

卵巢肿瘤个案护理

汇报人：xxx

20xx-03-20



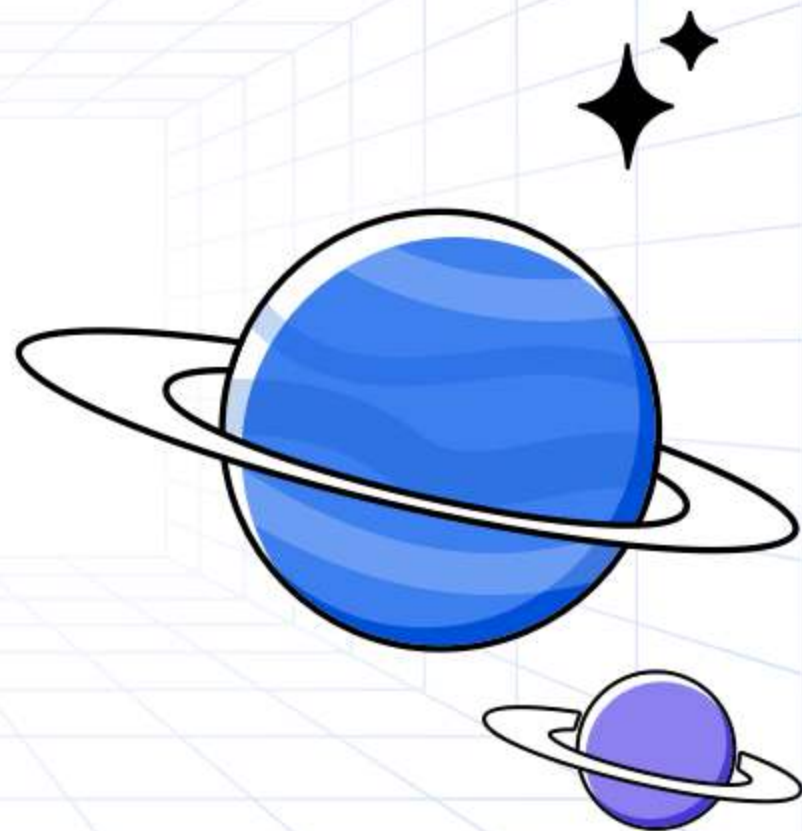
目录

CONTENTS

- 卵巢肿瘤概述
- 个案护理评估
- 围手术期护理策略
- 化疗期间护理措施
- 放疗期间护理措施
- 长期随访与健康指导

01

卵巢肿瘤概述



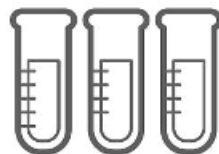
定义与发病机制

定义

卵巢肿瘤是指发生于卵巢上的肿瘤，是女性生殖器常见肿瘤之一。

发病机制

卵巢肿瘤的发病与多种因素有关，包括遗传、激素、环境等。其中，遗传因素在卵巢肿瘤的发病中占有重要地位，部分卵巢肿瘤具有家族聚集性。





