

关于颈清术后护理 查房



定义

颈淋巴清扫术是整块切除颈部淋巴组织及周围的脂肪，血管，肌肉，神经等，简称为颈清扫术，一直是广泛被应用的最主要的治疗颈部转移癌的方法。



适应症

口腔、口咽、下咽、喉、颈段食管癌、涎腺、鼻腔、副鼻窦、耳、头面部皮肤等部位的癌，其原发灶已被控制或切除干净，无远处转移，无全身禁忌症，其颈部出现以下情况，应行颈清扫术：

- 1：临床上有明确的颈淋巴结肿大
- 2：已进行过颈淋巴结切除或切取活检，病理证实为转移癌的病例。
- 3：颈部淋巴结转移癌经根治性放疗后未控制复发的病例。



禁忌症

1. 伴有全身性疾病，不能耐受手术者。
2. 局部有感染灶，不适宜手术者。
3. 原发灶不能切除干净或不能被控制。
4. 已有远处转移。
5. 颈部转移灶不能肉眼切净。



分区及分类

颈部淋巴结位置包括颏下淋巴结、颌下淋巴结、颈前淋巴结、颈浅淋巴结及颈深淋巴结，根据颈清扫术的需要，1991美国耳鼻咽喉头颈外科基金会将颈部淋巴结分为6个区：

第 I 区(Level 1) 包括颏下及颌下淋巴结，I区以二腹肌为界分为两个部分，内下方为IA区，外上方为IB区。

第 II 区(Level II) 为颈内静脉淋巴结上组，起自颅底至舌骨水平，前界为胸骨舌骨肌侧缘，后界为胸骨锁乳突肌后缘，以副神经为界，分为前下方为IIA区，后上方为IIB区

