

颈动脉体瘤术后患者病情观察及护理要点

米克热依·木合特, 黄春丽

喀什地区第一人民医院 新疆喀什

【摘要】目的 研究分析颈动脉体瘤术后患者病情观察及护理要点。**方法** 选择2022年1月至2023年3月期间在我院接受颈动脉体瘤的80例患者参与本次研究, 密切观察患者术后病情变化, 并分析护理要点, 进行重点护理。对比患者护理前后的生活质量评分以及并发症发生率。**结果** 在护理前患者的生活质量评分以及并发症发生率均无明显差异($P>0.05$)。梳理护理要点干预治疗后, 所有患者的生活质量评分高于护理前, 差异具有统计学意义($P<0.05$); 并发症发生率低于护理前, 差异具有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 根据数据统计结果分析, 分析护理要点, 包括术前护理、术后病情观察、并发症预防和饮食护理等。并根据结果侧重护理可以有效提高颈动脉体瘤术后的患者的生活质量和护理满意度, 降低并发症发生的概率, 减轻患者术后的痛苦程度。

【关键词】 颈动脉体瘤; 病情观察; 护理要点; 生活质量

【收稿日期】 2023年4月15日 **【出刊日期】** 2023年6月10日 DOI: 10.12208/j.jmm.2023000237

Observation and nursing points of carotid body tumor

Muhete · Mikereyi, Chunli Huang

The first People's Hospital of Kashgar region, Kashgar Xinjiang

【Abstract】Objective To study the observation and nursing points of patients with carotid aneurysm. **Methods** 80 patients receiving carotid body tumor in our hospital from January 2022 to March 2023 were selected to participate in this study, closely observe the changes of patients' postoperative conditions, analyzed the key nursing points, and conducted key nursing. Quality of life scores and complication rates before and after patient care were compared. **Results** There was no significant difference in quality of life scores and complications before care ($P>0.05$). After intervention, all patients' quality of life score was higher than before care, and the difference was statistically significant ($P<0.05$); the complication rate was lower than before care, the difference was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** According to the analysis of data statistics, the key nursing points are analyzed, including preoperative nursing, postoperative condition observation, complication prevention and dietary nursing. According to the results, focusing on nursing can effectively improve the quality of life and nursing satisfaction of patients after carotid body tumor, reduce the probability of complications, and reduce the degree of pain of patients after surgery.

【Key words】 carotid soma; condition observation; nursing points; quality of life

颈动脉体瘤是一种比较少见的肿瘤, 但在颈部肿瘤中占据着相当大的比例。其主要症状是颈部肿块、颈动脉搏动性杂音、声音嘶哑等。大多数颈动脉体瘤属于良性肿瘤, 但也有极少数病例会变为恶性肿瘤。颈动脉体瘤容易被误诊为颈部淋巴结肿大、颈部脓肿等疾病, 因此需要借助影像学检查, 如超声、CT、MRI等, 来确定病情^[1]。同时, 也需要进行激素检测以了解其体内物质分泌情况, 并排除影像学中难以鉴别的颈动脉体瘤。治疗颈动脉体瘤的方法有手术、放射治

疗、激素治疗等。对于恶性颈动脉体瘤, 手术是最理想的治疗方式。手术需要由熟练的医生进行, 且需要充分了解病变部位、大小、形态等因素, 避免损伤邻近组织和结构, 增加手术难度和并发症的风险。对于一些体积较小的良性肿瘤, 也可以采用观察、定期随访的方式进行治疗。总之, 颈动脉体瘤是一种常见的血管肿瘤, 尤其是在颈部肿瘤诊断中居于重要地位。及早发现、确诊和治疗颈动脉体瘤, 可以有效避免并发症的风险, 保障患者的身体健康^[2-3]。本文通过对80

例进行颈动脉体瘤术后患者的病情观察研究分析护理要点。具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2022 年 1 月至 2023 年 3 月期间在我院接受颈动脉体瘤手术的 80 例产妇患者参与本次研究。其中男性患者 42 例, 女性患者 38 例, 最大年龄者为 61 岁, 最小年龄者 25 岁, 平均年龄为 (46.45±3.42) 岁, 单侧瘤体 61 例, 双侧瘤体 19 例。所有患者基本资料相比, 无明显差异 ($P>0.05$), 可以进行统计分析。

