



乳房包块切除术护理查房

演讲人：

日期：

目录

CATALOGUE

- 患者基本信息与病情回顾
- 乳房包块切除术过程简述
- 术后护理重点与难点分析
- 药物治疗方案及注意事项
- 营养支持与饮食调整建议
- 康复期生活指导与心理调适

01

患者基本信息与病情回顾

患者基本信息介绍



姓名与年龄

患者姓名、年龄等基本信息

。



住院号与床号

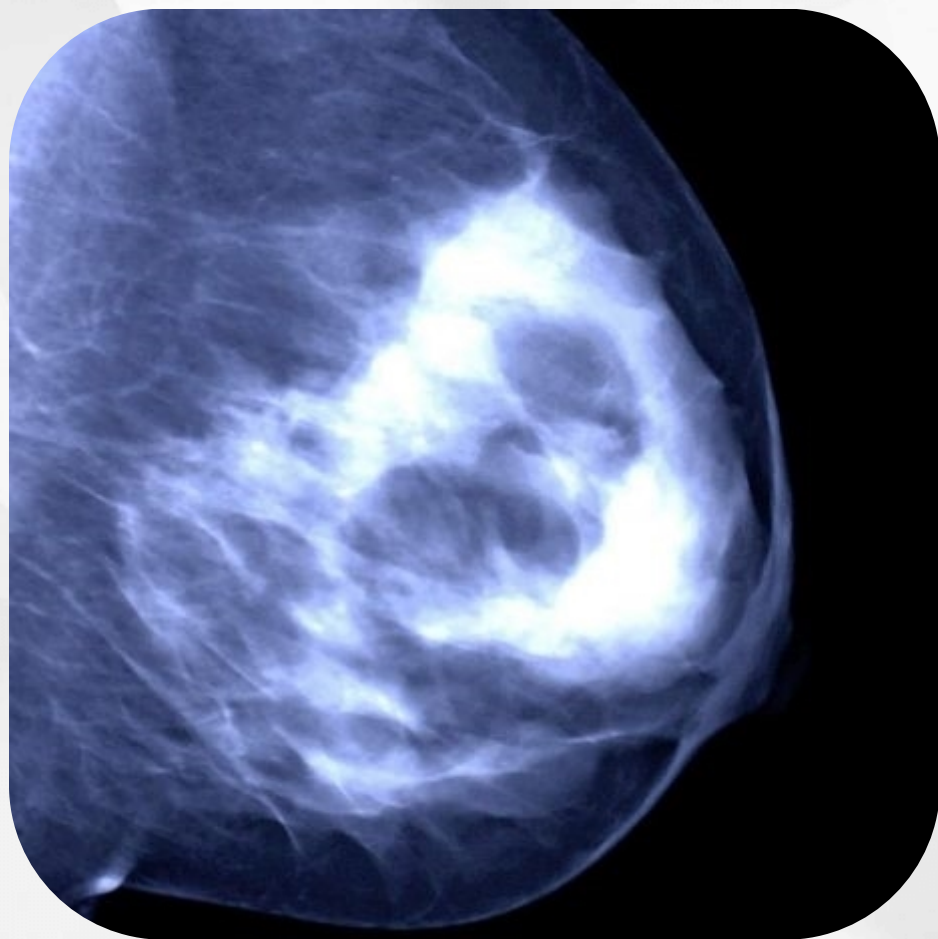
患者的住院号及所在床号。



联系方式

患者的联系电话或紧急联系人信息。

病史及诊断结果概述



● 病史

患者乳房包块的发现时间、大小、质地、活动度等。

● 诊断结果

通过乳腺超声、乳腺钼靶摄影等检查手段，确诊为乳房包块，如慢性囊性增生、纤维腺瘤等。

● 既往病史

患者有无过敏史、手术史、慢性疾病史等。

手术原因和预期目标

手术原因

乳房包块有恶性转化的风险，或包块较大影响外观和生活质量。



预期目标

手术成功切除包块，术后恢复良好，无并发症。



手术目的

