

癌性血栓形成原因是什么,怎样护理?

□李兰

癌性血栓的形成是肿瘤常见的并发症之一,它是指癌细胞在生长、繁殖、转移的过程中,侵袭血管以及淋巴系统,或引起血液的凝血功能异常,导致血管功能和血液运行异常以及凝血异常、血栓的形成,进而产生一系列具有病理生理改变的肿瘤并发症。其症状为局部疼痛或水肿,影响肿瘤患者的生存时间和生活质量,发生在人体重要组织器官的癌性血栓,甚至会危及肿瘤患者的生命。本篇文章总结了癌性血栓的形成原因、预防措施、治疗方法,以及预后的日常护理常识。

1 癌性血栓的形成原因是什么?

由于肿瘤细胞大量增殖,导致凝血功能异常,引起血管内皮细胞损伤,从而形成血栓。血栓会随着血液流动堵塞血管,而引起局部组织缺血缺氧,出现局部组织坏死,严重时引起器官功能衰竭。

2 癌性血栓有哪些征兆?如何预防?

2.1 癌性血栓的征兆

对于癌症患者而言,常发生癌性血

栓的部位有下肢(如深静脉血栓)、肺动脉(如肺栓塞)。

深静脉血栓常见的预警症状包括:不适、腿疼、肿胀和变色。如果癌症患者感到呼吸短促或胸痛,这可能是肺栓塞的迹象,需立即就医。

2.2 癌性血栓的预防

肿瘤患者尽量做到降低可调节的危险因素,包括:戒烟、限酒、维持正常体重、保持运动。如果是长期卧床的患者,护理时多进行翻身、转换体位,促进血管内血液流动,同时,进行踝泵运动等。条件允许的情况下,对患者适当按摩促进血液循环。无论当前有无血栓形成,一定要注意大便通畅,便秘时腹部用力会引起腹内压骤升,容易引起静脉血液回流导致血栓的形成。

3 癌性血栓如何治疗?

癌性血栓通常可以通过药物、手术等方式进行治疗。

3.1 药物治疗

如果癌症患者病情比较严重,可以在医生的指导下,配合使用抗凝血的药物进行治疗,如阿司匹林肠溶片、硫酸氢氯吡格雷片等。



3.2 手术治疗
如果通过上述治疗方法无法得到改善,还可以通过深静脉导管溶栓手术等方式进行治疗或置管溶栓手术治疗。

4 癌性血栓怎样护理?

4.1 药物方面

癌症患者按时、按量服用抗凝药物,可有效防止再次血栓的发生。注意不可擅自停药或减量,存在合并症(如高血压、高血糖等)的患者,要注意同时服用降压、降糖药物。并注意遵医嘱定期复查。

4.2 肢体护理

如果患者血管中已经形成血栓,尤其是双下肢,不要随意活动和按摩,一旦血栓脱落形成肺栓塞,会使患者有生命危险。应抬高患肢,促进下肢静脉血液回流。

4.3 保持运动

静脉血栓完全治愈后,可以进行散步、跑步、骑自行车、游泳等有氧运动,促进血液循环,预防血栓的再次发生。

4.4 饮食方面

(1)少吃高油、高脂食物:食用高脂食物会增加血液中的胆固醇含量,导致

血液黏稠度增加,堵塞血管,使血栓病情加重。所以,要注意清淡饮食,避免吃肥肉、动物内脏等高脂食物。

(2)少吃高糖食物:过多的糖分会在体内转化为脂肪堆积,会导致血脂升高、血液黏稠度增高,不利于血栓的康复。

(3)少吃高盐食物:每天的食盐摄入量不可高于6克,避免食用腊肉、咸鱼、咸菜等高盐食物,否则会使血压升高,对血栓病情不利。

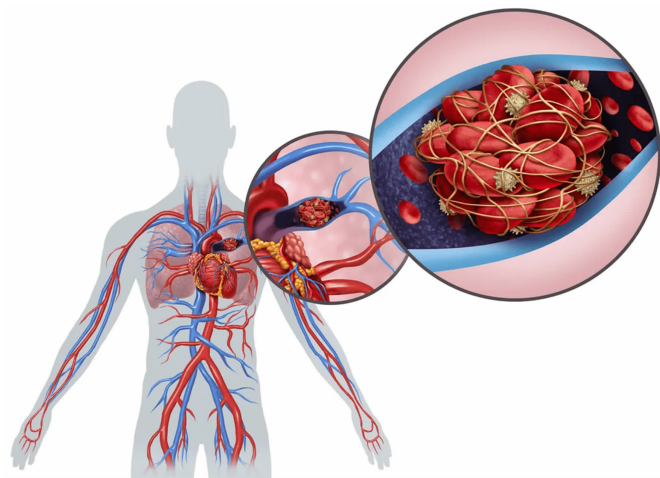
(4)补充蛋白质:饮食中减少脂肪的摄入,适当增加蛋白质的摄入量,如增加瘦肉、鸡蛋、牛奶、豆类及其制品等食物的摄入,既可为身体补充营养,也可降低胆固醇和血液黏稠度。

(5)多喝水:多喝水有助于稀释血液,加快血液流动,防止病情加重。

5 结束语

癌性血栓是肿瘤患者常见的并发症,日常应做好科学预防,适宜增加活动量,不久坐等。一旦发生癌性血栓,要配合医生积极治疗,并遵医嘱按时服用抗凝药物,饮食上需注意少吃高油、高脂、高糖、高盐食物,可适量补充蛋白质,多喝水。

(作者单位:广西桂林市中西医结合医院)



多囊卵巢有哪些危害,其治疗方式有哪些?