纳入标准: (1) 所有患者均确诊为动脉体瘤, 并接受手术治疗。(2) 患者及家属知悉本研究内容, 自愿参与并签署知情同意书。

排除标准: (1) 患有精神障碍或沟通障碍, 无法正常交流者。(2) 患者合并其他重大疾病。(3) 接受过其他颈部手术者。

1.2 方法

1.2.1 密切观察患者病情变化, 分析护理要点, 共分为以下几点进行侧重护理。第一点, 术前护理。在进行手术前做好患者及家属的心理护理, 详细讲解手术操作流程以及注意事项。耐心解答患者及家属关于病情和手术的各种疑问, 帮助患者克服恐惧、紧张的不良情绪。劝诫患者忌烟忌酒, 保证良好的生活习惯和充足的休息。对于合并高血压的患者要时刻注意血压的变化, 观察降压药物的效果, 及时调整用药方案。护理人员要提前指导患者进行颈动脉压迫训练, 避免手术中阻断侧颈动脉, 造成大脑缺氧, 降低安全隐患。第二点, 病情观察。密切观察患者情况手术后需要密切观察患者的身体情况。包括血压、体温、呼吸、心跳等基本生命体征的监测。如果出现异常或不适应及时向医生汇报。留意伤口渗液和感染手术后 24 小时内, 应当严格卧床休息, 防止伤口破裂。患者需要注意伤口的清洁和消毒, 遵守医生的指示进行更换敷料。如果发现伤口出现分泌物、红肿等情况, 应立即告知医生处理。第三点, 康复训练。控制颈部活动在术后的恢复期内, 患者需要尽量减少头颈的活动幅度, 以免影响伤口愈合和引发并发症。需要在医生的指导下进行活动康复训练。避免用力咳嗽, 手术后, 患者避免用力咳嗽或大声说话, 以防止伤口破裂或出血。在手术后, 患者可以采用吸痰管等方法促进排痰和呼吸。第四点, 饮食护理。术后患者需要注意合理饮食, 饮

食宜清淡易消化, 含蛋白质、维生素和矿物质等成分, 以促进身体的恢复和伤口愈合。不宜摄入过多的高脂肪、高胆固醇、高盐和高糖等食物。此外, 在日常生活中患者应该适当补充一些富含维生素 C 和维生素 E 的食物, 可以起到保护血管的作用。第五点, 体位护理。患有颈动脉体瘤的患者需要特别注意睡姿。最好睡在平坦的床铺上, 枕头不宜过高或过低, 以保持颈部正常的弯曲度。如果枕头垫得太高, 会增加颈动脉的压力, 导致颈椎病等问题。第六点, 心理护理。保持心情舒畅心情紧张和压力会对身体造成严重的影响, 会使颈动脉受到压力和危害。因此, 护理人员要注意患者情绪变化, 尽量使患者保持心情舒畅, 避免过度焦虑和紧张。第七点, 定期复查。颈动脉体瘤是一个潜在的危险因素, 需要密切关注其变化情况。患者需要根据医生的建议定期进行彩超或 CT 检查, 以了解肿瘤的大小和位置, 并及时发现任何变化。如果发现肿瘤发生明显变化, 则需要尽快到医院就诊, 及时发现并处理异常情况。

1.3 疗效观察

(1) 对比患者护理前后生活质量评分。共 8 项指标, 分数越高, 生活质量越好。

(2) 对比患者护理前后并发症发生率。包括吞咽困难、声音嘶哑、偏瘫三项。并发症发生率=(吞咽困难例数+声音嘶哑例数+偏瘫例数)/总例数*100%。

1.4 统计学方法

利用 SPSS20.0 对研究数据进行计算处理, 计量资料用均数±标准差 ($\bar{x}\pm s$) 表示, 计数资料用率 (%) 表示, 采用 t 和 χ^2 检验, 以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比患者护理前后生活质量评分。经过护理干预后, 患者生活质量各项评分均有明显提高, 差异具有统计学意义 ($P<0.05$), 详见表 1。

2.2 对比患者护理前后并发症发生率。护理前 80 例患者有吞咽困难 (22 人), 声音嘶哑 (24 人), 偏瘫 (14 人), 并发症发生率为 (75.00%); 经过护理后 80 例患者有吞咽困难 (16 人), 声音嘶哑 (18 人), 偏瘫 (11 人), 并发症发生率为 (56.25%), 低于护理前, 差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。

