



肠癌术后并发症的预防及护理方法

肠癌作为一种常见的肠道肿瘤，其治疗方式主要是手术切除受到侵害的部位以及淋巴结。然而，多数患者在确诊时已进入晚期，手术治疗后可能面临各种并发症，这无疑给患者带来了巨大的身心压力。因此，术后并发症的预防及护理工作显得尤为关键。本文将详细探讨肠癌术后并发症的预防及护理方法，帮助患者及其家属更好地了解相关知识，促进患者的康复。

肠癌术后切口护理

1. 切口裂开护理 肠癌术后切口裂开是一种常见的并发症，主要发生在术后一周左右。裂开的原因可能与患者腹部用力、缝合问题、愈合不良以及关节伸屈幅度过大等因素有关。为了预防切口裂开，医护人员在缝合时应采用全层腹壁减张缝线，并在术后使用腹带加压，以减轻切口张力。此外，拆线时间应适当延迟，拆线后患者应避免剧烈运动。一旦发现切口出血或裂开，应立即通知医护人员处理，患者此时应避免咳嗽、饮食等活动，以免加重伤口负担。

2. 切口感染护理 术后切口感染是另一个需要关注的问题。感染通常发生在术后三到四天，表现为切口处疼痛、红肿、压痛和发热等症状。感染的原因可能与供血不畅、血肿、异物等有关。如果患者存在糖尿病等基础病，那么出现感染的概率较普通患者更高。一旦发现感染，医护人员应在无菌原则下进行清洁和引流止血，定期更换敷料并保持干燥。同时，加强患者的营养支持，提高免疫力。在感染早

期，还可以采用局部理疗和抗生素治疗。

3. 吻合口护理 吻合口瘘是肠癌术后的一种严重并发症，通常发生在术后六到十天。为了预防吻合口瘘的发生，医护人员应密切观察患者的腹腔引流状况和体温变化。一旦发现吻合口瘘的迹象，如粪性液体流出和腹痛等，应立即禁食并进行腹部减压。处理方法包括盆腔灌洗、负压吸引和肠外营养支持等。在必要时，可能需要进行急诊手术。

4. 预防护理措施 在肠道手术前，患者应遵循术前饮食指导，包括术前三天食用少渣食物、术前两天采用流食、术前十二小时禁食和术前四小时禁水等。同时，患者应按照护士的要求食用番泻叶茶或者其他泻药，使用后进行排泄，以保持肠道清洁。术前一天应进行灌肠清洁，并服用肠道抗生素以预防感染。

5. 粘膜前腔感染预防 粘膜前腔作为肠癌手术后的残腔，由于创面较大，渗液渗血较多，容易发生感染。为了预防感染，术后需进行粘

前腔引流管引流，并加强患者的营养支持以促进愈合。患者回病房后，应确保引流管安全固定，保持低坡卧位，避免坐立以减少对引流管的挤压，保持其通畅。医护人员应密切观察引流管是否有脱落、堵塞等情况，一旦发现应立即处理。同时，对引流液的颜色、量等进行观察记录，以便及时发现感染、出血等迹象。

6. 排便护理 肠道具有存储和排出大便的功能，但术后患者无法采用常规方式排便。因此，术后需采用无残渣饮食，并在术后两周指导患者进行肛门会阴运动练习，以提高肛门肌肉功能。患者应在护士的指导下进行收缩、舒张肛门会阴的练习，每天练习两到三次。长期练习后，患者将逐渐形成反射性排便习惯，使排便功能逐渐恢复正常。如出现大便堵塞，可采用导管灌肠方式处理，但需注意灌肠力量，防止穿孔。

肠癌术后造口护理

术后造口的护理同样重要。应



保持造口及周围皮肤干燥清洁，避免污染和感染。术后两到三天可打开造口，初期大便可能呈现稀糊或水样，排泄次数较多。每次排泄后应用生理盐水或温水清洁造口，并用脱脂吸收敷料擦干。定期更换造口袋，防止皮肤因长期受粪便等污染物刺激而发生炎症或溃烂。在出院前，医护人员应教会患者和家属正确的造口护理方法，确保患者在家中也能得到良好的护理。

综上所述，肠癌术后并发症的预防及护理工作涉及多个方面，需要医护人员和患者及其家属共同努力。通过加强切口护理、预防感染、促进排便功能恢复以及正确的造口护理等措施，可以有效提高患者的术后生活质量，促进康复进程。

