

直肠癌手术中的护理智慧

▲ 博白县中医院 李勇花

在生活的舞台上,我们常常需要面对各种挑战,有时候,这些挑战来自我们体内的不速之客——癌症。直肠癌,这个看似遥不可及的名词,却可能在某一天成为我们不得不面对的现实。然而,即使在生命的低谷,我们也不应忘记舞蹈的旋律。手术,作为直肠癌治疗的重要手段,是一次与癌共舞的历程。在这个过程中,护理智慧如同一束明亮的灯光,照亮我们前进的道路,帮助我们优雅地完成每一个舞步。让我们一起探索这场与癌共舞的旅程,感受护理的温暖与力量。

直肠癌手术

当我们谈及直肠癌手术,仿佛在谈论一场舞台剧。舞台上的主角,正是那些在显微镜下起舞的医生们。他们手中的刀和钳,如同指挥棒,引导着一场生命的交响乐。手术,对于直肠癌患者来说,就如同打开生命新篇章的一把钥匙。

手术的过程,就如同绘制一幅复杂的地图。首先,医生们需要通过一系列的检查来确定癌变的位置和范围。然后,他们会制定一个详细的手术计划,这个计划需要精确到

每一个细节,因为任何的疏忽都可能影响患者的生命。

手术的方式有很多种,包括腹腔镜手术、开腹手术等,每种手术都有其适应证和优缺点。医生会根据患者的具体情况和手术的需求来选择最适合的方式。然而,手术并非没有风险。

在手术过程中,患者可能会面临各种并发症,如感染、出血、肠梗阻等。因此,选择一位经验丰富的医生是非常重要的。他们就像是导航员,指引着患者安全地度过手术的航程。

手术前后的护理智慧

手术前后的护理智慧,如同一位贴心的舞伴,陪伴患者在生命的舞台上优雅起舞。手术前,护理工作如同彩排前的精心准备。饮食调整是为了确保患者的身体得到充足的营养,肠道准备则是为了手术的顺利进行。

心理建设与安慰,则像是给患者穿上了一件温暖的外衣,帮助他们缓解紧张和焦虑。手术后,护理工作变得更加重要。基础护理,如监测生命体征和伤口护理,就像是在舞台

上的每一个细微动作,都需要精准到位。疼痛管理,不仅是药物的治疗,还有非药物的镇痛方法,如音乐疗法、冥想等,都是为了患者减轻痛苦,更好地享受舞蹈的乐趣。营养支持则是为了补充患者在疾病和手术中消耗的能量,帮助他们快速康复。

康复训练和心理支持,则是为了帮助患者重新找回生活的节奏和信心。家庭护理同样不可忽视。家庭环境的调整、康复训练的持续与监督、营养与药物管理的延续、定期复查与病情监测的重要性等,都是为了让患者在生活中保持良好的状态。

现代护理技术在实际中的应用

现代护理技术在实际中的应用,就如同给护理工作穿上了一件华丽的外衣,让它在舞台上更加耀眼。个性化护理方案的制定,就如同量身定制的舞裙,每一个细节都符合患者的需求。通过收集患者的个人信息和医疗记录,医护人员可以制定出最适合患者的护理方案,从而提高护理效果。患者教育与家属培训的重要性,就如同在舞台上与舞伴的默契配合。通过教育和培训,患者和家属

可以更好地了解病情和治疗方案,从而更好地配合医护人员的工作,提高治疗效果和生活质量。信息化工具在术后随访中的应用,就如同使用智能设备来记录舞蹈动作。通过信息化工具,医护人员可以远程监控患者的恢复情况,及时发现并处理任何问题。

