

关于肿瘤病人护理

肿瘤病人的护理

(Care of the Client with Tumor)



概述

肿瘤 (tumor)

机体细胞在各种始动与促进因素作用下，遗传物质基因表达失常，细胞异常增殖而形成的新生物。

- **发病率：100 ~ 300/10万 (男>女)**
- **年新发病例：**

全世界：1000~1500万	年死亡病例： 600~1000万
我国：160~170万	140~150万
- **高发年龄段：>65岁**

◆ 恶性肿瘤已成为人类疾病死亡首因

- 癌症已成为国人的第一杀手
- 死亡率从30年前的84.6/10万上升至现在的94.71~104.01/10万
- 五年总体生存率提高了70%

- ◆ 诊治手段增加及水平的提高，使早期治疗病人的五年生存率大大提高（可达80-90%），癌症生存者日益增加
- ◆ 手术方式的改进使病人生活更接近正常

病理分类



据生长特性及对身体的危害分：

1. 良性肿瘤（benign tumor）

无浸润和转移能力、膨胀性生长、分化成熟、细胞变异较小、少有核分裂相、对机体危害小。

2. 恶性肿瘤（malignant tumor）

具浸润和转移能力；浸润性生长、速度快、边界不清；细胞分化不成熟、有不同程度异型性；对机体危害大，常因复发转移而死亡。

3. 交界性肿瘤（borderline tumor）

第二节 恶性肿瘤

(Malignant Tumor)

内容要点:

- 病 因
- 病理生理
- 临床表现
- 辅助检查
- 处理原则
- 三级预防
- 病人护理

1. 病因

尚未完全明了，目前认为是环境因素与基因相互作用引起，为多因素协同作用的结果。

- ✧ **环境及人类行为和生活方式**对恶性肿瘤发生有重要影响。
- ✧ 肿瘤流行病学家估计，80%以上的恶性肿瘤与**环境因素**有关。
- ✧ **基因改变**是肿瘤在分子水平上最直接的病因。

(一) 外源性因素:

1. 环境因素

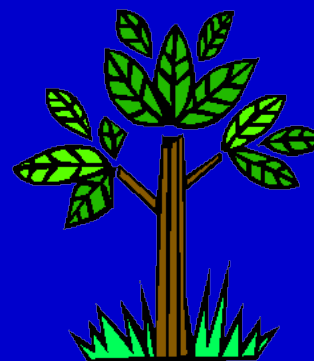


(1) 化学因素:

- ❖ 烷化剂 (有机农药、琉芥等)
- ❖ 多环芳香烃类 (3, 4-苯并芘)
- ❖ 氨基偶氮类染料
- ❖ 亚硝酸胺类等

(2) 物理因素:

- ❖ 电离辐射（放射线）：白血病
- ❖ 紫外线：皮肤癌
- ❖ 石棉纤维：肺癌
- ❖ 滑石粉



(3) 生物因素:

→ 病毒:

- EB病毒: 鼻咽癌、伯基特淋巴瘤
- 单纯疱疹病毒: 宫颈癌
- 乙肝病毒: 肝癌

→ 霉菌毒素:

- 黄曲霉素: 肝癌、胃癌
- 念珠菌毒素: 食管癌

→ 寄生虫

- 华枝睾吸虫：肝癌
- 埃及血吸虫：膀胱癌
- 日本血吸虫：大肠癌



(一) 外源性因素:

2. 不良生活方式

(1) 饮食因素:

- ❧ 低蛋白质、低纤维素和低维生素C
- ❧ 食用霉变、烟薰、油炸、高脂食品
- ❧ 酗酒

(2) 吸烟:

- ❧ 肺癌、食管癌、膀胱癌

(3) 体力活动减少

(一) 外源性因素:

3.慢性刺激与炎症

- ❖ 长期慢性炎性刺激：慢性溃疡、炎症、经久不愈的窦道
- ❖ 长期慢性机械性刺激：色素痣

(二) 内源性因素:

1. 遗传因素:

