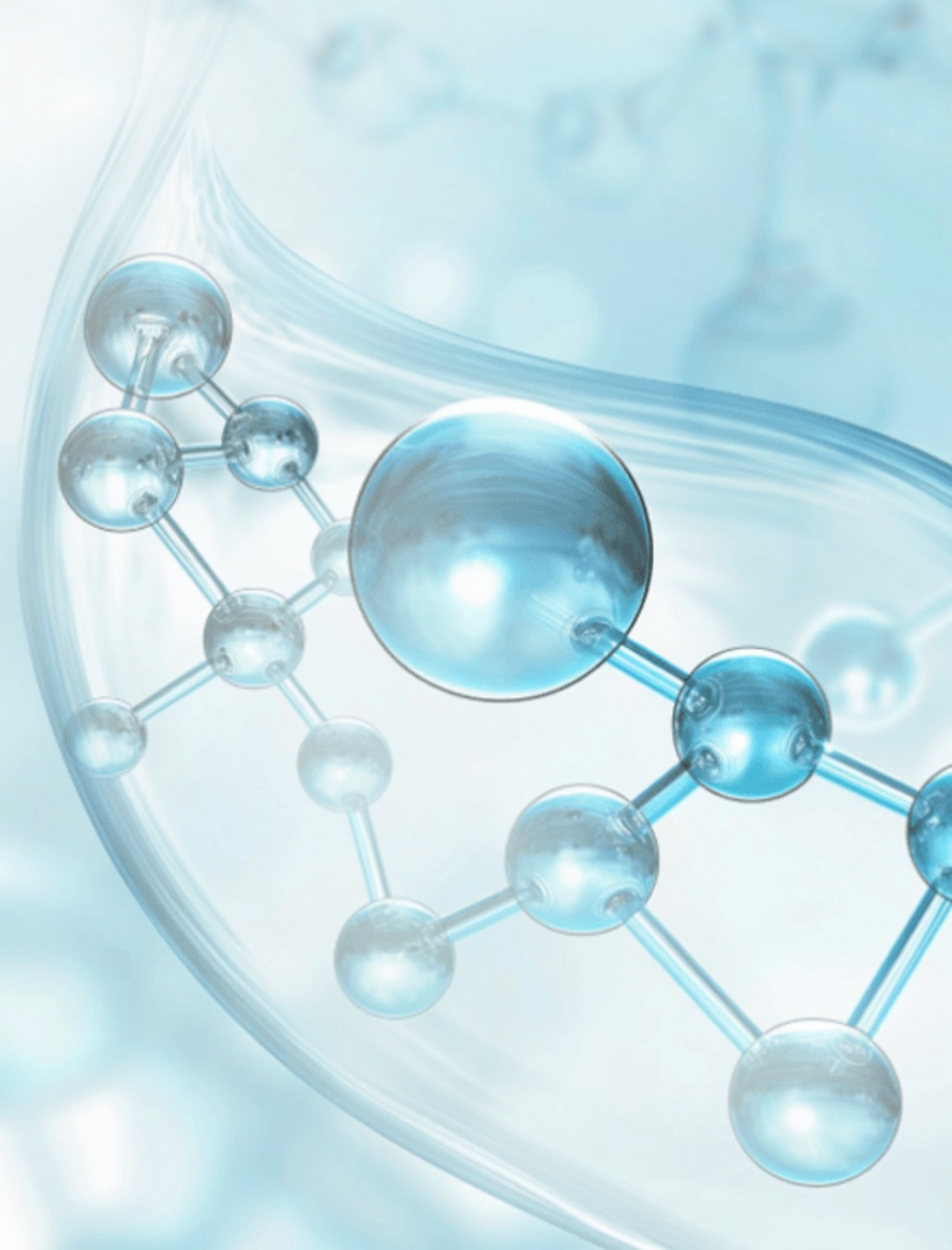


# 乳腺肿物术前护理

演讲人：

日期：



# 目录 CATALOGUE

