤口痊愈。换药前先用碘伏或者中药熏洗肛门,清洁脓肿及伤口,用中药参黄袋泡剂清洁坐浴来促进伤口清洁,并及时更换敷料以促进伤口愈合。若脓液较多可以用生理盐水、双氧水或者甲硝唑来冲洗,注意始终保持引流通畅,并对伤口深处进行清洗,避免假性愈合。患者极易出现悲观、焦虑、紧张、烦躁、不安、绝望、恐惧等不良情绪,医护人员要耐心解释手术的目的、方法、效果,缓解患者的情绪,增强其战胜疾病的信心。

4. 出院指导

做好知识普及和健康教育,指导患者出院后坚持长期饮食控制和进行药物治疗。鼓励患者在病情许可的情况下适当运动增强体质。告知患者家属需急诊就诊的症状,定期到医院接受复诊。调理饮食,保持排便通畅,防止大便干燥,养成规律性排便,预防性应用缓泻剂,便后采用正确的坐浴方法进行清洁。对于久坐、久站、久蹲的工作人员应指导其注意休息,经常变换体位。

〔参考文献〕

- [1] 那晓燕. 肛周脓肿患者的术前术后护理模式分析[J]. 中国医药指南, 2018, 16(15):225.
- [2] 刘学. 肛周脓肿合并糖尿病患者围手术期的护理分析[J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2018, 2(04):116.

(下转第92页)

作者简介:周林(1968年11月~),籍贯:四川·宜宾,民族:汉族,职称:副主任护师,学历:本科,主要从事:护理临床及护理管理工作。

得了强直性脊柱炎应该注意些什么？

张时文

四川省大竹县人民医院骨科 635100

[中图分类号] R593.23 [文献标识码] A [文章编号] 2095-7165 (2021) 02-092-01

强直性脊柱炎是现代年轻人普遍较为常见的一种骨科疾病，此病的发生与人们的生活方式、习惯以及工作压力及身体功能等密切相关，据相关数据统计，本病的发生率为 0.1%，并且患病对象集中为男性青少年，给年轻人的身心健康及生活造成严重困扰，为了减少年轻人患强直性脊柱炎的概率，下文将详细向大家介绍此病的诱因原因以及患此病后需要注意哪些事项。

随着城市化进程的加快，我国城市规模不断扩大，各种建筑业，交通业等迅速发展，进而导致人们的生活节奏加快，工作压力增大，社会竞争增强，早出晚归辛勤工作和长期伏案工作等导致强直性脊柱炎的发生率不断增加。若得不到正规、有效治疗，不仅会导致其病情加重，还可能会造成身体残疾，影响其今后的生活与工作，因此要高度重视强直性脊柱炎的预防和治疗。

一、引起强直性脊柱炎发生的原因有哪些？

关于强直性脊柱炎的病因目前尚未明确指出，现代医学研究者认为引发此病的原因可能与遗传，感染，创伤，内分泌和代谢障碍，以及受潮湿寒冷等因素有关，下面将一一讲述。

(一) 遗传因素

基因遗传是不可避免的重要因素之一，有关流行病学调查显示，家族遗传的阳性率高达 24%，此类人群主要通过检测 HLA-B27 呈阳性。

(二) 感染因素

强直性脊柱炎病人合并发生溃疡性结肠炎、肠炎以及泌尿生殖系统感染的可能性高，其原因可能是通过盆腔感染经淋巴细胞传播至骶髂关节所致。

(三) 内分泌因素

很多发生强直性脊柱炎的病人多选择激素治疗，但是激素治疗效果不明显，说明本病与激素关联不大，而与机体内分泌失调有关，所以日常要多注意自身健康。

(四) 其它因素

另外脊柱创伤、手术操作、代谢障碍、变态反应、慢性劳损、受潮湿寒冷刺激以及营养不良等所致也会致病。年轻人患病与日常的工作性质、坐姿、睡姿和站姿等密切相关。

二、得了强直性脊柱炎应如何治疗

强直性脊柱炎首先要到正规医院进行全面检查，确诊后才能根据其病变程度采取对症治疗，有关此病的治疗原则需遵循以下几点：①短期疗效不明显，无法彻底治愈，而且复发率高，所以要掌握其病因加强预防，改正不良生活方式；②对年轻人大力普及和宣传强直性脊柱炎，加大科普教育，预防和控制该病的发生率；③出现身体不适症状应尽早到医院诊断，准确与其他关节疾病鉴

