

2011年肿瘤护理：肝癌介入治疗后并发症的护理\_护士资格考试\_PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/2/2021\\_2022\\_2011\\_E5\\_B9\\_B4\\_E8\\_82\\_BF\\_c21\\_2391.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/2/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E8_82_BF_c21_2391.htm)

肝癌介入治疗后并发症的护理：术后发热处理，术后疼痛的护理。近年来肝动脉插管化疗栓塞术治疗中晚期肝癌，疗效显著。术后并发症的预防、观察及护理，能够避免和减轻不良反应，确保肝动脉插管化疗栓塞术的治疗效果。术后病人可能发生如下并发症，细致的观察及精心的护理，可预防其发生、发展。出血倾向的观察预防来源：[www.100test.com](http://www.100test.com) 患者术后平卧，穿刺侧的肢体避免弯曲受压，防止穿刺口包扎敷料松动移位，观察穿刺部位有无渗血及足背动脉搏动情况，询问穿刺侧肢体有无感觉异常。密切观察体温、脉搏、呼吸及血压变化，术后24小时内测量血压、脉搏1次/2小时，适量给氧气吸入。胃肠道反应的处理肝动脉栓塞化疗过程中大量应用化疗药物及造影剂、插管化疗可引起较为明显的胃肠道反应，如恶心、呕吐、呃逆等。其发生原因是化疗药物的毒性作用或插管化疗时推药速度过快，药物积聚过多返流至胃、十二指肠动脉，造成胃十二指肠炎或溃疡，导致严重的胃肠道反应。术前及术后应常规应用胃粘膜保护剂和止吐药物，术后鼓励病人多饮水、少食多餐，进清淡易消化食物。术后发热处理来源

：[www.100test.com](http://www.100test.com) 肝动脉栓塞术后因大量肿瘤组织坏死吸收及正常细胞受损，病人均可出现体温升高，一般在38.5摄氏度左右，无需特殊处理，3~5天自然缓解。高热不退者，给予冰敷，酒精擦浴等物理降温，加强口腔清洁及呼吸道感染的预防，保持室内空气清新，环境安静。病人介入治疗后，24

小时内禁食有渣、油腻的食物，并指导多饮水，以利于毒素排除，24小时后，应给予病人低盐、低脂、高蛋白、富含维生素的易消化饮食，多吃新鲜蔬菜、水果，保持大便通畅和肠道清洁，以减少肠道细菌繁殖和产气。同时忌干、硬、粗糙、生冷刺激性食物，以防止有门静脉高压的患者因静脉曲张而造成出血。给予高营养、清淡饮食，使患者顺利渡过发热期。术后疼痛的护理<http://ks.100test.com> 术后2~7天患者常有肝区持续性胀痛或烧灼样疼痛，是由于碘油刺激，栓塞部位缺血、坏死，肝脏肿胀所致。应向患者说明疼痛的原因及缓解的时间，必要时应用镇痛剂。术后病人对介入治疗的期望值很大，一旦术后出现身体不适，疼痛加剧，以及药物毒副反应和并发症，即产生疑虑、忧郁和恐惧心理，甚至表现为愤怒、怨恨、自暴自弃等，病人的家属也感到焦虑和痛苦。因此，须经常与病人及家属谈心，了解病人的心理动态，尽一切力量满足病人的需求，采取一切可能的措施，减轻和缓解病人的痛苦，给予心理上的支持，使病人有安全感和信任感，保持稳定的情绪，配合治疗，顺利渡过术后反应期，达到治疗目的，促进早日康复。更多信息请访问：护士课程免费试听 护士互动交流 护士模拟试题在线测试 护理学专业（护士）《相关专业知识》全真模拟试题汇总 护理学专业（护士）《基础知识》全真模拟试题 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)