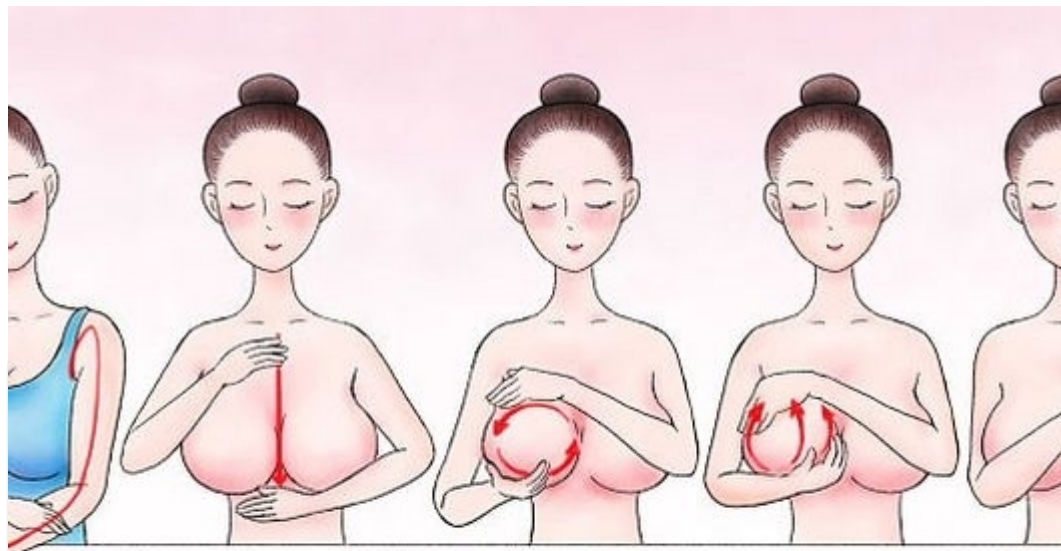
- 患者准备与评估
- 术前检查与准备事项
- 药物治疗与护理配合策略
- 并发症预防与处理方案制定
- 康复期护理计划制定与执行
- 家属参与支持工作部署

