



肺癌胸腔镜（肺叶切除） 护理查房

汇报人：XXX

日期：XX-XX-XX

目录

CATALOGUE

- 患者基本信息与病情回顾
- 术前准备工作及注意事项
- 手术过程护理配合要点
- 术后恢复期护理策略与实践
- 并发症预防与处理方案
- 患者出院指导与随访计划

01

患者基本信息与病情回顾

患者基本信息介绍

01

姓名、性别、年龄等基本信息

02

职业背景及生活习惯简述

03

家族病史及遗传疾病情况

病史及诊断结果回顾



主诉与现病史

患者自述症状，如咳嗽、胸痛等



既往病史

有无其他系统疾病或手术史



诊断结果

通过影像学检查、病理学检查等手段得出的肺癌诊断

手术方案及预期目标

手术名称

肺癌胸腔镜（肺叶切除）手术

手术步骤简介

包括麻醉、切口选择、肺叶切除、淋巴结清扫等

预期目标

完整切除病灶，减少并发症，提高患者生活质量

护理评估与记录

生命体征监测

体温、脉搏、呼吸、血压等



疼痛评估与处理

记录疼痛程度，采取相应止痛措施



伤口情况观察

检查伤口有无红肿、渗液等异常情况



心理护理与健康教育

提供心理疏导，指导患者进行康复训练



02

术前准备工作及注意事项

术前检查项目清单



凝血功能检查：评估患者凝血状态，预防术中及术后出血。



肺功能检查：评估患者肺部状况，预测术后肺部功能恢复情况。



血常规、尿常规、便常规：了解患者基础生理状况。



心电图、心脏彩超：评估心脏功能，确保手术安全。



胸部CT或X线检查：了解肺部病变情况，为手术提供准确定位。

术前宣教内容

01

手术流程介绍

向患者及家属详细介绍手术步骤及可能遇到的情况。

02

呼吸功能锻炼

教导患者进行深呼吸、咳嗽等呼吸功能锻炼，以预防术后肺部感染。

03

术后康复指导

讲解术后康复的重要性及相关注意事项，促进患者快速恢复。

04

疼痛管理

介绍术后可能出现的疼痛情况及应对措施，减轻患者恐惧感。

心理护理策略



建立良好护患关系

主动与患者沟通，了解其心理需求，给予关心和支持。



