



乳腺癌术后化疗



定义

乳腺癌是发生在乳腺上皮组织的恶性肿瘤。

- ❖ 多发于40-60岁女性（更年期绝经前后）**
- ❖ 占全身恶性肿瘤的7%-10%，逐年上升**
- ❖ 我国女性发病率最高的恶性肿瘤**



治疗方法



化学治疗



放射治疗



外科手术



内分泌治疗



分子靶向治疗



化学治疗

定义：通过化疗药物杀灭癌细胞达到治疗目的。它是目前治疗癌症最有效手段之一。

目的：消灭手术后残留的微小癌病灶，从而延长无复发生存期，降低死亡率，提高生存率。

基本原则：早期、足量、有效联合方案。



新辅助化疗

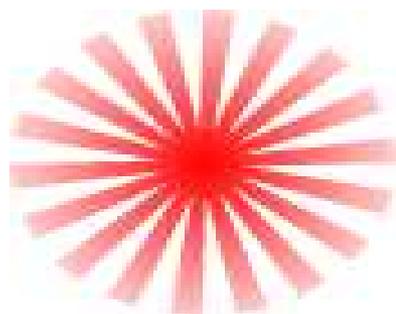
- 是指实施局部治疗方法（如手术、放疗）前所做的全身化疗，目的是使肿块缩小，以利于后续的手术、放疗等治疗。

辅助化疗

对身体的肿瘤进行手术治疗后和放疗前后，应用化疗，使原发肿瘤缩小，同时可能消灭残余的微小病灶，减少复发与转移，提高治愈率而进行的化学药物治疗。

姑息性化疗

对于手术后复发，转移或就诊时不能切除的肿瘤患者，化疗多是为了使肿瘤缩小、稳定，以争取长期维持。



化疗前的准备

化疗药物分类

化疗患者护理问题

化疗期间护理措施

化疗并发症的护理措施

化疗前的准备

- 一、**心理护理**：灵活沟通，树立信心；
- 二、**化疗方案**：全面讲解化疗知识；
- 三、**PICC应用**：优缺点，建议使用；
- 四、**常规检查**：化疗前一日抽血检查。



分子分型

	指标			
	HER-2	ER	PR	KI-67
HER-2阳性(HR阴性)	+	-	-	任何
HER-2阳性(HR阴性)	+	+	任何	任何
三阴型	-	-	-	任何
Luminal A型	-	+	+且高表达	低表达
Luminal B型(HER-2阴性)	-	+	低表达或-	高表达

常用的化疗药物

A (吡柔比星)

T (紫杉醇, 多西他赛)

C (环磷酰胺)

AC (吡柔比星, 环磷酰胺)

TC (多西他赛, 环磷酰胺)

EC (表柔比星, 环磷酰胺)

TAC (多西他赛, 吡柔比星, 环磷酰胺)

FAC/CAF (氟尿嘧啶, 吡柔比星, 环磷酰胺)

FEC/CEF (环磷酰胺, 表柔比星, 氟尿嘧啶)

AT (吡柔比星, 多西他赛, 吡柔比星, 紫杉醇)





护理问题

- **恐惧、焦虑：与惧怕化疗，担心化疗副反应与并发症有关**
- **有感染的危险：与化疗白细胞减少与PICC置管有关**
- **营养失调：与化疗后出现呕吐、食欲不振有关**
- **潜在并发症：骨髓抑制，与使用化疗药物毒性作用有关**



化疗期间的护理

1、心理
护理

2、饮食
指导

3、胃肠
道反应的
护理

4、神经
系统反应
的护理

5、心脏
毒性反应
的护理

6、泌尿
系统反应
的护理

7、变态
反应的护
理

8、皮肤
毒性反应
的护理

9、局部
毒性反应
的护理

10、深静
脉置管护
理

心理护理

- 根据患者的职业、年龄、文化程度、性格的不同**有针对性**地进行**心理护理**，把握患者的心理活动，抓住时机进行心理疏导，消除其心理压力，**列举成功病例**，激发患者以成功、自信的心理正确对待疾病，以良好的心态配合治疗。





- **饮食清淡、少食多餐**



- **患者呕吐时适当补充水分**



- **忌食甜腻辣炸烤食品**



饮食指导

胃肠道反应

- 恶心、呕吐、食欲不振是最早期反应；
- 一般化疗后1-6小时开始出现，持续一到三天不等（因人而异）；
- 指导患者化疗前2h避免进食、卧床，少食多餐
- 观察呕吐情况，必要时静脉补充液体；
- 保持病区安静、清洁，通风良好；



神经系统反应的护理

常见引起神经系统反应的药物顺铂、奥沙利铂、紫杉醇、长春新碱、氟尿嘧啶等

周围神经毒性表现为肢端感觉减退或感觉异常，或伴有痉挛，遇冷后发作，偶可发生吞咽困难及呼吸困难

从化疗当天指导病人带毛绒手套，避免接触床栏，输液架等金属物，以免遇冷而加重肢体麻木感

指导病人用温水洗漱，水果用温水浸泡加温后使用，防止受凉，肢端麻木较重者，可采用按摩，热敷等措施来减轻四肢麻木的刺痛感。

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/635334114330011224>