

淋巴水肿的护理查房



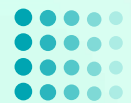
| CATALOGUE |

目录

- 淋巴水肿概述
- 淋巴水肿的护理评估
- 淋巴水肿的护理措施
- 淋巴水肿的护理效果评价
- 淋巴水肿的预防与控制
- 淋巴水肿的护理研究进展

01

淋巴水肿概述



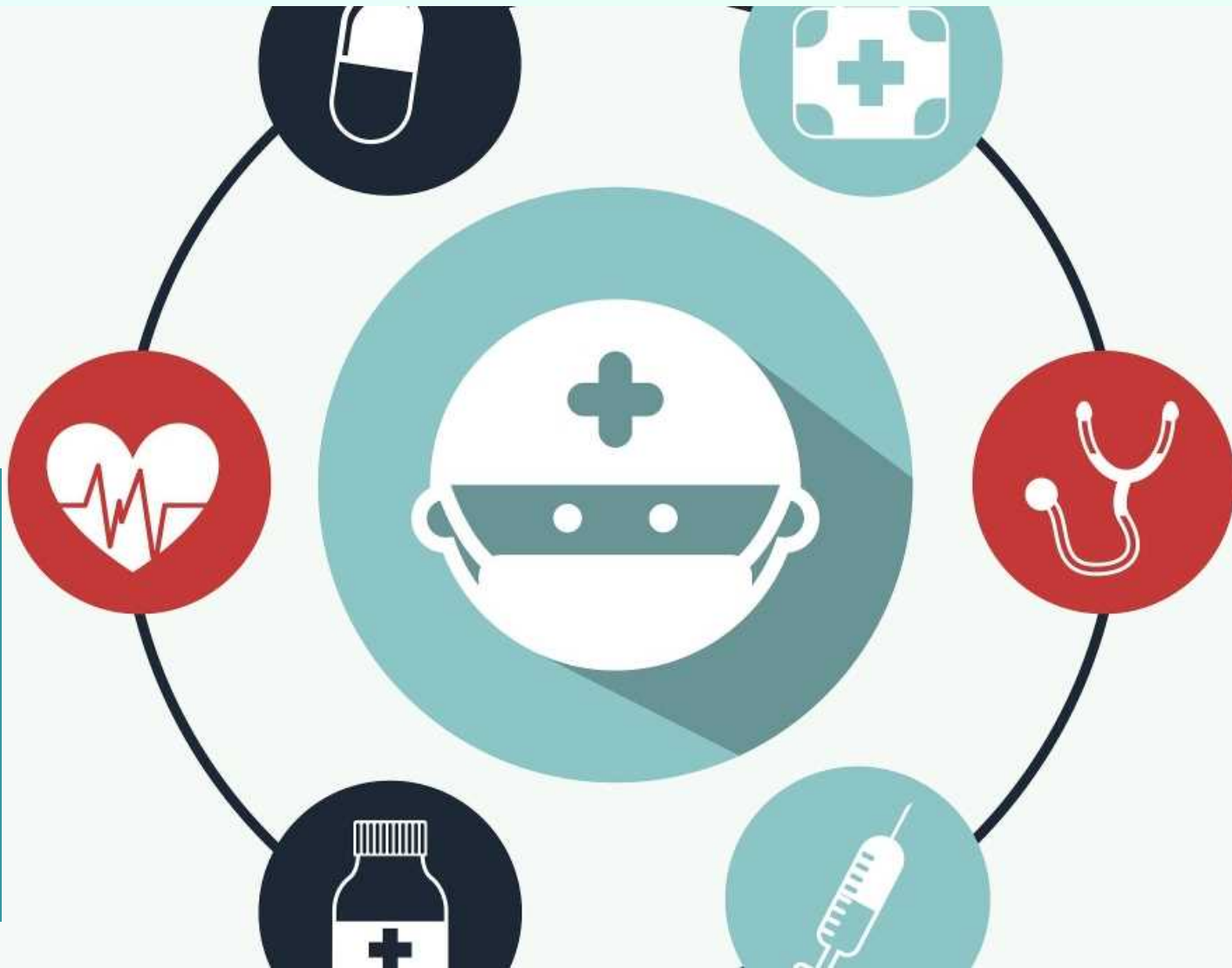
定义与分类

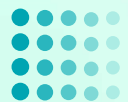
定义

淋巴水肿是指淋巴液回流障碍导致软组织肿胀，常表现为肢体肿胀、皮肤增厚和质地改变等症状。

分类

根据病因可分为原发性淋巴水肿和继发性淋巴水肿，原发性淋巴水肿可能与遗传因素有关，继发性淋巴水肿则由感染、手术、放疗等因素引起。