广西壮族自治区钦州市
灵山县人民医院 陆青秀

胃癌的心理护理方法

胃癌是一种常见的消化系统肿瘤，通常起源于胃黏膜细胞。它可发生在胃的任何部位，其中最常见于胃窦和贲门区域。其症状包括上腹部疼痛、消化不良、胃部不适、食欲不振以及体重减轻等。胃癌的确切原因目前尚不完全清楚，但一些风险因素已被确定，如不良饮食习惯、吸烟、饮酒以及某些慢性疾病等。本文将着重介绍胃癌的心理护理方法，帮助大家更好地了解胃癌的治疗和护理。

心理护理在胃癌治疗中的重要性

1. 胃癌对患者的影响 胃癌是一种严重的疾病，它不仅对身体造成伤害，还会对患者的心理产生极大的影响。很多患者在得知自己患有胃癌后，会经历恐惧、焦虑、抑郁等负面情绪。这些情绪可能会影响患者的治疗和康复效果。

2. 心理护理的作用 心理护理可以帮助患者应对疾病带来的心理压力，增强患者的心理适应能力和应对能力。通过心理护理，患者可以更好地理解和接受自己的病情，减少恐惧和焦虑，增强信心和勇气。此外，良好的心理状态有助于提高患者的免疫力和抵抗力。

胃癌患者的心理护理方法

1. 提供信息支持 医生和护士应用简单易懂的语言向患者解释病情和治疗方案，并耐心回答患者的问题。此外，患者家属也可以通过阅读相关资料、参加健康教育讲座等方式，为患者提供信息和支持。

2. 倾听与理解 医护人员和家

属应耐心倾听患者的感受和担忧，并表达理解和共情。通过倾听和交流，患者可以感受到被关注和被理解，这有助于减轻心理负担和焦虑情绪。同时，医护人员和家属也可以通过倾听患者的需求和困难，更好地为患者提供支持和帮助。

3. 提供情绪支持 情绪支持是心理护理的重要方面。医护人员和家属应关注患者的情绪变化，及时发现其焦虑和抑郁症状，并提供相应的心灵疏导和支持。例如，可以鼓励患者表达自己的感受，帮助患者调整心态。此外，医护人员还可以推荐患者接受专业的心理咨询和治疗，以帮助患者更好地应对心理问题。

4. 鼓励社会支持 家属和朋友可以通过给予患者情感支持、照顾生活等方式，帮助患者减轻负担和压力。医护人员可以鼓励患者与家人和朋友保持联系，并提供必要的社会资源信息，如经济援助、志愿者服务等，以帮助患者获得更多的社会支持。

5. 生活方式的调整 生活方式对患者的心理状态和康复效果都有一定的影响。医护人员应指导患者保持良好的生活习惯和饮食结构，以增强身体抵抗力和适应能力。同时，鼓励患者保持适度的运动，以增强体质和免疫力。

6. 应对压力的技巧培训 医护人员可以教授患者一些应对压力的技巧，如深呼吸、冥想、放松训练等。这些技巧可以帮助患者缓解紧张和焦虑。同时，医护人员还可以指导患者学会合理安排时间和任务，提高自我管理能力。

7. 及时处理焦虑和抑郁 焦虑和抑郁是胃癌患者常见的心理问题。医护人员应关注患者的情绪变化，及时发现患者的焦虑和抑郁症状，并提供相应的心灵疏导和支持。对于症状较严重的患者，应及时转介给专业心理咨询和治疗机构。

为患者家属提供心理支持

家属在患者的康复过程中起着

非常重要的作用。他们不仅需要悉心照顾患者的日常生活，还需要提供情感支持和心理安慰。因此，医护人员应关注家属的心理状态，为他们提供必要的心理支持和指导。例如，可以向家属介绍患者的病情和治疗方法，指导他们如何提供心理支持，帮助他们应对自身的焦虑和抑郁情绪。同时，医护人员还应鼓励家属与患者保持积极的沟通，共同面对疾病，为患者提供全方位的支持。

总之，胃癌是一种严重的疾病，而心理护理在胃癌治疗中起着非常重要的作用。通过提供信息支持、情绪支持、社会支持以及应对压力的技巧培训等心理护理方法，可以帮助患者更好地应对疾病带来的心理压力，增强信心和勇气，促进身体的康复。同时，为患者家属提供心理支持也是必不可少的。通过全方位的支持和护理，共同帮助胃癌患者渡过难关，重拾生活的信心和勇气。

桂林医学院附属医院 章萍萍