**PART 01**

# 患者准备与评估



# 病史采集与体格检查



## 病史采集

详细询问患者病史，包括乳腺疾病史、手术史、过敏史等。



## 体格检查

对患者进行全身及乳腺专科检查，了解肿物大小、质地、活动度等。

# 心理状况评估与干预

## 心理评估

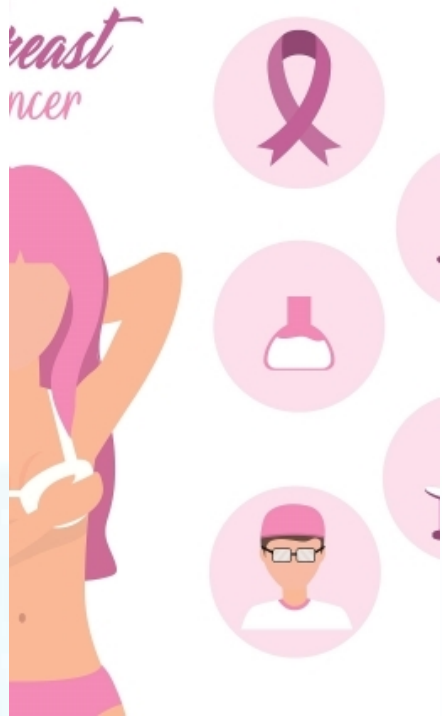
评估患者心理状态，如焦虑、恐惧等，并提供心理支持。

## 心理干预

针对患者心理问题，采取相应干预措施，如心理疏导、放松训练等。



# 术前宣教及知识普及



## 术前宣教

向患者介绍手术目的、过程、可能的风险及术后注意事项。

## 知识普及

教育患者了解乳腺肿物相关知识，如良恶性鉴别、术后康复等。



# 营养状况改善建议

## 营养评估

评估患者营养状况，确定是否存在营养不良或过剩。

