

肿瘤微创介入治疗的护理要点

◎新疆医科大学附属肿瘤医院 聂志成

公众普遍认知中，肿瘤治疗往往需要大型手术、长切口与漫长恢复期。随着医学技术的持续发展，一种更为微创的治疗方式——微创介入治疗逐渐得到普及应用。然而，即便治疗技术先进，疗效仍离不开精细的护理配合，治疗效果往往取决于诸多看似细微的护理细节。下文将从患者最为关心的角度，介绍肿瘤微创介入治疗护理中最关键的几个方面。

了解肿瘤微创介入治疗

简而言之，微创介入治疗是依托影像设备实现定位引导的治疗方式。医师无须做大范围切开，仅需在X线、CT或超声等设备引导下，经体表微小入口将纤细的导管或针具送至病灶部位，即可完成治疗操作。该过程可类比为体内病灶修复：医师无须大范围切开组织，即可精准定位病灶，经最小创伤入口完成治疗操作。临床常用术式包括肿瘤供血动脉栓塞、局部药

物灌注、射频或微波消融等。此类技术的共同特点为创伤小、恢复快，对正常组织影响较小。对多数患者而言，该治疗方式既减轻了躯体负担，也缓解了对手术的恐惧心理，尤其对高龄或合并多种基础疾病的患者，获益更为显著。

科学护理助力更好康复

1.生命体征与病情观察是术后恢复的首要防线。介入治疗后，患者身体可出现轻度发热、局部疼痛、乏力等一系列反应，此类情况大多属于术后正常反应，但仍需密切观察。临床护理中，护士会定时为患者测量体温、血压、脉搏，同时关注患者的精神状态与主诉变化。若出现持续高热、剧烈疼痛或明显不适，需及时处理，预防并发症发生。

对于患者及家属而言，也应当掌握基础的病情观察方法，例如留意穿刺部位是否存在渗血、肿胀，观察皮肤颜色是

否正常，关注是否出现恶心、呕吐等异常反应，一旦发现异常及时告知医护人员。身体发出的异常信号通常是病情变化的早期提示，早发现可提升处理的主动性。此阶段患者无须过度紧张，但也不可疏忽大意，保持适度关注、避免过度焦虑，是恢复阶段最为理想的状态。

2.保护穿刺部位与合理活动同样重要。介入治疗通常选择股动脉或其他血管作为穿刺点，该微小创口是术后护理的关键环节。尽管创口较小，但若护理不当，仍可能引发出血、血肿等并发症。

术后初期患者通常需保持平卧体位，避免剧烈活动，尤其应限制穿刺侧肢体的过度弯曲。医护人员将协助固定穿刺部位，并定期检查是否存在渗血或压迫不当的情况。随着恢复进程推进，可逐步恢复轻微活动，但需严格遵循循序渐进的原则。部分患者在症状改善后往往急于下床活动，此种心情可以理解，但过早或过度活动反而可能延缓恢复进程。建议患者遵从医护人员的专业指导，从简单的翻身、坐起等动作开始，逐步过渡至下床行走。此外，应保持穿刺部位清洁干燥，避免用力揉搓或受压。若出现局部疼痛加重或肿

块形成，应及时告知医护人员。

3.饮食调养与心理调节是康复过程中的重要辅助手段。患者术后饮食应以清淡、易消化为原则，逐步增加营养摄入。蛋白质、维生素等营养素有助于组织修复，但无须刻意进补或追求某种特定食物。多饮水有助于促进体内残留药物的代谢，同时改善整体生理状态。若医生有特殊饮食限制，须严格遵循医嘱。

除了身体不适，许多肿瘤患者在治疗后会出现不同程度的焦虑情绪。此属常见反应，无须刻意压抑。建议患者每日安排固定时间进行深呼吸练习，或通过聆听轻音乐、观看内容轻松的节目等方式转移注意力，避免过度聚焦于疾病本身。也可选择信任的家人、朋友或医护人员表达自身担忧，这一方式同样具有重要价值。

