

乳糜漏的护理查房

演讲人：

日期：

目录

- 乳糜漏基本概念与病理生理
- 术前准备与评估工作
- 术中护理措施执行情况回顾
- 术后恢复期护理策略部署
- 营养支持与心理康复辅导工作
- 健康教育及出院指导内容梳理

01

乳糜漏基本概念与病理生理



乳糜漏定义及发病原因

乳糜漏是指胸导管或淋巴管主要分支破损导致乳糜液溢出的一种病症，是甲状腺癌颈廓清术后可能出现的并发症。

定义

发病原因

乳糜漏的主要原因是颈廓清术中损伤颈段胸导管或右淋巴管，导致乳糜液无法正常回流，从而溢出并积聚在局部组织中。



病理生理过程剖析



乳糜液形成

乳糜液是由肠道吸收的脂肪经肠系膜淋巴管进入乳糜池，再通过胸导管注入左静脉角入血。当胸导管或其分支受损时，乳糜液会溢出并积聚。



局部组织影响

乳糜液积聚会引起局部皮瓣漂浮、坏死，进而可能导致颈部动脉暴露，发生大出血等严重并发症。



全身影响

大量乳糜液漏出可导致水电解质失衡及蛋白质丢失，严重时可引起乳糜胸，危及生命。



临床表现与诊断依据



临床表现

乳糜漏的典型表现为术后引流液异常，呈乳白色或淡黄色，且引流量较多。患者可能出现颈部肿胀、疼痛等不适症状。

诊断依据

结合患者病史、临床表现及术后引流液检查，可明确诊断乳糜漏。引流液检查可见大量脂肪滴及淋巴细胞，有助于确诊。

02

术前准备与评估工作



患者信息收集与整理



01

详细询问患者病史，了解是否有乳糜漏相关的高危因素。



02

收集患者的手术史、过敏史、用药史等重要信息。



03

对患者进行全面的体格检查，评估患者的营养状况和手术耐受能力。



04

整理患者信息，制定个性化的护理计划。

术前风险评估及预防措施制定

- 评估患者手术风险等级，确定护理重点和难点。
- 针对乳糜漏的潜在风险，制定预防措施，如避免过度牵拉、压迫颈部组织等。
- 准备急救设备和药品，确保手术过程中能及时处理突发情况。
- 与医生沟通，了解手术方案和术中注意事项，确保手术顺利进行。



手术室环境及设备准备



01

确保手术室环境清洁、无菌，符合手术要求。



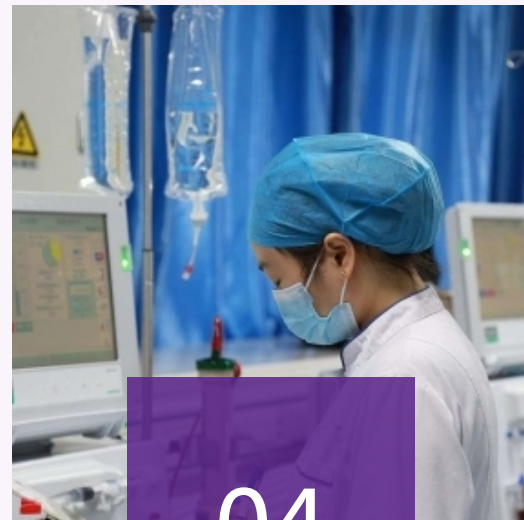
02

检查手术所需器械、设备是否齐全、完好，确保手术顺利进行。



03

根据手术需要，准备相应的体位垫和约束带，确保患者手术体位舒适、安全。



04

调节手术室温度、湿度等参数，为患者创造一个良好的手术环境。

03

术中护理措施执行情况回顾

●●●● 无菌操作规范执行情况检查



手术室环境消毒

确保手术室空气洁净，定期对手术床、无影灯、器械台等物品表面进行彻底消毒。



医护人员手卫生

严格执行手卫生规范，确保医护人员双手无菌，减少交叉感染的风险。



无菌物品管理

对手术所需的无菌物品进行严格管理，确保在有效期内使用，避免污染。



器械设备使用注意事项提示



器械设备准备

根据手术需要，提前准备好所需的器械设备，并检查其性能是否完好。



器械设备使用

医护人员应熟练掌握各种器械设备的使用方法，确保手术顺利进行。



器械设备清洗与保养

术后对器械设备进行彻底清洗和保养，以延长其使用寿命和减少故障率。

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/085313334003011324>