## 饮食建议

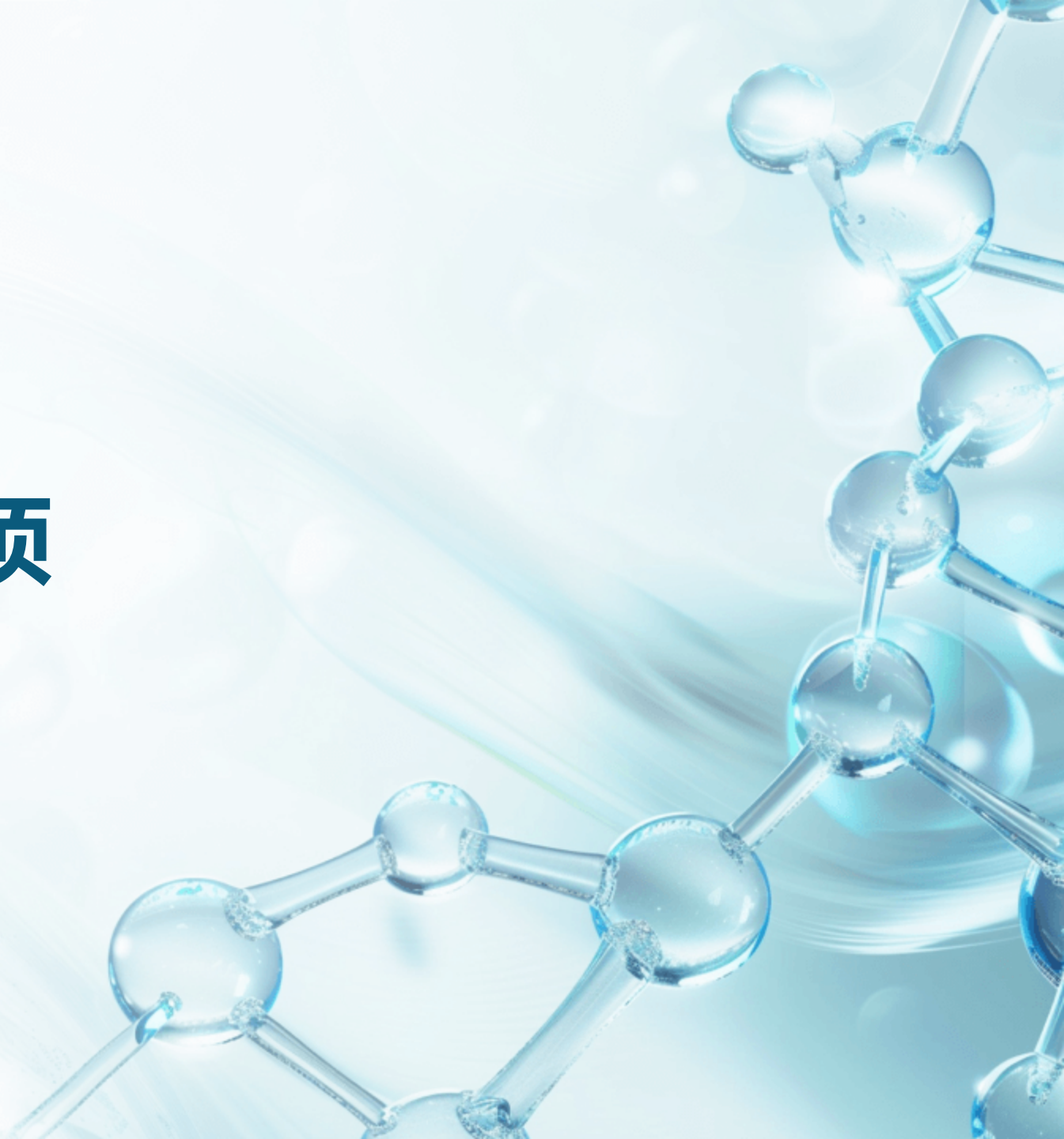
根据患者营养状况，提供合理的饮食建议，如增加蛋白质摄入、多吃新鲜蔬菜和水果等。



**Breastfeeding**

**PART 02**

# **术前检查与准备事项**





# 常规实验室检查项目安排

01

## 血常规

了解患者白细胞计数、血红蛋白含量和血小板计数等指标。

02

## 尿常规

检测患者尿液成分有无异常，评估肝肾功能。

03

## 凝血功能

检查患者的凝血功能，以防止手术过程中出血过多。

04

## 传染病筛查

包括乙型肝炎、丙型肝炎、梅毒、艾滋病等病毒的检测。

# 影像学检查资料准备

01

## 乳腺B超

确定乳腺肿物的位置、大小和形态，以及与周围组织的毗邻关系。