微创介入治疗为众多肿瘤患者提供了新的治疗选择，但即便技术先进，仍需科学规范的护理配合。从密切监测身体变化，到穿刺部位保护，再到合理膳食与心理调适，任一环节均对康复进程存在直接影响。护理不仅是专业技术支持，更是诊疗过程中重要的陪伴与支撑。☺

脑出血术后卧床，规范头部护理可促进恢复

◎甘孜藏族自治州人民医院 刘启贤

脑出血术后的卧床恢复期是脑神经修复、颅内状态稳定的关键阶段，多数家属会重点关注患者用药、肢体护理和饮食喂养，却容易忽略头部居家护理的重要性。头部体位摆放、局部清洁、日常防护是否规范，直接影响颅内压力稳定、脑部血液循环，关系到水肿消退、神经恢复进度。

头部护理影响术后恢复

脑出血术后患者颅脑组织较为脆弱，颅内压处于波动状态，长期卧床会导致头部血液循环变慢、局部受压不畅，极易引发头部肿胀、头皮压红、体位性头晕等问题。不合理的头部摆放姿势会间接影响脑部供血回流，延缓颅内水肿吸收，不利于受损神经修复。同时卧床期间头部清洁不到位、防护不当，容易滋生细菌、引发头皮问题，甚至间接影响睡眠和身体状态，拖累整体康复进程。规范的头部护理是稳定颅内状态、辅助脑部修复、减少卧床并发症的基础居家手段。

临床护理常见三大误区

1.枕头过高或完全不用枕头。家属为了规避头部不适，存在两种极端护理方式，要么垫高枕头让头部过度抬高，要么全程不使用枕头平躺卧床。枕头过高会导致颈部屈曲、脑部血液回流受阻，造成脑部供血不足，引发头晕、头沉；无枕头平躺会让头部位置偏低，增加颅内淤血、水肿堆积风险，不利于术后颅内环境稳定，长期错误摆放会明显拖慢恢复进度。

2.长期固定单侧头部姿势。患者卧床期间活动能力受限，头部长期偏向固定一侧，会造成单侧头皮持续受压，血液循环不畅，容易出现头皮压红、僵硬、局部麻木等问题。长期单侧姿势还会影响颈部肌肉受力平衡，引发颈部僵硬、酸痛，间接导致患者休息质量下降，脑部得不到充足休养，不利于神经功能修复。

3.害怕伤口受风拒绝清洁护理。很多家属担心术后头部伤口、头皮受凉受风，长期不给患者清洁头部，认为静养不动就是最好的护理。长期不清洁会导致头皮油脂、汗液

堆积，堵塞毛囊，滋生细菌，容易出现头皮瘙痒、皮炎、毛囊炎等问题。不洁的头部环境会影响患者舒适度，干扰睡眠，甚至引发头部燥热、烦躁情绪，间接影响颅内稳定和身体恢复。

科学护理做好三方面

1.调整适宜的头部垫高高度。术后卧床恢复期需采用适度垫高头部的方式，促进颅内血液回流、帮助水肿吸收，日常保持头部抬高15至30度为宜，选择软硬适中、高度贴合颈部曲线的薄枕，避免枕头过硬、过高、过软。平躺时保证头部居中、颈部自然放松，不歪头、不低头、不仰头，让脑部供血处于平稳状态，既能稳定颅内压，又能预防脑部缺血、头晕不适，适配术后长期卧床的恢复需求。

2.定时变换头部摆放姿势。在患者身体状态稳定的前提下，定时协助患者变换头部姿势，避免长期单侧受压，白天可间隔两小时微调一次体位，轻柔更换头部偏向位置，缓解头皮压迫、疏通局部血液循环。翻身调整头部姿势时，动作需要轻柔缓慢，禁止快速扭转、晃动头部，避免刺激颅脑组织、造成颅内波动，保护术后脆

弱的脑部状态，同时预防头皮压伤和颈部僵硬。

3.规范做好头部清洁养护。头部伤口完全愈合、拆线恢复稳定后，可定期开展温和的头部清洁，选用温和无刺激的洗护用品，水温控制在适宜温度，清洗动作轻柔舒缓，避免抓挠、按压头皮和术区位置。清洁完成后及时吹干擦干，保持头部干爽洁净，避免潮湿受凉。未愈合伤口阶段，重点做好头皮周边清洁，避开术区创面，保证头部干净舒适，提升患者休养质量，为脑部修复创造良好条件。

