

全喉切除放疗后口鼻咽大出血的急救与护理

刘桂珍

中山大学附属第一医院 510030

【摘要】目的 探讨全喉切除放疗后口鼻咽大出血患者的护理配合。**方法** 回顾性分析1例全喉切除放疗后口鼻咽大出血患者的病例病史及其护理。**结果** 经过积极的治疗与护理,患者无发生并发症,康复出院。**结论** 口鼻咽大出血急救时,预见性的评估、准备、配合是至关重要的,可挽救患者生命。

【关键词】 放疗;口鼻咽大出血;护理

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2021) 08-127-01

全喉切除放疗后的患者在接受放疗过程中,其血管容易出现硬化继而使其口咽、鼻咽周围组织出现大面积的坏死与糜烂而发生大出血。一旦发生大出血,其病情凶险,抢救不及时,患者会因为失血性休克或窒息而死亡。本文分析1例于2019年6月28日急诊收治入院的59岁全喉切除放疗后口鼻咽大出血患者,经过积极急救及护理,效果满意。现将护理体会报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

患者,男,59岁,因喉癌综合治疗13年,突出口鼻大出血1小时(出血量约2000ml)于2019年6月28日急诊入院。入院时生命体征平稳,贫血貌,恶液质,气管造瘘口挛缩,呼吸顺畅,舌体肿大,突出口唇,带入口造瘘管固定完好。

1.2 治疗过程

6月28日病房内镜室配合医生行鼻腔、口咽纱条填塞止血,后转心外ICU,留置右股静脉穿刺管,予输血、抗炎、营养药物对症治疗。7月2日于手术室行鼻内镜下鼻咽、口咽异物(纱条)取出,术后由心外ICU转回病房,回室后出现口腔、鼻腔渗血量500ml,立即重新行鼻腔、口咽填塞,出血止血。7月5日于内镜下拔除口腔、鼻腔填塞物,口咽有少许渗血,予口咽创面喷止血粉并放置速即纱2块,无出血。经过精心的护理,患者无发生并发症,于7月9日康复出院。

2 护理

2.1 一般护理

予上心电监护、指脉氧监测、面罩给氧,建立至少两条静脉通道,建立深静脉穿刺,遵医嘱急查血、配血、输血、抗炎、营养药物对症治疗。床边备负压吸引装置,鼻大出血抢救箱,急救车。床单位靠近护士站,以方便抢救及观察患者。密切观察患者出血情况、生命体征、神志、皮肤弹性、甲床、口唇、结膜颜色,留置尿管,观察尿量,每天记24小时出入量,及时准确的观察病情变化,做好护理记录,班班交接。

2.2 呼吸道护理

患者为全喉术后,颈前造瘘口挛缩。出血抢救时,需持续给予面罩吸氧,严防血氧下降。一名护士需在旁边持续拿着吸痰管,必要时吸痰吸血。另一名护士需配合医生为患者行口腔、鼻腔填塞,递给医生所需抢救物及及时用药。严防失血导致患者休克。

2.3 口腔护理

患者由于舌体肿大,突出口唇,已无法经口进食。口腔分泌的唾液及血迹易在口腔残留。为避免感染,每天至少两

次口腔护理。同时运用生理盐水棉球、棉签进行口腔清洁,用吸痰管将口腔死角残留的异物吸出,动作需轻柔。清洗完毕用盐水浸湿的纱布覆盖在患者舌面,防止水分流失至舌体干裂疼痛。盐水纱布需及时更换。

2.4 心理护理

患者深知自己病情重,全喉术后导致无法正常发音,化疗后导致反反复复的出血,患者心理会有强烈的恐惧感、悲观情绪。护理患者时,需不断的开导患者,让患者对生活充满希望。不断的鼓励,举多些成功病例让患者知晓,让患者更加能面对自己的病情并非是无可救治的。

2.5 饮食护理

由于患者舌体肿大堵塞整个口腔,导致无法经口进食。入院前已有一个胃造瘘口。针对该患者的饮食指导,我们请专业营养师评估患者的全身营养情况,算出患者每日所需热量,定制其专属营养餐。每次经胃造瘘管注入营养餐前后均用温开水30-50ml冲管,预防导管堵塞,每次进食时抬高床头使患者处于半卧位,减少胃食管反流。

3 出院指导

经过精心的治疗与护理,患者口鼻咽填塞物已全部拔除,过程顺利,未出血。无发生并发症,已康复出院。出院时已指导患者及其家属学会自我病情观察,定期回院复诊。

4 小结

针对全喉放疗后的患者,在未出现大出血前,做好充分的评估,病情观察及抢救备物,是尤其重要的。当发生口鼻咽大出血时,有条不紊地配合医生急救,急救完的护理也是缺一不可。用心的护理,有效的护理,可促进患者的康复。

参考文献:

- [1] 黄秋雨,曾令等.1例口咽癌复发患者术后颈总动脉大出血的急救与护理[J].中华护理杂志,2019,(49)5:631-633.
- [2] 黄玉清,李铭冬等.鼻咽癌放疗患者鼻咽大出血的急救护理[J].护理经验,2019,19(27):228-229.
- [3] 宋海燕,陈善佳等.经皮内镜下胃造瘘术在一例重型颅脑损伤患者营养治疗中的临床应用[J].China Academic Journal,2019:441-446.
- [4] 徐世翔,徐文俊.颅底骨折合并重症鼻腔、鼻咽、口咽大出血的救治[J].中国耳鼻咽喉头颈外科,2012,2(19):103-104.
- [5] 钟娇兰.全喉切除术后并发症的护理研究进展[J].临床医药文献杂志,2018,59(5):188-189.
- [6] 刘小白,曾敏捷.全喉切除术后放疗患者的护理[J].医学临床研究,2007,12(24):2206-2207.