



成都學院(成都大學)
CHENGDU UNIVERSITY



肺癌护理业务查房

成都大学附属医院 胸外科

黄佳



CHENGDU UNIVERSITY





成都學院(成都大學)
CHENGDU UNIVERSITY



内容提要

- 护理评估
- 护理诊断
- 护理措施
- 效果评价
- 健康教育

CHENGDU UNIVERSITY





- 11床，廖国祥，男，54岁，因咳嗽咳痰5月，心累、气促、乏力2月，复发加重1周，于2015年6月10日入院，步入病房，神志清楚，精神较好，测T:36.5℃，P:78次/分，R:20次/分，BP:116/73mmhg
入院诊断：原发性支气管肺癌（右肺低分化鳞癌）

右肺支气管扩张伴感染





■ 相关辅助检查：

■ CT示：

1. 右肺中叶右段段，支气管扩张及肺纤维灶，伴感染下叶背底影。右肺下叶背底影，伴感染下叶背底影。





于2015年6月15日08：00在全麻下行右肺根治术+胸膜粘连烙断术+胸腔闭式引流术，手术顺利，术毕于16：20安返病房，麻醉清醒，呼吸平稳，伤口敷料清洁固定，右侧胸管固定通畅，引流液为血性，水柱波动明显，尿管固定通畅，引流出黄色小便。





给予去枕平卧位，头偏向一侧，吸氧3L/分，持续床旁心电监测示：窦性心律，HR:76~88次/分，R:16~21次/分，BP:103~131/65~90mmhg，SP02:95%~99%，T:36.4~36.9。C

术后诊断：原发性支气管肺癌（右肺低分化鳞癌）





6月16日（术后第一天）观察胸腔闭式引流管通常固定，引流液呈暗红色还伴有气体逸出，于19日病人出现肺不张，予以纤支镜吸痰，于22日（术后第六天）拔出胸管后伤口敷料清洁固定，无渗血、无渗液，自诉无胸闷、气紧等不适。现病人神志清楚，精神好，食欲好，大小便正常，伤口愈合好，予以饮食知道及相关健康宣教，于2015年7月3日痊愈出院。

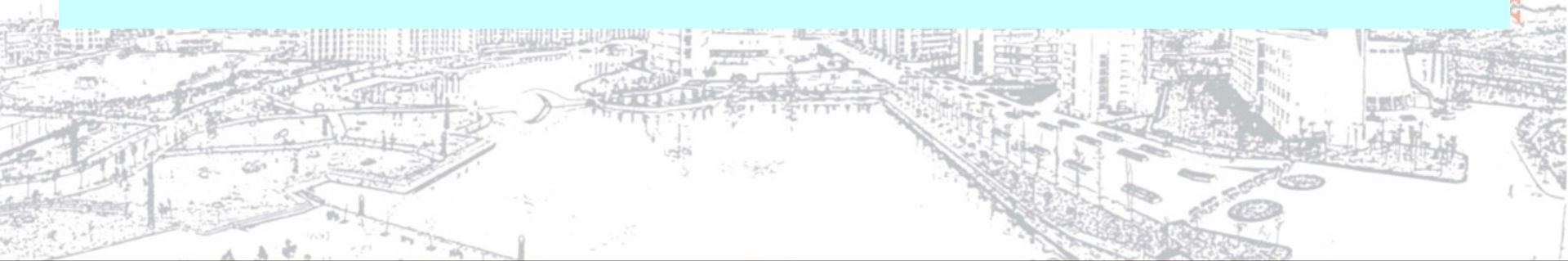




成都學院(成都大學)
CHENGDU UNIVERSITY



现将病人住院期间的护理问题及护理措施总结如下：





- 1 焦虑与恐惧：与肺癌确诊以及预后生活质量有关
- 2 疼痛：与手术切口有关
- 3 气体交换受损：与肺组织病变，手术，麻醉，伤口疼痛惧怕咳嗽以及呼吸道分泌物储留等因素有关
- 4 自理缺陷：与术后留置胸管、尿管及伤口疼痛有关
- 5 活动无耐力：与术后体虚及置管活动有限有关
- 6 潜在并发症：感染、肺不张、出血等



- (一) 焦虑与恐惧
- 1、做好入院宣教及疾病相关知识宣教。
- 2、做好术前心理护理，讲解手术的必要性与重要性，手术方式及麻醉方式，术前饮食指导和相关手术健康宣教。
- 3、加强沟通，给予心理疏导，树立战胜疾病的信心，积极配合检查及治疗。
- 4、通过家人与朋友的积极鼓励、支持，使其保持乐观的情绪对抗疾病。
- 5、合理休息，避免紧张，夜间入睡困难给予镇静药物并观察效果。



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/707100053035010012>