流行病学特点

● 发病率

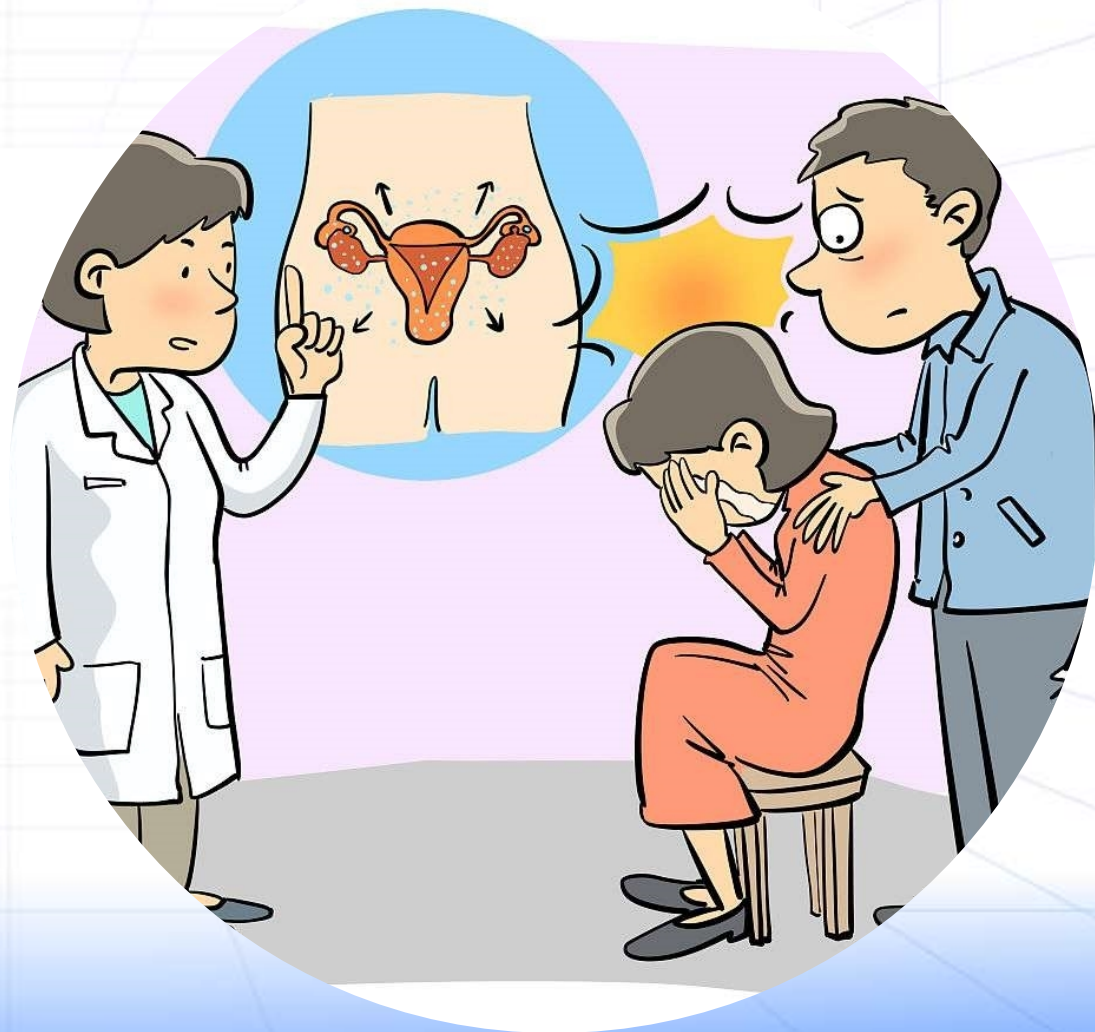
卵巢肿瘤在女性中的发病率较高，尤其是育龄期女性。

● 死亡率

卵巢恶性肿瘤是妇科恶性肿瘤中死亡率最高的肿瘤之一。

● 危险因素

包括遗传、年龄、生育史、激素水平等。其中，有家族史的女性患卵巢肿瘤的风险明显增加。



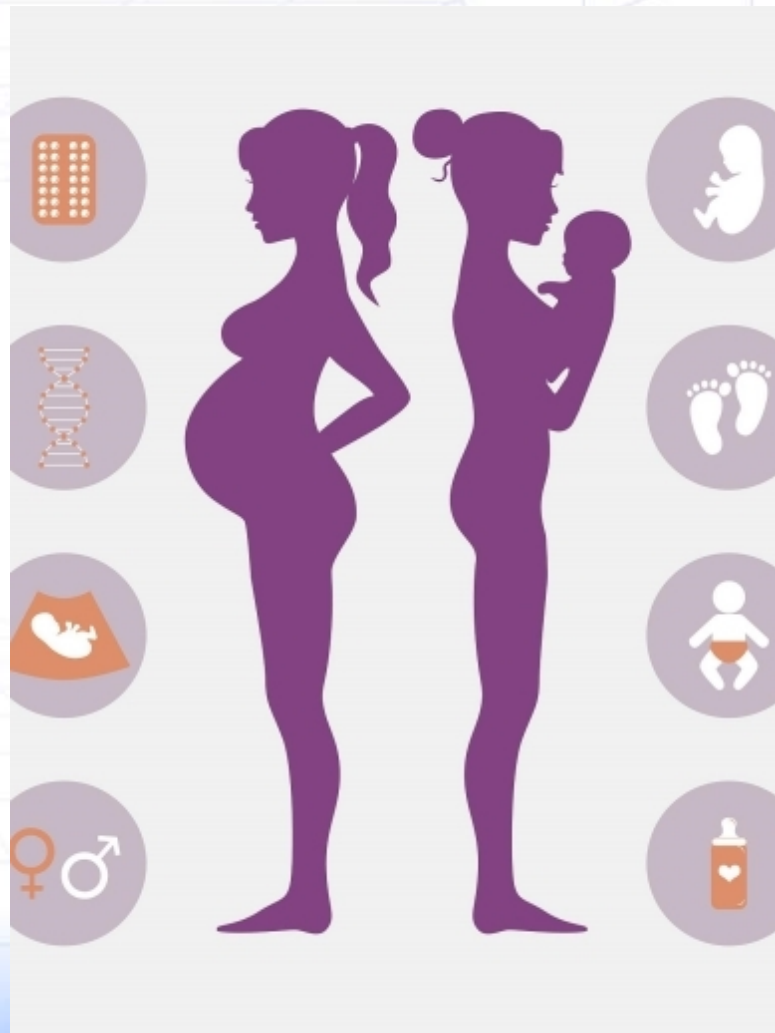
临床表现与诊断

临床表现

早期卵巢肿瘤可能无明显症状，随着病情发展，可出现腹部肿块、腹痛、月经紊乱等症状。恶性肿瘤晚期可出现消瘦、贫血等恶病质表现。

