



百 / 校 / 千 / 课 / 共 / 享 / 联 / 盟
护理学专业融媒体教材系列



第四章 肿瘤患者常见症状管理

第八节 恶性积液

授课老师：陈婕君



目录

Content



概述



治疗



护理措施



学习目标



- 1.了解恶性积液的定义及病因
- 2.熟悉恶性积液的治疗方法
- 3.运用护理措施对恶性积液患者实施正确的护理

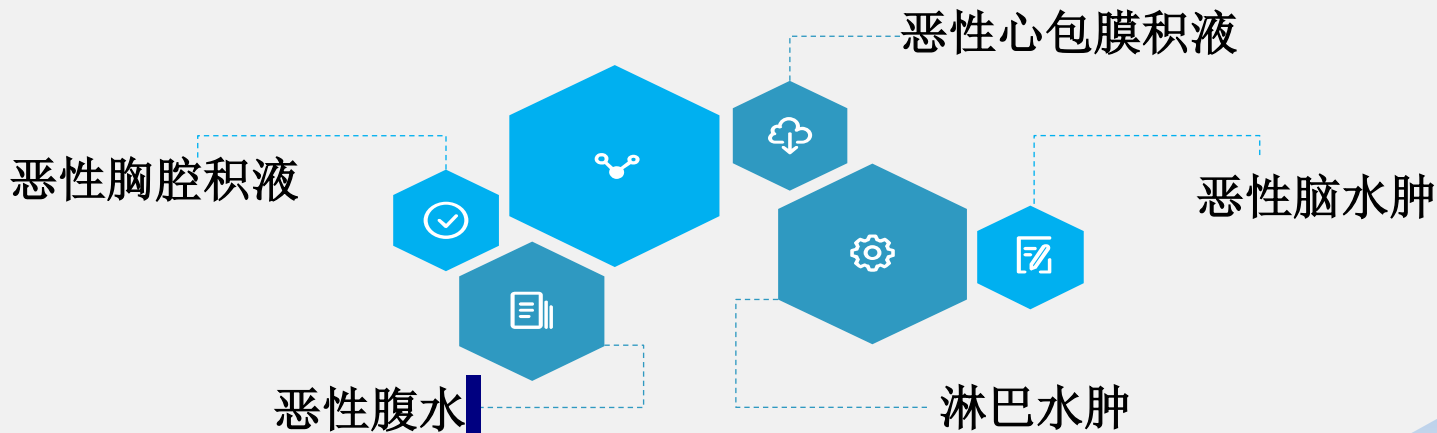


概述



概述

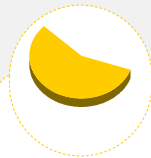
肿瘤患者（特别是晚期）常出现体液异常的问题。恶性肿瘤细胞会导致液体异常地从血管及淋巴管渗漏至组织或腔室中，通常与疾病的恶化有关。



→ 概述



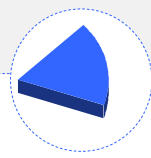
病因



肿瘤细胞不断浸润



肿瘤细胞压迫、侵犯
血管



肿瘤自行分泌的体
液介质影响



治疗



治疗



局部治疗

- 恶性积液引流
- 腔内药物灌注（铂类药物、抗血管生成药物、硬化剂等）
- 放疗
- 热疗

治疗



全身抗肿瘤治疗

- 化疗
- 靶向治疗
- 抗血管治疗
- 免疫治疗等

治疗



脑水肿治疗：

- 利尿、
- 脱水治疗
- 降低脑部血浆渗透压和颅内压



上肢淋巴水肿治疗：

- 保守治疗（综合消肿疗法）：
人工淋巴引流、压力绷带治疗、皮肤护理等
- 手术治疗：
淋巴结移植、淋巴管吻合等



护理措施



护理措施

恶性胸腔积液

➤ 评估

- 评估咳嗽、咳痰、呼吸困难的程度和性质
- 评估有无胸痛，疼痛的部位和性质
- 评估生命体征
- 评估患者的心理状态

护理措施



恶性胸腔积液

➤ 护理

- 给予半卧位，指导患者深呼吸及有效咳嗽
- 胸闷气急时给予吸氧
- 观察胸水的颜色、量并记录
- 如有胸腔闭式引流，应严密观察引流是否通畅， 记录引流量
- 做好心理护理，消除紧张心理

护理措施



恶性胸腔积液

➤ 健康教育

- 避免劳累，避免受凉，预防呼吸道感染，戒烟
- 卧床休息，进食富含粗纤维、高热量、高蛋白饮食
- 胸腔注入化疗药物后0.5~1小时内经常变换体位，如交替左、右侧卧位、交替头高与头低位，使化疗药物在胸膜腔内分布均匀

护理措施



腹腔积液

- 注意休息，根据腹水情况给低盐或限盐饮食
- 密切监测生命体征变化，注意观察有无出血倾向及肝性脑病的前兆
- 准确记录出入水量，按时测量体重及腹围并记录
- 留置腹腔引流管者应注意妥善固定，防止管道脱出或感染

护理措施



恶性心包膜积液

- 注意休息, 保暖, 防止呼吸道感染
- 密切观察病情变化, 评估患者呼吸困难程度, 按医嘱进行氧疗
- 按医嘱使用糖皮质激素与利尿剂, 合理使用抗生素控制感染
- 补加强营养, 充适量的蛋白质与维生素
- 留置引流管者防止导管打折, 禁淋浴, 擦澡时注意避开置管部位

护理措施



恶性脑水肿

- 密切观察患者病情变化, 注意有无脑水肿、颅内高压的先兆表现
- 按医嘱使用高渗性脱水药物, 注意观察药物副作用
- 专人陪护, 提供适当的防护措施, 保证患者安全
- 平衡饮食, 保证睡眠, 养成良好生活习惯

小结



1. 肿瘤导致的恶性积液**常见的**有恶性胸腔积液、恶性腹水、恶性心包膜积液、恶性脑水肿、淋巴水肿等
2. 恶性腔内积液目前**主要治疗手段**是局部治疗或联合全身抗肿瘤治疗
3. 胸腔注入化疗药物后0.5~1小时内经常**变换体位**，使化疗药物在胸膜腔内分布均匀

THANKS