02

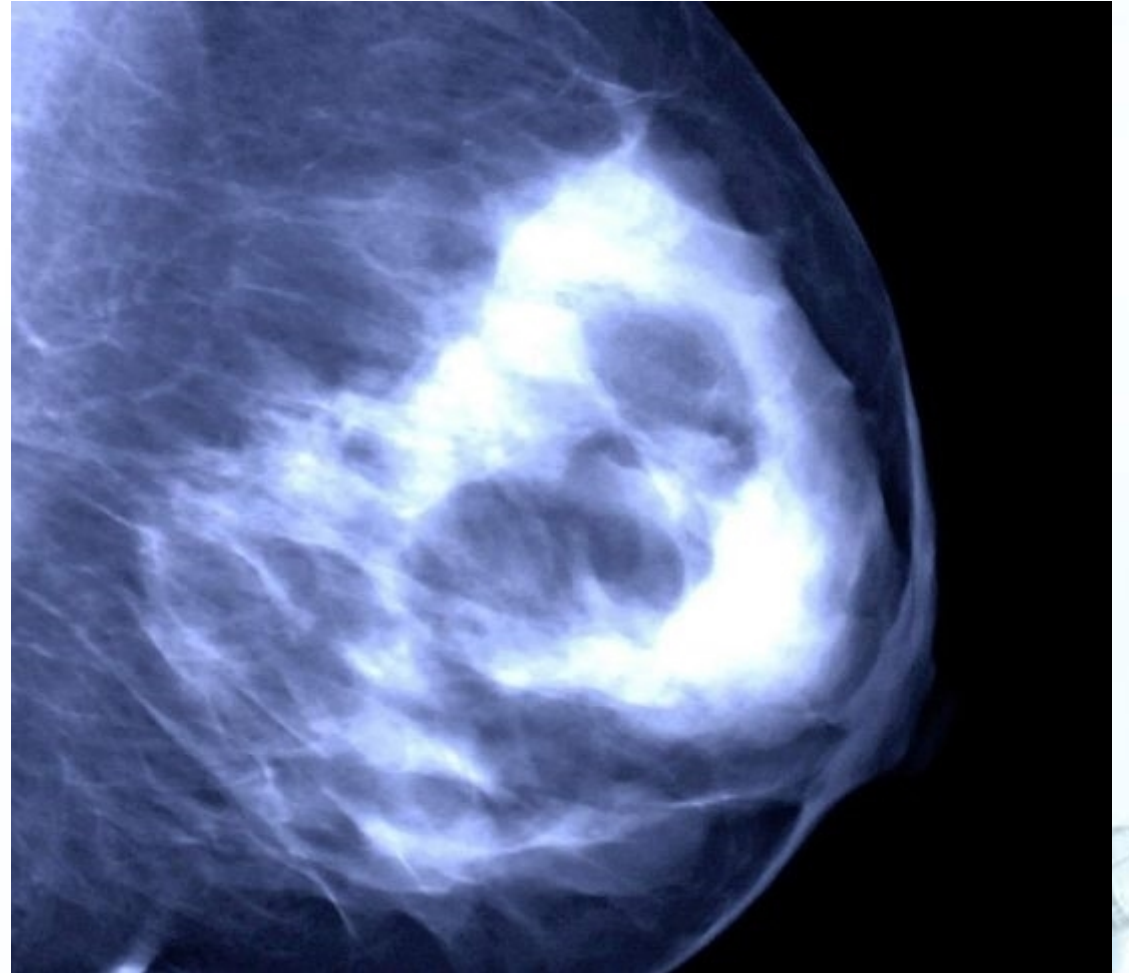
## 乳腺X线摄影（钼靶）

进一步了解乳腺肿物的性质，以及是否存在微小钙化等恶性征象。

03

## 乳腺MRI

对于部分需要进一步明确诊断的患者，可进行乳腺MRI检查。



# 手术部位备皮及消毒处理

## 备皮

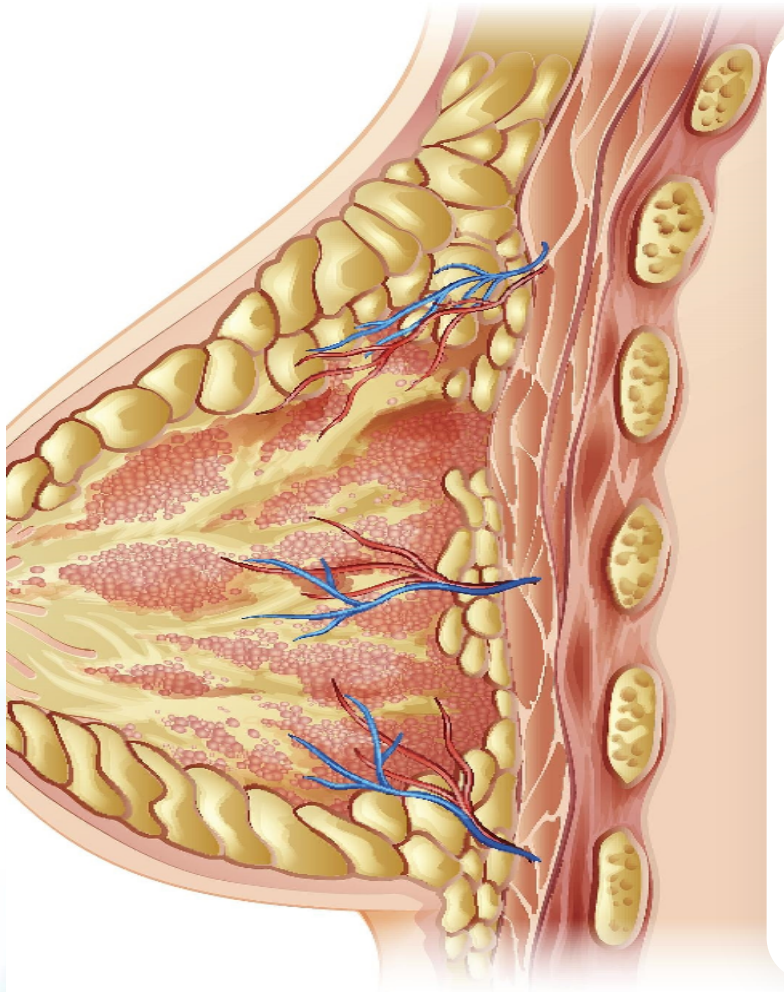
按照手术范围进行术野周围皮肤的清洁和剃毛，以降低术后感染的风险。

## 消毒

使用碘伏等消毒剂对手术部位及其周围皮肤进行彻底消毒，确保手术在无菌环境下进行。



# 麻醉方式选择及相应准备



## 麻醉方式

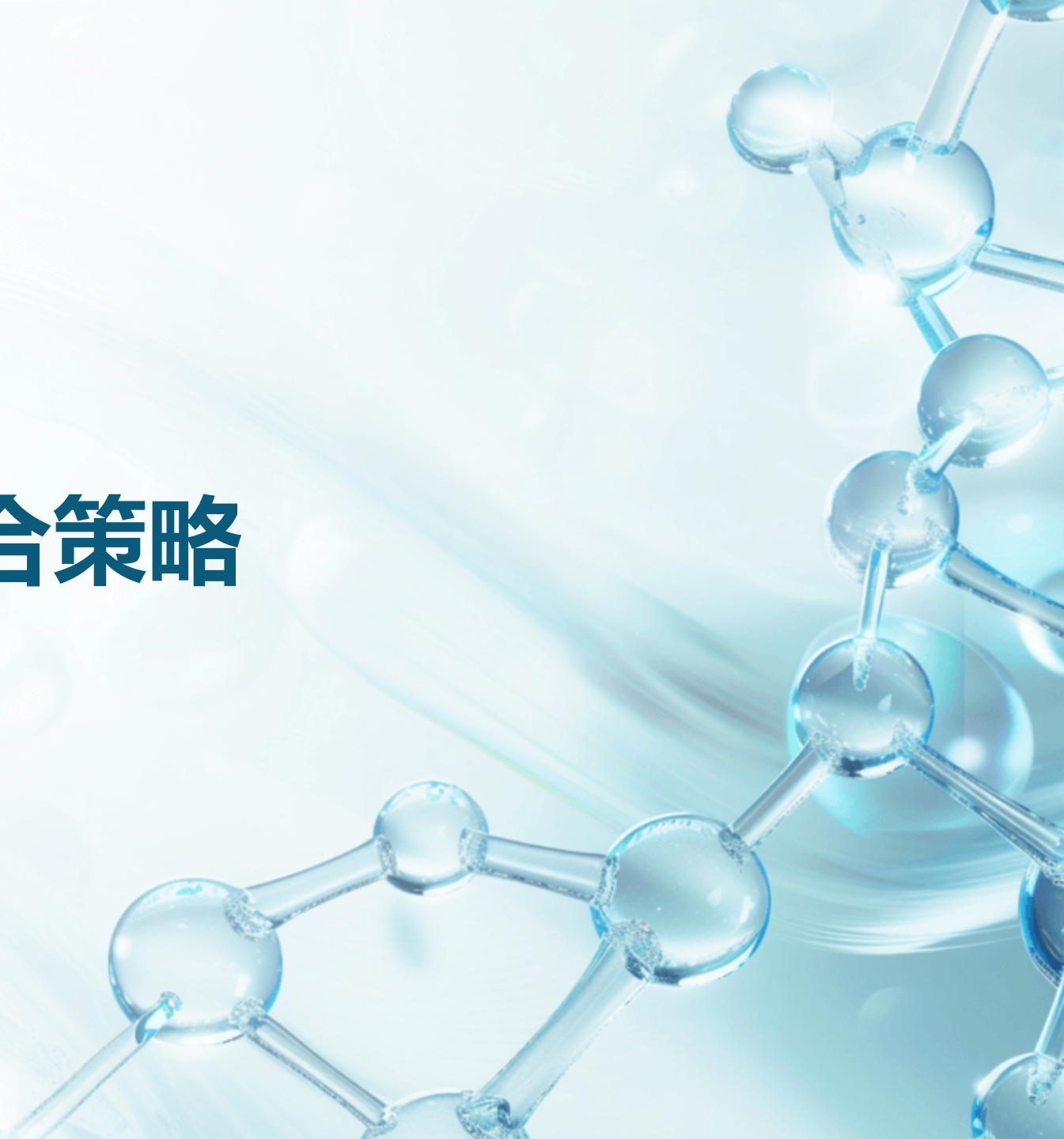
