

经皮肝穿刺微波消融术治疗肝癌的并发症及护理对策

周 冉

太原市第三人民医院 山西太原

【摘要】目的 探析经皮肝穿刺微波消融术 (PMCT) 治疗肝癌的并发症及护理对策。**方法** 本次研究的开展时间在 2020 年 12 月-2021 年 12 月, 研究对象为此时间段内在我院接受 PMCT 治疗的肝癌患者, 共纳入研究的样本量为 80 例, 对参与研究患者的手术相关并发症发生情况展开分析, 并采取对应的护理措施。**结果** 本次参与研究的患者, 在临床治疗中均采取 PMCT 治疗, 对其并发症发生情况展开分析, 术后有患者出现并发症, 发生率为 5.00% (4/80), 分别为胆道损伤、感染、心律失常、腹腔内出血各有 1 例。**结论** 在肝癌患者的临床治疗中, 采取 PMCT 治疗具有良好的应用优势, 其操作相对简便, 能够在局部有着较高的热效率, 使得病灶组织被灭活, 在此过程中对病灶周围正常组织的损伤较小, 术后并发症发生风险较低, 能够作为肝癌的有效治疗途径, 但是部分肝癌患者的病灶位置较为特殊, 且对于存在着凝血障碍患者, 采取该术式治疗其术后并发症发生概率将会显著提高。了解手术适应症, 通过娴熟的操作技术, 针对性的护理干预, 能够有效控制和预防并发症, 有利于患者的病情康复。

【关键词】 经皮肝穿刺微波消融术; 肝癌; 护理对策

【收稿日期】 2022 年 9 月 16 日 **【出刊日期】** 2023 年 2 月 28 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20230075

Complications and nursing countermeasures of percutaneous microwave ablation in the treatment of liver cancer

Ran Zhou

Taiyuan Third People's Hospital, Taiyuan, Shanxi

【Abstract】 Objective: To explore the complications and nursing countermeasures of percutaneous transhepatic microwave ablation (PMCT) in the treatment of liver cancer. **Methods:** This study was carried out from December 2020 to December 2021. The subjects of this study were 80 patients with liver cancer who received PMCT treatment in our hospital during this time period. The incidence of surgery related complications of patients participating in the study was analyzed and corresponding nursing measures were taken. **Results:** all the patients who participated in the study were treated with PMCT in clinical treatment, and the incidence of complications was analyzed. There were complications after operation, with an incidence of 5.00% (4 / 80), including bile duct injury, infection, arrhythmia and intraperitoneal hemorrhage. **Conclusion:** in the clinical treatment of patients with liver cancer, PMCT has good application advantages. Its operation is relatively simple, it can have high local thermal efficiency, so that the focus tissue can be extinguished. In this process, the damage to the normal tissue around the focus is small, and the risk of postoperative complications is low. It can be used as an effective treatment for liver cancer, but the focus location of some patients with liver cancer is relatively special, And for patients with coagulation disorders, the probability of postoperative complications will be significantly improved. Understanding the surgical indications, skilled operation technology and targeted nursing intervention can effectively control and prevent complications, which is conducive to the rehabilitation of patients.

【Keywords】 Percutaneous microwave ablation of liver; liver cancer; Nursing countermeasures

肝癌属于恶性肿瘤, 在临床中十分常见, 疾病在早期阶段通常没有显著症状, 随着疾病发展, 中晚期阶段肝癌的治疗难度极高, 具有较高的死亡率。肝癌有多种治疗方法, 常见的有全身化疗、介入等, 这些

治疗方法并不能有效控制疾病发展,无法达到预期的疗效。手术切除是肝癌疾病的根治的金标准,但是对于晚期肝癌患者而言,疾病导致患者的多器官受累,常会伴随着肝转移、肝硬化等情况,很多患者已经错过了手术治疗时间,能够进行手术治疗的肝癌患者占总人数的 20-25%^[1]。随着医疗水平发展,经公安穿刺微波消融治疗术(PMCT)逐渐在临床中应用广泛,这种治疗方法具有多种应用优势,能够在短时间内升温,具有极高的热效率,不易受到血流因素的影响,能够有效清除病灶^[2]。但是在临床肝癌治疗中,PMCT 容易引起多种并发症,影响了患者的术后康复。鉴于此,本次研究对我院收治的行 PMCT 治疗的肝癌患者展开研究,对其并发症展开分析,并采取对应的护理措施,内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院在 2020 年 12 月-2021 年 12 月期间收治的行 PMCT 治疗的 80 例肝癌患者展开分析,其中男性患者 55 例,占比为 68.75%,女性 25 例,占比为 31.25%;最小年龄 32 岁,最大年龄 75 岁,年龄均值(54.61±4.37)岁;肝内多发肿块、单发肿块例数分别为 60 例、20 例。

