



“膀”惶不再！对症治疗膀胱癌

▲新都区第二人民医院 晏斌

膀胱癌是泌尿外科的常见恶性肿瘤，该病具有较高的发病率，多发于60岁左右的人群中，男性患病率高于女性，对患者的生活造成了严重的影响。因此，在日常生活中必须要对该疾病出现的早期症状引起高度的重视。对膀胱癌患者而言，及早发现病情，并进行及时有效地治疗非常重要。

膀胱癌早期的常见症状

间歇无痛性全程肉眼血尿 该疾病患者常出现的一种症状表现为无痛性的肉眼血尿。大约有九成以上的患者在出现尿血现象时到医院进行治疗，血尿早期可能只发生一次，也可能持续一日或者数日，一般可以自动消失或者停止，但也有患者用药后血尿即停止的巧合出现，进而给患者一种被治愈的假象。血尿的颜色一般为深褐色或者浅红色或者暗红色。所以一旦有血尿现象出现，必须引起重视。临床上就有非常多不重视血尿症状出现的患者错过了最佳的治疗时间。所

以特别是对于四十岁以上的人群而言，一旦有不知原因且没有痛感的肉眼血尿出现，就应该考虑到膀胱癌发生的可能性。

膀胱刺激症状 除了无痛性的肉眼血尿以外，还有部分患者会有尿频、尿急及尿痛等症状出现。但是很少有患者能将自己的症状或者体征、血尿性质及持续时间向医务人员表达清楚。膀胱刺激症状的产生可能是肿瘤因为经常合并感染刺激膀胱壁进而导致膀胱痉挛，使膀胱刺激的症状更加严重。

排尿困难 部分患者会有排尿困难或者排尿中断的现象出现，出现这种现象主要是因为肿瘤或者血块将膀胱出口阻塞所引起。

膀胱癌的治疗方式

手术治疗 对于没有出现扩散或者转移的患者而言，手术是患者的首选方式。通过手术治疗，能较快将病灶切除，进而对病情的恶化进行有效控制，提升患者的治愈率。但手术后容易反复发作，所以在术后必须要

对该疾病进行巩固治疗，提升治疗的有效率，延长患者的生命周期。

放射化疗 放射化疗也常被人们称为放疗。运用此种方式，能在一定程度上对患者的病情进行有效控制，进而使患者的症状得到改善。但是不管是手术治疗还是放射化疗，其主要的目的都是为了将患者体内的癌细胞杀死。该治疗能有效地将手术治疗存在的问题进行一定程度的弥补，进而使患者更快康复，降低患者疾病的复发率。

中医治疗 中医治疗一方面能对手术治疗及放射化疗进行辅助，另一方面也可以单独作用于患者。中医治疗的主要原则为辩证论治，按照患者的病情情况及生命体征科学合理给药，对患者病情的恶化进行控制，进而延长患者的生命周期。三联平衡疗法方法对于治疗不同时期的该病都非常适用。治疗方法应用辩证的眼光，着眼于患者整体的身体状况，重点把握膀胱癌的病机，有针对性地进行治疗。治疗原则主要包括扶正祛邪、

疏通经络、祛除体内毒素这三项。

膀胱癌的预防措施

首先，避免接触与该疾病相关的危险因素。比如要戒烟，包括电子烟和二手烟也要避免。远离有放射性物质的环境，使用一些护具最大限度地保护自己。

其次，针对户外工作人员，必须要做好相应的预防措施，最好避免与可以引起该疾病的化学物品接触。除此之外，由于个人工作原因或者个人兴趣爱好等，常常接触染发剂或者颜料的群体，也应该做好相应的预防措施，尽量降低暴露在外的频率。

再次，患者要多饮水，进而起到尿液冲洗的作用，降低有害物质在膀胱内的停留时间，减少癌症的发生率。

最后，必须要保证合理健康的生活习惯，规律的休息，将饮食结构进行合理调整，保持愉悦的心情，打消负性情绪，对于预防该疾病的发生有着非常积极的意义。

高质量术中安全护理 保障患者生命安全

▲凉山彝族自治州第一人民医院 廖红梅

手术是现阶段治疗众多疾病的主要方法，适用范围非常广泛。手术质量是一家医院综合水平的重要体现，需要检验、血库和病房等科室的密切配合，才能实现预期的治疗效果。由于手术治疗存在一定的创伤性，且手术过程中每一个流程都有许多不确定因素，因此有必要对患者进行高质量的安全护理，更好地保障患者的生命安全。