诊断方法

包括妇科检查、影像学检查（如B超、CT等）、血液学检查（如肿瘤标志物等）以及病理学检查（如穿刺活检等）。综合应用各种检查方法有助于提高诊断准确率。



治疗方法及预后



治疗方法

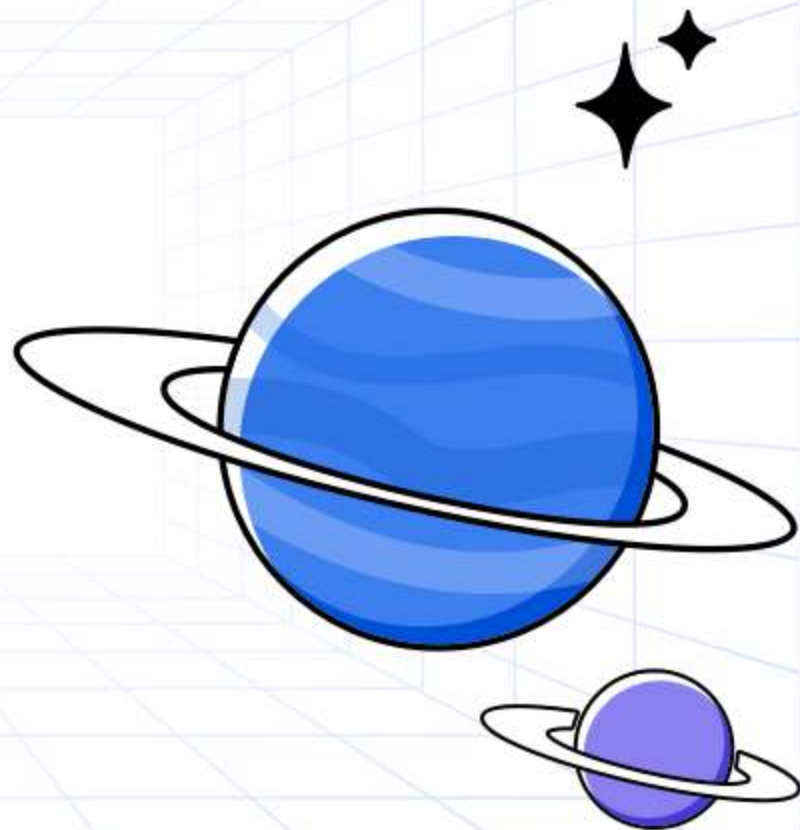
卵巢肿瘤的治疗方法包括手术治疗、化疗、放疗等。具体治疗方案应根据患者病情、年龄、生育需求等因素综合考虑。

预后

卵巢肿瘤的预后与肿瘤性质、分期、治疗方法等因素有关。早期良性肿瘤预后较好，恶性肿瘤晚期预后较差。近年来，随着诊疗技术的不断进步，卵巢恶性肿瘤的5年生存率有所提高，但仍需进一步努力。

