

绪论

腹腔脏器手术是一种常见的外科手术, 涉及肝脏、胆囊、胰腺、胃肠道等重要内脏器官。这类手术创伤大、并发症多、恢复过程复杂, 对患者的组织和功能都有很大影响。因此, 为保证手术顺利进行并促进患者快速康复, 需要围术期全面、系统的护理干预。

sa

by s s

腹腔脏器手术的定义和分类



定义

腹腔脏器手术指通过体外切口对位于腹腔内的肝脏、胆囊、胰腺、胃肠道等器官进行手术治疗的一类外科手术。



分类

根据手术部位和目的可分为肝脏手术、胆囊手术、胰腺手术、胃肠手术等,涉及器官切除、修复和功能重建等内容。



手术方式

可通过开放性手术或微创手术(腹腔镜、机器人辅助手术)进行,前者创伤大、恢复慢,后者创伤小、恢复快。

腹腔脏器手术的适应证

1

病变部位切除

针对肝脏、胆囊、胰腺等腹腔脏器的肿瘤、梗阻、炎症等病变, 通过手术切除病变部位。

2

器官功能修复

修复肠管狭窄、胆道梗阻等腹腔脏器功能障碍, 恢复正常生理功能。

3

创伤损害修补

应对腹部外伤、穿透伤等造成的脏器损伤, 进行修复重建手术。

4

器官移植

对肝脏、胰腺等腹腔重要器官进行移植手术, 改善终末期器官衰竭患者的预后。

腹腔脏器手术的禁忌证

全身状况禁忌

对于生命垂危、全身脏器功能严重受损的患者,手术风险极大,应慎重考虑是否手术。

局部禁忌

如肿瘤已广泛侵犯周围重要脏器或者血管,无法完整切除的情况下,手术也可能不适合。

特殊病史禁忌

既往有严重外科手术史、凝血功能障碍、免疫抑制等情况,术中和术后风险也会大大增加。

患者意愿禁忌

如果患者或家属拒绝手术,即使有医疗指征,也应尊重其意愿,采取其他治疗方案。

术前评估的重要性



全面评估病情

通过详细了解患者的基础疾病、身体状况、手术史等,制定个性化的围术期护理方案。



建立信任关系

与患者及家属充分沟通,听取他们的担忧和诉求,共同制定出满足需求的护理计划。



多学科协作

由医生、护士、营养师等组成的专业团队共同评估,优化手术方案和围术期护理措施。

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/278077064061006106>