

## 腹腔镜手术治疗妇科恶性肿瘤术后并发淋巴漏的护理

曹媛媛, 朱芸\*

云南省第一人民医院昆明理工大学附属医院生殖妇科 云南昆明

**【摘要】目的** 探讨妇科恶性肿瘤患者接受腹腔镜手术治疗后并发淋巴漏的临床护理措施及应用效果。**方法** 本次研究对象为我院收治的腹腔镜手术后并发淋巴漏的恶性肿瘤患者,共18例,选取时间为2018年2月~2020年4月,根据临床护理方案的不同应用,将其分组展开实验。其中,选用常规护理方案的对照组患者9例,主要涉及到患者的饮食、体位、用药指导等常规护理服务。应用综合护理方案的观察组患者9例,包含患者心理、引流管等护理内容。**结果** 从两组患者术后住院时间、护理满意度的比较上来看,观察组患者的整体护理效果更好,指标差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。**结论** 在综合护理模式下,给予妇科恶性肿瘤术后并发淋巴漏患者心理疏导、引流管护理、病情监测等护理服务,可改善淋巴液渗漏现象,加快患者切口愈合速度,有利于患者身体的尽快康复。

**【关键词】** 妇科恶性肿瘤;腹腔镜;淋巴漏;护理措施;效果

### Nursing care of patients with lymphatic leakage after laparoscopic surgery for gynecological malignant tumor

Yuanyuan Cao, Yun Zhu\*

Department of Reproductive Gynecology, The First People's Hospital of Yunnan Province, Kunming University of Science and Technology, Kunming, Yunnan

**【Abstract】 Objective:** To explore the clinical nursing measures and application effects of patients with gynecological malignant tumors complicated with lymphatic leakage after laparoscopic surgery. **Methods:** This study included 18 patients with malignant tumors complicated by lymphatic leakage after laparoscopic surgery in our hospital. The selection period was from February 2018 to April 2020. According to different applications of clinical nursing programs, Group experiments. Among them, 9 patients in the control group who chose the conventional nursing program mainly involved the patients' diet, posture, medication guidance and other conventional nursing services. A total of 9 patients in the observation group applied comprehensive nursing programs, including patient psychology, drainage tube and other nursing content. **Results:** From the comparison of postoperative hospital stay and nursing satisfaction of the two groups of patients, the overall nursing effect of the patients in the observation group was better, and the difference in indicators was statistically significant ( $P<0.05$ ). **Conclusion:** Under the comprehensive nursing model, giving nursing services such as psychological counseling, drainage tube care, and disease monitoring for patients with gynecological malignant tumors complicated with lymphatic leakage can improve the phenomenon of lymphatic leakage, accelerate the healing speed of the incision of the patients, and benefit the patients Get well soon.

**【Keywords】** Gynecological Malignant Tumor; Laparoscopy; Lymphatic Leakage; Nursing Measures; Effect

妇科恶性肿瘤是危害女性身体健康的一大病症,并且发生概率逐年升高。宫颈癌、子宫颈癌、输卵管肿瘤均是临床常见的妇科恶性肿瘤疾病的类型。目前,在患者临床治疗中,腹腔镜下淋巴结清扫术的使

用频率相对较高,虽能够控制住患者病情的发展,缓解病症,但手术治疗后也会存在着较高的并发症发生风险。其中,术后淋巴漏是发生概率较低的一种并发症,不过,该并发症的出现对患者术后身体的恢复

\*通讯作者:朱芸

有着较大的影响,若没有及时发现并进行医治,便会对患者的生命安全构成严重威胁。为此,在妇科恶性肿瘤患者接受腹腔镜手术治疗后,医护人员应加大对患者的临床护理力度,凭借多年的护理经验,完成患者术后并发症发生风险的评估,从患者的心理护理、病情监测以及引流管护理等多方面入手,全面提高临床护理质量,将患者术后淋巴漏并发症的发生概率降至最低,确保患者术后治疗安全,达到良好的效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次研究对象共 18 例,均选自我院收治的腹腔镜手术后并发淋巴漏恶性肿瘤患者,根据临床护理方案的不同应用,将其分组展开实验。其中,观察组中共包含男性患者 6 例、女性患者 3 例,最小年龄为 36 岁,年龄上的平均值为  $(52.41 \pm 2.53)$  岁。对照组患者中男女人数分别为 4 例、5 例,年龄上的平均值为  $(50.64 \pm 2.52)$  岁,所有患者均接受盆腔淋巴清扫术,术后出现淋巴漏并发症。