1.2 方法

在手术治疗前,向参与研究的患者详细介绍消融的优势,对疾病治疗的重要性,以及在术中和术后可能出现的并发症等,让患者能够保持健康心态,积极配合治疗,手术方案在取得患者同意并签字后才能够继续执行。手术采用微波治疗仪,在患者进入手术室前,将室内的温度和湿度分别控制在 22-25℃、60%-65%,仪器的功率选择 50-70W,根据患者的肿瘤直径大小,在消融时需要适当增减消融时间,若是肿瘤直径在 3-5cm 范围内,消融时间即为 8-15 分钟,而当肿瘤直径超过 5cm 时,在消融过程中应当采取多部位叠加消融,并且适当的延长消融时间,确保肿瘤完全坏死。本次研究的 80 例患者中,一次治疗成功的患者有 45 例,剩余 35 例患者因肿瘤直径过大或者多发肿瘤,在经过治疗后仍需要再次进行手术。在所有患者的手术完成后,采用 CT 扫描,观察患者的消融情况,以及术后的并发症发生情况。

1.3 观察指标

分析两组患者在术后的并发症发生情况,术后定期随访,掌握患者的并发症发生情况。

2 结果

本次参与研究的 80 例患者,在经过手术治疗后,共有 5 例患者出现并发症,在术后 7d 未有患者死亡,并发症发生率为 5.00%。其中胆道损伤、感染、心律失常、腹腔内出血患者均有 1 例,占比均为 1.25%。

3 讨论

肝癌作为临床中十分常见的恶性肿瘤疾病,会导致患者的生存质量大大降低,具有较高的致死率,需要予以及时有效的治疗和病情控制。在当前医学技术水平飞速发展下,肝癌治疗手段也在不断发生改变,PMCT 被广泛运用到肝癌患者临床治疗中。相较于其他治疗方式,PMCT 的使用主要是对微波天线进场后的生物制热效应的充分利用,据此加快肿瘤的变形,以此达到治疗目的^[3]。对于正常肝细胞,在 54℃(1min)或 60℃即刻发生不可逆坏死,而肝癌细胞较正常细胞的耐热性要差一些,所以 42℃下即可时间对肝癌细胞的消灭,使得肝癌细胞的细胞膜、胞浆、细胞器,还有细胞核均被彻底清除掉,以此有效延续肝癌患者的生存期限^[4]。但即使 PMCT 在肝癌治疗中有着良好的应用优势,也无法改变 PMCT 手术是应激源的特征,所以在进行 PMCT 手术治疗期间,仍旧会引起多种并发症,可能导致治疗效果大大降低,影响预后。基于此,对 PMCT 手术治疗期间的肝癌患者实施有效护理干预是很关键的,尤其是并发症预防干预,能够在一定程度上降低并发症发生几率,确保患者术后康复,提升患者术后生存质量^[5]。

特此,本文对本次参与研究的肝癌患者并发症展开分析,并发症主要有 4 种类型,即为胆道损伤、感染、心律失常、腹腔内出血对其发生原因和护理对策作如下阐述。

3.1 胆道损伤

根据研究发现,对接受 PMCT 治疗的患者,发生胆道损伤的概率相对较高,引起胆道损伤的原因较为复杂,与手术器械造成的机械性损伤有着十分密切的联系;而且与胆管内的胆汁流动速度也有着一定的关联性,流动速度过慢就可能会使患者出现热损伤^[6]。护理对策:(1)在手术操作过程中,护理人员应当对水温进行监测,保证其处于适宜温度;(2)术中加强对患者各项情况的监测,观察患者是否有出现腹部胀痛、腹肌紧张等现象,一旦出现即采取对应的护理措施,在必要情况下,可以采用 CT 诊断,判断患者的腹部损伤情况;(3)在术中,密切监测患者的肝功能,同时做好患者的皮肤护理,防止出现感染;(4)观察患者的引流管,避免引流管出现弯曲、挤压等情况,保证

其处于畅通状态。

3.2 感染

在本次研究中,感染患者有1例,占比为1.25%,表现为腹水感染,在经过抗感染等对症治疗以后,患者的感染症状明显改善。对患者的感染情况进行分析,通常情况下,感染患者的肿瘤体积较大,而且肿瘤位置分布在空腔脏器周围,这种类型的感染多是由于伴发的胆管、胃肠等脏器热损伤所引起的^[7]。在胃肠、胆管等脏器中,其内容物能够通过破裂墙壁进入到消融灶和腹腔,进而引起了细菌感染。在PMCT治疗中,在由胆道损伤引起的胆道梗阻时,该部位的胆汁容易出现堆积,从而引起了胆道系统感染或者肝脓肿。因此,在这类感染患者的护理中,若是出现了脓肿情况,就需要立即采取引流措施,防止感染扩散^[8]。

