

子宫脱垂护理查房 ppt课件





2023

目录

CATALOGUE

- 子宫脱垂概述
- 子宫脱垂患者评估
- 护理措施及实施
- 患者教育与心理支持
- 营养与饮食指导
- 康复训练与随访管理

PART 01

子宫脱垂概述





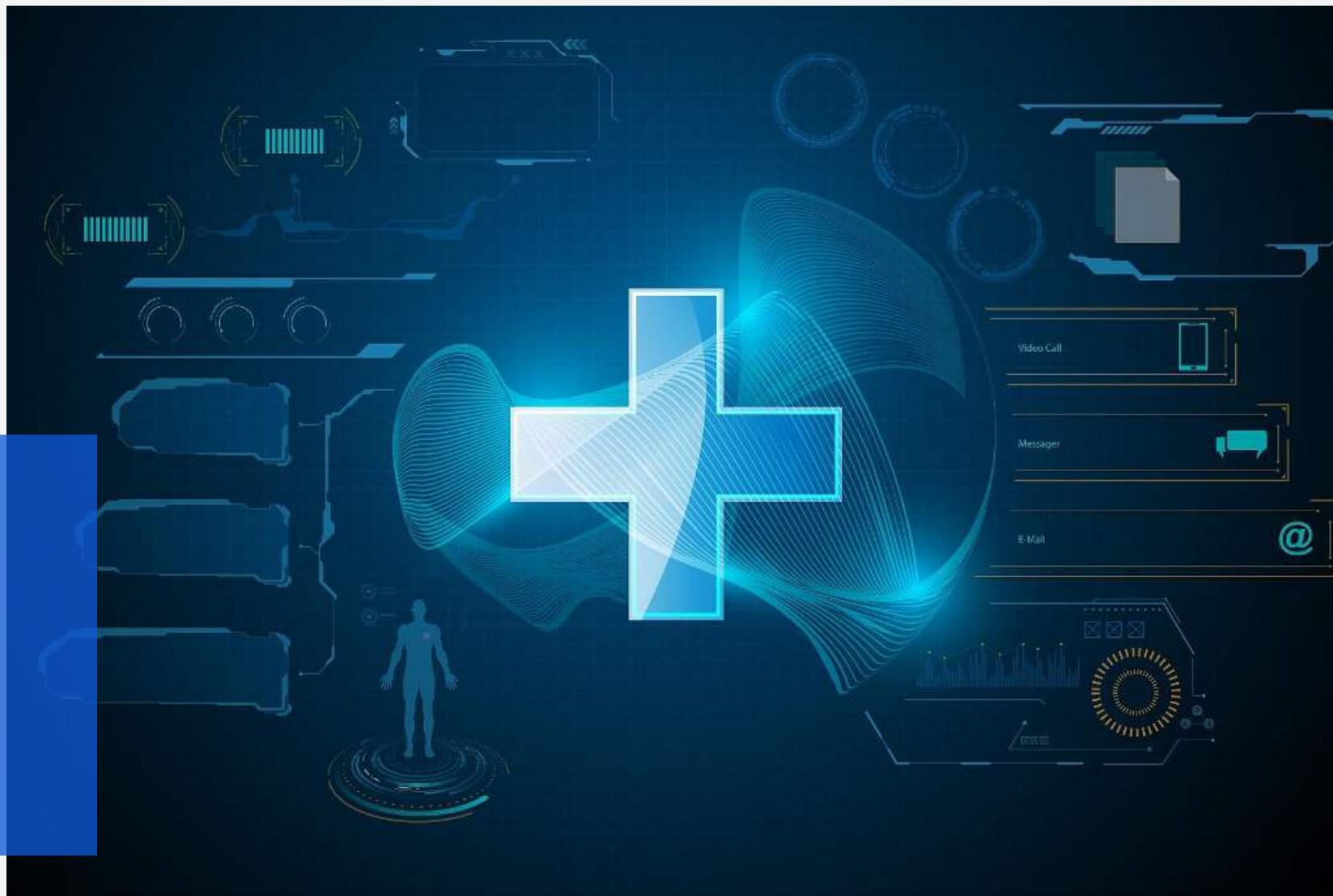
定义与发病原因

定义

子宫脱垂是指子宫从正常位置沿阴道下降，宫颈外口达坐骨棘水平以下，甚至子宫全部脱出于阴道口以外，常合并有阴道前壁和（或）后壁膨出。

发病原因

分娩损伤、长期腹压增加、盆底组织发育不良或退行性变等。





临床表现及分型



临床表现

患者自觉腹部下坠，腰酸、走路及下蹲时更明显。轻度脱垂者阴道内脱出物在平卧休息后能自行还纳，严重时脱出物不能还纳，影响行动。



