

宫颈癌患者护理查房

汇报人：xxx

2024-05-04



目录

Contents

- 患者基本信息与病情回顾
- 宫颈癌基础知识普及
- 护理操作规范与技能培训
- 心理护理与沟通技巧
- 营养支持与饮食调整建议
- 康复期管理与随访计划安排

01

患者基本信息与病情回顾



患者基本信息介绍

姓名、年龄、职业等
基本信息



过敏史、手术史等重
要病史信息



入院时间、主诉及初
步诊断



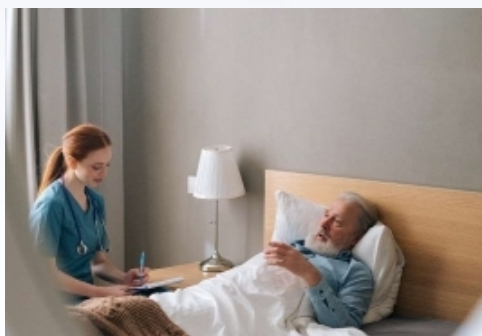


病史及诊断结果概述



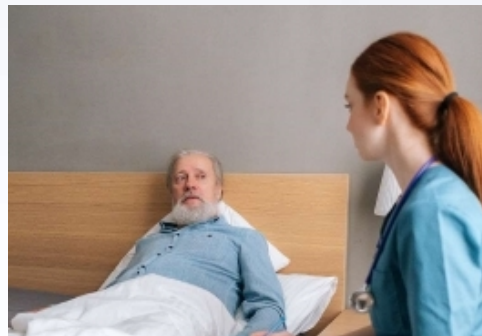
01

宫颈癌病理类型及分期



02

是否有转移及侵犯周围
组织器官



03

相关检查结果，如影像
学、实验室检查等

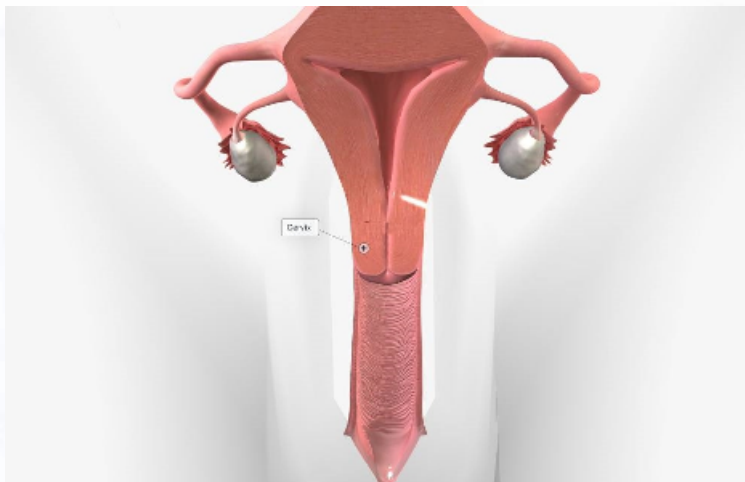
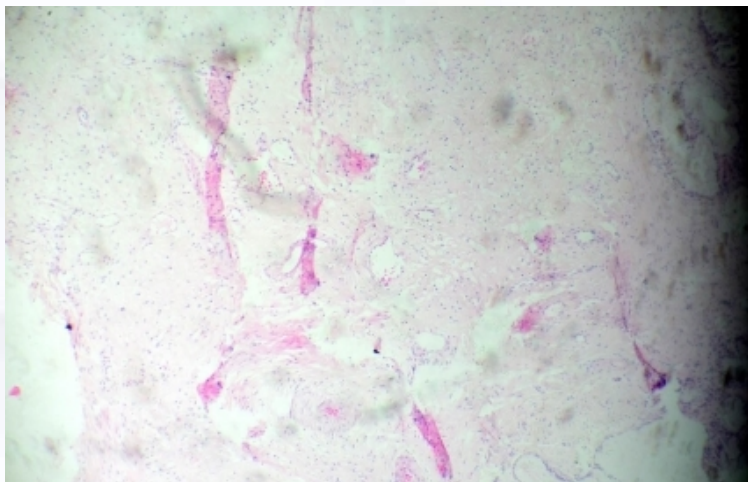