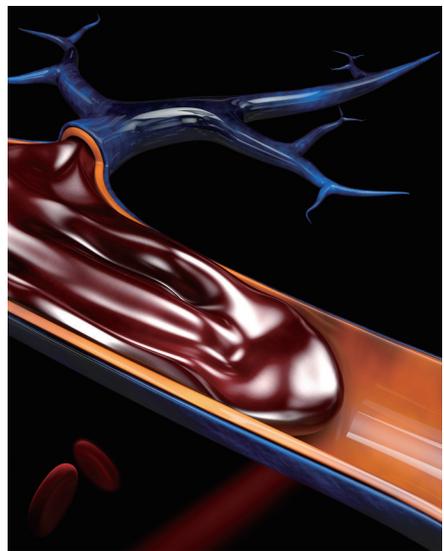
结束语

在生命的舞台上,与癌共舞的旅程或许充满了挑战,但有了科学的护理智慧,我们便能以更加优雅的姿态,迎接每一个黎明,舞过每一个黄昏。这是一场没有终点的舞蹈,每一步都充满希望与坚韧。在这个旅程中,护理不仅是身体的照顾,更是心灵的慰藉。它像一盏明灯,照亮我们前行的道路,给予我们力量与勇气。

当我们与癌共舞时,让我们紧紧拥抱这份护理的智慧,让它成为我们最美的舞伴,陪伴我们走过每一个难忘的瞬间。让我们共同期待,在这场与癌共舞的旅程中,每一个人都能找到属于自己的节奏,绽放出生命的光彩。愿我们的护理智慧不断进步,为更多的人带来希望与温暖。

四肢动脉血栓的危险因素、诊断和治疗进展

▲ 山东省聊城市人民医院 李元



四肢动脉血栓是指四肢的动脉内形成血液凝块,导致血管阻塞或狭窄,影响血液流动,造成四肢缺血的病症。四肢动脉血栓是一种常见的血管疾病,发病率随年龄增长会提高,严重时可导致四肢坏疽或截肢,甚至危及生命。

危险因素 四肢动脉血栓的发生与多种因素有关,其中最主要的是动脉粥样硬化。动脉粥样硬化是指动脉壁内沉积脂质、钙盐、纤维组织等物质,形成斑块,使动脉壁变厚、变硬、变窄,降低动脉的弹性和通畅度。动脉粥样硬化的发展过程中,斑块可能破裂或脱落,引起血小板的聚集和凝血因子的激活,形成血栓,阻塞动脉的血流。动脉粥样硬化的危险因素包括高血压、高血脂、糖尿病、吸烟、肥胖、缺乏运动、老年、遗传等。除了动脉粥样硬化外,还有一些其他的危险因素,包括房颤、血液高凝状态、血流缓慢或停滞、血管损伤等。

诊断和治疗

四肢动脉血栓的诊断主要依靠病史、

体征和辅助检查。近年来,随着药物和技术的发展,四肢动脉血栓的治疗方法有:

药物治疗 四肢动脉血栓的基础治疗,主要包括抗凝药、溶栓药和血管扩张药等。常用的抗凝药有肝素、华法林等,常用的溶栓药有尿激酶、链激酶、阿替普酶等,常用的血管扩张药有硝酸甘油、硝酸异山梨酯、钙离子拮抗剂等。

介入治疗 利用导管、球囊、支架等器械,通过穿刺或切开血管,将器械送至血栓所在的血管内,进行物理或化学的治疗,以消除或减少血栓,恢复血管通畅。包括:导管取栓术、导管溶栓术、球囊扩张术、支架植入术等。

外科手术治疗 外科手术治疗是通过切开血管,直接取出血栓,或者进行血管修复、搭桥、移植等手术,以恢复血管通畅的方法。

预防和护理

控制危险因素 戒烟限酒,增加运动,保持健康的生活方式,避免长期卧床、创伤、感染等诱发因素。定期检查,及时评估血管的状况,根据医嘱合理用药,保持良好的心理状态,配合治疗和康复。

预防房颤 控制高血压、高血脂、糖尿病等基础疾病,避免动脉粥样硬化。戒烟限酒,减少咖啡因和其他兴奋剂的摄入,避免诱发心律失常。增加运动,保持健康体重,缓解和管理压力,改善心脏的耐力和弹性。定期进行心电图、超声心动图等检查,及时发现和治疗心脏问题。如果已经患有房颤,应按医嘱服用抗凝药物、抗心律失常药物并接受相关治疗,以控制心率并预防并发症。