### 1.2 方法

在妇科恶性肿瘤患者行腹腔镜手术治疗后 2~3 天为患者淋巴漏并发症的主要发生阶段,观察引流管液体颜色,呈乳白色,在早期阶段,黄色或者淡红色是引流液所呈现出的主要颜色。一旦发现此类现象,相关医护人员应立即向医生汇报,在引流液乳糜实验下,对患者的并发症类型作出诊断。为确保患者的生命安全,此时患者不可进食,对患者的病情情况进行评估,采取针对性的治疗措施。

在患者临床护理中,选用常规护理方案的对照组共 9 例,按照以往的护理工作流程,给予患者体位护理、病情监测等常规护理服务,护理人员遵医嘱为患者提供相关治疗药物,并对患者的临床症状进行观察,了解患者的身体状况<sup>[1]</sup>。

将综合护理方案用于观察组。首先,因术后淋巴漏并发症的出现,多数患者易出现害怕、紧张等负面情绪,在心态上发生较大的变化,加上对自身疾病知识缺乏了解,心理压力加重,临床治疗依从性也会逐渐降低,甚至出现自暴自弃,对疾病治疗失去信心,难以达到良好的预后效果。基于此,在临床护理中,护理人员应熟练掌握心理护理技巧,加大对患者心理方面的护理干预力度。为改善患者焦急的情绪,应主动与患者进行沟通,向其讲解淋巴漏并发症发生的原

因以及后续治疗工作的开展过程,对于患者提出的问题,应耐心解答,用亲切、温和的话语,向患者讲解更多疾病相关知识,安抚患者不需太过紧张、害怕,相信每一位医护人员的工作能力,使其主动配合,缓解病症,加快身体的康复速度。另外,给予患者更多精神上的鼓励与支持,向其列举之前预后效果较好的案例,增加患者对疾病治疗的信心,勇敢对抗病魔,用积极、乐观的态度去面对以后的生活<sup>[2]</sup>。

其次,妇科恶性肿瘤患者术后淋巴漏并发症的出现,对患者的身体健康有着较大的危害性,为确保治疗效果得到充分的发挥,在临床护理中,应加大对患者病情的监测力度,时刻监测患者的各项生命指标,如:心率、血压等。观察患者的临床症状,询问患者有无其他不适。另外,对引流液的颜色、剂量两项指标做好详细记录,当以上指标出现异常时,应立即向医生进行汇报,并完成患者腹水常规、三酰甘油测定等各项检查,以免患者出现消化道漏并发症。另外,行血常规检查、体温测量,完成血培养、引流液培养,对各项检查结果进行分析,以便及时发现其他并发症的存在,让患者得到及时的医治,以便对患者病情的有效控制<sup>[3]</sup>。

最后,加强引流管方面的护理。通常情况下,在患者接受腹腔镜手术治疗后,需依靠引流管来完成腹腔内渗血与渗液的引流,为避免患者出现尿漏或迟发性出血症状,相关护理人员必须加大引流管的护理力度,观察引流管液体流动情况,保持液体流通的顺畅性。此外,检查导管是否固定完好,长度应适中,在患者体位调整时,应注意不要挤压引流管,以免出现脱落。另外,在引流管护理操作中,护理人员应严格按照无菌操作的要求,做好感染的防控工作,将患者感染率降至最低。为提高患者及其家属对引流管的重视,护理人员应向其详细讲解引流管的用途和使用的必要性,提高他们的重视程度。正常情况下,淡血性是引流液的主要性状,使用剂量会在术后 2~3 天后逐渐减少,当引流液剂量发生较大的变化时,每天剂量超过 200ml,并且为非血性,此时护理人员应立即向医生通报,并完成三酰甘油测定,对患者的并发症类型作出准确的诊断,以便后续治疗工作的有序开展。