分型

根据脱垂的程度可分为3度



I度

轻型：宫颈外口距处女膜缘 $<4\text{cm}$ ，未达处女膜缘；重型：宫颈外口已达处女膜缘，在阴道口可见宫颈。



II度

轻型：宫颈已脱出阴道口，宫体仍在阴道内；重型：宫颈及部分宫体已脱出于阴道口。



III度

宫颈与宫体全部脱出于阴道口外。

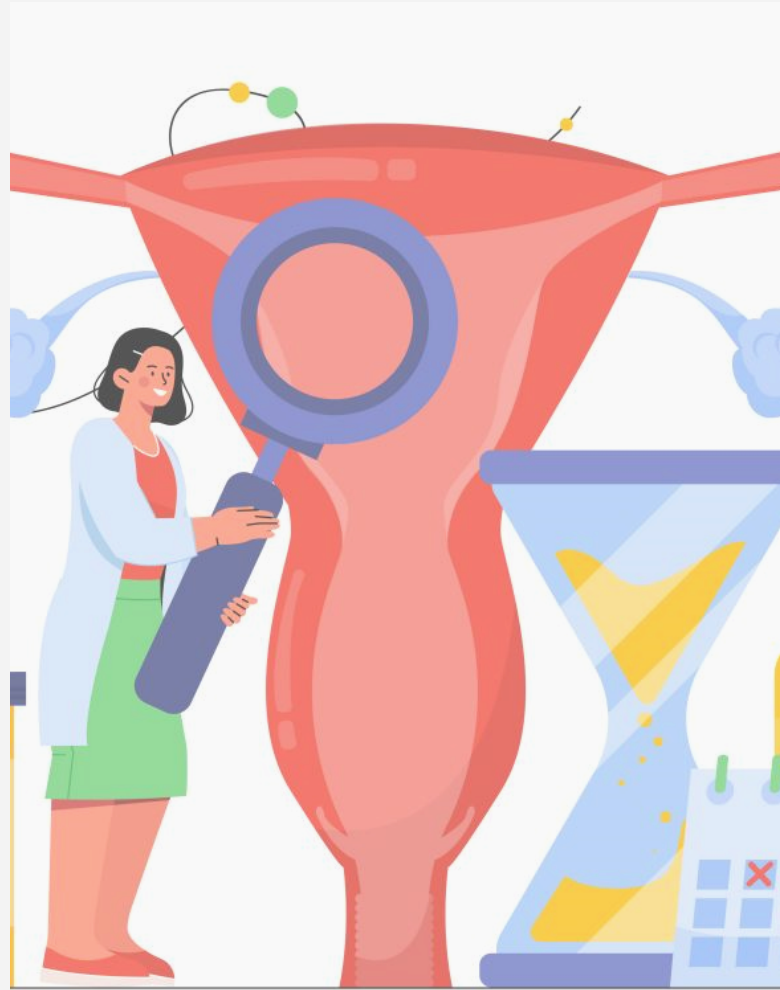
诊断方法与标准

诊断方法

根据病史、症状、体征及妇科检查即可诊断。

诊断标准

患者通常具有分娩损伤、长期腹压增加、盆底组织发育不良或退行性变等病史；出现腹部下坠，腰酸等症状，在走路及下蹲时更明显；妇科检查可见子宫脱垂程度不同，可伴有阴道前壁和（或）后壁膨出。