第III区(Level III) 为颈内静脉淋巴结中组，自舌骨水平面

第IV区(Level IV) 为颈内静脉淋巴结下组，自肩胛舌骨肌

第V区(Level V) 为颈后三角淋巴结，包括锁骨上淋巴结

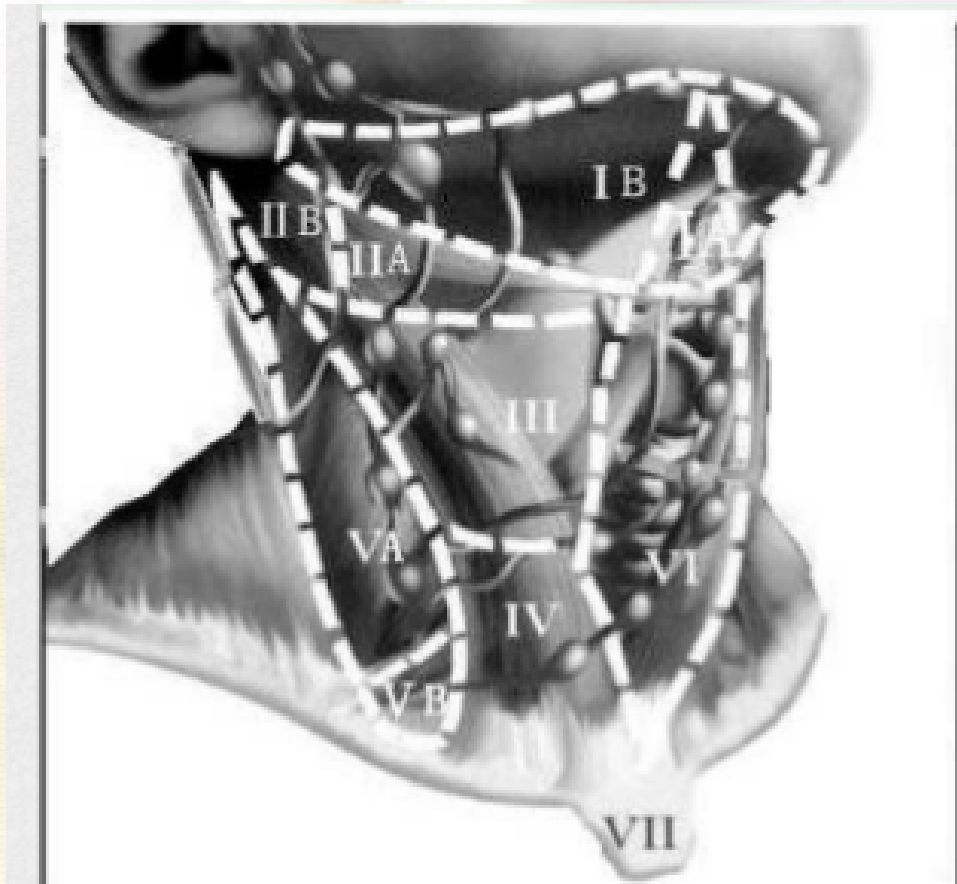


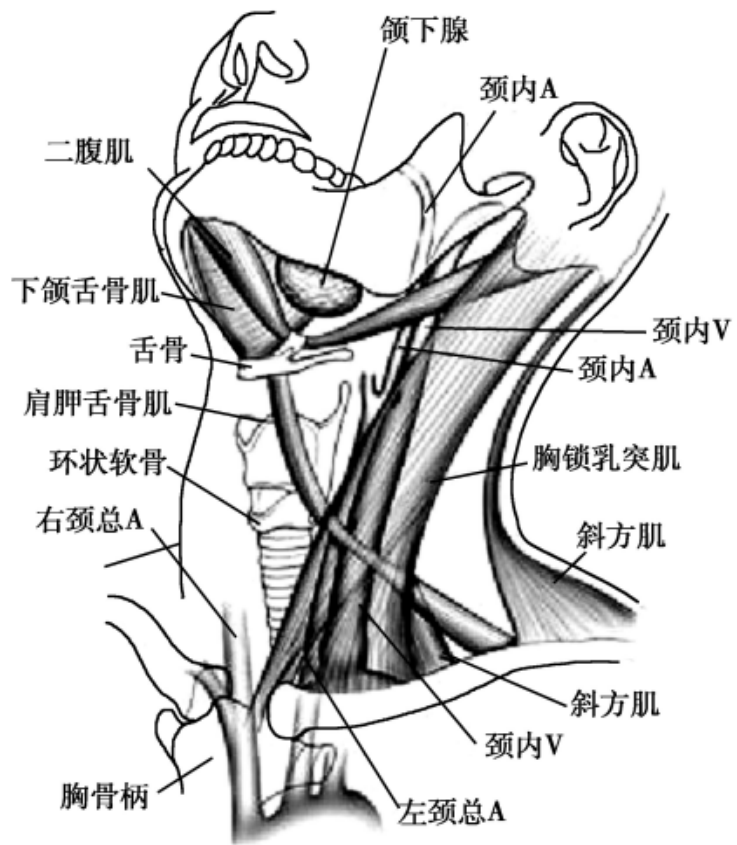
分区及分类

第VI区(Level VI)为颈前隙淋巴结，亦称内脏周围淋巴结，包括咽后淋巴结、甲状腺周围淋巴结、环甲膜淋巴结及气管周围淋巴结。两侧界为颈总动脉，上界为舌骨，下界为胸骨上窝

第VII区 (Level VII) 上纵膈淋巴结，两侧界为颈总动脉，上界为胸骨上窝，下界为主动脉弓水平。







a



分区及分类

颈淋巴清扫术，于1906年由Crile提出，至今将近一个世纪。50年代经过许多颌面外科专家的改良及完善，形成了许多术式，同时也形成了多种分类，目前常用的颈淋巴清扫术有如下分类方法：

