

一例肺子宫内膜异位症患者围术期护理体会

程冬萍, 吴雪华*

黄山市人民医院胸外科, 安徽 黄山
Email: *hswxh1129@163.com

收稿日期: 2020年11月25日; 录用日期: 2020年12月9日; 发布日期: 2020年12月16日

摘 要

总结1例肺子宫内膜异位症患者围术期护理, 通过术前针对性心理护理、恰当术前宣教、皮肤准备以及术后病情观察、功能锻炼, 加之患者密切配合, 经过合理有效的治疗与护理, 患者康复出院。

关键词

肺子宫内膜异位症, 肺部手术, 护理

A Case of Pulmonary Endometriosis Patients Perioperative Nursing Experience

Dongping Cheng, Xuehua Wu*

Huangshan City People's Hospital Thoracic Surgery, Huangshan Anhui
Email: *hswxh1129@163.com

Received: Nov. 25th, 2020; accepted: Dec. 9th, 2020; published: Dec. 16th, 2020

Abstract

To summarize the perioperative nursing of 1 case of endometriosis, preoperative psychological nursing, preoperative education, skin preparation, postoperative observation and functional exercise were adopted. In close cooperation with the patient, after reasonable and effective treatment and care, the patient recovered and discharged.

Keywords

Pulmonary Endometriosis, Lung Surgery, Nursing

*通讯作者。



1. 引言

子宫内位症是一种常见的具有侵袭性的妇科疾病, 在育龄期妇女中发病率约为 1.14%。其特征为子宫内膜组织(腺体和间质)在子宫腔被覆内膜及子宫体以外的部位出现、生长、浸润, 反复出血, 继而引发疼痛及包块等[1]。发病部位主要位于盆腔内, 也可见于腹部疤痕、肠道、泌尿系等。胸腔子宫内位症(thoracic endometriosis, TE)症较为少见[2], 其临床表现缺乏特异性, 化验、影像学不典型等特点使其在诊治过程中容易被忽略。在所有胸腔子宫内位症中, 肺子宫内位症(pulmonary endometriosis, PEM)更为少见, 容易误诊, 临床须提高对 PEM 的认识。PEM 主要表现为月经期咯血, 肺部结节或者阴影, CT 和 MRI 有助于发现病灶, 诊断金标准是依靠组织病理, 在病变组织中同时发现子宫内膜腺体及腺体, PEM 治疗主要包括内分泌治疗及手术治疗, 预后良好。2020 年 4 月 30 日我科收治 1 例肺子宫内位症的患者, 经过治疗后, 患者已康复出院。现报道如下。

2. 临床资料

患者, 女性, 45 岁, 住院号: 617,415, 因突发痰中带血 3 天入院。患者于 2020 年 4 月 26 日来我科就诊, 既往孕 1 产 1, 2014 年曾因月经量过多, 在我院妇科行腹腔镜子宫全切除保留子宫颈, 术后病理: 子宫腺肌病, 子宫平滑肌瘤, 分泌期子宫内膜。术后患者月经停止。此次就诊前 4 月体检胸片未见异常, 于 2020 年 4 月 24 日无明显诱因下出现痰中带血, 色鲜红, 量不多, 无明显血凝块, 后检查胸部增强 CT 提示: 左下肺近膈面结节灶, 周围伴少许毛玻璃影, 倾向良性病变, 以左肺下叶结节收入院。此次入院期间行气管镜检查未见异常, 血肿瘤指标正常, 查体胸廓外形正常, 触觉震颤正常, 两肺部无干湿啰音, 呼吸运动正常。行胸腔镜手术, 术中见左肺下叶一外观偏红色结节, 质地韧, 存在少许波动感, 手术楔形切除左肺下叶肺结节, 术中快速病理提示倾向良性病变, 术后病理确诊为子宫内位症, 10 天康复出院。

3. 治疗与护理

1) 肺子宫内位症的治疗方法有两种: 药物、手术治疗, GnRH-a 的药物目前被认为是此症药物治疗的“金标准”[3], 此患者选择手术治疗。

2) 护理: 认真做好围手术期护理, 包括常规术前检查指导、饮食休息护理、基本需求护理等, 强调关怀和并发症的护理。

a) 加强关怀: 随着医学模式逐渐向生物心理社会医学模式改变, 心理护理已成为日前护理重要构成[4]。患者突然发生咯血及肺部 CT 显示阴影给患者造成焦虑, 恐惧心理, 我们耐心倾听患者心理顾虑, 有针对性的对患者进行疏导, 介绍术者高超医术, 稳定了患者情绪, 增强了患者战胜疾病的信心, 以积极心态配合手术与治疗。

b) 呼吸咳嗽训练: 术前的康复训练能很有效的促进肺部手术患者的术后恢复[5]。由于术后的胸腔疼痛直接影响胸式呼吸, 因此术前必须指导患者正确腹式呼吸[6]。

c) 加强术后的监测和导管的护理: 术后护士严格执行术后的护理常规, 严密监测患者生命体征和血氧饱和度等情况。妥善固定胸腔引流管, 密切观察引流液性质、量、颜色以及水封瓶水柱波动。搬移病人或更换引流瓶时应双重夹闭引流管, 防止空气进入[7]。