别。④确诊后大多选择非甾体类抗炎药来减轻疼痛，控制炎症介质释放。⑤针对病情严重且药物治疗无效者需采取脊柱关节矫形手术或髋关节置换术来调整和治疗，术后还要科学锻炼，纠正和规范患者的生活行为，加强运动锻炼，保护良好的生理曲度。

三、得了强直性脊柱炎需要注意哪些事项？

得了强直性脊柱炎首先需要正规治疗，但是单纯的治疗并不能彻底改善病人的病情，矫正其脊柱生理曲度，还需从饮食、生活及运动等方面提高注意，警惕此病的病因，提高预防意识。

事项一：卧床方式。强直性脊柱炎病人一般适合硬板床，绝对不能长期睡软床，夜间睡觉要保持良好的睡姿，注意生理曲线，绝对禁止使用席梦思或海绵床，此类床虽柔软舒服，但是其凹性大，会导致脊柱发生改变，久而久之导致脊柱弯曲，所以要选择硬板床，能纠正脊柱生理位，预防脊柱畸形，一旦得知自己是强直性脊柱炎，应当尽量保持去枕、仰卧睡姿，以防止畸形。

事项二：日常生活方式。平时工作和生活都要保持良好的生理姿势，休息时保持舒适体位，要坐有坐相站有站相，合理安排作息时间，懂得劳逸结合，不要久坐、久站或久蹲，从小教导孩子看书写字应挺胸收腹，不要爬在桌子上，发病期间最好避免性生活，以免加重疼痛，不要吹空调，冲凉水澡，尽量多卧床休息，适当的下地活动。

事项三：饮食调整。此病外因与风寒湿邪等相关，而内因与肾督两虚相关，所以采取中医食疗法非常重要。合理均衡搭配饮食，多补充辛热食品能抗风湿驱寒，如辣椒、葱、花椒、大蒜等，但需注意不要进食辛辣、刺激性食物，以免诱发炎症释放，加重脊柱炎；多食滋阴凉血食品，如：核桃、花生、大枣、鱼、肉等，选择优质蛋白和维生素丰富的食物能调整机体代谢，促进病损修复；多进食具有强筋壮骨功效的食物，如板栗能补肾强筋，栗子的叶子外敷还能减轻关节炎症，青梅有生津止渴之效，关节疼痛部分擦拭青梅酒还能止痛；乌梅能敛阴养肝。

事项四：运动锻炼。强直性脊柱炎治疗不当很可能会导致残疾，所以很多病人比较担忧和焦虑，故首先要给予病人足够的支持、鼓励和理解，讲解该病的预防、护理及治疗手段，陪同病人加强运动锻炼，鼓励其树立战胜疾病的信心，指导病人正确地安排生活、学习、治疗、锻炼的时间，做好持久战的思想工作，遵照医嘱按时配合治疗，积极配合锻炼，恢复期可在病人意愿下练习单杠、后倒走路、下蹲、弯腰等，平时多练习游泳能加速脊柱功能的恢复。

以上是有关强直性脊柱炎疾病的相关知识介绍，希望大家能做到早预防、早诊断和早治疗，保持坚强、持久的训练信心，不要抱侥幸心理，积极开导病人树立自信心态早日脱离疾病困扰。

(上接第 91 页)

[3] 郭庆云. 肛周脓肿合并糖尿病手术前后的护理 [J]. 糖尿病新世界, 2016, 19(08):167-168.

[4] 任亚莉. 肛周脓肿患者的术前术后护理模式探讨 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2015, 15(96):249-250.

[5] 周鑫. 肛周脓肿患者的术前术后护理 [J]. 中国医药指南, 2013, 11(20):318-319.

[6] 刘晓玉. 肛周脓肿合并糖尿病 30 例临床观察与护理 [J]. 中国美容医学, 2012, 21(14):531-532.