维普资讯 http://www.cqvip.com

局解手术学杂志 2005年第14卷第3期
J Regional Anat & Operative Surg, 2005, Vol.14, No.3

肺切除术后静脉镇痛泵并发症的预防与护理

沈兴艳[1]，曲 杰[1]，徐宝凤[1]，白红梅[2]，秦翠萍[2]，张爱冬[2]（1. 佳木斯市结核医院胸外科，黑龙江 佳木斯 154002；2. 佳木斯市胸科医院，黑龙江 佳木斯 154002）

[关键词] 肺；镇痛泵；并发症；预防；护理
[中图分类号] R322.3 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2005)03-0210-01

术后疼痛是外科手术病人的突出症状。胸外科手术后的70%患者疼痛严重，对患者的术后恢复极为不利，增加了围手术期并发症的发生。随着医学发展，术后病人使用静脉止痛泵，可减少病人的痛苦，但也可出现一些并发症[1-2]。自2003年1月至2004年10月我们对158例肺切除术后病人使用一次性止痛注射泵进行镇痛，效果较好。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

158例肺切除术后使用镇痛泵的病人中，男性96例，女性62例，年龄4~74岁，平均年龄52岁。肺叶切除112例，全肺切除46例。术后镇痛药物全部由静脉输液管注入。

1.2 方法

病人使用的止痛泵是以硅胶储药囊的收缩力为动力，通过微孔管控制流量，达到控制有效(安全)剂量均匀给药的临床使用目的，起到稳定的止痛效果。经麻醉师依据病人疼痛情况预先设定适当药物于注射泵内，然后通过病人静脉输液管加三通管给药自动泵入。根据病人的疼痛情况及自身需要，可持续或间断给药。

2 并发症预防与护理

2.1 肺不张与肺炎的预防与护理

由于开胸手术在全麻下进行，术中肺受到牵拉，对支气管粘膜有刺激的吸入麻醉药使肺受刺激，引起支气管分泌物增多，纤毛运动减弱，而影响病人排痰。使用止痛泵持续给药，由于曲马多有嗜睡作用，这样病人不能做有效的咳嗽，易导致分泌物潴留堵塞支气管，引起肺不张、肺炎。病人表现为烦躁不安、不能平卧、心动过速、体温增高、哮喘、紫绀、呼吸困难等症状。因此，在术后的第一天起，采取间断给药，利用三通管先使止痛泵一端关闭，停止镇痛2~3 h，在这段时间，扶病人坐起床上活动，拍背、鼓励并协助病人做有效咳嗽运动，以促进肺膨胀及痰排出。病人咳嗽后及时听两侧肺呼吸音，观察病人肺膨胀情况，根据患者对疼痛的耐受情况，每隔2~3 h给1 h镇痛。夜间在晚间护理前，协助病人有效咳嗽后开始持续给予静脉镇痛，这样避免了肺不张和及肺炎的发生。

2.2 血栓性静脉炎的预防与护理

血栓性静脉炎是肺癌手术治疗的又一并发症。而导致这一并发症的主要原因是由于术后使用镇痛泵、病人卧床而引起的。预防方法主要是：当病人术后不能下床活动时，指导并鼓励实行腿部运动。手术后下肢的肌肉静态运动有三种：一是肌肉收缩运动，收缩小腿和大腿的肌肉，而后放松腿部肌肉，休息，重复至少10次，每次收缩时至少要缩紧2 min再放松。二是股四头肌训练，双膝屈曲，足部平踏床上，伸直腿部置于床上，抬高脚部，将膝盖向下压以抵床，至少重复5次。以上运动可有效防止下肢静脉血栓的发生。

2.3 感染的预防与护理

感染是术后最常见的并发症之一。术后镇痛泵使用静脉留置套管针，连接三通管给药，易使穿刺处局部感染。为此，严格执行无菌操作技术是非常重要的。留管镇痛期间，严密观察穿刺点及周围皮肤情况，每日用碘伏消毒2次，保持局部皮肤清洁、干燥、无菌。同时加强这些病人翻身、扣背、清洁会阴部及导尿管的护理，可预防肺部及尿道的感染。

2.4 褥疮的预防与护理

术后镇痛一般需要持续1~3 d，特别是全肺切除术后病人要绝对卧床72 h，不能活动，感觉能力下降，皮肤长期受压，易发生褥疮，尤其老年和消瘦病人更易发生。因此，在护理上我们加强了术后病人的皮肤护理，使用气垫床或海绵垫，保持床单的清洁、柔软；建立翻身卡，每2 h翻身、扣背一次；按摩骨隆突处、骶尾部，必要时给予垫气圈，每1~2 h协助患者做被动性肢体运动，保持功能位；同时遵医嘱给予支持疗法，以促进患者营养状况。通过以上的护理，有效的避免了褥疮的发生。

2.5 呼吸抑制的预防与护理

呼吸抑制是最严重的并发症，麻醉药物芬太尼，易引起并发症。临床表现为病人的意识状态改变，嗜睡、呼吸深度减弱，呼吸频率小于10次/min。因此在这段时间内我们严密观察病人的神志、口唇、甲床的颜色、呼吸的频率和深浅度的改变，对术后镇痛病人，采用SPO_2监测，以便及时发现问题，及时处理。

[参考文献]

[1] 王培民，李 浩，李建梅. 曲马多用于患者自控静脉镇痛泵治疗食管癌手术后疼痛的体会[J]. 肿瘤防治杂志，2003，10(7)：764-765.
[2] 曹雪萍，杨明山，潘丽坤. 静脉自控镇痛结合消炎病栓用于膀胱痉挛的疗效观察[J]. 肿瘤防治杂志，2002，9(5)：537-538.

[收稿日期]2004-12-25 [修回日期] 2005-01-17

(编辑：兰阳军)