

世界华人消化杂志®

**WORLD CHINESE
JOURNAL OF DIGESTOLOGY**

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

2017 年 11 月 28 日 第 25 卷 第 33 期 (Volume 25 Number 33)



33 / 2017

ISSN 1009-3079



《世界华人消化杂志》是一本高质量的同行评议, 开放获取和在线出版的学术刊物. 本刊被中国知网《中国期刊全文数据库》, 美国《化学文摘 (Chemical Abstracts, CA)》, 荷兰《医学文摘库/医学文摘 (EMBASE/Excerpta Medica, EM)》和俄罗斯《文摘杂志 (Abstract Journal, AJ)》数据库收录.



述评

2921 难治性胃食管反流病: 现状与进展

郭梦舟, 孟立娜

2929 代谢在肝内胆管癌发病机制及临床诊治中的研究进展

魏妙艳, 汤朝晖, 全志伟

2938 炎症性肠病的诱导缓解策略

张爱芬, 缪应雷

2945 直肠肿瘤经肛全直肠系膜切除术的合理性和局限性

马晓龙, 郭晓波, 靖昌庆

2950 儿童功能性便秘的研究现状

吴学东

基础研究

2956 人脐带间充质干细胞治疗环磷酰胺导致的大鼠药物性肝损伤

王晓媛, 李栋, 周盼盼, 金敏, 鞠秀丽

临床研究

2967 不同分化程度食管鳞癌的能谱CT参数特征及其诊断效能

傅昭昭, 蔡志奇, 周志明, 龚如林, 陶敏敏

2973 比较药物性肝损伤的不同临床分型方法

邢敏丹, 李嘉, 李谦, 高敏, 文君

文献综述

2981 乙醛脱氢酶2基因多态性与肝脏疾病

邵爽, 刘春燕, 孙晶, 董洪静, 李艳清, 高沿航

临床实践

2987 综合护理干预对腹腔镜胃癌手术患者术后高凝状态影响的效果观察

姜午娟

2992 环状RNAs作为肿瘤标志物的系统综述

沈艺, 郭旭东, 丁元杰, 魏文强, 刘芬

病例报告

3000 升血小板胶囊致重型缺血性结肠炎1例并文献复习

武军, 田宇彬, 徐永红, 丁雪丽, 王小玮, 任琳琳

附录

I - V 《世界华人消化杂志》投稿须知
I 2017年国内国际会议预告

志谢

I - II 志谢《世界华人消化杂志》编委

消 息

- 2937 《世界华人消化杂志》2011年开始不再收取审稿费
- 2944 《世界华人消化杂志》修回稿须知
- 2949 《世界华人消化杂志》消化护理学领域征稿启事
- 2972 《世界华人消化杂志》栏目设置
- 2980 《世界华人消化杂志》正文要求
- 2991 《世界华人消化杂志》性质、刊登内容及目标
- 2999 《世界华人消化杂志》外文字符标准
- 3004 《世界华人消化杂志》参考文献要求

封面故事

《世界华人消化杂志》编委, 吴学东, 教授, 硕士生导师, 671000, 云南省大理市嘉士伯大道32号, 大理大学第一附属医院小儿外科. 主要从事小儿外科基础与临床研究. 现任国家科技专家库、教育部学位与研究生教育评估专家库和高教研究中心专家库专家, 中华医学会医学伦理学分会委员、云南省医学会小儿外科学和全科医学分会副主任委员, 为云南省教学名师, 云南省中青年学术和技术带头人. 主持过国家自然科学基金等科研项目10项, 发表论文100余篇, 参编专著7部.

本期责任人

编务 李香; 送审编辑 闫晋利, 李瑞芳; 组版编辑 李瑞芳; 英文编辑 王天奇; 责任编辑 闫晋利; 形式规范审核编辑部主任 马亚娟; 最终清样审核总编辑 马连生

世界华人消化杂志

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

吴阶平 题写封面刊名

陈可冀 题写版权刊名

(旬刊)

创 刊 1993-01-15

改 刊 1998-01-25

出 版 2017-11-28

原刊名 新消化病学杂志

期刊名称

世界华人消化杂志

国际标准连续出版物号

ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online)