影响手术安全的因素

心理和环境因素 在手术前，由于没有对疾病进行全面了解，患者难免会出现一些不良心理和消极情绪，再加上患者对医院的环境并不熟悉，护士人员的言语和行为稍有不慎都会刺激到患者，加重患者的不适感，从而影响手术的安全性。

体位与疼痛感 患者在接受麻醉后机体保护功能会逐渐降低而失去知觉，这个时如果患者的体位不当，很容易导致患者出现神经受损或压疮等并发症，不利于手术的安全性。此外，如果在手术后不能迅速解决患者的麻醉作用，会加剧患者手术切口处的疼痛感，从而进一步降低手术治疗效果。

气管导管的刺激 在手术后，患者的意识还不完全清晰，气管导管对患者的气管或呼吸道会形成强烈的刺激，导致患者出现喉咙不适或者难以进食的情况，还有一些患者无法耐受气管内吸痰操作。

术中的安全护理措施

术前的安全护理 护理人员应根据患者的实际情况制定个体化的护理计划。首先，在手术的前一天探访即将进行手术治疗的患者，根据患者的年龄和受教育程度，促进和患者之间的交流，鼓励患者表达内心的需求和想法，并为患者提供相应的心理护理和健康指导，包括对于疾病相关的知识、手术流程和一些注意事项等。其次，要帮助患者尽快熟悉医院环境，告诉患者及其家属该疾病有很高的康复概率，有助于患者提高治疗信心。最后，告知患者禁

水和禁食的必要性，并做好其他各项常规检查，保证手术顺利进行。

术中的安全护理 护理人员应在患者接受手术治疗时密切观察患者的生命体征，配合医生完成手术，并将手术室的温度、湿度和光线控制在合理范围内，同时保证手术室绝对安静，为患者提供舒适的治疗环境。

在为患者进行麻醉时，护理人员应提醒患者进行配合，然后持续观察患者的麻醉情况，使用浸水的棉签湿润患者的嘴唇，并以温和的态度和患者进行交流，以便使患者能够保持身心放松，还应为患者提供静脉镇痛泵或者自控镇痛，尽量让患者在手术过程中觉得舒适。对于意识比较清醒的患者，可以通过聊天或听歌等方式，转移患者的注意力，并按时帮助患者翻身，以免出现压疮等一系列并发症。

术后的安全护理 在手术后，护理人员应随时观察患者的病情变化，使用0.9%的氯化钠溶液清洗患者手术部位的血迹或消毒剂，并将患者送到病房检查其引流管的固定情况，以保证导管通畅，并帮助患者翻身或按摩，以促进血液循环。

其次，告知患者药物的具体用法和用量，同时叮嘱患者必须严格按照医生的指导合理用药，并保证按时按量，严禁患者擅自换药或停止用药，如果患者疼痛感剧烈，应告知主治医生以给予适量的镇痛药，以减轻患者的疼痛感。

最后，护理人员应高度重视对患者手术切口的护理工作，保证切口整洁干燥，按时换药，以免引起感染，并根据患者的病情进展情况，指导患者进行适当的有氧运动，比如打太极拳、做操或者散步等，按照循序渐进的原则加强运动量。除此之外，还应提醒患者出院后要定期复查，在伤口愈合之前饮食应以清淡为主，多摄入高蛋白和维生素的含量，戒烟戒酒和忌辛辣，以加快手术切口的愈合速度，并叮嘱患者如果发生异常情况，必须及时到医院复诊，以便病情恶化。

