

# 关于胃癌术后护理

# 胃癌（carcinoma of stomach）

是我国最常见的恶性肿瘤，年死亡率为25.21/10万，发病年龄以40~60岁多见，男性发病率明显高于女性，男女比例约为3：1。胃癌起病隐匿，临床表现缺乏特异性，因此，早期诊断较困难。

# 胃癌的临床表现

- 上腹部疼痛

可为胃癌的首要症状。开始表现为上腹部不适，餐后加重，逐渐发展为隐痛不适，最后疼痛进行性加重，伴有胃纳差、早饱、体重下降等变化。

# 胃癌的临床表现

- 恶心、呕吐

胃窦癌引起幽门梗阻时可有恶心、呕吐，当胃癌累及食管下段可出现吞咽困难。

# 胃癌的临床表现

- 黑便或便血

肿瘤溃烂，特别是溃疡型可引起出血，是消化道出血的常见病因。若表现为持续少量出血，可导致贫血、疲乏无力等。

# 胃癌的临床表现

- 其他症状

肿瘤转移至肝脏可出现黄疸或右上腹部疼痛，肺转移可引起咳嗽，转移至腹膜可引起呃逆、腹胀及腹水。

# 胃癌的治疗方式

- **手术治疗：首选的治疗方法**
- **非手术治疗：针对中晚期胃癌，辅以化疗、放疗及免疫治疗等综合性治疗**

# 胃癌的手术方式



# 术前的各项准备

# 胃癌的术后护理

# 病情观察

术后2小时内每30分钟测量血压一次，以后改为每小时测一次，共2次，血压平稳后根据医嘱测量血压，同时观察患者的脉搏、呼吸、神志、肤色、尿量、切口渗液情况

# 体位

术后取半卧位，血压平稳后取低半卧位，可减轻腹部切口张力，减轻疼痛，还有利于呼吸和循环

# 留置胃管的护理

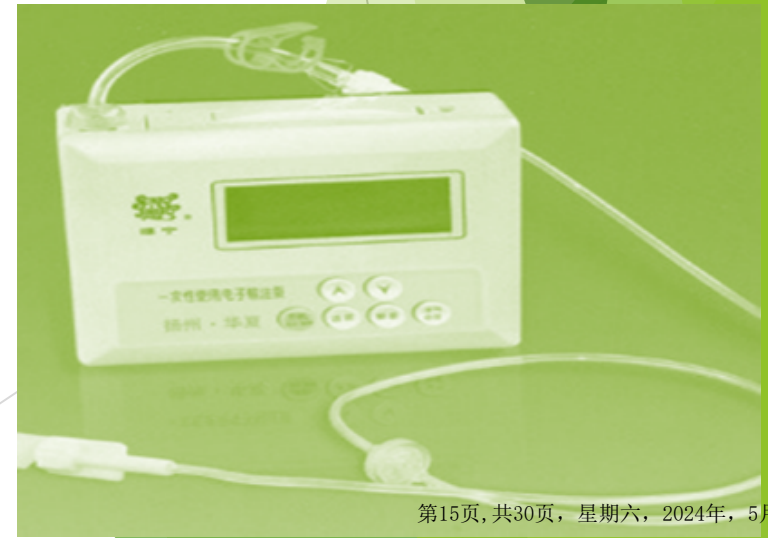
- 妥善固定胃管，防止松动和脱出；更换固定用胶布时，应确保胃管固定在规定的位置，并做好标记
- 保持胃管通畅，使之持续处于负压引流状态，可定时冲洗胃管，防止胃管堵塞
- 观察引流液性质和量。术后24小时内可由胃管内引流出少量血液或咖啡样液体100~300ml。若有较多鲜血，应警惕有吻合口出血，需及时与医生联系处理

# 留置胃管的护理

- 注意口腔护理，给予雾化吸入，每日2次，减轻患者咽喉疼痛并使痰液易于咳出
- 术后3~4天，胃肠引流液量减少。肠蠕动恢复后即可由医生拔除胃管

# 镇痛

术后患者有不同程度的疼痛，适当应用止痛药物。应用自控止痛泵者，应注意预防并处理可能发生的并发症，如尿潴留、恶心、呕吐等



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：  
<https://d.book118.com/746054215122010240>