主编

程英升, 教授, 200233, 上海市, 上海交通大学附属第六人民医院放射科

党双锁, 教授, 710004, 陕西省西安市, 西安交通大学医学院第二附属医院感染科

江学良, 教授, 250031, 山东省济南市, 中国人民解放军济南军区总医院消化科

刘连新, 教授, 150001, 黑龙江省哈尔滨市, 哈尔滨医科大学第一临床医学院普外科

刘占举, 教授, 200072, 上海市, 同济大学附属第十人民医院消化内科

吕宾, 教授, 310006, 浙江省杭州市, 浙江中医药大学附属医院(浙江省中医院)消化科

马大烈, 教授, 200433, 上海市, 中国人民解放军第二军医大学附属长海医院病理科

王俊平, 教授, 030001, 山西省太原市, 山西省人民医院消化科

王小众, 教授, 350001, 福建省福州市, 福建医科大学附属协和医院消化内科

姚登福, 教授, 226001, 江苏省南通市, 南通大学附属医院临床医学研究中心

张宗明, 教授, 100073, 北京市, 首都医科大学北京电力医院普外科

编辑委员会

编辑委员会成员在线名单, 详见:

<http://www.wjgnet.com/1009-3079/editorialboard.htm>

编辑部

马亚娟, 主任

《世界华人消化杂志》编辑部

Baishideng Publishing Group Inc

7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton, CA 94588, USA

Fax: +1-925-223-8242

Telephone: +1-925-223-8243

E-mail: wjcd@wjgnet.com

<http://www.wjgnet.com>

出版

百世登出版集团有限公司

Baishideng Publishing Group Inc

7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton, CA 94588, USA

Fax: +1-925-223-8242

Telephone: +1-925-223-8243

E-mail: bpgoffice@wjgnet.com

<http://www.wjgnet.com>

制作

北京百世登生物医学科技有限公司
100025, 北京市朝阳区东四环中路
62号, 远洋国际中心D座903室

电话: 010-85381892

传真: 010-85381893

《世界华人消化杂志》是一本高质量的同行评议, 开放获取和在线出版的学术刊物. 本刊被中国知网《中国期刊全文数据库》, 美国《化学文摘(Chemical Abstracts, CA)》, 荷兰《医学文摘库/医学文摘(EMBASE/Excerpta Medica, EM)》和俄罗斯《文摘杂志(Abstract Journal, AJ)》数据库收录.

《世界华人消化杂志》正式开通了在线办公系统(<https://www.baishideng.com>), 所有办公流程一律可以在线进行, 包括投稿、审稿、编辑、审读, 以及作者、读者和编者之间的信息反馈交流.

特别声明

本刊刊出的所有文章不代表本刊编辑部和本刊编委会的观点, 除非特别声明. 本刊如有印装质量问题, 请向本刊编辑部调换.

定价

每期90.67元 全年36期3264.00元

© 2017 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Contents

Volume 25 Number 33 November 28, 2017

EDITORIAL

2921 Refractory gastroesophageal reflux disease: Current status and perspectives

Guo MZ, Meng LN

2929 Intrahepatic cholangiocarcinoma: Role of metabolism in pathogenesis, clinical diagnosis, and treatment

Wei MY, Tang ZH, Quan ZW

2938 Strategies for remission induction of inflammatory bowel disease

Zhang AF, Miao YL

2945 Rationale and limitations of transanal total mesorectal excision for rectal tumors

Ma XL, Guo XB, Jing CQ

2950 Progress in research of functional constipation in children

Wu XD

BASIC RESEARCH

2956 Human umbilical cord mesenchymal stem cells alleviate cyclophosphamide-induced liver injury in rats

Wang XY, Li D, Zhou PP, Jin M, Ju XL

CLINICAL RESEARCH

2967 Energy spectral CT imaging of esophageal squamous cell carcinoma with different levels of differentiation:

Parameter characteristics and diagnostic efficacy

Fu ZZ, Cai ZQ, Zhou ZM, Gong RL, Tao MM

2973 Comparative analysis of different clinical typing methods for drug-induced liver injury

Xing MD, Li J, Li Q, Gao M, Wen J

REVIEW

- 2981 Aldehyde dehydrogenase 2 gene polymorphisms and liver diseases

Shao S, Liu CY, Sun J, Dong HJ, Li YQ, Gao YH

CLINICAL PRACTICE

- 2987 Effect of comprehensive nursing intervention on postoperative hypercoagulation in patients after laparoscopic surgery for gastric cancer

Jiang WJ

- 2992 Systematic review of circular RNAs as tumor biomarkers for tumor detection

Shen Y, Guo XD, Ding YJ, Wei WQ, Liu F

CASE REPORT

- 3000 Severe ischemic colitis induced by Sheng Xuexiaoban Capsules: A case report and literature review