根据手术大小和患者情况，选择合适的麻醉方式，如局部麻醉、全身麻醉等。

## 麻醉前准备

麻醉前需进行患者生命体征的监测，建立静脉通道，准备急救药品和设备等，以确保手术安全。

**PART 03**

# **药物治疗与护理配合策略**



# 镇痛药物使用指导及观察要点



## 疼痛评估

采用数字评分法（NRS）或视觉模拟评分法（VAS）评估患者疼痛程度。

## 药物选择

根据疼痛程度和患者情况，选择适当的镇痛药物，如阿片类镇痛药、非甾体抗炎药等。

## 用药时机

按照医嘱定时给药，保持药物在体内稳定的有效浓度。

## 观察要点

密切观察患者疼痛缓解情况，注意药物副作用，如呼吸抑制、恶心呕吐等。

。

# 抗感染药物预防性应用措施



## 用药目的

预防手术部位感染，降低术后并发症风险。



## 药物选择

根据手术部位、病原菌种类及药敏试验结果，选用适当的抗生素。



## 用药时机

在术前半小时至1小时内预防性使用抗生素。



## 观察要点

观察患者体温、白细胞计数等感染指标，及时发现并处理感染征象。

# 抗凝药物调整方案讨论

## 抗凝治疗目的

预防血栓形成，降低术后并发症风险。

## 药物选择

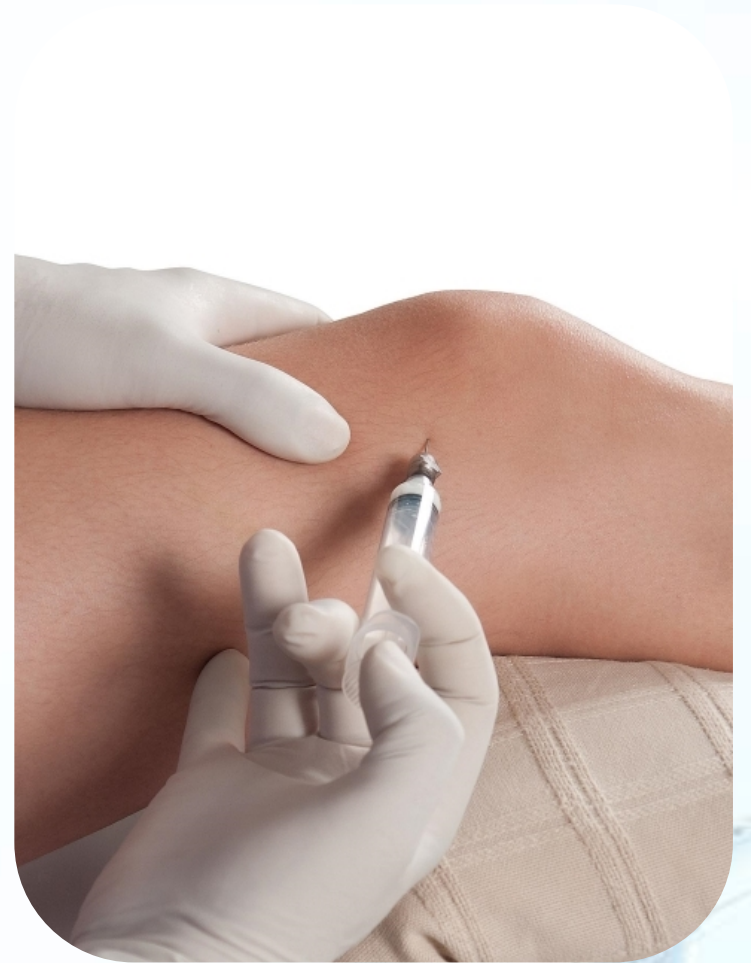
根据患者病情和凝血功能，选择适当的抗凝药物，如低分子肝素、华法林等。

## 调整方案

根据患者的凝血功能、手术出血风险等因素，调整抗凝药物剂量和使用时间。

## 观察要点

密切观察患者有无出血倾向、凝血功能异常等不良反应。





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/085000210011012014>