

2011年外科护理：子宫内膜癌的护理措施护士资格考试 PDF
转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/2/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_A4_96_c21_2744.htm

子宫内膜癌的护理措施包括：恐惧患者的心理，一般护理，手术病人护理，激素及其他药物治疗的护理，化疗药物治疗护理，中药治疗护理。

1. 恐惧患者的心理 要尽量采用非技术性语言使病人能听得懂，帮助病人减轻对疾病及手术的焦虑及恐惧，建立信心，能主动配合治疗和护理。
2. 一般护理 加强营养，应给予高热量、高蛋白、高维生素的饮食。
3. 手术病人护理（1）手术前护理 作好常规准备，包括内脏功能检查及皮肤准备。（2）应告诫病人，手术治疗是首选的治疗方法，只要患者全身情况能耐受，无手术禁忌症，均应作剖腹探查。早期患者一般作全子宫切除及双侧附件切除术。中期应作广泛性全子宫切除术及双侧盆腔淋巴结清除术。对晚期患者腹水中找到癌细胞或深肌层有癌浸润，淋巴结转移可疑或阳性，手术后均应加用体外照射，用 ^{60}Co 或直线加速器外照射。对晚期子宫大于妊娠2个月者，晚期及部分中期患者可在术前加用照射或腔内照射 ^{137}Cs 、 ^{192}Ir 等。放疗结束后1~2周内行手术。
4. 激素及其他药物治疗的护理（1）对于晚期癌、癌复发者、不能手术切除或年轻早期患者要求保留生育功能者，均可考虑孕激素治疗。一般用药剂量要大，如醋酸甲孕酮200~400mg/日，己酸孕酮500mg/日，至少10~12周才能初步评价有无效果。在治疗过程中需注意观察副反应，一般副反应轻，可引起水钠潴留，出现浮肿，药物性肝炎。应告诉病人停药后会逐步好转。（2）对三苯氧胺治疗的患者，应注意观察药物的副反

应，潮热、畏寒类似更年期综合症的反应，以及骨髓抑制反应。少数病人可出现阴道流血、恶心、呕吐。如出现副反应应向医师汇报。三苯氧胺是一种非甾体的抗雌激素药物，一般剂量为20~40mg/日口服。可长期应用或疗程应用。

5.化疗药物治疗护理 按化疗常规护理，常用于晚期不能手术、放疗或治疗后复发的病例。常用药有5FU、CTX、MBC等。

6.中药治疗护理 按河北傅山中医肿瘤医院傅山神系列抗癌制剂要求，让患者坚持服药，不要中断。

7.对门诊病人应普及防癌知识，尤其对高危因素患者，或对更年期妇女出现月经紊乱、绝经后妇女不规则阴道流血者，应高度重视。特别推荐：

[#0000ff>2011年护士执业资格考试内容七大变化](#)
[#0000ff>2011年护士考试报名时间](#) [#0000ff>2011年护士考试报名流程](#) [#0000ff>2011年执业护士考试报名条件](#) 更多信息请访问：[#0000ff>护士考试辅导无忧通关班](#) [#0000ff>护士论坛](#)
[#0000ff>护士在线题库](#) [blue>护理学专业（护士）《相关专业](#)
[知识》全真模拟试汇总](#) 相关推荐：[#0000ff>2011年外科护理](#)
[：酮症酸中毒的护理](#) [#0000ff>2011年外科护理：成人视网膜母](#)
[细胞瘤的护理](#) 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。
详细请访问 www.100test.com