Wu J, Tian ZB, Xu YH, Ding XL, Wang XW, Ren LL

Contents

World Chinese Journal of Digestology
Volume 25 Number 33 November 28, 2017

APPENDIX

I – V Instructions to authors
I Calendar of meetings and events in 2017

ACKNOWLEDGMENT

I – II Acknowledgments to reviewers for the *World Chinese Journal of Digestology*

COVER

Editorial Board Member of *World Chinese Journal of Digestology*, Xue-Dong Wu, Professor, Department of Pediatric Surgery, the First Affiliated Hospital and Clinical Medical Research Center of Dali University, 32 Jiashibo Avenue, Dali 671000, Yunnan Province, China

Indexed/Abstracted by

Chinese Journal Full-text Database, Chemical Abstracts, EMBASE/Excerpta Medica, and Abstract Journals.

RESPONSIBLE EDITORS FOR THIS ISSUE

Assistant Editor: *Xiang Li* Review Editor: *Jin-Li Yan, Rui-Fang Li* Electronic Editor: *Rui-Fang Li*
English Language Editor: *Tian-Qi Wang* Editor-in-Charge: *Jin-Li Yan* Proof Editor: *Ya-Juan Ma*
Layout Reviewer: *Lian-Sheng Ma*

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

Founded on January 15, 1993

Renamed on January 25, 1998

Publication date November 28, 2017

NAME OF JOURNAL

World Chinese Journal of Digestology

ISSN

ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online)

EDITOR-IN-CHIEF

Ying-Sheng Cheng, Professor, Department of Radiology, Sixth People's Hospital of Shanghai Jiaotong University, Shanghai 200233, China

Shuang-Suo Dang, Professor, Department of Infectious Diseases, the Second Affiliated Hospital of Medical School of Xi'an Jiaotong University, Xi'an 710004, Shaanxi Province, China

Xue-Liang Jiang, Professor, Department of Gastroenterology, General Hospital of Jinan Military Command of Chinese PLA, Jinan 250031, Shandong Province, China

Lian-Xin Liu, Professor, Department of General Surgery, the First Clinical Medical College of Harbin Medical University, Harbin 150001, Heilongjiang Province, China

Zhan-Ju Liu, Professor, Department of Gastroenterology, Shanghai Tenth People's Hospital, Tongji University, Shanghai 200072, China

Bin Lv, Professor, Department of Gastroenterology, the First Affiliated Hospital of Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou 310006, Zhejiang Province, China

Da-Lie Ma, Professor, Department of Pathology, Changhai Hospital, the Second Military Medical University of Chinese PLA, Shanghai 200433, China

Jun-Ping Wang, Professor, Department of Gastroenterology, People's Hospital of Shanxi, Taiyuan 030001, Shanxi Province, China

Xiao-Zhong Wang, Professor, Department of Gastroenterology, Union Hospital, Fujian Medical University, Fuzhou 350001, Fujian Province, China

Deng-Fu Yao, Professor, Clinical Research Center, Affiliated Hospital of Nantong University, Nantong 226001, Jiangsu Province, China

Zong-Ming Zhang, Professor, Department of General Surgery, Beijing Electric Power Hospital, Capital Medical University, Beijing 100073, China

EDITORIAL BOARD MEMBERS

All editorial board members resources online at <http://www.wjgnet.com/1009-3079/editorialboard.htm>

EDITORIAL OFFICE

Ya-Juan Ma, Director
World Chinese Journal of Digestology
Baishideng Publishing Group Inc
7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton, CA 94588, USA
Fax: +1-925-223-8242
Telephone: +1-925-223-8243
E-mail: wjcd@wjgnet.com
<http://www.wjgnet.com>

PUBLISHER

Baishideng Publishing Group Inc
7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton, CA 94588, USA
Fax: +1-925-223-8242
Telephone: +1-925-223-8243

E-mail: bpgoffice@wjgnet.com
<http://www.wjgnet.com>

PRODUCTION CENTER

Beijing Baishideng BioMed Scientific Co., Limited Room 903, Building D, Ocean International Center, No. 62 Dongsihuan Zhonglu, Chaoyang District, Beijing 100025, China
Telephone: +86-10-85381892
Fax: +86-10-85381893

PRINT SUBSCRIPTION

RMB 90.67 Yuan for each issue
RMB 3264 Yuan for one year

COPYRIGHT

© 2017 Baishideng Publishing Group Inc. Articles published by this open access journal are distributed under the terms of the Creative Commons Attribution Non-commercial License, which permits use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited, the use is non commercial and is otherwise in compliance with the license.