长期无故流泪 小心泪囊炎的危害！

▲自贡市第一人民医院 陈娟

“我的眼睛里没有异物，眼周皮肤也没有红肿，我也不悲伤，为什么却总是流泪呢？”“流泪”是“流泪族”的一种普遍现象。有人认为这跟自己体质有关，且许多老年人会认为是自己年老皮肤松弛造成的。实际上，无缘无故流泪很有可能是患上了泪道疾病。长期无缘无故流眼泪，很可能是因为泪道出现堵塞或狭窄导致眼泪引流受到阻碍，从而出现眼泪外溢现象，如不注意及时接受治疗，会导致眼泪当中大量滋生细菌，长此以往发展成慢性泪囊炎。

泪囊炎的危害

泪囊炎长期不治疗，对人体的危害非常大，具体主要体现在几个方面：

眼周皮肤感染 人的眼周皮肤如果长时间受到泪液侵袭，很可能会引发面颊部及下睑部位出现湿疹性皮炎、刺激性结膜炎。另外，患有泪囊炎的患者因为眼泪不断会不断擦拭，而擦拭动作保持过长时间容易造成下睑外翻，泪溢症状进一步加剧，并使患者在身心方面都出现极大痛苦。

加剧流泪症状 出现泪囊炎的患者，一个非常普遍的现象就是流泪，患者需要不停的擦拭，并且很多患者习惯用手从眼睛下方朝向下方向来擦拭泪水，而这种不恰当的擦泪方式容易造成泪液不能顺利流入到泪点，患者越擦，眼泪越多，进而逐渐形成恶性循环。

堵塞泪道并发泪囊炎症 人们出现泪囊炎，并且泪道受到阻塞之后，无法顺利排出泪液，而泪液长时间堵塞于泪囊当中，很容易滋生细菌，而泪囊壁受到来自细菌的持续性刺激，容易出现泪囊粘膜慢性炎症，进而使患者产生脓性或粘液性分泌物。另外，由泪囊炎引发的鼻泪道阻塞容易导致泪囊当中滞留大量细菌，不仅容易引发流泪现象，还会发生流脓现象，严重情况下会引发急性泪囊炎，患者会表现出无法睁开眼，泪囊区疼痛、红肿，眼睑整体肿胀等症状，甚至还有可能引发颅内感染，

严重威胁患者生命。

引发角膜感染 泪囊炎患者若不及时接受治疗，病情会持续发展，使脓液充满泪囊，而脓液当中包含大量细菌，若这些细菌感染到眼球，将很容易引发角膜溃疡、细菌性角膜炎等，还可能出现失明、角膜穿孔等危险。

泪囊炎的治疗方法

对于泪囊炎患者来说，最重要的是要及时接受治疗，其治疗方法主要涉及以下方面：

药物治疗 泪囊炎患者可局部滴用抗生素眼液，每日3~4次，在滴药之前要先将泪囊当中的分泌物挤压排空。同时，患者可全身用抗生素或磺胺，在接受一定时间治疗后，患者脓性分泌物可完全消失。但无法解除滞留和阻塞，此方法可作为术前准备治疗。

泪道冲洗 为获得更好的药物治疗效果，彻底清除粘液性或脓性分泌物，可通过生理盐水对泪道进行冲洗，在冲洗干净之后注入0.3ml~0.5ml抗生素。另外，可通过溶纤维素、肾上腺皮质激素、抗生素混合液进行冲洗，以起到抗炎、抗感染的效果。

泪道扩探术 泪囊炎患者在接受上述治疗之后，可尝试接受扩探术。对于纤维蛋白性阻塞、膜性阻塞患者，可鼻内同时滴用麻黄碱液和抗生素。若进行2~3次探通不见效，就要及时接受手术治疗。

泪囊鼻腔吻合术 通过鼻内引流术能够重建患者泪囊至鼻腔的引流道，不仅能够将化脓病灶去除，还能将泪溢解除，属于一种理想治疗方法。另外，通过制造骨孔将鼻粘膜和泪囊切开，紧密地覆盖到新的通道创面上，可使新造孔道更高畅通。

泪囊摘除术 慢性泪囊炎患者通常会选择泪囊鼻腔吻合术进行治疗，不过在泪囊肿瘤疑为恶性、眼球外伤、急性青光眼、严重角膜溃疡等继续进行内眼手术期间，依旧有必要进行泪囊摘除术。