- 1：按手术适应症分类
 - (1)：选择性颈淋巴清扫术
 - (2)：治疗性颈淋巴清扫术



分区及分类

2: 按手术切除组织分类

- (1) 全颈清术
- (2) 改良性颈清术

3: 按手术切除的范围分类

- (1) 全颈清术
- (2) 分区性颈清扫术
- (3) 扩大根治性颈清术



分区及分类

分区性颈清扫术大致包括：

(1) 上颈清扫术(II区)切除颈内静脉上组淋巴结，多见于鼻咽癌颈淋巴结转移者。

(2) 肩胛舌骨肌上颈清扫术(I~III区)切除颈下、颌下淋巴结及颈内静脉上、中组淋巴结。

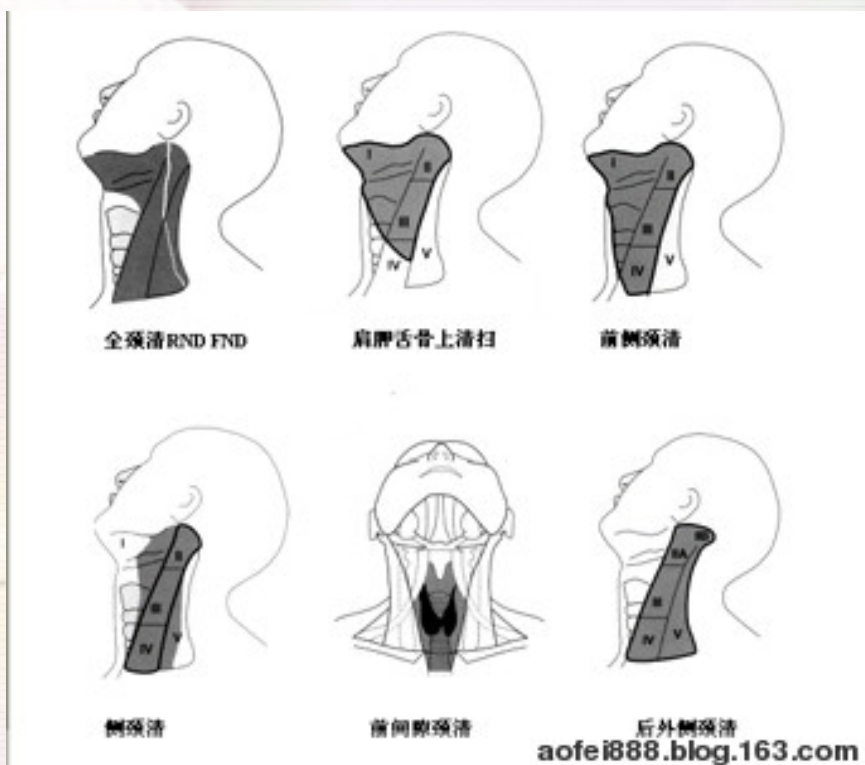
(3) 颈侧清扫术(I~IV区)切除颈下、颌下及颈内静脉上、中、下组淋巴



分区及分类

(4)颈前清扫术(VI区)切除喉前、气管前、气管旁、甲状腺周围淋巴结。

(5)颈侧后清扫术(II~V区)切除颈内静脉上、中、下组及颈后三角淋巴结。



病情简介

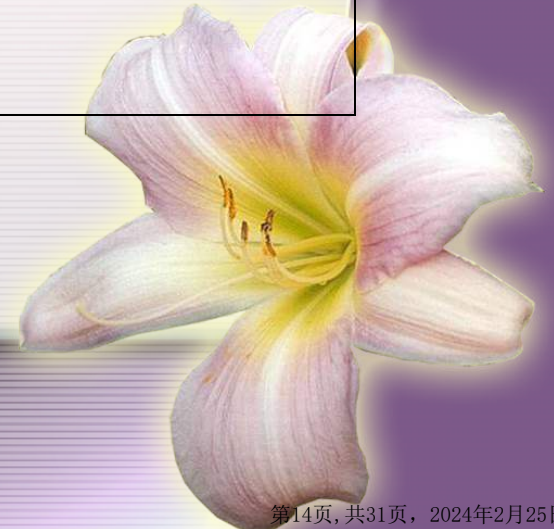
姓名：刘桂凤

性别：女 年龄：45岁，

于2017年3月14日因“右颈肿块5年”入院。

生命体征 T36.6°C P75次/分

R19次/分 Bp105/73mmHg



病情简介

现病史：患者五年前即发现右颈肿块，当时约花生米大小，无疼痛麻木无畏寒发热，未予处理，后自行消退，20天前再次发现肿块，无低热盗汗，无晨起回吸性涕血，无耳闭气，无声音嘶哑，无饮食呛咳。至我院行穿刺示“右上颈淋巴结：淋巴细胞增生，建议必要时组织病检”，故门诊拟右颈肿块收住院。

既往史：无特殊。



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/657130015011006060>