3 讨论

颈动脉体瘤是一种比较罕见的疾病, 发病率较低,

但危害性较高。它常常是由于动脉内被压力作用下的瘤样扩张所引起的。其发病原因尚不完全清楚,但是高血压、动脉硬化和感染等都和该病有一定的关系。颈动脉体瘤主要位于冠状动脉和脑动脉中,而且可发展到较大的体积,使血管破裂或血管壁变薄,从而会出现严重的出血或血栓形成,危及生命^[4]。病人不同年龄呈现不同临床表现,在早期多数静态状态下无特殊症状。一旦病情加重,患者常常会出现头痛、头晕、面部松弛等不适症状,甚至可能会出现昏迷、瘫痪等危及生命的疾病。

因此,一旦发现该病,患者应立即接受治疗。在治疗方面,病情轻微的可以采用保守治疗方法,如药物治疗、调节生活习惯等;而在病情严重的时候则需要采用手术治疗,包括动脉闭塞、内突切除、动脉支架等^[5-6]。个人在日常生活中也要注意保持心情舒畅、

生活有规律等,避免过度劳累及刺激性食物等,以免诱发该疾病。总之,颈动脉体瘤是一种非常危险的疾病,早期的发现和治疗非常关键。因此,我们必须理解并重视这种疾病,需要定期进行医学检查,尽早发现。

颈动脉体瘤术后护理是保证手术后患者康复的重要环节,患者需要根据医生的建议和指导,严格执行护理措施,以达到最佳的康复效果。同时,在日常生活中应积极锻炼身体,保持心情愉快,并合理饮食,以提高身体免疫力和抵抗力^[7-8]。

综上所述,密切观察颈动脉体瘤患者手术病情变化,根据护理要点进行护理干预,可以大幅提高患者生活质量,进而提高患者治疗的积极性和配合度,降低了术后并发症发生率,减轻了患者治疗期间的不适感。

表1 对比患者护理前后生活质量评分

时间	例数	生理职能	躯体疼痛	社会功能	生理功能	活力	情感职能	精神健康	总体健康
护理前	54	58.54±2.53	60.45±2.85	62.62±2.56	69.49±2.78	63.57±2.26	64.69±2.18	57.71±2.21	60.34±2.68
护理后	54	64.23±2.73	69.36±2.42	68.67±2.35	78.45±2.39	70.08±2.63	73.13±2.50	63.08±2.36	73.21±2.53
t	-	23.543	22.643	21.684	32.854	32.364	31.528	35.610	43.742
p	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

参考文献

- [1] 罗军,赛力克·马高维亚,艾则孜·阿不都热依木,等.颈动脉体瘤4例外科治疗体会[J].新疆医科大学学报,2005,28(3):272-273.
- [2] 高金辉,蔡铭智,林小雷.颈动脉体瘤的外科治疗(附24例报告)[J].中国普通外科杂志,2015,24(6):843-846.
- [3] 唐凤珠,韩东一,瞿申红.颈静脉球体瘤及颈动脉体瘤的诊断和治疗[J].临床耳鼻咽喉头颈外科杂志,2014,28(9):612-617.
- [4] 张建彬,徐荣伟,陈洁.超选择动脉栓塞后手术切除颈动脉体瘤的疗效分析[J].中国普通外科杂志,2016,25(6):859-86.
- [5] 张国民,邹耀祥,冯翔.29例颈动脉体瘤手术方式及并发症分析[J].临床耳鼻咽喉头颈外科杂志,2016,30

(8):630-63.

- [6] 李黎,尹芳,戚丽琼,等.颈动脉体瘤切除术患者围手术期的观察及护理[J].中国临床护理,2010,2(6):486-487.
- [7] 符伟国,陈福真,王玉琦.颈动脉体瘤外科治疗中颅神经和脑血管并发症的防治体会[J].中国实用外科杂志,1996,16(2):82-83.
- [8] 马嫦玮,沈惠青,秦赞芳,等.颈动脉体瘤患者的手术配合及护理[J].解放军护理杂志,2012,29(23):54-5.

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。

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



OPEN ACCESS