□卢虹宇

多囊卵巢综合征是威胁女性健康的一大疾病。多发于育龄期女性群体,可导致内分泌异常、生殖障碍等一系列问题,严重影响患病群体的生育能力以及身体健康。多囊卵巢综合征目前尚未明确病因,遗传因素被认为是最主要致病因素。除此之外,环境因素以及肥胖等都有可能诱发多囊卵巢综合征。多囊卵巢综合征会引起胰岛素抵抗、高胰岛素血症等多种并发症,因此,肥胖且患有两种病症的患者更容易诱发多囊卵巢综合征。及时了解多囊卵巢综合征的相关知识,有相关症状时及时就医,对每个女性来说都非常重要。

1 多囊卵巢综合征的危害

多囊卵巢综合征患者在临床上表现明显,除典型症状外,还伴随多种并发症,严重影响患者身体健康。那么多

囊卵巢综合征具体有哪些危害呢?

(1)月经失调。月经失调是多囊卵巢综合征患者的典型临床症状,患者初潮年龄多数正常,随后逐步出现月经不规律症状。正常人月经周期为每月一次,而多囊卵巢综合征患者则多表现为35天~6个月一次,月经稀少,甚至出现闭经现象。多囊卵巢综合征患者少数群体还会表现为不规则子宫出血、经期不规律等症状。

(2)不孕。多囊卵巢综合征严重影响女性卵巢健康,月经不规律导致排卵期出现问题,因此,极易引起女性不孕不育。

(3)多毛。多毛也是多囊卵巢综合征的表现之一,患者可出现不同程度的多毛,常表现为私处毛发旺盛,甚至蔓延至腹部、肛周、上唇或乳晕处,油脂性皮肤,多发痤疮。少数女性出现男性化特征,如喉结突出、声音低沉。

(4)肥胖。肥胖伴有高胰岛素血症患者容易诱发多囊卵巢综合征,而多囊卵巢综合征同样容易引发肥胖,以腹部肥胖最为明显。除此之外,患者容易并发胰岛素抵抗型糖尿病。

(5)黑棘皮症。黑棘皮症是严重胰岛素抵抗的一种皮肤表现。在多囊卵巢综合征患者群体中,部分群体伴有肥胖症合并胰岛素抵抗,这些患者有时会出现黑棘皮症现象,表现为皮肤出现灰褐色色素沉着,皮肤增厚呈现天鹅绒样、角化过度,多见于外阴、腋下、颈背部等部位。

(6)妊娠期并发症。多囊卵巢综合征患者易不孕,但如果患者成功受孕,会增大流产、妊娠高血压等风险,对产妇安全造成威胁。

(7)肿瘤。女性患有多囊卵巢综合征后,如不及时就医,长期处在患病状态,异常的雌激素水平对子宫内膜刺激加剧,可能会增加子宫内膜癌患病的概率。

2 多囊卵巢综合征治疗方式

多囊卵巢综合征患者症状明显,青春期、生育期患者多表现为月经不规律、痤疮、多毛、育龄期一年未避孕尚未怀孕等;中老年则易出现糖尿病、高血脂等。一旦出现上述症状,患者应及时就医检查,按照医嘱进行治疗。多囊卵巢综合征临床治疗方式多样,应根据患者个人诉求,制定适合的方案对患者采取针对性治疗。

(1)一般治疗。一般治疗适用于多囊

卵巢综合征患者的初期治疗,主要通过干预患者饮食、作息等生活方式,有效改善患者的生活质量,缓解患者病情。

饮食方面限制患者的热量摄入,选用低糖、高纤维的食物,保持低盐饮食,戒烟忌酒的同时,保证合理膳食,提高营养摄入。

运动方面要为患者制定适合的运动方案,可以通过适量的锻炼及减少久坐达到减重的目的,适应个人体力,量力而行。行为干预主要为辅助饮食、运动,使治疗方案更适合患者。

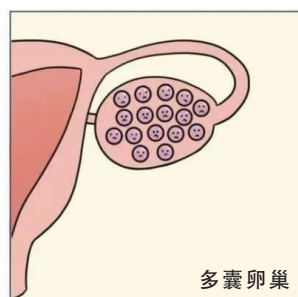
(2)药物治疗。暂时没有生育需求或者处于青春期的患者,在进行多囊卵巢综合征治疗时可以采取药物治疗,周期一般在两个月左右。常见的药物治疗方式有服用短效复方口服避孕药,可以有效调整月经周期,减轻高雄激素症状。除此之外,还可以周期性使用孕激素(如地屈孕酮),该方式也可以用于有生育需求的多囊卵巢综合征患者,天然孕激素较为推荐,可以有效缓解多囊卵巢综合征症状的同时,对人体代谢影响较小。胰岛素抵抗并发症严重患者,可以进行雌孕激素周期序贯治疗,缓解月经不规律的同时降低雌激素症状。

总的来说,多囊卵巢综合征并不可怕。掌握一定的多囊卵巢综合征知识,出现相关症状时及时就医,并根据医嘱进行治疗,能够有效缓解多囊卵巢综合征症状,满足部分患者的生育需求。

(作者单位:广西梧州市妇幼保健院)



正常卵巢



多囊卵巢