切除乳房包块，防止其继续增大或发生病变。



术前准备工作总结

术前检查

完成血常规、凝血功能、肝肾功能等必要检查。



术前评估

评估患者的手术耐受性，确定手术方案。



皮肤准备

术前备皮，清洁手术区域皮肤。



术前宣教

向患者介绍手术过程、注意事项及术后护理。



02

乳房包块切除术过程简述

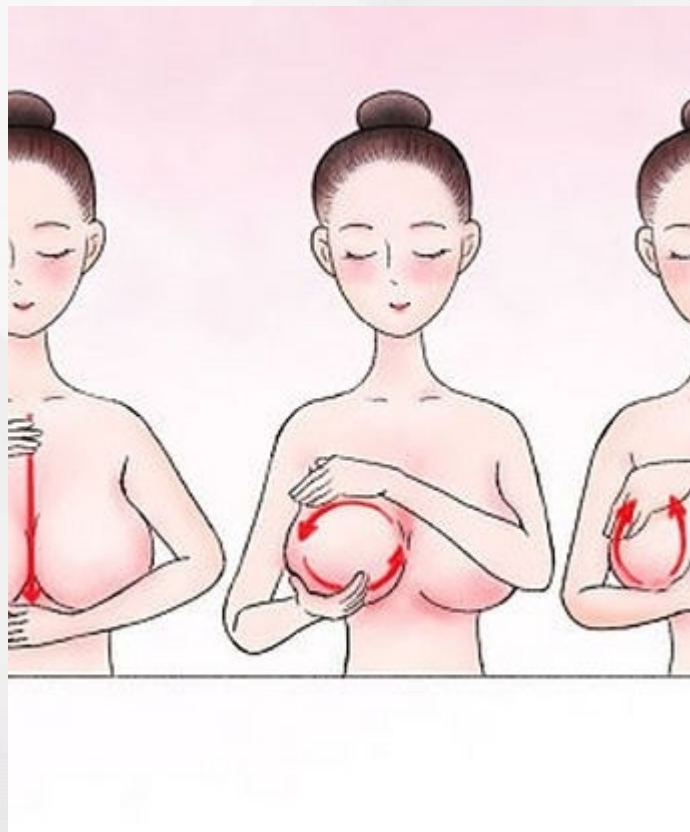
手术步骤及操作要点

麻醉方式选择

根据患者病情及医生建议选择合适的麻醉方式，如局部麻醉或全身麻醉。

切除包块

通过手术方法将乳房内的包块切除，并进行止血处理。



切口设计

在腋窝皱褶处设计小切口，长度约2~3公分，以隐蔽疤痕。

缝合切口

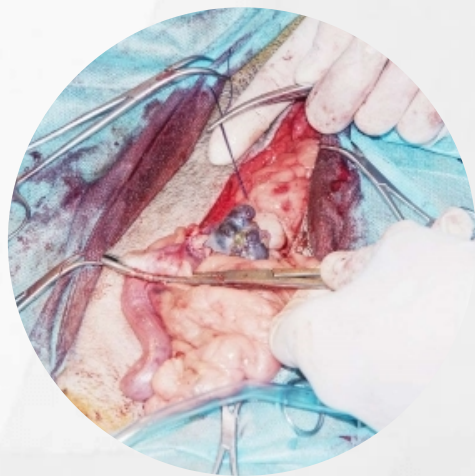
将手术切口进行缝合，术后定期更换敷料，促进伤口愈合。

术中可能出现的风险点



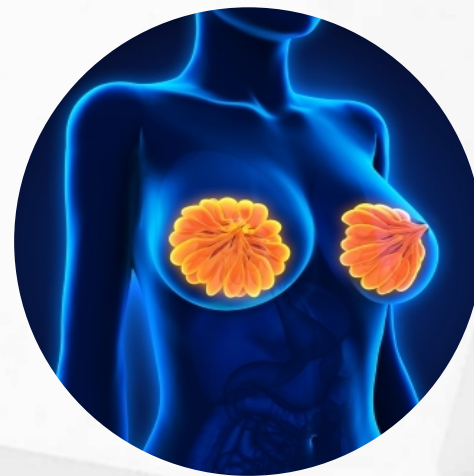
出血风险

术中可能损伤血管导致出血，