病因与病理机制



病因

淋巴水肿的病因多种多样，包括炎症、肿瘤、创伤、手术等，这些因素可能导致淋巴管阻塞或淋巴液回流障碍。



病理机制

淋巴水肿的病理机制主要涉及淋巴液滞留、组织间液压力升高、纤维化等过程，这些过程导致肢体肿胀、皮肤质地和弹性改变。

●●●●● 临床表现与诊断

临床表现

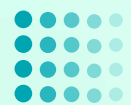
淋巴水肿的主要临床表现为肢体肿胀、皮肤增厚、质地改变，如皮肤紧绷、粗糙、硬化等，严重时可出现溃疡和感染。

诊断

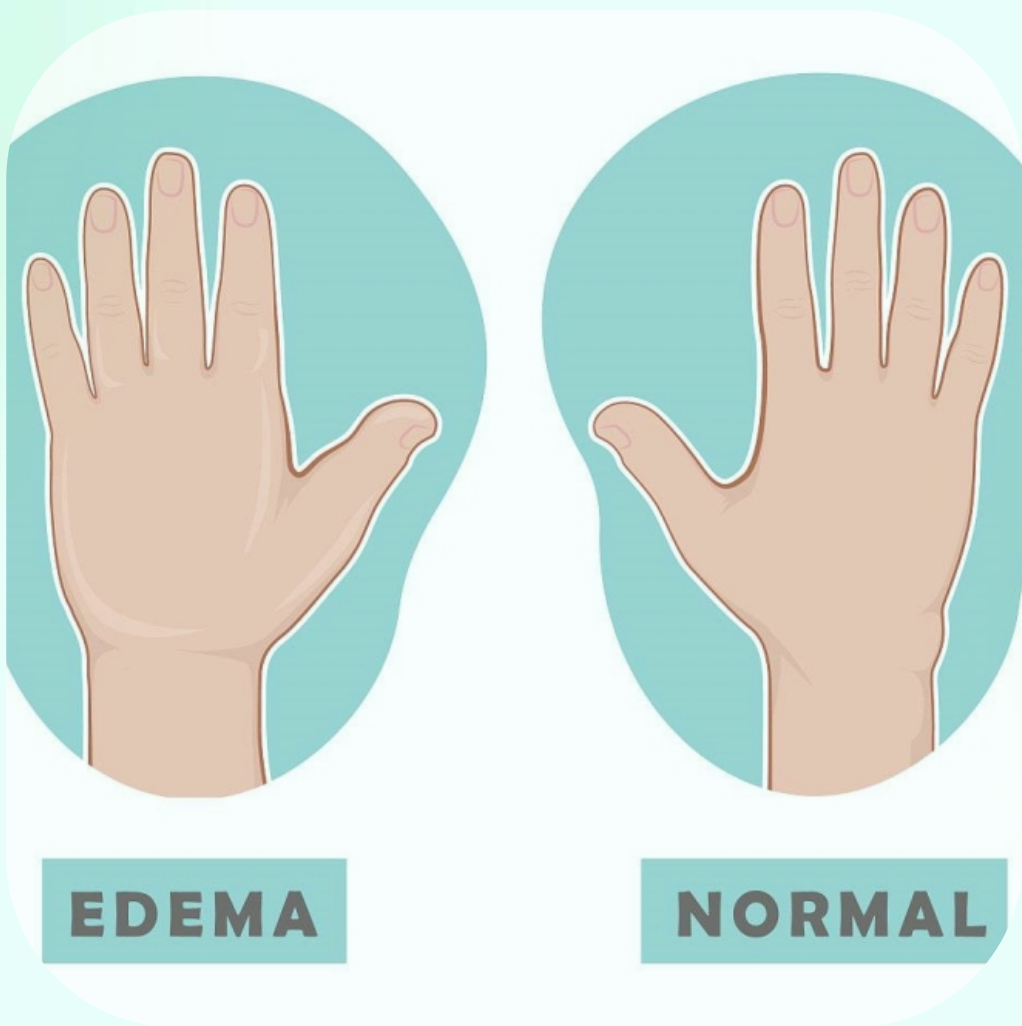
淋巴水肿的诊断主要依据临床表现和相关检查，如淋巴管造影、核素淋巴显像等，这些检查有助于明确淋巴管阻塞部位和程度，为治疗提供依据。