SPECIAL STATEMENT

All articles published in journals owned by the Baishideng Publishing Group (BPG) represent the views and opinions of their authors, but not the views, opinions or policies of the BPG, except where otherwise explicitly indicated.

INSTRUCTIONS TO AUTHORS

Full instructions are available online at <http://www.wjgnet.com/1009-3079/Nav/36>. If you do not have web access, please contact the editorial office.

综合护理干预对腹腔镜胃癌手术患者术后高凝状态影响的效果观察

姜午娟

姜午娟, 浙江省江山市人民医院护理部 浙江省江山市 324100

姜午娟, 副主任护师, 主要从事外科护理方面的研究.

基金项目: 吴阶平医学基金会资助, No. 330.6750.15708.

作者贡献分布: 姜午娟独立完成此篇稿件.

通讯作者: 姜午娟, 副主任护师, 324100, 浙江省衢州市江山航埠山9号, 浙江省江山市人民医院护理部. 85291753@qq.com
电话: 0570-4033006

收稿日期: 2017-08-03

修回日期: 2017-09-19

接受日期: 2017-10-08

在线出版日期: 2017-11-28

Effect of comprehensive nursing intervention on postoperative hypercoagulation in patients after laparoscopic surgery for gastric cancer

Wu-Juan Jiang

Wu-Juan Jiang, Department of Nursing, Jiangshan Municipal People's Hospital of Zhejiang Province, Quzhou 324100, Zhejiang Province, China

Supported by: Wu Jieping Medical Foundation, No. 330.6750.15708.

Correspondence to: Wu-Juan Jiang, Associate Chief Nurse, Department of Nursing, Jiangshan Municipal People's Hospital of Zhejiang Province, 9 Jiangshan Hangbushan, Quzhou 324100, Zhejiang Province, China. 85291753@qq.com

Received: 2017-08-03

Revised: 2017-09-19

Accepted: 2017-10-08

Published online: 2017-11-28

Abstract

AIM

To evaluate the effect of comprehensive nursing intervention on the hypercoagulable state in patients after laparoscopic surgery for gastric cancer.

METHODS

Sixty-six patients who underwent laparoscopic surgery for gastric cancer at our hospital between January 2015 and March 2017 were randomly divided into an observation group and a control group ($n = 33$ each). Both groups were given conventional care, and the observation group was additionally given comprehensive nursing intervention. The rate of complications and nursing effects were compared between the two groups.

RESULTS

The level of postoperative coagulation was significantly improved in both groups. Five patients in the observation group and 15 patients in the control group developed complications, and the incidence of complications was significantly lower in the observation group than in the control group (15.15% vs 45.45%, $\chi^2 = 8.025$, $P < 0.05$).

CONCLUSION

Comprehensive nursing intervention can significantly reduce the incidence of complications in patients after laparoscopic surgery for gastric cancer.

© The Author(s) 2017. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Key Words: Laparoscopy; Gastric cancer surgery; Nursing intervention; Hypercoagulable state; Significance

Jiang WJ. Effect of comprehensive nursing intervention on postoperative hypercoagulation in patients after laparoscopic surgery for gastric cancer. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2017; 25(33): 2987-2991 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v25/i33/2987.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v25.i33.2987>

摘要

目的

探讨腹腔镜下胃癌患者手术后高凝血状态的护理干预效果。

方法

选取2015-01/2017-03期间浙江省江山市人民医院收治的66例腹腔镜下胃癌手术的患者, 根据护理方式的不同, 随机分为观察组和对照组, 每组各33例, 观察组采用常规护理的基础上采用高凝血进行干预护理, 对照组采用常规的护理方式, 比较分析两组患者对腹腔镜下胃癌手术后并发症发生情况和护理效果。

结果

两组患者在术后凝血指标水平明显有所改善, 观察组并发症发生率明显低于对照组, 两组相比差异具有统计学意义($P < 0.05$)。观察组患者术后护理期间并发症患者为5例, 占总数的15.15%, 对照组患者术后护理期间并发症患者为15例, 占总数的45.45%, 观察组并发症发生率明显低于对照组, 两组患者在术后护理期间并发症发生率方面相比, 差异具有统计学意义($\chi^2 = 8.025, P < 0.05$)。

