食管癌术后吻合口瘘的原因及预防

王 华 (第三军医大学西南医院胸心外科,重庆 400038)

[关键词] 食管癌;吻合口瘘;护理
[中图分类号] R735.1;R248.2 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2013)06-0685-01

食管癌是我国常见的恶性肿瘤之一。手术治疗是食管癌的主要治疗方法,而胸内吻合口瘘是食管癌手术后极为严重的并发症,据国内外文献统计,其发生率3% ~5%。吻合口瘘多发生在术后4~10 d内,其病死率高达50%[1]。食管癌手术后发生吻合口瘘患者实施肠内营养,做护理是食管癌术后并发吻合瘘患者康复的关键[2]。2012年1月至2013年7月我科收治食管癌患者186例,发生吻合口漏10例,本文就这10例食管癌术后吻合口瘘的原因及预防措施探讨如下。

1 临床资料

2012年1月至2013年7月我科收治食管癌患者186例,其中125例采用颈胸腹食管癌根治术,40例胸腹食管癌根治术,21例胸腔镜食管癌根治术,最后发生吻合口漏10例,其中男9例,女1例;年龄62~75岁,平均66.5岁。经过胃肠减压、胸腔闭式引流、营养支持、抗生素规范使用,通过精心的护理,有9例吻合口瘘患者痊愈出院;另有1例患者死亡,其原因是该患者高龄,合并糖尿病、高血压等基础疾病。

2 发生吻合口瘘的原因

发生吻合口瘘的原因主要有:①营养不良,身体条件差,术后禁食7 d或者术后进食时间过早;②术后胃肠减压不通畅,胃液不能引流出,造成吻合口积液,吻合口不易长好,胸腔负压的增加易导致吻合口处膨胀或裂隙增大,内容物外溢至吻合口组织间隙,造成感染而发生吻合口瘘;③吻合条件差,营养支持不够;④抗生素使用不规范而引起吻合口周围有积液、感染而发生吻合口瘘。

3 护理措施

3.1 一般护理

因手术创伤大,再加上患癌症的患者难免会出现一些不良情绪,所以,术前避免不良情绪的刺激做好心理护理。吻合口瘘一般发生在术后第4~10 d,如果患者精神差,诉胸闷、呼吸困难、有脉搏增快、血压不稳定,胸管引流液浑浊,发臭等症状要及时报告医生。禁食期间嘱患者不得咽下唾液,需保持口腔清洁以防止口腔内细菌带入食管造成局部感染,影响吻合口愈合,用活性银离子抗菌液(银尔通)行口腔护理3次/日,观察口腔黏膜的变化,鼓励咳嗽排痰,协助翻身拍背,常规雾化吸入。

3.2 保持管道护理

观察胃液的颜色、性质及量,有效的胃肠减压对减轻吻合口张力,改善吻合口血供非常重要,每班检查胃管固定是否牢固,保持在位通畅,生理盐水冲洗胃管3次/日,做好胃管的宣教,给家属及患者讲解胃肠减压的目的及重要性,不可随意拔出或牵拉胃管以免引起吻合口瘘的发生,防止患者意外拔管。观察胸腔闭式引流液的颜色、性质及量,及时发现吻合口瘘及大小。

3.3 营养支持

术后禁食期间给予肠外营养输三升袋静脉营养支持。在发生吻合口瘘后应再次禁食禁饮,采用深静脉营养,必要时少量多次时输入红细胞或血浆[3]。食管癌术后吻合口瘘会造成大量液体丢失,蛋白质分解代谢增多,充足的营养是吻合口瘘治愈的重要条件,吻合口瘘一旦发生,病程长,恢复慢,早期应根据患者经济及营养状况采取肠内或肠外营养。确定发生吻合口瘘后,尽量早日放置十二指肠营养管,放置前向患者及家属解释放置十二指肠营养管好处,在胃镜室放置十二指肠营养管(鼻肠管)行肠内营养。十二指肠营养管固定方法采用胶布蝶形将管道固定于鼻部,然后再用绳子固定管道在耳后打结,松紧适宜,保持通畅,并交代一定要妥善保护好管道以免自行拔出。营养液应选择低脂低糖富含各种微生素的无渣流食,一般先为流质,匀速注入,从小剂量开始从十二指肠营养管注入。勿将空气注入以免引起腹胀。要按时巡视,每班交接引流管的长度及通畅情况,发现问题及时处理。保持十二指肠营养管道通畅,注意卫生,灌注液由营养科新鲜配制,配制后及时送到病房,避免久置变质。注射器应煮沸消毒应用或及时更换,以免引起感染。

食管癌根治术后吻合口瘘是严重的并发症之一,病死率高,如果及时采用胃肠减压、胸腔闭式引流、营养支持等措施,再加上心理疏导,正确的管饲技术和日常护理,做好肠内营养支持,坚持以病人为中心,以提高护理质量为宗旨,不仅提高了患者生存质量而且取得了较好患者满意率。

[参考文献]

[1] 冯丽丽,宋绪梅. 食管癌根治术后早期肠内营养支持的护理[J]. 中国现代医生,2007,46(10):114-115.
[2] 王 斌,糜漫天,王 建,等. 外科病人术后营养支持的教学体会[J]. 局解手术学杂志,2011,20(3):339-340.
[3] 卫洪波,魏 波,陈图锋,等. 腹腔镜胃癌根治术后营养支持的临床疗效[J]. 中华消化外科杂志,2010,9(4):250-252.

doi:10.11659/jjssx.1672-5042.201306052
[收稿日期] 2013-09-12 [修回日期] 2013-09-22
(编辑:左艳芳)