02

个案护理评估





患者基本情况介绍



01

主诉及现病史

患者自觉症状、既往病史、家族遗传史等

02

生活习惯

饮食、运动、睡眠等

03

心理社会状况

精神状态、家庭支持、工作情况等



病史采集与体格检查



病史采集

详细询问患者病情发生发展过程，包括症状出现时间、性质、程度等

体格检查

全面检查患者身体状况，包括生命体征、腹部肿块、腹水等体征

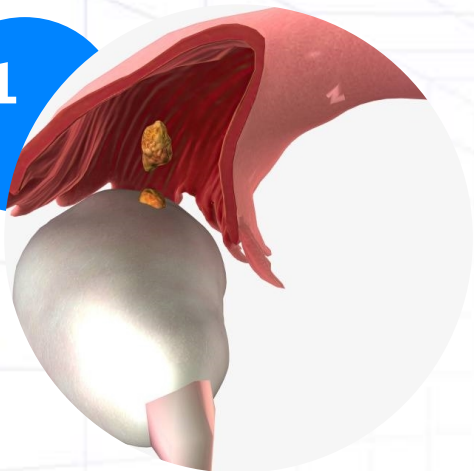
妇科检查

针对女性患者进行妇科检查，了解卵巢肿瘤大小、位置、活动度等情况



辅助检查结果分析

01



实验室检查

血常规、尿常规、生化指标等检查结果分析

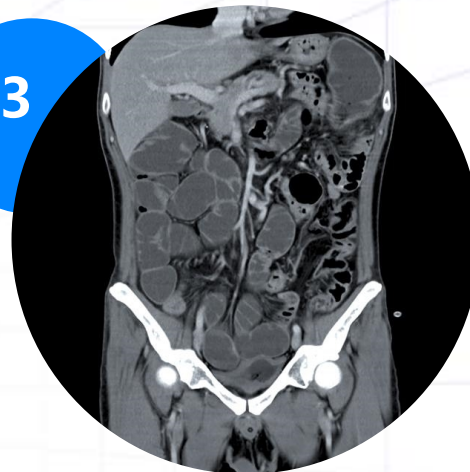
02



影像学检查

B超、CT、MRI等影像学检查结果解读，明确肿瘤大小、位置及与周围组织关系

03



病理检查结果

如有手术或穿刺活检，需提供病理检查结果及诊断意见

护理问题及需求评估

护理问题

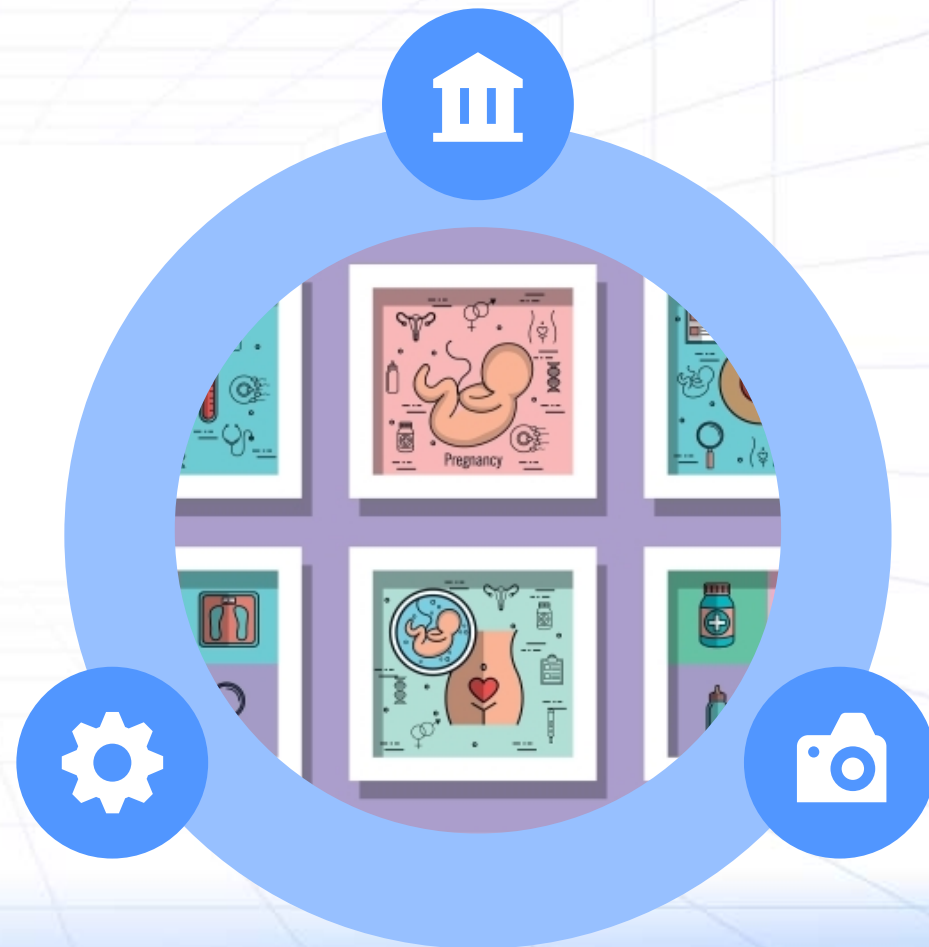
根据患者病情及身体状况，列出主要的护理问题，如疼痛、营养失调、焦虑等

需求评估

评估患者在治疗过程中的各种需求，包括生理需求、心理需求、社会支持需求等

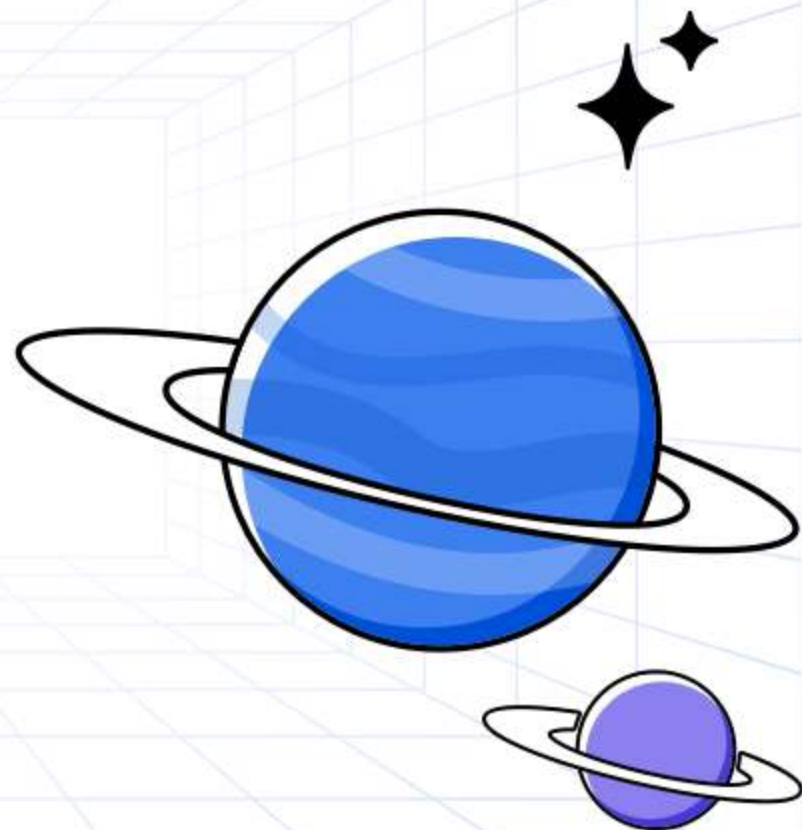