需及时止血。



神经损伤

手术过程中可能损伤周围神经，
导致感觉或运动功能障碍。



麻醉意外

患者对麻醉药物可能出现过敏反应或呼吸抑制等意外情况。

术后并发症预防措施



感染预防

术后保持伤口清洁干燥，定期更换敷料，使用抗生素预防感染。

血肿预防

术后加压包扎，防止手术部位出血形成血肿。

疼痛管理

术后给予镇痛药物，减轻患者疼痛，促进恢复。

上肢活动限制

术后避免上肢剧烈运动，以防止伤口裂开或影响伤口愈合。

手术切除组织病理检查

组织标本处理

将切除的组织标本送至病理科进行检查。



病理检查内容

通过显微镜观察组织细胞形态，判断包块性质及是否存在恶性病变。



病理报告解读

根据病理报告结果，确定后续治疗方案及随访计划。



恶性病变处理

如病理报告为恶性病变，需进一步手术治疗或放化疗。



03

术后护理重点与难点分析

生命体征监测及伤口护理

01

生命体征监测

术后24小时内密切监测患者生命体征，包括呼吸、心率、血压和体温等。

02

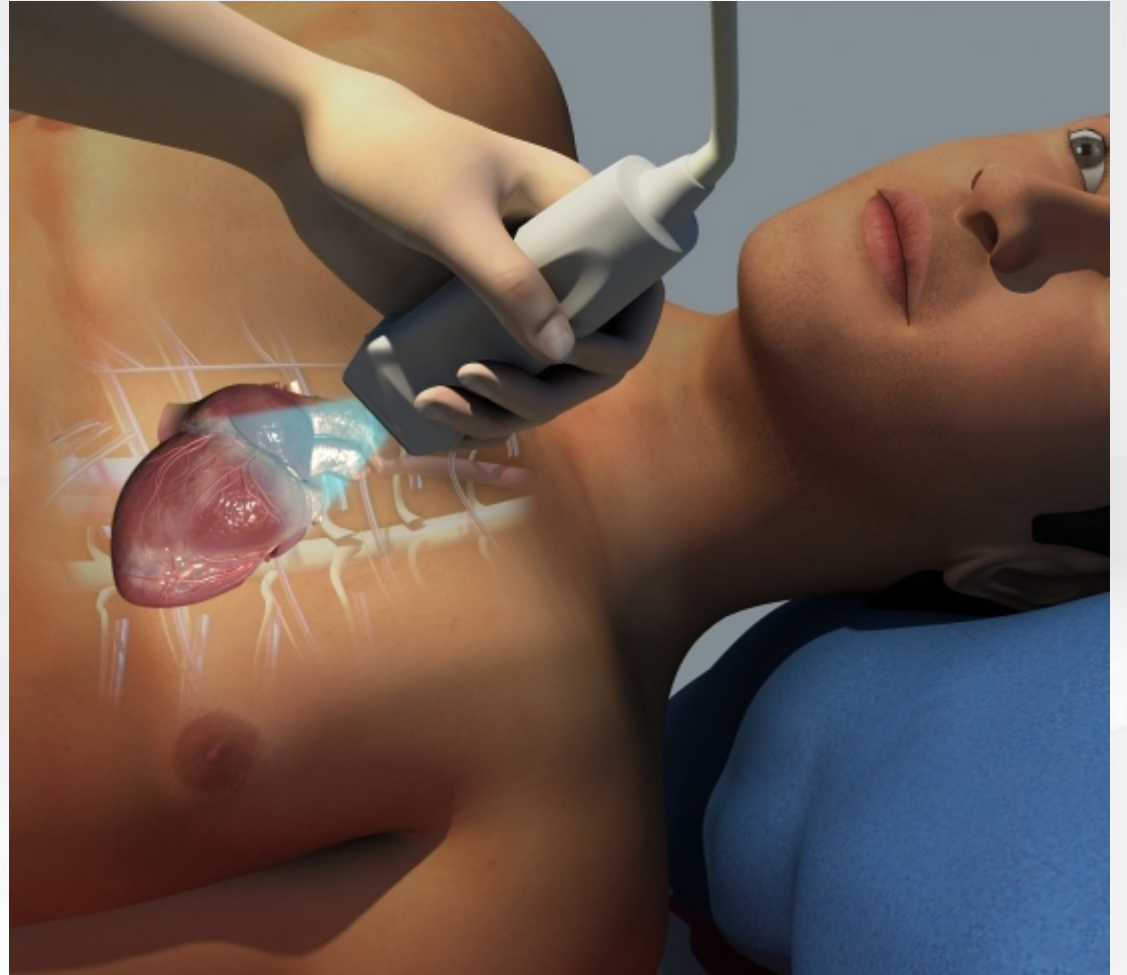