02 淋巴水肿的护理 评估



评估目的与内容

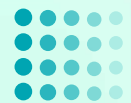


评估目的

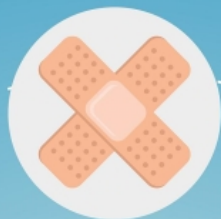
了解淋巴水肿的病情状况，制定合适的护理计划，提高患者的生活质量。

评估内容

评估患者的淋巴水肿程度、病因、病程、伴随症状、生活习惯、心理状况等。



评估方法与工具



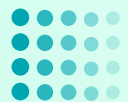
评估方法

观察法、测量法、问卷调查法等。

评估工具

水肿计、皮尺、问卷等。





评估流程与注意事项



评估流程

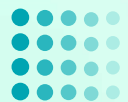
收集患者基本信息→观察和测量→填写评估表→分析评估结果→制定护理计划。

注意事项

评估时应尊重患者隐私，注意观察患者的情绪变化，避免过度刺激，确保评估结果的准确性和可靠性。

03

淋巴水肿的护理 措施



基础护理措施



01

保持皮肤清洁干燥

定期洗澡，更换干净衣物，保持皮肤清洁干燥，以预防皮肤感染。



02

抬高患肢

将患肢抬高，以减轻水肿症状，促进淋巴回流。



03

避免外伤

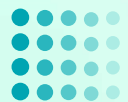
避免患肢受到外伤或过度用力，以免加重水肿。



04

观察病情变化

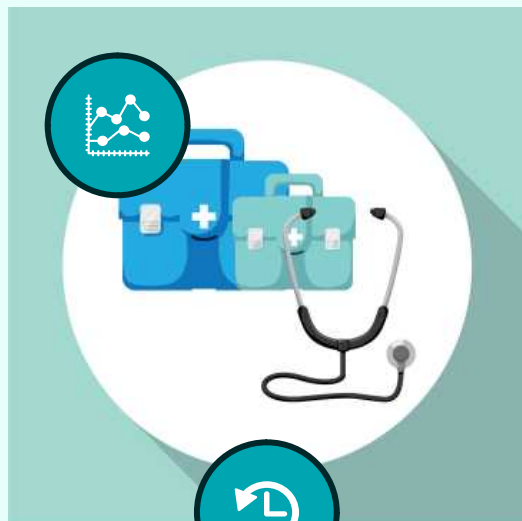
定期观察患肢水肿程度、皮肤颜色、温度等变化，及时发现并处理异常情况。



康复护理措施

康复锻炼

在医生指导下进行适当的康复锻炼，如肌肉收缩、关节活动等，以促进淋巴回流，减轻水肿。



气压治疗

使用气压治疗仪对患肢进行周期性的充气 and 放气，以模拟肌肉收缩，促进淋巴回流。

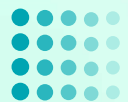


按摩

轻柔地按摩患肢，以促进淋巴液流动，缓解水肿。

冷敷和热敷

根据病情需要，使用冷敷或热敷来缓解患肢疼痛和水肿。



心理护理措施

01



心理支持



给予患者心理支持，关心、安慰、鼓励患者，增强其战胜疾病的信心。

02



健康教育



向患者及家属介绍淋巴水肿的相关知识，提高其对疾病的认识和自我护理能力。

03



积极沟通



与患者及家属积极沟通，了解其需求和困惑，提供有针对性的指导和建议。

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/437064012201006044>