术前心理疏导

针对患者的焦虑、恐惧等心理问题，进行专业的心理疏导。



家属参与支持

鼓励家属给予患者正面的心理支持，共同面对手术挑战。



成功案例分享

向患者分享成功案例，增强其手术信心。

手术室环境及设备准备



手术室消毒

确保手术室环境清洁、无菌，降低术后感染风险。



手术器械准备

检查手术器械是否齐全、完好，确保手术顺利进行。



麻醉设备检查

检查麻醉机、监护仪等设备是否正常运行，保障手术安全。



急救药品及设备准备

备好急救药品及设备，以应对术中可能出现的意外情况。

03

手术过程护理配合要点

麻醉过程中的护理观察

01

监测生命体征

在麻醉过程中，密切观察患者的呼吸、心率、血压等生命体征，确保患者安全。

02

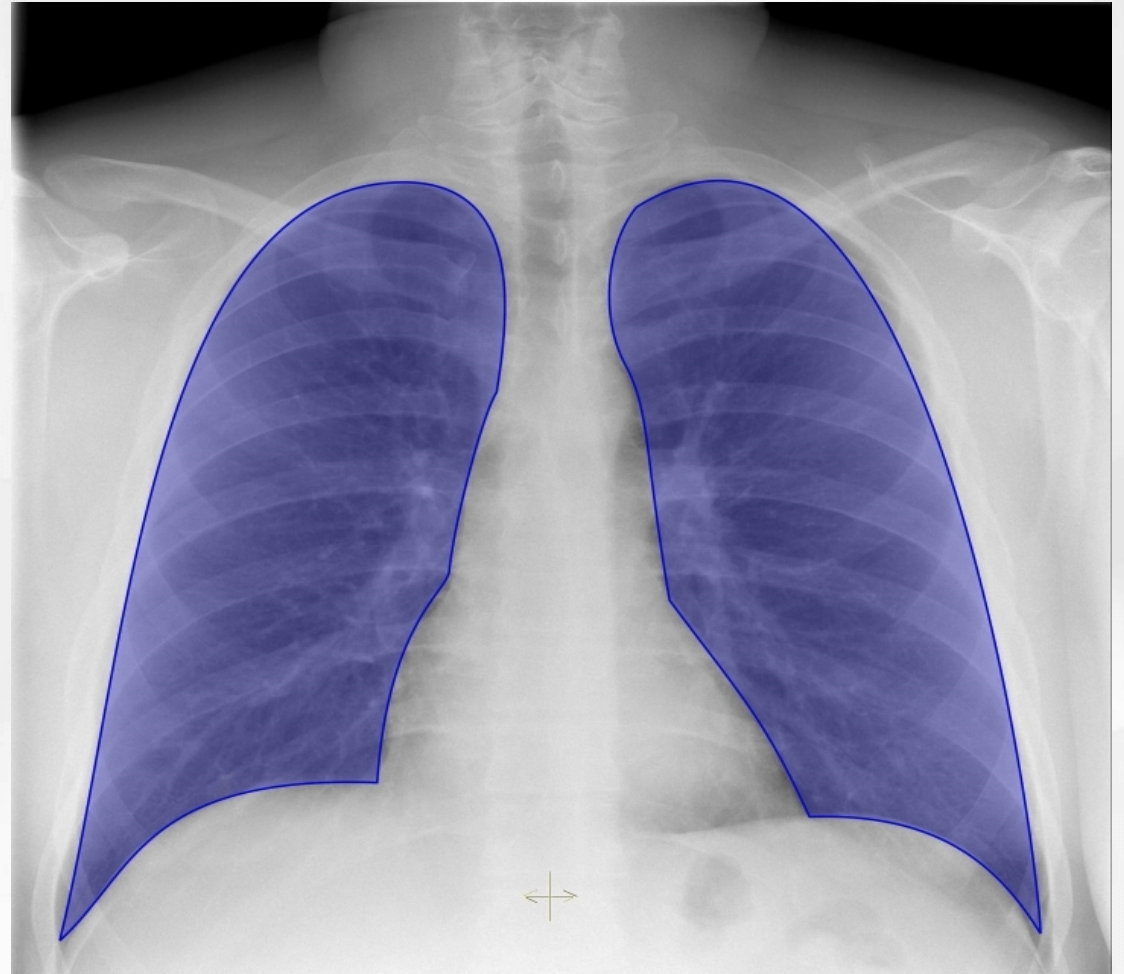
保持呼吸道通畅

协助麻醉师确保患者呼吸道通畅，及时清理呼吸道分泌物，防止窒息。

03

观察麻醉反应

注意患者是否出现过敏反应、呼吸抑制等麻醉相关并发症，及时报告医生处理。



手术操作步骤中的护理配合



协助手术定位

根据手术需要，协助医生进行手术部位的定位，确保手术精准。

器械传递与清点

准确传递手术器械，并确保器械保持无菌状态，手术结束后与医生共同清点器械数量，防止遗漏。

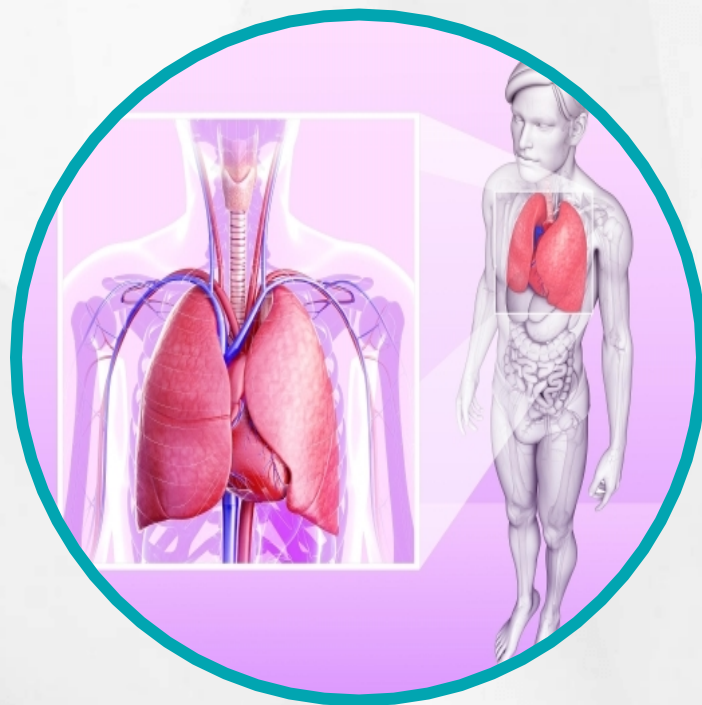
观察手术进程

密切观察手术进程，及时为医生提供必要的协助，如止血、擦拭等。

并发症预防与处理措施

出血预防与处理

密切观察手术部位出血情况，及时采取止血措施，如使用止血药、电凝等。



肺部感染预防

术后协助患者翻身、拍背，促进痰液排出，降低肺部感染风险。

肺不张预防与处理

鼓励患者术后早期下床活动，进行深呼吸和有效咳嗽，预防肺不张发生。若出现肺不张，及时协助医生进行处理。

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/126015215243010200>