四肢动脉血栓是一种常见的血管疾病,但确具有较高的致残、致死率,需要引起高度重视。

患者术前注意事项

▲ 南方医科大学第三附属医院 王雪莲 毛莹莹

手术是现代治疗的常用方法,可以切除病灶,达到治愈的效果。手术的操作方法复杂,对患者的配合度有着较高的要求,需要患者做好术前准备,确保手术的顺利开展。文章主要就手术前的准备措施展开科普,以期提高患者对术前准备的认知程度,积极配合医护人员的工作,保障手术的安全性。

术前检查

手术治疗有着严格的适用证与禁忌证,术前检查是为了筛查不耐受手术治疗的患者,避免围术期危险事件发生,保障患者的生命健康安全,尤其是老年手术患者。随着年龄的增长,机体代谢速度减慢,老年患者的生理机能也不断下降,包括心肺功能、肝肾功能,即使是平常身体状况较好的老年患者,由于疾病的影响,也会导致器官功能障碍,因此需要完善术前检查,排查身体有无异常。

肺功能检查 部分患者存在肺功能下降等问题,尤其是老年患者、合并慢性肺部疾病的患者。这些疾病急性发作,可能导致呼吸困难,影响手术安全。因此对于老年患者、合并慢性肺部疾病的患者来说,需要做好术前肺功能检查,合理评估呼吸储备功能,确保患者能够耐受手术治疗。

心电图检查、心脏超声检查 心电图检查是术前常规检查项目之一,可以及时发现心电图异常情况,警惕各种心脏功能不全的发生,尤其是合并高血压、冠心病等心血管疾病的患者,此类患者平常可能无明显异常,一旦在手术中发生各种心血管不良事件,就会引起多种不良结局,危害患者的手术安全。心脏超声可以更好的评估患者的心功能状况,分析患者的病情状况,避免围术期出现各种心血管事件。

血糖血压检测 高血压、糖尿病是我国临床常见的慢性病,此类患者多存在高血压、高血糖的特点。对于此类患者,术前需要积极服用降压、降糖药物,合理控制病情,可

以降低围术期出现心肌梗死、心衰等不良事件。因此术前需要完善血糖、血压检查,确保患者的病情稳定。

患者术前的注意事项

戒烟戒酒 有抽烟饮酒习惯的患者,在术前需要戒烟戒酒,可以减少吸烟饮酒对身体的损害,促使患者术后早期康复。对于呼吸道感染患者,可以适当使用解痉药物,改善细小支气管痉挛,必要时可使用抗生素控制感染;对于咳嗽患者,可以使用化痰药物,促进痰液排出。

呼吸锻炼 对于胸腹部手术患者,术前需要积极开展呼吸锻炼,可以改善患者的呼吸功能。例如胸部手术患者可以进行腹式呼吸训练,能够减少胸壁活动,通过腹壁运动改善呼吸状况。同时还需要指导患者学习有效咳嗽方法,避免术后卧床引起痰液堆积,诱发肺部感染,尤其是老年患者。

营养支持 营养不良会导致机体免疫力下降,更易发生切口感染。在术前需要重视营养支持,改善患者的营养状况,指导患者食用清淡易消化、高蛋白、高热量的食物,改善身体的营养状况,但是应该避免辛辣刺激食物。

合理控制病情 对于存在基础疾病的患者,术前需要合理控制病情。例如对于合并冠心病的患者,术前需要合理服用扩血管药物、改善微循环药物,预防术后心脑血管事件发生率;对于肾动脉硬化的患者,术前需要积极进行药物治疗,避开肾毒性药物,预防术后肾功能损害发生。

肠道准备 肠道准备主要包括术前禁食禁水以及肠道清洁。术前2h,可以少量饮用清水;哺乳期的婴儿,术前4h小时可以少量应用母乳;如果为人工喂养的婴儿,需要在术前6h喂养;若患者术前食用流食,禁食时间至少为6h,若患者为正常饮食,禁食时间至少为8h。对于肠道手术患者,还需要做好肠道清洁工作。