

卵巢肿瘤蒂扭转护理

汇报人：xxx

20xx-04-06



PROJECT

目录

CONTENTS

- 卵巢肿瘤蒂扭转概述
- 术前准备工作
- 术中护理措施
- 术后恢复期护理要点
- 并发症观察与干预策略
- 营养支持与饮食调整建议





01

卵巢肿瘤蒂扭转概述



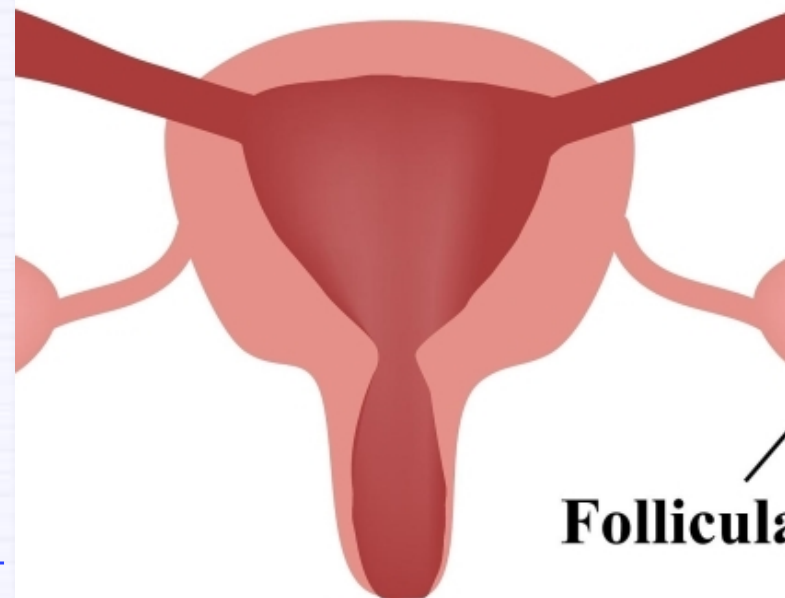
定义

卵巢肿瘤蒂扭转是指供应卵巢囊肿的血管发生了扭曲，使卵巢囊肿缺血，甚至坏死破裂，引起剧烈腹痛。为妇科常见的急腹症。

发病机制

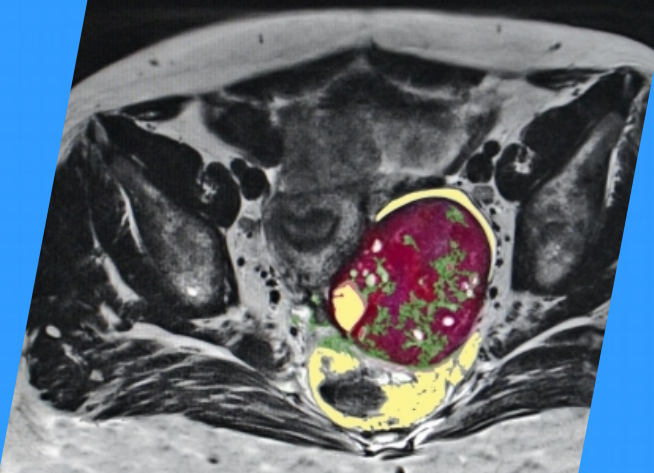
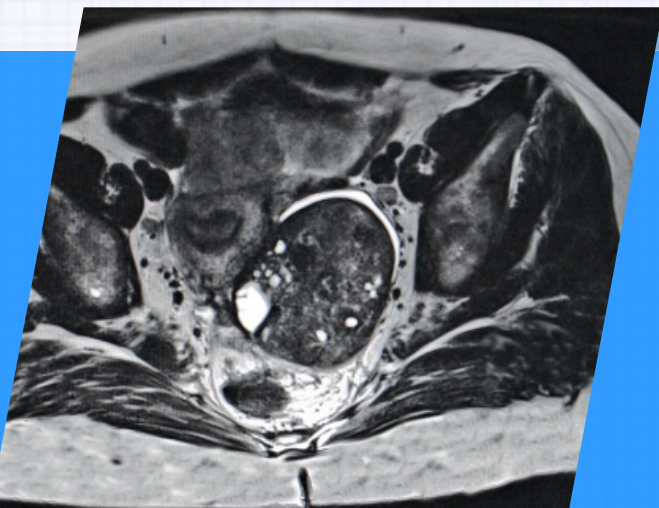
常好发于瘤蒂长、中等大、活动度良好、重心偏于一侧的肿瘤，如畸胎瘤。常在患者突然改变体位时，或妊娠期、产褥期子宫大小、位置改变时发生蒂扭转。