结论

对腹腔镜下胃癌患者在手术后进行高凝血状态的护理干预能够降低患者术后血液高凝血状态和血栓的发生率, 减少血栓并发症的出现。

© The Author(s) 2017. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

关键词: 腹腔镜; 胃癌手术; 护理干预; 高凝血状态; 意义

核心提要: 通过对患者行腹腔镜下胃癌手术的疾病者术后高凝血状态发生情况出发, 来研究对发生该情况需要采用的相对应的护理措施, 并得出综合护理干预是护士在对患者进行整体护理的过程中实施的积极的各项护理措施, 以达到治疗疾病的一种方法的结论。

姜午娟. 综合护理干预对腹腔镜胃癌手术患者术后高凝状态影响的效果观察. *世界华人消化杂志* 2017; 25(33): 2987-2991 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v25/i33/2987.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v25.i33.2987>

0 引言

胃癌是我国恶性肿瘤中较为多见的疾病之一, 严重的患者预后情况不乐观, 死亡率高。放化疗与根治术作为救治胃癌的最有效办法, 之前多数选用开腹手术进行治疗, 但是从1987年Mouret等选择了腹腔镜对胆囊切除之后, 腹腔镜在消化外科的治疗过程中表现出了手术创伤小、所需恢复的时间短和可以尽快出院等众多优势。不过与传统开腹手术进行对比, 手术之后患者易出现血液的高凝血状态或凝血功能障碍程度加重的现象^[1]。所以对于腹腔镜胃癌术后患者出现的高凝血状态的护理措施不容忽视, 选用浙江省江山市人民医院66例行腹腔镜下胃癌手术的疾病者来作为我们探讨的目标, 更深入的了解腹腔镜下胃癌手术后高凝血状态发生情况以及采取相对应的护理措施。

1 材料和方法

1.1 材料 选取2015-01/2017-03期间浙江省江山市人民医院收治的66例腹腔镜下胃癌手术的患者, 根据护理方式的不同分为观察组和对照组, 每组33例。其中对照组男24例、女9例, 年龄40-86岁, 平均年龄65.2岁 \pm 1.37岁; 观察组男26例, 女7例, 年龄47-87岁, 平均年龄64.7岁 \pm 1.25岁。两组患者性别、年龄等方面比较, 无较大差异, 无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 手术: 两组疾病者统一进行气管插管全身麻醉, 快速形成CO₂人工气腹, 所需要的压力为14 mmHg, 头高脚低位, 倾斜30°, 采用腹腔镜下胃癌手术, 手术医师不能进行换组。

1.2.2 护理干预: 对照组的一般护理: (1)饮食护理, 依靠患者的主观意愿和胃肠耐受性程度, 在术后1 d摄入少量水分, 第2天进行流质饮食, 第3天可口服溶液和流质, 慢慢取消静脉营养; (2)疼痛护理, 帮助患者采取卧位来缓解术后腰背痛问题, 指导患者应用控镇痛泵; (3)纠正恶心、呕吐和肠麻痹, 选择5-羟色胺受体拮抗剂、达哌啶醇或地塞米松等进行适当的处理^[2]; (4)防感染, 正确选择抗生素等。

观察组在对照组的基础对血液高凝状态问题所实施个体化预防护理措施的过程: (1)进行个体化相关危险因素的宣传教育, 引起患者和家属的高度重视; (2)术后鼓励患者早期活动, 合理运用医用弹力袜等避免下肢静脉血栓的出现。穿戴弹力袜时告知患者床上活动的方法, 每2 h协助翻身1次, 指导家属手工按摩患者双下肢及活动各关节, 弹力袜每隔5 h放松1 h, 根据凝血指标调整治疗时间; (3)注意处理伤口, 避免伤口

表 1 两组患者手术前后凝血指标变化情况比较

指标	分组	术前	术后3 d	术后7 d	术后14 d
PT(s)	观察组	12.74 ± 1.13	11.72 ± 1.21	13.72 ± 1.22	15.07 ± 1.22
	对照组	12.83 ± 1.27	12.62 ± 1.26	12.96 ± 1.21	13.21 ± 1.26
aPTT(s)	观察组	31.18 ± 4.83	30.12 ± 3.82	33.87 ± 2.71	37.25 ± 3.48
	对照组	31.27 ± 3.98	30.11 ± 3.81	31.83 ± 2.76	35.91 ± 2.53
INR	观察组	1.15 ± 0.25	1.13 ± 0.23	1.42 ± 0.38	2.16 ± 0.27
	对照组	1.16 ± 0.23	1.12 ± 0.25	1.25 ± 0.22	1.96 ± 0.32

PT: 凝血酶原时间; aPTT: 活化部分凝血活酶时间; INR: 凝血酶原国际标准化值。

表 2 两组患者并发症发生率 [$n = 33, n (\%)$]

