



肝癌介入护理查房



汇报人：xxx



20xx-03-18

目录

- 肝癌介入治疗基本概念与原理
- 术前准备工作及评估
- 术中配合与监测要点
- 术后护理重点及康复指导
- 药物管理和营养支持策略
- 心理护理和家属沟通技巧

01

肝癌介入治疗基本概念与原理



介入治疗定义及优势



优势

相比传统开腹手术，介入治疗具有创伤小、恢复快、并发症少等优势，且能够重复进行，提高患者生存质量。

定义

肝癌介入治疗是一种在影像设备引导下，通过微小通道或人体原有管道对病灶进行局部治疗的创伤较小的方法。





肝癌介入治疗适应症与禁忌症



01

适应症

适用于不能手术切除或不愿接受手术治疗的肝癌患者，以及肝癌切除后的辅助治疗。

02

禁忌症

严重肝肾功能不全、凝血功能障碍、大量腹水、全身衰竭等患者不宜进行介入治疗。



手术操作流程简介

01

术前准备

完善相关检查，评估患者病情，制定手术计划。

02

手术步骤

消毒铺巾，穿刺股动脉，插入导管至肝动脉，注入化疗药物或栓塞剂，观察病情变化。

03

术后处理

密切观察患者生命体征，及时处理并发症，做好护理记录。





并发症预防与处理措施

■ 并发症预防

严格执行无菌操作，熟练掌握手术技巧，减少手术创伤和栓塞剂用量。

■ 处理措施

对于出现的并发症，如发热、疼痛、恶心、呕吐等，给予相应的对症治疗和护理，如物理降温、止痛、止吐等。同时，密切观察患者病情变化，及时发现并处理严重并发症，如肝功能衰竭、上消化道出血等。

02

术前准备工作及评估



患者信息收集与整理

收集患者基本信息

包括姓名、性别、年龄、职业等。



了解病史及家族遗传史

详细询问患者既往病史，家族中是否有肝癌等相关疾病史。



评估患者身体状况

包括身高、体重、营养状况、心肺功能等。



整理患者资料

将收集到的信息进行分类整理，建立患者健康档案。





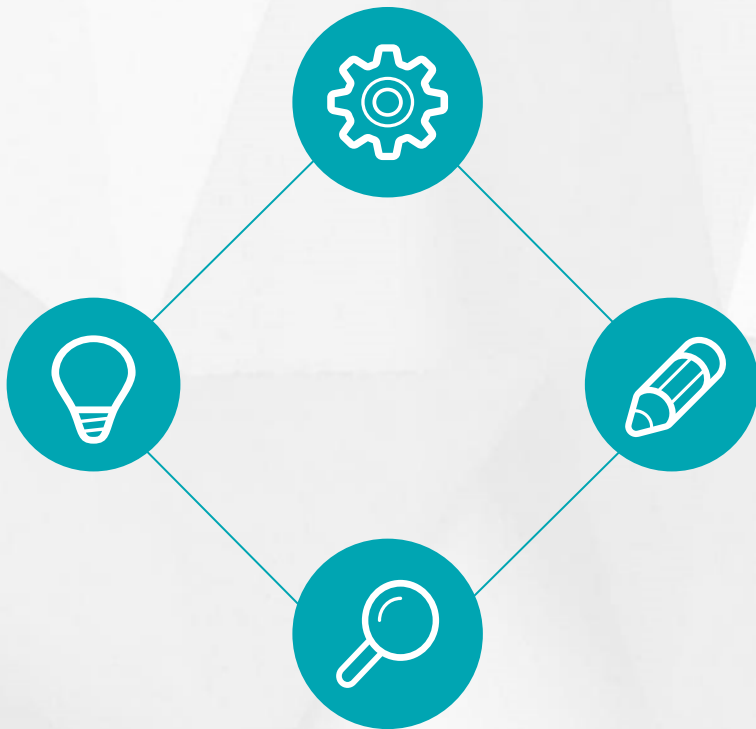
术前检查项目清单及注意事项

常规检查

血常规、尿常规、便常规、心电图等。

肝功能检查

评估患者肝脏功能状况，为手术提供参考。



影像学检查

B超、CT或MRI等，以明确肿瘤位置、大小及与周围组织关系。

注意事项

检查前需禁食、禁水一定时间，确保检查结果准确性；对于特殊检查项目，需提前向患者说明并配合完成。



风险评估与分级管理策略

01

评估手术风险

根据患者病情、身体状况、检查结果等综合评估手术风险。

02

制定分级管理策略

针对不同风险等级的患者，制定相应的管理策略，如加强监护、调整治疗方案等。

03

与患者及家属沟通

向患者及家属详细解释手术风险及分级管理策略，取得其理解和配合。





术前宣教内容安排

01

宣教手术相关知识

包括手术名称、目的、过程、可能出现的并发症等。

03

指导术前准备事项

如术前禁食、禁水时间，皮肤准备，呼吸道准备等。

02

强调术后注意事项

如卧床休息、保持伤口清洁干燥、按时服药等。

04

提供心理支持

针对患者可能出现的焦虑、恐惧等情绪，给予心理安慰和支持。

03

术中配合与监测要点



手术室环境准备要求

01

确保手术室清洁、整洁，符合无菌操作要求。

02

调整手术室温度、湿度至适宜范围，保持环境舒适。

03

检查手术床、无影灯、吸引器等设备是否完好，确保正常使用。





器械消毒及使用方法指导

01

严格遵循器械消毒流程，确保所有器械无菌。

02

熟悉各种器械的名称、用途和使用方法，以便在手术中准确传递。

02

密切关注器械使用情况，及时更换或清洗，确保手术顺利进行。





实时监测指标观察记录

1

密切观察患者生命体征，包括呼吸、心率、血压等，及时记录异常情况。

2

注意观察手术部位出血情况，评估止血效果。

3

监测患者体温变化，防止低温或高热对手术造成不良影响。



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/946154240111011012>