

# 纵膈肿瘤护理

六盘水市第一人民医院胸外科 张敏



# 什么是纵膈肿瘤



纵膈不是器官，而是一个解剖区域。

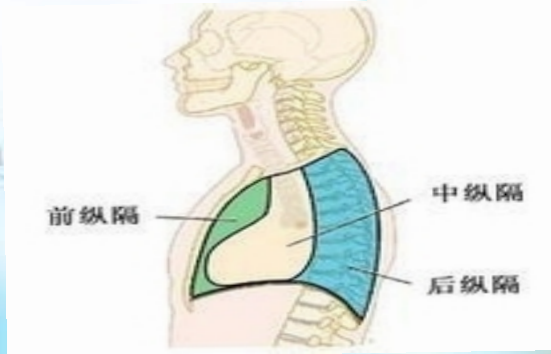
纵膈里组织器官多，因而可发生各种多样肿瘤，即使肿瘤很小也会引发循环、呼吸、消化和神经系统功效障碍。儿童纵膈肿瘤发病率较成人为低，但癌变机会多。约有2/3患儿早期有咳嗽、低热、呼吸困难等症状，这是和儿童胸腔容量小相关。有些患儿在胸部X线检验时偶而发觉，假如是恶性肿瘤则有贫血和消瘦现象。发觉上述症状应及早就医，医生可由胸部X摄片来确定肿瘤部位和大小，经过超声波检验得知肿瘤性质

# 纵膈



## 纵膈范围

纵膈位于双侧胸腔之间，胸骨之后，脊柱侧面，上为颈部入口，下达膈肌。为了便于诊疗和治疗，人为地将它分为上下前后四个区域。在这个区域里有心脏及出入心脏大血管、食管、气管、胸腺、神经及淋巴组织等，所以它是主要生命器官所在地。



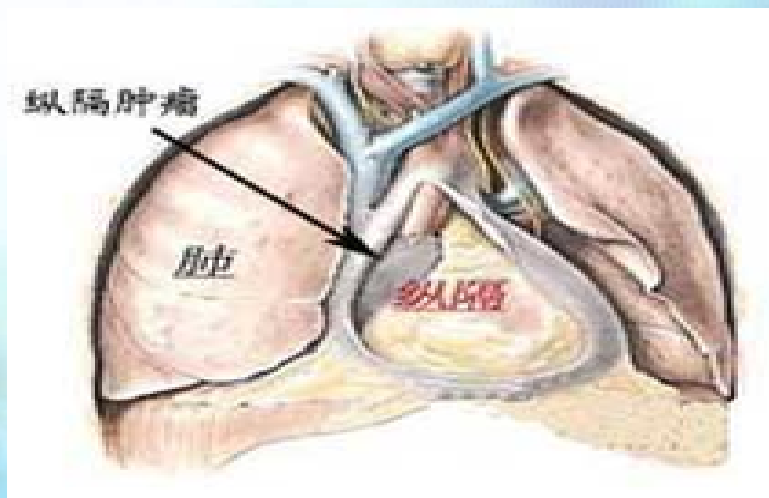
## 纵膈肿瘤症状

- 1、胸闷胸痛是各种纵膈肿瘤最常见症状，假如疼痛猛烈，病人难以忍受者多为恶性肿瘤。
- 2、呼吸道压迫症状，当肿瘤压迫或侵犯肺、支气管时，常引发咳嗽、气短，严重时发生呼吸困难。肿瘤溃破会产生肺不张和肺内感染。
- 3、神经系统症状，交感神经受压表现为眼睑下垂，瞳孔缩小，眼球内陷等；喉返神经受压表现为声音嘶哑；累及膈神经引发呃逆、膈肌麻痹。
- 4、心血管症状，心慌、心律不齐、面部、颈部水肿。
- 5、吞咽困难，肿瘤压迫或侵犯食管引发。

# 纵膈肿瘤化验检验



- (1) X线检验：常规胸部正侧位，X线照片及透视检验，可作出初步诊疗。深入检验方法有：支气管造影，断层造影，血管造影及纵膈充气造影等。
- (2) 内窥镜检验。
- (3) 放射性同位素检验。
- (4) 经皮穿刺活检。
- (5) 试验性放射治疗。
- (6) 活体组织检验。
- (7) 电子计算机X线分层摄影检验（CT）。
- (8) 剖胸探查或胸骨纵劈切开，切除肿块或活体组织病理检验，确定诊疗，及时手术治疗。



# 纵膈肿瘤诊疗



- 1、胸闷、胸痛、咳嗽、气短是最常见症状。
- 2、体检可有胸骨隆起，颈部或锁骨上淋巴结肿大，局限姓哮鸣音，或出现上腔静脉综合征。
- 3、X线检验可见纵膈肿块阴影或囊性阴影。
- 4、CT和核共振检验可见纵膈占位病变。
- 5、纵膈肿块穿刺活检，细胞学检验以明确诊疗。

# 纵隔肿瘤临床表现

常见症状以下：

- 1、呼吸道症状
- 2、神经系统症状
- 3、感染症状
- 4、压迫症状
- 5、特殊症状





# 1、呼吸道症状

- 胸闷、胸痛普通发生于胸骨后或病侧胸部。大多数恶性肿瘤侵入骨骼或神经时，则疼痛猛烈。咳嗽常为气管或肺组织受压所致，咯血较少见。





## 2、神经系统症状

- 因为肿瘤压迫或侵蚀神经产生各种症状：

如肿瘤侵及膈神经可引发呃逆及膈肌运动麻痹；如肿瘤侵犯喉返神经，可引发声音嘶哑；如交感神经受累，可产生霍纳氏综合症；肋间神经侵蚀时，可产生胸痛或感觉异常。如压迫脊神经引发肢体瘫痪。

霍纳氏综合症：因为交感神经中枢至眼部通路上受到任何压迫和破坏，引发瞳孔缩小、眼球内陷、上睑下垂及患侧面部无汗综合征。



### 3、感染症状：



如囊肿破溃或肿瘤感染影响到支气管或肺组织时，则出现一系列感染症状。

## 4、压迫症状



- 上腔静脉受压，常见于上纵隔肿瘤，多见于恶性胸腺瘤及淋巴性恶性肿瘤。食管，气管受压，可出现气急或下咽梗阻等症状。

## 5、特殊症状



- 畸胎瘤破入支气管，患者咳出皮脂物及毛发。支气管囊肿破裂与支气管相通，表现有支气管胸膜瘘症状。极少数胸内甲状腺肿瘤病人，有甲状腺机能亢进症状。胸腺瘤病人，有时伴有重症肌无力症状。

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/997026023064006131>