d) 出院指导: 注意休息, 加强营养, 保持胸部切口敷料清洁干燥, 定期换药; 如有胸闷, 气促等不适及时就诊。

4. 讨论

1) TE 最常见表现为月经性气胸、月经性血胸、月经性咯血、肺部结节或阴影[8]; PEM 主要表现为肺部结节或阴影、月经性咯血或血胸、气胸, 但咯血量各异, 通常咯血量不大, 但也可出现大量咯血, 从痰中带血至大咯血均有报道, 差距很大。此外, 同一患者每次发作时咯血量也不完全一致, 可与每次月经血量多少相关[9] [10]。大部分患者咯血发生在月经前一天或月经开始的二天内, 月经结束后减轻或消失[11]。因此, 当遇到育龄期妇女, 出现与经期有关的咯血、胸痛、呼吸困难等症状, 要引起重视, 仔细询问患者的情况, 排除肺子宫内膜异位症的可能。本病例在六年前因月经量过多子宫全切除保留子宫颈, 术后病理为子宫腺肌病(分泌期宫内膜), 没有月经史, 在入院时没有引起重视而未确诊。

2) PEM 诊断要点包括: a) 育龄期女性; b) 既往有痛经、妇科手术等病史; c) 反复出现月经期咯血, 月经后缓解或消失; d) 胸部影像学符合渗出影、结节或肿块影、空洞或囊状影等表现, 且随月经周期呈相应改变[12]。要注意患者出现以上的临床表现为时, 要复诊多个月经周期的影像学, 并结合症状随患者月经周期性改变特征, 无需病理学检查即可确诊[13]。子宫内异位症患者呈增加趋势, 越来越多的胸腔或肺子宫内膜异位症病例被报告, 这需要我们护理人员要对该种疾病有足够的认识。本次病例以咯血为主要表现, 由于患者突然咯血及术前诊断不明, 患者心理负担较为明显, 耐心倾听, 适时心理疏导尤为重要。工作中给患者提供更好的护理和治疗。手术切除是目前治疗肺子宫内膜异位症最有效方式, 通过围手术期给予心理支持、胸腔引流、呼吸道管理、康复教育等系统化护理干预[14], 促使患者快速的康复, 提升服务质量, 提高患者及家属对护理工作的满意度。

参考文献

- [1] 中华医学会妇产科学分会子宫内膜异位症协作组. 子宫内膜异位症的诊治指南[J]. 中华妇产科杂志, 2015, 50(3): 161-169.
- [2] 刘磊, 王学斌, 王桂阁, 张家齐, 黄诚, 李力, 李单青. 胸腔子宫内异位症临床特点及诊疗进展[J]. 中华肺部疾病杂志(电子版), 2016, 9(6): 663-665.
- [3] 郎景和, 崔恒, 戴毅, 等. 2015 年子宫内膜异位症的诊治指南专家解读[J]. 中华妇产科杂志, 2017, 52(12): 857-861.
- [4] 李润琴, 杨建林. 护理干预对甲亢患者生活质量及焦虑状况的影响[J]. 国际护理学杂志, 2012(9): 1669-1670.
- [5] 沈兰. 肺康复锻炼对肺癌根治术患者术后呼吸功能的影响[J]. 当代护士(下旬刊), 2019, 26(7): 98-99.
- [6] 袁媛, 庞冬. 腹式呼吸训练对胸部手术患者焦虑情绪及术后疼痛的影响[J]. 解放军护理杂志, 2006(7): 6-7.
- [7] 田秋露. 低年资护士胸腔闭式引流管护理中易出现的问题及对策[J]. 基础医学论坛, 2014, 18(9): 1140-1142.
- [8] Hwang, S.M., Lee, C.W., Lee, B.S., et al. (2015) Clinical Features of Thoracic Endometriosis: A Single Center Analysis. *Obstetrics & Gynecology Science*, **58**, 223-231.
- [9] 马玉燕, 潘珏, 高晓东, 金文婷, 张尧, 王萌冉, 胡必杰. 肺子宫内膜异位症 4 例报告并文献复习[J]. 中国临床医学, 2018, 25(3): 498-502.
- [10] Huang, Q., Huang, S., Jiang, J., et al. (2015) Clinical and Radiographic Characteristics in Pulmonary Endometriosis: Based on Five Cases. *Clinical and Experimental Obstetrics & Gynecology*, **42**, 336-338.
- [11] Channabasavaiah, A.D. (2010) Thoracic Endometriosis: Revisiting the Association between Clinical Presentation and Thoracic Pathology Based on Thoracoscopic Findings in 110 Patients. *Medicine (Baltimore)*, **89**, 183-188. <https://doi.org/10.1097/MD.0b013e3181df67d5>
- [12] Zondervan, K.T., Becker, C.M., Koga, K., et al. (2018) Endometriosis. *Nature Reviews Disease Primers*, **4**, Article Number: 9. <https://doi.org/10.1038/s41572-018-0008-5>

- [13] Prescott, J., Farland, L.V., Tobias, D.K., *et al.* (2016) A Prospective Cohort Study of Endometriosis and Subsequent Risk of Infertility. *Human Reproduction*, **31**, 1475-1482. <https://doi.org/10.1093/humrep/dew085>
- [14] 张继敏. 胸腔镜肺癌根治术围术期的系统护理[J]. 河南外科学杂志, 2020, 26(3): 192-193.