护理目标

根据护理问题及需求评估结果，制定针对性的护理目标，如缓解疼痛、改善营养状况、缓解焦虑情绪等



03

围手术期护理策略





术前准备与心理干预



术前评估

对患者进行全面身体检查，了解肿瘤大小、位置及与周围组织关系，评估手术风险。



心理干预

针对患者紧张、焦虑等情绪，进行心理疏导，减轻心理压力，提高手术耐受性。



术前准备

指导患者术前禁食、禁水，进行肠道准备，确保手术顺利进行。

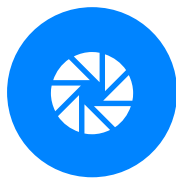


术中配合与观察要点



体位与麻醉配合

协助患者摆放合适体位，配合麻醉师进行麻醉操作，确保手术安全。



术中观察

密切观察患者生命体征变化，及时发现并处理异常情况，保障手术顺利进行。



手术配合

熟悉手术步骤，准确传递器械和物品，与医生密切配合，缩短手术时间。

术后恢复与并发症预防

生命体征监测

术后持续监测患者生命体征，及时发现并处理异常情况。

疼痛护理

评估患者疼痛程度，采取有效镇痛措施，提高患者舒适度。

并发症预防

加强伤口护理，预防感染；鼓励患者早期活动，预防下肢深静脉血栓等并发症。



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/068040130007007005>