脑出血术后卧床头部护理贵在细致、规律、温和，全程杜绝粗暴晃动、过度垫高、长期受压等危险操作。日常保持床头整洁，避免杂物、硬物压迫头部头皮，室内保持通风恒温，避免冷风直吹患者头部，减少外界刺激。护理过程中密切观察头部状态，留意头皮有无红肿、压痛、异常肿胀等情况，同时观察患者有无头晕、烦躁、头部不适的表现，发现异常及时告知主治医生。配合规律作息、适度体位护理，持续稳定颅内环境，助力脑神经逐步修复。☺

在人体复杂的生理结构中，脑桥作为脑干的重要组成部分，承担着连接大脑与小脑的重任，宛如一座无形的桥梁，维系着神经信号的畅通无阻。然而，当这座“桥梁”或其周边区域遭遇病变，如脑桥出血、肿瘤或脑梗死等，手术往往成为治疗的关键手段。术后，患者面临的不仅是身体上的恢复，更是功能重建和心理调适的漫长旅程。本文将深入探讨脑袋里的这座“桥梁”术后康复训练的秘籍，为患者及其家属提供一份科学的康复指南。

术后康复评估：个性化康复计划的基石

手术结束后，尽早进行康复评估至关重要。这一步骤由专业的康复医生或团队负责，通过对患者的身体状况、运动能力、认知功能等进行全面评估，为后续制订个性化的康复计划奠定坚实基础。个性化康复计划能够确保患者在最适合自己的节奏下逐步恢复，避免过度训练或训练不足带来的风险。

物理治疗：重建运动功能的桥梁

针对术后可能出现的运动功能障碍，物理

治疗成为重建运动能力的关键。物理治疗师会根据患者的具体情况，设计包括肌肉力量训练、平衡训练、协调训练及步行训练在内的个性化方案。这些训练不仅有助于恢复患者的肢体运动功能，还能有效预防肌肉萎缩，提升生活质量。

言语与认知训练：重启沟通的桥梁

对于术后出现言语障碍或认知功能下降的患者，言语治疗和认知康复训练同样不可或缺。言语治疗师通过语言理解、表达、阅读和写作等方面的训练，帮助患者逐步恢复语言能力。而认知康复则聚焦于记忆、注意力、执行功能等认知领域的提升，通过记忆游戏、注意力训练等互动方式，激发大脑的潜能，重建认知桥梁。

职能治疗：融入社会的桥梁

职能治疗旨在帮助患者恢复日常生活能力，如自我护理、家务管理和工作技能训练。通过模拟日常生活场景，职能治疗师引导患者逐步适应并融入社会，提升自理能力和社会参与度，为患者重新搭建起与社会联系的桥梁。

心理支持：心灵的桥梁

术后，患者往往伴随着情绪波动、抑郁、焦虑等心理问题。此时，心理支持成为连接患者内心与外界的重要桥梁。心理医生或心理咨询师通过心理咨询、心理治疗等方式，为患者提供情感宣泄的渠道，帮助其建立积极的心态，面对康复过程中的挑战。

康复之路：携手共进的旅程

脑袋里的“桥梁”术后康复是一个长期且复杂的过程，需要患者、家属和康复团队的共同努力。患者应保持积极乐观的心态，积极参与康复治疗；家属应给予充分的关爱和支持，成为患者康复路上的坚强后盾；康复团队则应不断优化治疗方案，确保康复效果的最大化。

总之，脑袋里的“桥梁”虽无形，但其健康与否直接关系到我们的生活质量。术后康复训练，正是重建这座桥梁，让我们重新拥抱健康生活的关键所在。让我们携手共进，在这条康复之路上，共同书写属于每个人的康复传奇。☺

◎河北省石家庄市正定县人民医院

李盼盼

脑桥术后康复训练指南