分组	感染	静脉血栓	水电解质紊乱	发生率
观察组	3 (9.09)	0 (0.0)	2 (6.06)	5 (15.15)
对照组	8 (17.78)	2 (6.06)	5 (15.15)	15 (45.45)
χ^2 值	8.025			
P 值	< 0.05			

外漏, 做好引流护理, 彻底清洗, 烤灯照射有利于伤口恢复。根据患者情况, 调节好灯距后进行照射, 灯距一般为30-50 cm, 亦可使手试温来调节灯距, 烤灯照射时, 不正确的监测体温可比正常高2℃-3℃, 尤其靠近腋窝处, 最好是测体温前30 min撤离烤灯, 这样才能提供真实的科学依据; (4)深静脉置管护理, 选择浓度为0.9%的NaCl溶液及时有效的冲洗导管, 穿刺部位需要进行消毒^[3]。每次静脉输液前, 以生理盐水冲管, 输液完毕后, 用肝素盐水稀释液(1:100)5 mL作正压封管(研究表明, 肝素盐水能显著降低细菌群落聚集。在输液过程中, 为保持管道通畅, 应先输乳剂, 后输非乳剂, 输入酸性或碱性药物之间, 以及输入刺激性强的药物和黏附性强的药物前后, 应用生理盐水冲洗导管。一旦发生堵塞可抽取少量生理盐水冲管, 同时尽可能往外吸, 以免将血凝块冲入血管内形成血管内血栓; (5)白细胞、血小板缺乏的护理, 皮下注射瑞百升白细胞及尽早补充血小板; (6)凝血功能护理, 通过观察患者的凝血指标适当使用血塞通注射液等^[4]; (7)静脉血栓和相应并发症的预防处理, 及时反应患者肤色变化、血运情况、皮肤温度是否正常、肿胀、疼痛等, 发现异常及时通知医生; (8)饮食的护理全静脉营养, 待肛门排气后, 流质或半流质饮食, 少量多餐, 逐渐到普食, 以低渣、温和、易消化为原则。

1.3 观察指标 观察分析两组患者在凝血指标, 凝血酶原时间(prothrombin time, PT)、活化部分凝血活酶时间(activated partial thromboplastin time, aPTT)、凝血酶

原国际标准化比值(international sensitivity index, INR)和术后护理期间并发症发生情况。

统计学处理 采用统计学SPSS20.0软件分析数据, 计数资料以百分率表示, 采用 χ^2 检验; 计量资料采用 t 检验。 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组术前后凝血指标水平比较 结果显示, 两组患者在手术前凝血指标变化相比, 无明显差异($P > 0.05$), 术后3 d两组患者凝血指标有所降低, 但在术后7 d与14 d后均有所升高。与术前相比, 差异具有统计学意义($P < 0.05$), 观察组患者术后7 d与14 d凝血指标明显高于对照组, 两组相比差异具有统计学意义($P < 0.05$, 表1)。

2.2 两组术后护理期间并发症发生情况比较 结果显示, 观察组患者术后护理期间并发症患者为5例, 占总数的15.15%, 对照组患者术后护理期间并发症患者为15例, 占总数的45.45%, 观察组并发症发生率明显低于对照组, 两组患者在术后护理期间并发症发生率方面相比, 差异具有统计学意义($P < 0.05$, 表2)。

3 讨论

气腹在腹腔镜手术和传统开腹手术之间存在明显的不同, 由于CO₂难燃烧、在血液和组织中有较高的溶解度等特点因此作为治疗中最为普遍的充气介质。下腔静脉压的正常值为12-16 mmHg, 但治疗中一般建立的CO₂气腹可以增高腹内压力, 使得腔静脉受压, 静脉回

流遭到阻碍^[5]。早在2003年就有相关学者对31例进行腹腔镜胆囊切除的疾病者使用了脉冲多普勒技术检测实验者的股静脉直径以及血流速度, 得出了腹腔镜气腹时气腹压可以促使股静脉的内径变大同时也降低了血流的速度^[6]; CO₂气腹影响了下肢深静脉的管径后, 明显加大了血管微撕裂的发生率, 胶原纤维出现裸露, 从而影响凝血过程。另外, 因为术中需要建立气腹, 但CO₂气腹的建立又会导致一些血管的受压, 产生一些不良影响, 比如发生术后肺栓塞和下肢深静脉血栓等问题^[7]。