cular cyst on the o





临床表现及诊断依据



临床表现

常表现为体位改变诱发的一侧下腹疼痛。蒂扭转后，血液循环受阻，瘤内充血或血管破裂致瘤内出血。若动脉血流受阻，肿瘤可发生坏死、破裂和继发感染。

诊断依据

主要依据是患者有体位改变诱发的一侧下腹疼痛病史，且妇科检查可触及肿物，结合B超检查可明确诊断。





治疗方法与预后评估



治疗方法

卵巢肿瘤蒂扭转一经确诊，应尽快行剖腹或腹腔镜下患侧卵巢切除术。因卵巢肿瘤扭转后，已失去正常血供，多已坏死，故应切除。

预后评估

卵巢肿瘤蒂扭转的预后与扭转的圈数、扭转的时间、肿瘤的性质及患者的年龄有关。一般扭转圈数少、时间短、肿瘤为良性、患者年龄轻时，预后较好。反之，则预后较差。

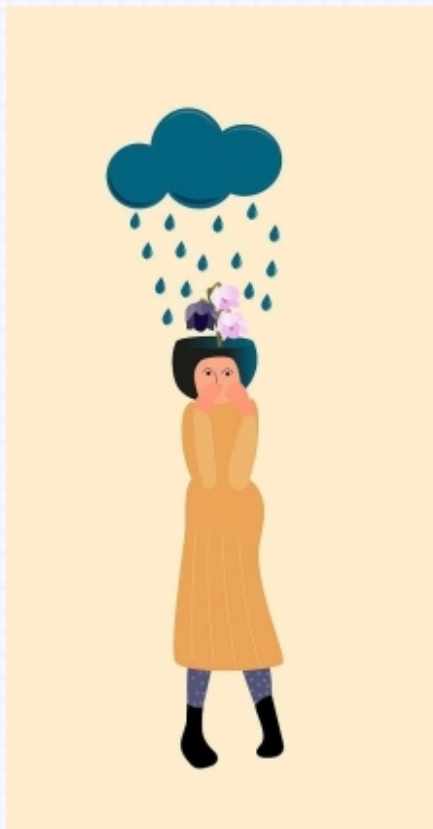


02 术前准备工作





患者心理疏导与健康教育



心理疏导

针对患者可能出现的焦虑、恐惧等情绪，进行及时有效的心理疏导，帮助患者建立积极的治疗态度。



健康教育

向患者及家属详细解释卵巢肿瘤蒂扭转的相关知识，包括病因、症状、治疗方法等，提高患者对疾病的认知。



术前检查项目安排及注意事项

检查项目

包括血常规、尿常规、心电图、B超等，以评估患者的身体状况及手术风险。

注意事项

指导患者正确留取标本，告知检查前需禁食、禁水等注意事项，确保检查结果的准确性。





手术室器械、药品准备



器械准备

根据手术需要，准备相应的手术器械，如腹腔镜、手术刀、止血钳等，并确保器械的清洁和消毒。

药品准备

备齐手术所需的药品，包括麻醉药、抗生素、止血药等，并确保药品的安全和有效。



03 术中护理措施





麻醉配合与生命体征监测

麻醉前准备

了解患者病情及手术需求，协助麻醉师进行麻醉前评估。确保患者术前禁食、禁水时间符合要求，以降低麻醉风险。



麻醉深度调整

根据手术需要和患者反应，协助麻醉师调整麻醉深度，确保手术顺利进行。



生命体征监测

在手术过程中，密切监测患者的生命体征，包括心率、血压、呼吸、体温等指标。发现异常及时报告医生，并协助处理。





手术过程记录及器械清点核对

手术过程记录

详细记录手术过程中的重要事件、操作步骤及器械使用情况。保持记录清晰、准确，以便术后回顾和总结。

器械清点核对

在手术前、手术中和手术结束时，与巡回护士共同清点手术器械、纱布等物品，确保数量准确，防止异物遗留患者体内。

无菌操作监督

监督手术人员的无菌操作，确保手术过程符合无菌原则，降低术后感染风险。

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/206052232011011005>