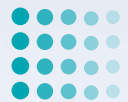
04

既往治疗情况及效果评
估

当前治疗方案及进展情况

- 治疗方案：手术、放疗、化疗等
- 治疗周期及已完成的治疗内容
- 治疗效果评估及可能出现的不良反应
- 后续治疗计划及注意事项





护理重点与难点分析



01

护理重点

疼痛管理、营养支持、心理护理等



02

难点分析

如并发症的预防与处理、治疗依从性的提高等



03

护理措施

针对重点和难点制定的具体护理措施



04

护理目标

明确、可衡量的短期和长期护理目标

02

宫颈癌基础知识普及



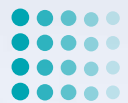
宫颈癌发病原因及危险因素

宫颈癌主要由人乳头瘤病毒（HPV）感染引起，其中HPV16和18型最为常见。

发病原因

危险因素

包括多个性伴侣、初次性生活过早、多孕多产、吸烟、长期口服避孕药、营养不良、卫生条件差和遗传因素等。



临床表现与诊断方法

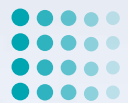


临床表现

早期常无明显症状，随着病情发展可出现阴道流血、阴道排液等症状。晚期因癌组织坏死伴感染，可有大量米汤样或脓性恶臭白带。

诊断方法

主要包括宫颈细胞学检查（巴氏涂片法或液基细胞学检查）和HPV检测，必要时行阴道镜检查及宫颈活组织检查以明确诊断。



治疗方案及预后评估



治疗方案

根据临床分期、患者年龄、生育要求等综合考虑制定适当的个体化治疗方案。主要治疗方法包括手术、放疗、化疗等。

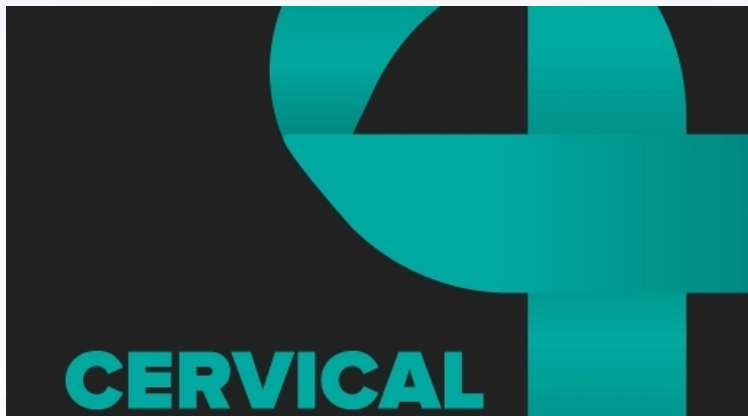


预后评估

预后与临床期别、病理类型等密切相关。早期宫颈癌经过积极治疗，预后相对较好；晚期患者则预后较差。



预防措施与健康教育



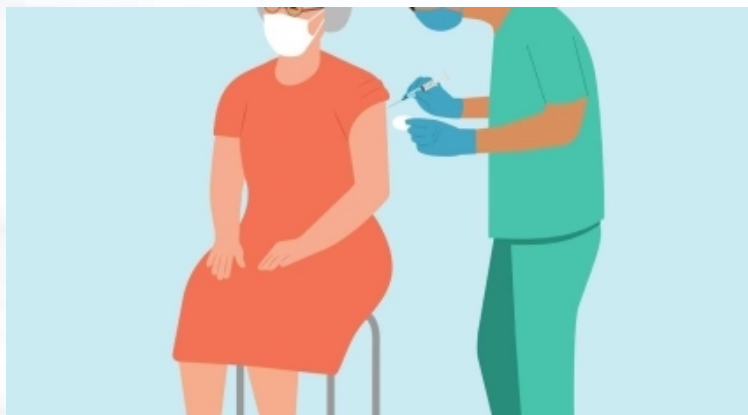
预防措施

接种HPV疫苗是预防宫颈癌的有效措施之一。同时，避免过早开始性生活、减少性伴侣数量、戒烟等也有助于预防宫颈癌。



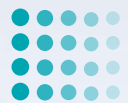
健康教育

普及宫颈癌知识，提高女性对宫颈癌的认识和重视程度；宣传定期筛查的重要性，鼓励女性定期进行宫颈细胞学检查和HPV检测；指导女性注意个人卫生和经期卫生，避免不洁性行为等。



03

护理操作规范与技能培训



护理操作规范介绍



严格遵守无菌操作原则，避免交叉感染。



熟练掌握宫颈癌手术前后的护理操作流程，包括术前准备、术后护理等。



正确使用护理器械和设备，确保其安全、有效。





专业技能培训内容



宫颈癌疾病知识培训

了解宫颈癌的病理生理、临床表现、治疗原则等。



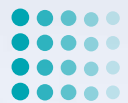
护理技能培训

包括患者体位摆放、引流管护理、造口护理、疼痛评估等。



沟通技巧培训

学习如何与患者及其家属进行有效沟通，提供心理支持。

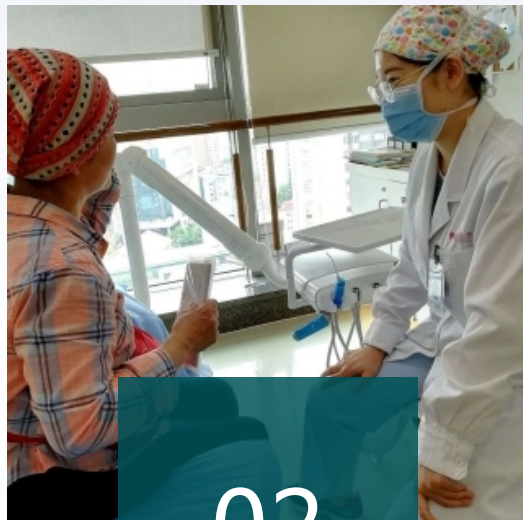


操作注意事项及安全防范措施



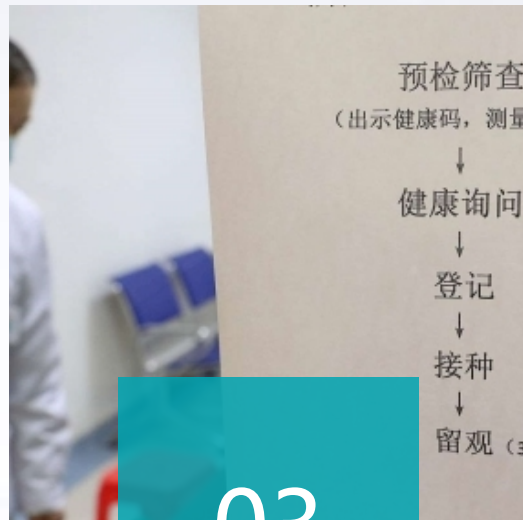
01

操作前认真核对患者信息，确保准确无误。



02

操作过程中密切观察患者病情变化，及时报告医生处理。



03

防止导管脱落、堵塞等意外情况发生，确保引流通畅。



04

加强安全防护措施，预防患者跌倒、坠床等意外事件发生。

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/226201055120010125>