与癌症的关系尚无直接证据，但有遗传倾向性，如乳癌、胃癌、食管癌、肝癌、鼻咽癌。

2. 内分泌因素: 较明确的是

雌激素: 乳癌、子宫内膜癌

催乳素: 乳癌

生长激素: 促癌发展

3. 免疫因素:

- ✎ 免疫缺陷者（HIV）易患恶性肿瘤
- ✎ 器官移植后长期使用免疫抑制剂：
发生率较正常人群高50~100倍

4. 心理、社会因素:

- ✎ 恶性生活事件刺激；工作压力
- ✎ 性格内向、抑郁；剧烈情绪变化

癌症的综合病因概念，更符合整体观念

2. 病理生理



(1) 发生发展分期:

- 癌前期: 上皮增生明显, 伴不典型增生
- 原位癌: 癌细胞未突破基膜, 限于上皮内
- 浸润癌: 癌变细胞突破基膜, 向周围浸润

(2) 细胞分化:

- 高分化: C心态接近正常, 低度恶性
- 中分化
- 低分化: C核分裂较多, 高度恶性



2. 病理生理

- (3) 生长方式：浸润性生长
- (4) 生长速度：生长快，发展迅速
- (5) 转移方式：
 - 直接蔓延
 - 淋巴转移
 - 血行转移
 - 种植性转移

(6) 分期：国际抗癌联盟TNM分期法：

T — 原发性肿瘤 tumor
N — 淋巴结转移 node
M — 远处转移 metastasis

- 字母后标以0~4的数字，表示肿瘤发展程度
1—小 4—大 0—无
M₀—无转移 M₁—有转移
- 以此三项决定分期，不同TNM组合，诊断为不同期别
- 各种肿瘤的TNM分期具体标准，由各专业会议协定

3. 临床表现

- 决定于肿瘤性质、发生组织、所在部位及发展程度
- 一般早期多无明显症状

共同特点:

(1) 局部表现:

- ✧ 肿块: 常为浅表肿瘤第一症状, 性质不同, 硬度及活动度不同
- ✧ 疼痛: 局部刺痛、跳痛、灼痛、隐痛或放射痛、痉挛性绞痛, 晚期常难忍受

❖ **溃疡：** 恶性者常呈菜花状或肿块表面溃疡，可有恶臭及血性分泌物

❖ **出血：** 肿瘤部位不同，出血表现不一

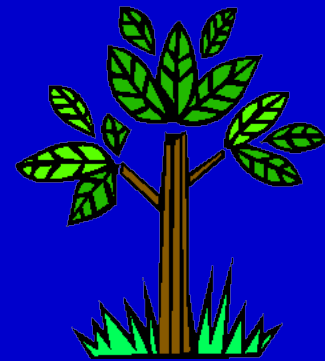
❖ **梗阻：** 梗阻部位及程度不同，表现各异

❖ **浸润及转移症状：**

↓ 区域淋巴结肿大

↓ 骨转移

↓ 肺、肝、胃等转移症状



(2) 全身表现:

- ⇓ 恶性肿瘤早期多无, 或仅有非特异性症状 (如贫血、低热、消瘦、乏力等)
- ⇓ 肿瘤影响营养摄入 (如消化道梗阻) 或合并感染、出血等, 则引起明显全身症状

(2) 全身症状:

⇩ 恶病质 (cachexia):



恶性肿瘤晚期全身衰竭的表现。

呈严重贫血、消瘦、黄疸、腹水、
肢体水肿等

⇩ 不同部位肿瘤恶病质出现早迟不一

3. 辅助检查

(1) 实验室检查：具特异性和灵敏性的免疫学检测
如癌胚抗原 (CEA)、 α -胚胎抗原 (AFP)

(2) 影像学检查

(3) 内镜检查

(4) 病理学检查：最可靠依据



4. 肿瘤的预防



一级预防：病因预防

目的：消除或减少可致癌因素，降低发病率。

- 如：**
- 戒烟
 - 环境保护
 - 改善不良生活方式及行为
 - 养成良好个人卫生及饮食习惯
 - 减少职业性致癌物暴露
 - 慢性炎变及溃疡的早期治疗

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/927106055044006063>