

子宫肌瘤的整体护理

妇科 黄洁



概述

- } 是女性生殖器常见的良性肿瘤，也是人体最常见的肿瘤。
- } 主要由平滑肌细胞增生而成，其间有少量纤维结缔组织。
- } 多见于30-50岁的妇女，以40-50岁最多见。

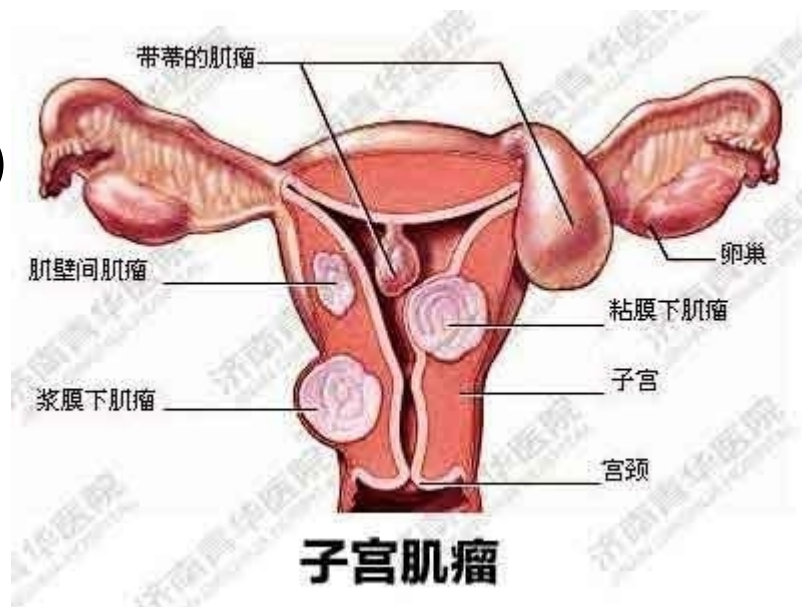
分类

根据肌瘤与肌壁的关系分类

- } 肌壁间肌瘤(60%–70%)
- } 浆膜下肌瘤(20%)
- } 粘膜下肌瘤(10%–15%)

根据肌瘤所在部位分类

- 子宫体部肌瘤(95%–98%)
- 子宫颈部肌瘤(5%–21%)



临床表现

- } 月经改变
- } 腹部肿块
- } 白带增多
- } 腹痛、腰酸、下腹坠胀
- } 压迫症状
- } 不孕
- } 继发性贫血

治疗

- } 治疗原则：根据患者年龄、生育要求、症状、肌瘤部位、数目、大小的情况综合考虑。
- } 治疗方法：
 - } 非手术治疗
 - 随访观察
 - 药物治疗
 - } 手术治疗
 - } 治疗新进展

手术治疗

- } 手术指征：
 - } 1.月经过多导致继发性贫血，药物治疗无效
 - } 2.严重腹痛、性交痛或慢性腹痛、有蒂肌瘤扭转引起的急性腹痛
 - } 3.有膀胱、直肠压迫症状
 - } 4.能确定肌瘤是不孕或反复流产的唯一原因者
 - } 5.肌瘤生长过快，疑有癌变者

手术方式

肌瘤切除术：适用于35岁以下，未婚或已婚未生育希望保留生育功能的患者。

子宫切除术：肌瘤较大，症状明显，经药物治疗无效，不需保留生育功能或疑有癌变者，可行子宫次全切除术或子宫全切术。

注意：术前宫颈刮片细胞学检查。

治疗进展：

- } 子宫肌瘤的超声介入治疗：行超声引导下瘤内无水乙醇注射（PETT）治疗
- } 子宫肌瘤的微波治疗：粘膜下肌瘤
- } 子宫肌瘤的动脉栓塞治疗
- } 子宫肌瘤冷冻疗法：介入性磁共振成像引导下，经小切口向肿瘤内插入冷冻探头（ -186°C ）
- } 未来治疗方法：生长因子治疗，干扰素 α 、 β ，基因治疗

案例

} 患者，俞某某，女，49岁，于4年前体检时发现子宫肌瘤和附件囊肿，定期随访，近日因子宫肌瘤增大，来院手术。平素月经规则，经期8-10天，经量增多，无排便困难。

如何更好的护理患者？



通过责任制整体护理经管病人

责任制整体护理

是运用护理程序的理论与方法，由专门护士为病人实施连续性、系统性、计划性护理的临床护理分工制度。

- } 实施优质护理服务必须实行责任制护理，落实整体护理。
- } 具体来讲就是“实行责任包干，落实整体护理”。
- } 即责任护士对她“分管”的患者的所有护理工作全面负责（包括生活照顾、病情观察、治疗、康复、健康指导、出院后病历整理、必要时定期随访等）。

如何对子宫肌瘤病人行整体护理？

} 入院宣教

- 1.介绍病区环境、设施
- 2.介绍经管护士、医生、主任和护士长
- 3.介绍疾病相关知识及注意事项，包括：饮食、药物、疼痛评分、跌倒、压疮等。
- 4.五常法及基础的管理
- 5.介绍相关检查的注意事项
- 6.发放健康教育处方

术前宣教

- } 1.禁食禁饮时间
- } 2.灌肠相关注意事项
- } 3.手术衣裤更换要求
- } 4.取下金属饰品、活动假牙、隐形眼镜
- } 5.保证睡眠
- } 6.手术前个人卫生
- } 7.准备用物（中单、卫生巾、量杯）
- } 8.陪护要求
- } 9.手术相关知识宣教

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/065003341321011221>