PART 02

子宫脱垂患者评估





病史采集与体格检查



01

询问患者年龄、生育史、
月经史等基本信息。



02

了解患者是否有慢性咳嗽、
长期便秘等增加腹压的疾病史。



03

询问患者是否有腰骶部酸痛、
下坠感等症状。



04

进行妇科检查，观察子宫脱垂的
程度和伴随症状。



实验室检查及影像学检查

01



常规实验室检查



包括血常规、尿常规、肝肾功能等，以评估患者一般状况。

02



影像学检查



如超声、MRI等，有助于明确子宫脱垂的程度和类型。

03



特殊检查



如尿流动力学检查，可评估患者是否存在排尿功能障碍。



评估患者心理状况

了解患者对子宫脱垂的认知程度和心理反应。



评估患者是否存在焦虑、抑郁等心理问题。

了解患者对治疗和护理的期望和需求。



PART 03

护理措施及实施





保守治疗期间护理



01

心理护理

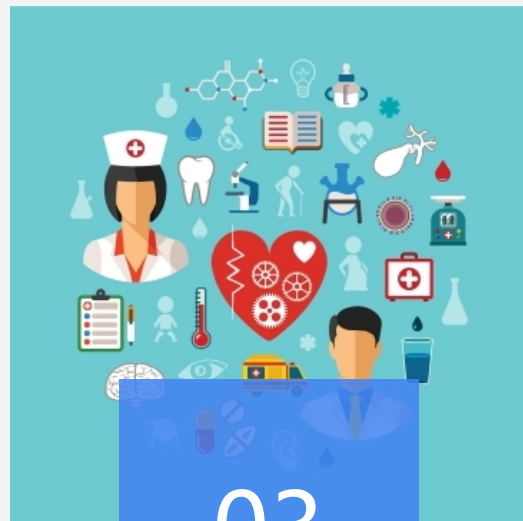
关心患者，了解其心理状况，提供心理支持，帮助患者树立信心。



02

生活护理

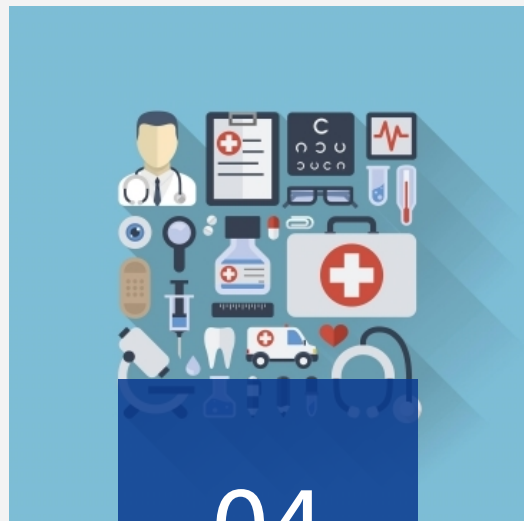
指导患者保持良好的生活习惯，避免过度劳累和剧烈运动。



03

饮食护理

建议患者增加营养摄入，多食用富含蛋白质、维生素和矿物质的食物。



04

盆底肌肉锻炼

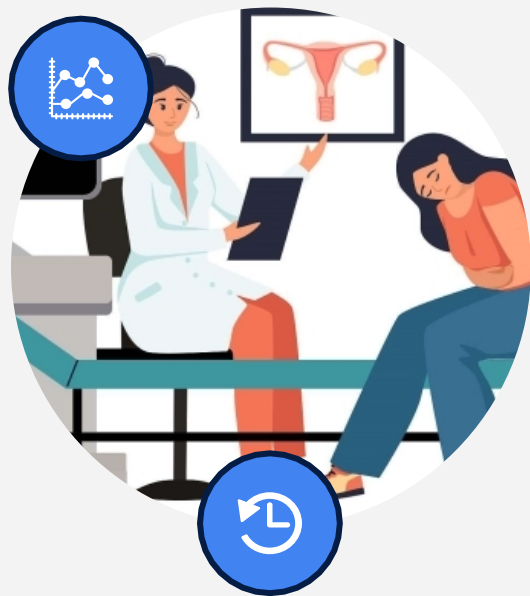
指导患者进行盆底肌肉锻炼，如Kegel运动，以增强盆底肌肉力量。



手术治疗前后护理

术前准备

协助患者完成术前检查，做好皮肤准备和肠道准备。

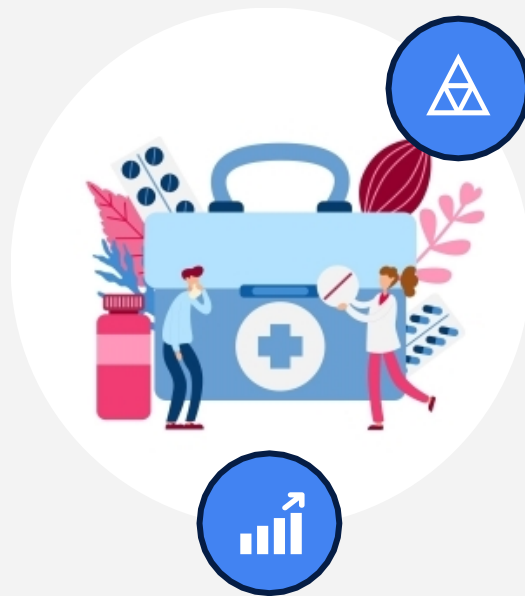


术后护理

密切观察患者生命体征，保持伤口清洁干燥，预防感染。

疼痛管理

评估患者疼痛程度，采取合适的止痛措施。



饮食与活动指导

根据患者恢复情况，逐步恢复正常饮食和活动。

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/825301023044011133>