### 1.3 观察指标

在本次研究当中,以患者术后平均住院时间和满

满意度评分为主要观察指标。其中, 满意度总分为 100 分, 分值越高, 则表示患者的满意程度越高。

#### 1.4 统计学处理

本次研究中数据的整理由 SPSS20.0 统计学软件来完成, ( $\bar{x} \pm s$ )、% 为计量、计数单位, 在  $t$ 、 $\chi^2$  检验方式下, 当组间差异符合  $P < 0.05$  的要求时, 视为具有统计学意义。

## 2 结果

两组患者术后平均住院天数、护理满意度评分比较: 观察组为  $(18.95 \pm 6.28)$  d、 $(95.28 \pm 4.23)$  分, 对照组为  $(32.47 \pm 7.73)$  d、 $(81.42 \pm 3.76)$  分, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。详细数据请见表 1。

表 1 两组患者各项指标比较

组别	例数	术后平均住院天数	护理满意度评分
观察组	9	$18.95 \pm 6.28$	$95.28 \pm 4.23$
对照组	9	$32.47 \pm 7.73$	$81.42 \pm 3.76$
$\chi^2$ 值		8.254	9.64
P 值		$< 0.05$	$< 0.05$

## 3 讨论

多数情况下, 淋巴漏并无太高的临床发生率, 主要在淋巴管走行区域的手术治疗后出现。通过对淋巴液的作用原理进行分析, 清除细菌和碎屑是两大比较典型的功能特点。为此, 在手术治疗过程中, 医护人员应重点注意, 不可将其损伤。不过, 对于妇科恶性肿瘤患者, 在腹腔镜下根治手术盆腔清扫环节中, 需要将腹主动脉旁的淋巴结进行切除, 在此操作过程中, 易出现淋巴管损伤的情况, 继而增加了淋巴漏并发症的发生概率, 对患者的身体再次造成伤害。因患者本身对淋巴漏并发症缺乏了解, 故在心态上会发生变化, 焦虑、恐惧情绪状态变得更加显著, 若没有及时对患者的情绪进行调整, 很容易会影响到治疗效果的发挥, 不利于患者术后身体的康复。为此, 在术后

淋巴漏并发症护理中, 应根据患者的实际情况, 制定完整的临床护理方案, 使其更具综合性和针对性特点, 为患者提供全面、优质的护理服务<sup>[4]</sup>。

在本次研究当中, 不论是患者术后住院时间, 还是患者的满意评分, 观察组在各项指标的比较上均占据明显优势, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。由此可见, 在对腹腔镜手术治疗后并发淋巴漏的妇科肿瘤患者临床护理中, 综合护理方案的应用效果较好, 值得推广与采纳。

## 参考文献

- [1] 林菊, 彭静君. 甲状腺癌颈部淋巴结清扫术后淋巴漏的护理[J]. 现代医用影像学, 2016, 25(05): 989-991.
- [2] 蒋敏君, 蒋敏兰, 石春风. 1 例常染色体显性遗传性多囊肝病术后并发淋巴漏患者的护理[J]. 护理学报, 2015, 22(03): 49-50.
- [3] 李闯, 孟昭忠, 张松涛, 王超, 秦建武. 甲状腺癌患者术后并发淋巴漏感染的临床治疗效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(04): 16-17+19.
- [4] 谢长华. 一例乳腺癌患者置 PICC 后并发淋巴漏的护理[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(20): 118.

收稿日期: 2020 年 8 月 10 日

出刊日期: 2020 年 9 月 14 日

引用本文: 曹媛媛, 朱芸, 腹腔镜手术治疗妇科恶性肿瘤术后并发淋巴漏的护理[J]. 当代护理, 2020, 1(3): 339-341.

DOI: 10.12208/j.cn.20200111

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2020 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。 <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS