

绪论

腹腔脏器手术是一种常见的外科手术,涉及肝脏、胆囊、胰腺、胃肠道等重要内脏器官。这类手术创伤大、并发症多、恢复过程复杂,对患者的组织和功能都有很大影响。因此,为保证手术顺利进行并促进患者快速康复,需要围术期全面、系统的护理干预。



by s s

腹腔脏器手术的定义和分类



定义

腹腔脏器手术指通过体外切口对位于腹腔内的肝脏、胆囊、胰腺、胃肠道等器官进行手术治疗的一类外科手术。



分类

根据手术部位和目的可分为肝脏手术、胆囊手术、胰腺手术、胃肠手术等,涉及器官切除、修复和功能重建等内容。



手术方式

可通过开放性手术或微创手术(腹腔镜、机器人辅助手术)进行,前者创伤大、恢复慢,后者创伤小、恢复快。

腹腔脏器手术的适应证

1

病变部位切除

针对肝脏、胆囊、胰腺等腹腔脏器的肿瘤、梗阻、炎症等病变，通过手术切除病变部位。

2

器官功能修复

修复肠管狭窄、胆道梗阻等腹腔脏器功能障碍，恢复正常生理功能。

3

创伤损害修补

应对腹部外伤、穿透伤等造成的脏器损伤，进行修复重建手术。

4

器官移植

对肝脏、胰腺等腹腔重要器官进行移植手术，改善终末期器官衰竭患者的预后。

腹腔脏器手术的禁忌证

全身状况禁忌

对于生命垂危、全身脏器功能严重受损的患者, 手术风险极大, 应慎重考虑是否手术。

局部禁忌

如肿瘤已广泛侵犯周围重要脏器或者血管, 无法完整切除的情况下, 手术也可能不适合。

特殊病史禁忌

既往有严重外科手术史、凝血功能障碍、免疫抑制等情况, 术中和术后风险也会大大增加。

患者意愿禁忌

如果患者或家属拒绝手术, 即使有医疗指征, 也应尊重其意愿, 采取其他治疗方案。

术前评估的重要性



全面评估病情

通过详细了解患者的基础疾病、身体状况、手术史等, 制定个性化的围术期护理方案。



建立信任关系

与患者及家属充分沟通, 听取他们的担忧和诉求, 共同制定出满足需求的护理计划。



多学科协作

由医生、护士、营养师等组成的专业团队共同评估, 优化手术方案和围术期护理措施。

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/278077064061006106>