3.3 心律失常

本次研究有1例患者在接受PMCT治疗期间,出现了心率下降的情况,且降低至每分钟30次,同时患者的血压水平也明显降低,表现出大汗、面色苍白等症状,在症状出现后立即停止手术操作,予以患者补液、多巴胺、阿托品等进行静脉推注,之后患者的血压和心率逐渐恢复至正常状态^[9]。护理对策:(1)在手术治疗前,做好准备工作,即准备好术中可能需要使用的抢救药物和器械,为患者创建静脉通路;(2)手术治疗期间,在微波针进入到肿块,医生提示开始通电消融时,护理人员需要加强对患者面部以及体征指标的观察,一旦出现了突发情况,及时告知医生,并协助其完成处理^[10]。

3.4 腹腔内出血

出血与多种因素相关,包括了肿瘤类型,病灶分布位置、患者的凝血功能以及手术操作者的专业水平等。腹腔内出血是引起患者死亡的重要危险因素,若未能及时采取对应的处理措施,术后患者会因为失血量过多而死。在穿刺期间或者治疗结束拔针时,腹腔内出血的发生概率较高,需要加强对患者的腹腔情况观察,尽早采取处理措施^[11]。在PMCT治疗过程中,穿刺或者消融所引起的血管损伤等均容易引起出血。护理对策:(1)术前询问患者基本情况,包括疾病史、家族史等,做好对应的检查工作,对存在凝血障碍的患者,及时进行纠正,术中叮嘱患者尽量不要打喷嚏和咳嗽,以免对腹部造成牵扯,引起腹部组织损伤;(2)术后加强患者的生命体征监测,尤其需要观察患者的血压、脉搏等变化,并给予患者持续吸氧,将流量控制在滴速状态,保持绝对卧床,观察其腹部情况

变化,予以止血药或者输血补液治疗^[12]。

综上所述,PMCT是治疗肝癌的有效途径,能够有效清除病灶,但是术后易出现多种并发症,加强对并发症的观察,基于各类并发症做好相应预防工作,采取对应的护理措施,能够有效降低并发症的发生风险,保证患者的安全。

参考文献

- [1] 陈桂萍. CT引导下经皮微波消融术治疗肝癌的术中配合与护理[J]. 影像研究与医学应用,2020,4(10):233-234.
- [2] 沈湘蕾,马坤,汪有锦, et al. CT引导经皮微波消融术治疗肝癌的术中配合与护理[J]. 中西医结合护理(中英文),2019,5(6):75-77.
- [3] 刘钰,赵丹,周璇. 经皮肝穿刺射频消融治疗肝癌术后患者的临床护理探讨[J]. 当代医学,2021,27(26):183-184.
- [4] 胡丹,胡颖. 微波消融术治疗肝癌患者的综合护理措施及效果[J]. 医疗装备,2020,33(18):177-178.
- [5] 赵磊,李卫国. 超声引导下经皮穿刺微波消融治疗原发性肝癌的疗效及对患者免疫功能及表皮生长因子受体表达的影响[J]. 实用癌症杂志,2020,35(7):1153-1156.
- [6] 蓝梦颖. CT引导经皮穿刺微波消融治疗原发性肝癌的护理体会[J]. 影像研究与医学应用,2019,3(21):248-249.
- [7] 曾丽红,罗方婷,范越华,等. 经导管肝动脉化疗栓塞术联合微波消融治疗肝癌的精准护理[J]. 国际护理学杂志,2021,40(10):1782-1785.
- [8] 吴逸梅,周丽华,欧阳可进, et al. 音乐护理在缓解肝癌微波消融术患者焦虑、疼痛中的应用效果[J]. 解放军护理杂志,2019,36(09):49-52.
- [9] 王桂琴,陈玉华. 肝癌微波消融术后并发症分析及护理[J]. 中西医结合护理(中英文),2019,5(06):126-129.
- [10] 黎福良,陈钦寿,潘思波, et al. B超引导下经皮肝穿刺微波消融对原发性肝癌的效果[J]. 中外医疗,2019,38(21):26-29.
- [11] 胡颖,胡丹. 全程式个性化护理在肝癌微波消融术患者中的应用效果[J]. 医疗装备,2020,33(15):142-143.
- [12] 庞欣桐. 护理路径在治疗原发性肝癌患者中的效果观察[J]. 中国城乡企业卫生,2020,35(05):208-209.

版权声明: ©2023 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。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS