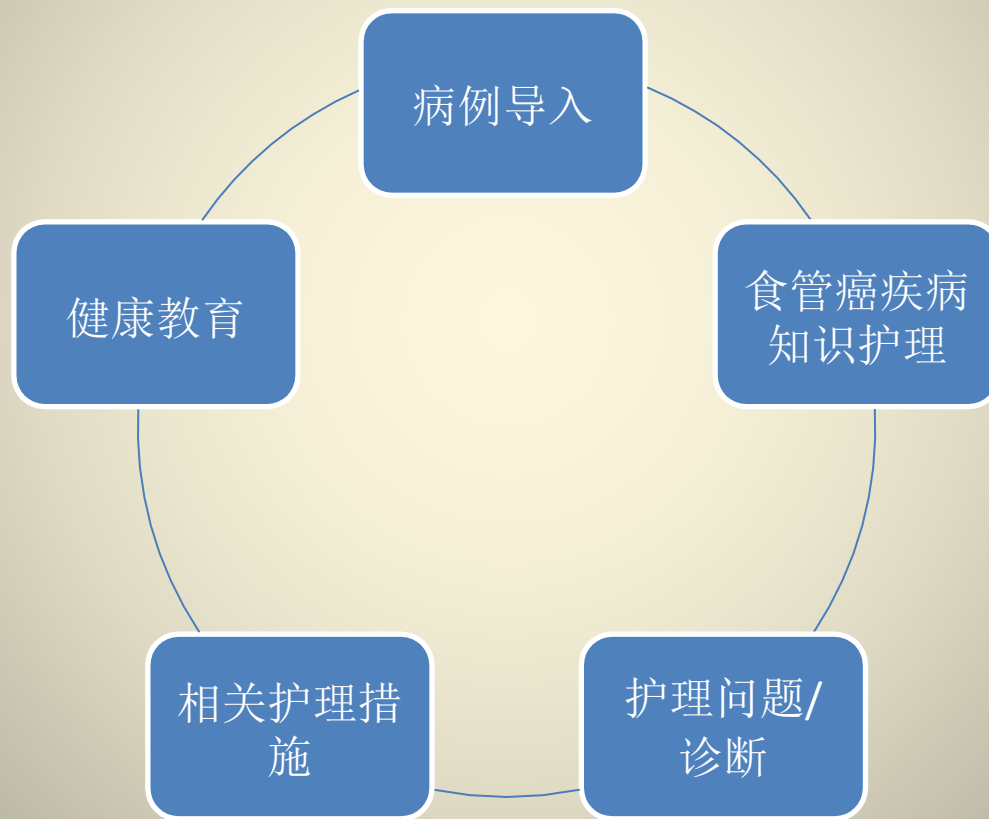




陈秋兰护理查房

吴颖

食管癌护理查房



病例导入



缘于入院前2月余患者因进食后吞咽不畅，行胃镜检查示：病理：中低分化鳞状细胞癌。后予放化疗,今因进食后吞咽困难，为求进一步治疗，就诊于我院门诊，拟“食管癌放化疗后”收住入院.现患者精神尚可，可进食半流质饮食，睡眠尚可，二便自调。



有高血压病史多年，未治愈。

食管癌

01

食管癌：系指由食管鳞状上皮或腺上皮的异常增生所形成的恶性病变。其发展一般经过上皮不典型增生、原位癌、浸润癌等阶段。食管鳞状上皮不典型增生是食管癌的重要癌前病变，由不典型增生到癌变一般需要几年甚至十几年。

02

对于吞咽不畅或有异物感的患者应尽早行胃镜检查以便发现早期食管癌或癌前病变。

食管癌护理查房

2. 知识梳理

病因

① 亚硝胺和真菌

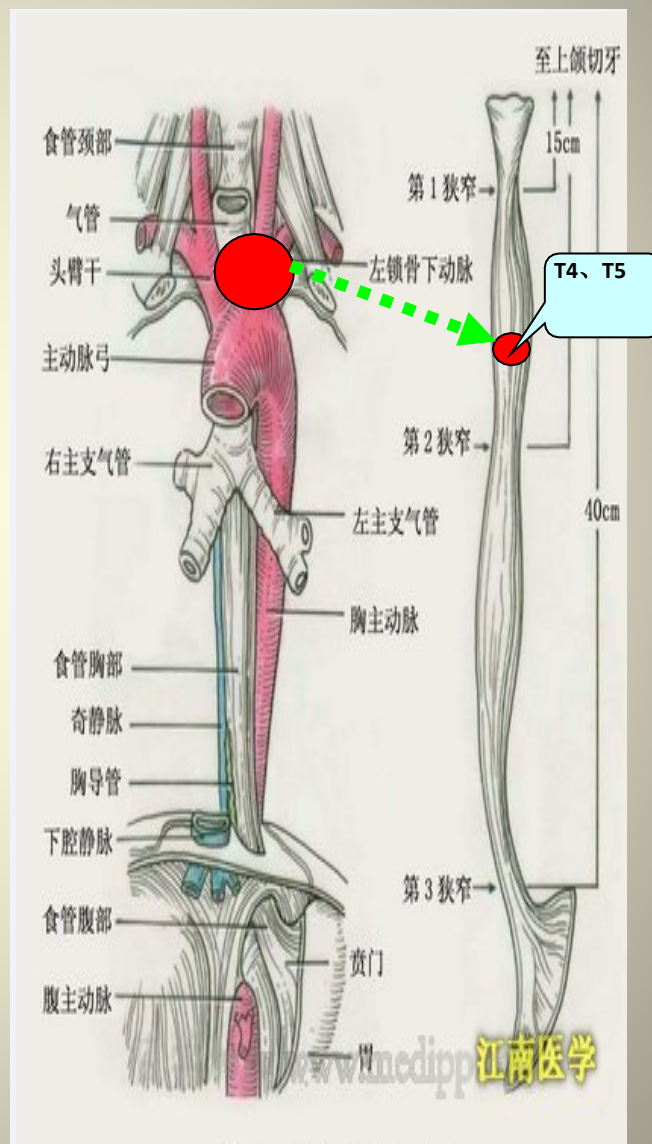
② 遗传因素和基因

③ 营养不良、
维生素缺乏

④ 饮食习惯

⑤ 其他：食管慢性炎症等

解剖：鳞癌多见，腺癌少见



食管癌护理查房

临床表现：

1 早期：常无明显症状

- “三感”：哽咽感、停滞感、异物感;
- “一痛”：烧灼针刺牵拉样痛

2 中晚期：

- 进行性吞咽困难（最突出明显）
- 声音嘶哑
- 食管气管瘘、食管支气管瘘
- 严重持续的胸背痛
- 处理原则：手术为主，辅以放疗化疗等综合治疗为主。一般手术治疗是首选方法。

护理问题/诊断

营养失调：低于机体需要量（与癌肿消耗等有关）



体液不足：与吞咽困难、水分摄入不足等有关



舒适的改变：疼痛（与脉络受损等有关）

低效型呼吸型态：与手术创伤、肺粘连等有关



焦虑：与缺乏疾病知识、担心疾病预后等有关



潜在并发症：出血、感染等

食管癌护理查房

相关护理措施：

术前：

（1）心理护理：

- ①护理人员应多与患者沟通，及时掌握患者心理，并多鼓励患者表达或以合适的方式发泄自己的情绪
- ②对治疗缺乏信心的患者，护理人员可向患者介绍已手术且康复良好的病友，以提高其手术信心。
- ③可动员患者家属、朋友进行情感支持，如精神上的鼓励，生活上的关心，多探视患者，让其感受到关爱从而更积极地去面对癌症

食管癌护理查房

相关护理措施:

(2) 饮食指导:

- ①进高热量、高蛋白、高维生素的流质或半流质，尽可能给血肉有情之品，以扶助正气。避免吃过热、过冷、过硬的食物
指导其多进食白木耳、山药、薏米、百合等，以扶助正气
- ②可用鲜山楂、乌梅、石榴等调理口味，也可用橘皮、生姜、冰糖、鸡等煮汤服用

食管癌护理查房

■ 相关护理措施：

■ 呼吸道准备：

1. 呼吸功能锻炼:指导患者吹气球每日不少于200次;指导其
2. 腹式呼吸，有效咳嗽，缩唇呼吸及爬楼梯等。
② 遵医嘱给予化痰药：如沐舒坦，Bid; 雾化吸入治疗

食管癌护理查房

相关护理措施：

■ 胃肠道准备：

1. 术前12小时以后禁食，术前4个小时禁饮
2. 指导患者术前一日下午口服舒泰清进行肠道准备
3. 术前晚20:00
5%GNS1000ml口服，术晨06:00口服橄榄油100ml

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/857003034014010006>