静脉血栓作为外科手术后较为多见的并发症, 腹部手术出现血栓的概率大约为40%, 尤其是对于腹腔镜下胃癌手术者最为多见。有学者在腹腔镜胃癌手术和开腹手术对疾病者凝血功能改变探讨就说明了该手术之后患者可频繁出现血液的高凝状态甚至出现功能障碍, 此项试验表明, 腹腔镜下解离组织和清除淋巴结比开腹手术的难度要大得多, 手术进行时间也比较久, 再加上腹腔镜卧位是头高脚低位, 可出现静脉淤滞的情况, 内皮细胞受到创伤, 可以出现下肢深静脉凝血功能的异常, 极大的引发了血栓的形成^[8]。

治疗之前66例患者的PT、aPTT、INR结果显示其值都低于正常, 这就说明了腹腔镜下胃癌根治术后发生血液高凝状态的高频率性, 所以出现血栓问题的风险也就高了^[9]。不过有一些报道称积极有效的护理措施可以纠正腹腔镜胃癌根治术后的凝血问题, 可以适当控制有关并发症的发生^[10]。

此试验对照组只在术后进行了一般护理, 对患者处于高凝血状态的护理问题不够明确。但是观察组术后的护理涉及尽早锻炼、物理预防以及对症护理等干预, 目标性比较强。所以结果表明观察组术后血液高凝状态得到了缓解, 而且出现并发症的几率只有15.15%很明显低于对照组的45.45%。研究表明观察组所采取的护理措施对降低患者术后血液高凝血状态的发生率以及减少血栓等并发症出现的作用非常明显。

文章亮点

背景资料

胃癌是我国恶性肿瘤中较为多见的疾病之一, 严重的患者预后情况不乐观, 死亡率高。腹腔镜在消化外科的治疗过程中表现出了手术创伤小、所需恢复的时间短和可以尽快出院等众多优势。与传统开腹手术进行对比, 手术之后患者易出现血液的高凝血状态或凝血功能障碍程度加重的现象。所以对于腹腔镜胃癌术后患者出现的高凝血状态的护理措施不容忽视。

研发前沿

此次研究的是腹腔镜下胃癌患者手术后高凝血状态的护理干预效果, 重点是对护理干预的方法进行详细的介绍, 包括饮食护理, 疼痛护理, 防感染, 宣传教育, 术后鼓励, 处理伤口, 凝血功能护理, 相应并发症的预防处理等护理内容。亟待研究的问题主要是术后护理患者的并发症, 主要并发症是感染和水电解质紊乱, 希望在以后的研究中可以进一步解决。

相关报道

一些研究指出, 干预后两组凝血酶原时间(prothrombin time, PT)均表现为下降, 但干预组PT显著低于对照组($P = 0.000$); 干预后两组纤维蛋白原(fibrinogen, FIB)均表现为上升, 但干预组FIB显著高于对照组($P = 0.013$), 提示上述干预措施能够有效改善腹腔镜患者的高凝状态。与本文论述的结果和结论一致。

创新盘点

关于综合性护理干预的文献比较多, 但是关于综合护理干预对腹腔镜胃癌手术患者术后高凝状态影响的文献较少, 本次研究对患者的护理干预从术前、术中、术后、出院贯穿整个治疗过程。

应用要点

现代医学表明, 采用综合护理干预模式, 对患者康复期生活质量的提高具有积极的影响, 综合护理过程中需要及时了解患者的康复需求, 并且将其康复内容贯彻在整个住院过程中, 这样不但有助于确保护理内容不会出现遗漏, 同时还能够有效保障患者得到连续性康复护理, 提高患者的生活质量改善效果。

名词解释

高凝血症: 一种遗传性或获得性的促使异常或过量的血栓(血块)风险增高的血液疾病, 主要是凝血因子增加而抗凝血因子并不降低所引起;

护理干预: 基于一定科学理论, 在护理诊断的指导下, 按事先预订的干预方法从事的一系列护理活动;

凝血酶原时间(PT): 指在缺乏血小板的血浆中加入过量的组织因子(兔脑渗出液)后, 凝血酶原转化为凝血酶, 导致血浆凝固所需的时间;

活化部分凝血活酶时间(APTT): 测定是临床上最常用的反映内源性凝血系统凝血活性的敏感筛选试验, 对于内源性凝血因子缺陷及相关抑制物的检测和活化蛋白C抵抗现象的筛检、肝素治疗的监测、弥散性血管内凝血的早期诊断、术前检查等方面有着广泛的用途;

凝血酶原国际标准化值: 是从凝血酶原时间和测定试剂的国际敏感指数推算出来的. INR中文称为国际标准化比值. 采用INR使不同实验室和不同试剂测定的PT具有可比性, 便于统一用药标准.