伤口观察

定期检查伤口有无渗血、渗液、红肿等异常情况，确保伤口干燥、清洁。

03

伤口护理

按时更换伤口敷料，防止感染；避免患侧上肢剧烈运动，以免影响伤口愈合。



疼痛管理与心理支持



疼痛评估

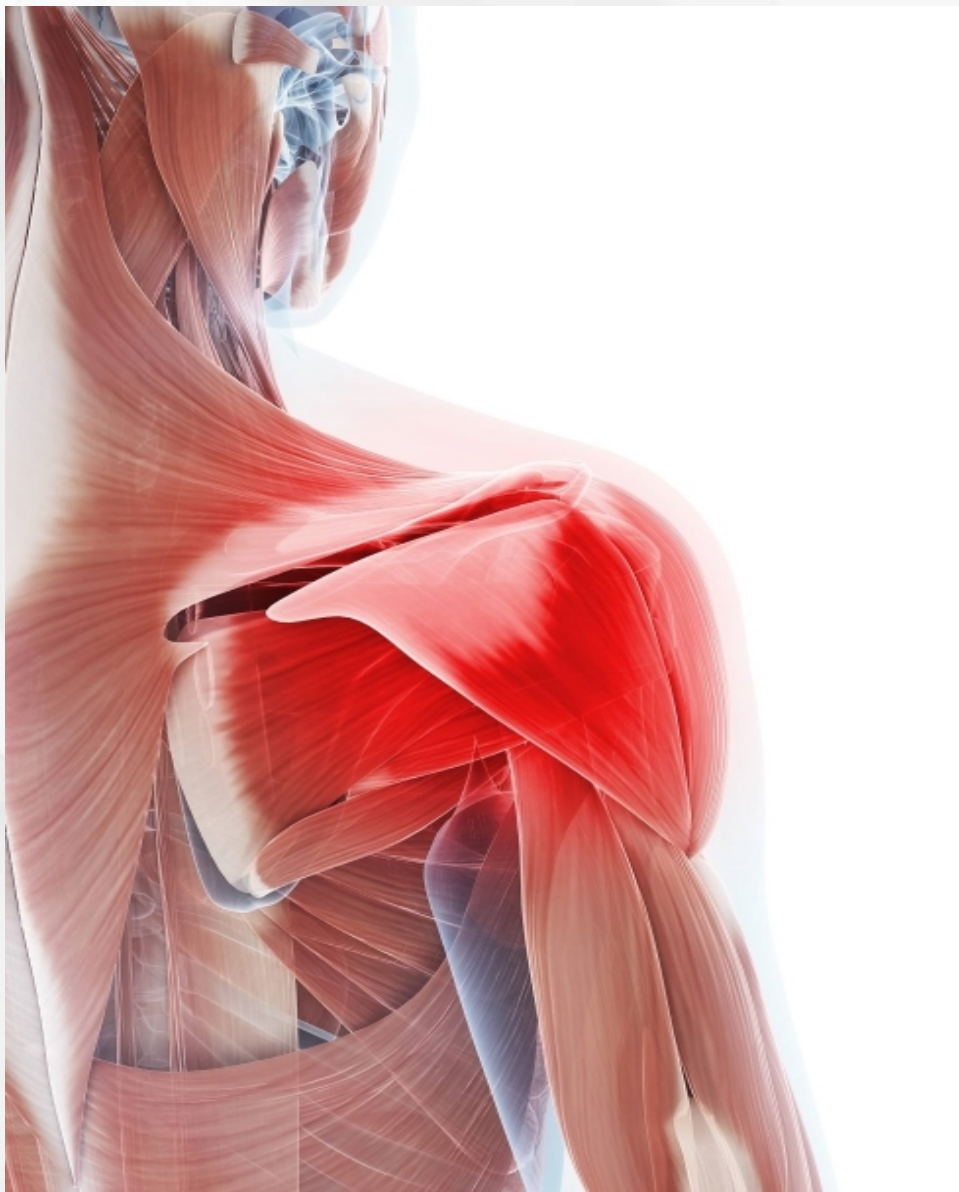
采用疼痛评分量表评估患者疼痛程度，了解疼痛部位、性质及持续时间。

疼痛缓解

根据疼痛评分给予相应的镇痛药物，如口服或静脉注射止痛药，以缓解疼痛。

心理支持

提供心理安慰和支持，减轻患者焦虑、恐惧情绪，提高疼痛耐受力。



康复锻炼指导及注意事项

康复锻炼

指导患者进行患侧上肢的功能锻炼，如握拳、屈肘、抬臂等，以促进血液循环和淋巴回流，减轻水肿。

注意事项

避免患侧上肢提重物、过度外展和剧烈运动；保持伤口清洁干燥，避免感染；穿宽松舒适的内衣，避免压迫伤口。

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/306134114005011013>