同行评价

本文研究了腹腔镜下胃癌患者手术后高凝血状态的护理干预效果, 对于护理人员有一定的指导意义.

同行评议者

郭巧珍, 主管护师, 华中科技大学同济医学院附属同济医院消化内镜中心; 乔晓斐, 副主任护师, 安徽省立医院护理

4 参考文献

1 沈裕厚, 谢振斌, 岳爱民, 魏齐栋, 杨庆峰, 尹宏达. 血栓弹力图

在胃癌患者围手术期监测中的意义. 中国肿瘤临床 2016; 43: 199-203

2 孟硕. 结直肠腹腔镜与开腹手术术后静脉血栓形成的临床调查及护理配合分析. 血栓与止血学 2016; 22: 212-214

3 陈亿. 腹腔镜结直肠手术术后静脉血栓事件发生的危险因素及护理干预. 血栓与止血学 2016; 22: 209-211

4 张少伟, 刘建洛, 白明辉. 腹腔镜胃癌手术与开腹手术对患者凝血功能的影响. 中国老年学杂志 2012; 32: 4036-4037

5 郭宏志. 腹腔镜胃癌手术与开腹手术对患者凝血功能影响的对比研究. 中国卫生标准管理 2015; 13: 73-74

6 向军. 重度颅脑损伤病人血糖变化与病情及预后的关系. 湖南医学 2000; 17: 202-204

7 漆建. 重型颅脑损伤后高血糖与预后的关系. 中华神经医学杂志 2003; 2: 25-26

8 管蔚, 梁辉, 陈国玉. 腹腔镜辅助下胃癌根治术治疗进展期胃癌疗效分析. 江苏医药 2012; 38: 2834-2836

9 冯敏, 陈文生, 章玉梅, 符永青. 姑息心理护理对骨科恶性肿瘤患者心理和生活质量的影响. 江苏医药 2012; 38: 1210-1212

10 周永辉, 彭翔, 朱佳成, 邓建中, 廖珊. 腹腔镜胃癌切除术后并发症的影响因素研究. 中国内镜杂志 2012; 18: 1038-1041

编辑: 马亚娟 电编: 李瑞芳



ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online) DOI: 10.11569 © 2017 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

• 消息 •

《世界华人消化杂志》性质、刊登内容及目标

本刊讯 《世界华人消化杂志》[国际标准刊号ISSN 1009-3079 (print), ISSN 2219-2859 (online), DOI: 10.11569, *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi/World Chinese Journal of Digestology*], 是一本由来自国内31个省、市、自治区、特别行政区和美国的1040位胃肠病学和肝病学专家支持的开放存取的同行评议的旬刊杂志, 旨在推广国内各地的胃肠病学和肝病学领域临床实践和基础研究相结合的最具有临床意义的原创性及各类评论性的文章, 使其成为一种公众资源, 同时科学家、医生、患者和学生可以通过这样一个不受限制的平台来免费获取全文, 了解其领域的所有的关键的进展, 更重要的是这些进展会为本领域的医务工作者和研究者服务, 为他们的患者及基础研究提供进一步的帮助.

除了公开存取之外, 《世界华人消化杂志》的另一大特色是对普通读者的充分照顾, 即每篇论文都会附带有一组供非专业人士阅读的通俗易懂的介绍大纲, 包括背景资料、研发前沿、相关报道、创新盘点、应用要点、名词解释、同行评价.

《世界华人消化杂志》报道的内容包括食管、胃、肠、肝、胰肿瘤, 食管疾病、胃肠及十二指肠肠疾病、肝胆疾病、肝脏疾病、胰腺疾病、感染、内镜检查法、流行病学、遗传学、免疫学、微生物学, 以及胃肠道运动对神经的影响、传送、生长因素和受体、营养肥胖、成像及高科技技术.

《世界华人消化杂志》的目标是出版高质量的胃肠病学和肝病学领域的专家评论及临床实践和基础研究相结合具有实践意义的文章, 为内科学、外科学、感染病学、中医药学、肿瘤学、中西医结合学、影像学、内镜学、介入治疗学、病理学、基础研究等医生和研究人员提供转换平台, 更新知识, 为患者康复服务.



Published by **Baishideng Publishing Group Inc**
7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton,
CA 94588, USA
Fax: +1-925-223-8242
Telephone: +1-925-223-8243
E-mail: bpgoffice@wjgnet.com
<http://www.wjgnet.com>



ISSN 1009-3079

