

乳腺良性肿瘤患者门诊超声引导下麦默通乳腺微创手术围手术期护理

蔡川

(广东省人民医院(广东省医学科学院) 乳腺科)

摘要:目的,探讨门诊患者超声引导下麦默通乳腺微创手术的围手术期的护理。方法:选择我院经超声及临床诊断为乳腺肿物的门诊患者,所有选择在超声引导下麦默通行乳腺肿物微创切除术的患者。术前进行健康宣教,指导患者在门诊完善术前检查,对检查结果异常者报告医生,并指导患者去相关专科门诊治疗并评估异常结果对手术风险评估。充分做好术前准备,术中加强护理和手术配合与术后宣教及随访。结果:所有患者手术如期顺利完成,保证了患者的围手术期的安全,有效提高手术效率和门诊就医体验。结论:做好患者的围手术期的护理管理,有助于患者早日康复,提高门诊手术成功率,提高患者满意度,门诊手术得到安全高效顺利进行。

随着人民生活的改变,乳腺病变在女性群体中发病率逐年增加,以良性肿瘤为主。传统手术切开的手术方式会留下较大的疤痕,还需要住院相对门诊微创手术不仅医疗费用高、手术时间长、工作效率低,而且很多患者对全麻手术有恐惧心理,或者一些患者对全麻手术不赖受^[1-3]。随着人们生活水平的提高,女性患者对美的追求,医学的发展和普及全民医疗保健知识提高,对自己健康管理更加重视等,都会选择手术时间短、康复快、副作用小的手术方式^[4-5]。固麦默通真空辅助乳腺微创旋切系统(The Mammotome System)受到了患者的青睐^[6]。我院从2002年乳腺科独立开科以来开展了超声引导下麦默通乳腺微创手术,是国内开展微创最早的医院之一,每月完成300台以上,华南地区以至于全国的女性朋友慕名而来手术,每年吸引了业界诸多医疗护理同仁来我院学习乳腺麦默通手术和麦默通手术相关护理。我科本着大医厚德,精博致善的院训服务每一位患者,得到患者和社会一致好评。

1.临床资料:随机选取我院乳腺科门诊2002年3月至5月经超声或者钼靶、乳腺MR等辅助检查及临床明确诊断的乳腺肿物且大小为 $\leq 2\text{cm}$ 的300例患者。无严重的基础疾病伴严重并发症(如糖尿病酮症酸中毒、高血压脑病、慢性肾衰竭终末期伴严重电解质紊乱等),无重大疾病发作期或者急性期(如脑出血急性期、癫痫大发作、严重腹泻脱水等),有行为能力、能正常沟通并理解且能积极配合局麻下超声引导下麦默通乳腺微创手术的患者^[7]。

2.术前准备:医生评估患者除手术申请单,护士给所有准备手术的患者发放手术准备流程并逐项讲解直至患者或者陪同人员完全理解,做好各项检查检验注意事项宣教,重点强调在术前一天完成常规术前检查。(抽血:血常规,血型,凝血四项,术前四项等。B超定位,胸片钼靶,心电图)。手术当天带齐所有检查检验结果和手术缴费单按照预约时间段到日间手术室报到,衣着要求着宽松的开衫衣服,不穿低胸衫,套头衫,连衣裙等衣物,手术当天不需要禁食禁饮,正常饮食即可,有基础疾病长期用药患者除抗凝药、溶栓药外其他药物按专科要求按时用药无需停药。如患者长期服用抗凝药(阿司匹林,华法林,泰嘉等),请于门诊就诊当天告诉主诊医生,按医嘱停用或者替换同等药效的抗凝药物并做好新药物相关知识宣教和药物不良反应宣教,按医嘱时间预约手术。

3.手术术中护理:手术当天,查看当日手术患者名单,明确当日手术台数,检查患者各项术前检查结果,如有异常告知医生进一步评估,询问患者今日是否按时进餐,保证每个患者已进餐避免术中低血糖,再次做好术前宣教,进入日间手术室之前凭患者身份证核对患者,核对无误后让患者换好病人衣服、带手术帽、穿手术鞋,由护士带入手术间协助患者平卧于手术台上,术侧上肢九十度外展于支臂架上,按手术医生要求调节好手术床高。消毒前由手术医生和护士进行安全核查,核查内容包括患者的姓名、性别、年龄、手术方式是否正确,手术同意书是否签名,手术部位与标识。患者是否有过敏史,静脉通道是否建立,术前皮肤准备情况,物品灭菌是否合格,仪器设备是否正常运行等。

4.手术方法:(1)体位安置与消毒铺巾:患者取平卧位,患侧手举起抱头,协助常规消毒铺巾,行术前手术器械清点。(2)用B超探头发现乳腺肿物的位置与术前检查结果核对,核对无误后在肿物周围注射局麻药,达到麻醉满意效果。用尖刀在肿物下缘刺破皮肤,刺入麦默通刀槽,反复切割,直至切除全部肿物为止。用B超查看肿物无残留,术区无出血,拔出乳腺刀,局部按压伤口3至5分钟,敷料覆盖伤口,用弹性绷带加压包扎。

5.手术术中护理配合:连接好麦默通刀,自检通过后方可使用。术中密切观察患者的面色与主诉,保持有效沟通,加强心里护理,安抚病人。肿物切除完毕与医生核对好肿物的名称、份数、送检方式、病理送检确保闭环管理。手术结束前清点手术器械无误后协助医生给患者伤口进行加压包扎。术后把患者带出手术间,送检器械,术间消毒清洁,准备下一台手术。

术后护理:(1)交代患者术后复查的时间和办理流程。(2)术后注意事项,术后伤口换药,术后两周避免重体力劳动,患侧手提物不超3斤,避免扩胸运动牵拉乳腺。术后一个月内尽量不要驾车,骑自行车和摩托车,术后一个月内避免碰撞伤口。(3)术后弹性绷带包扎后有压迫感属正常现象,手术后如果患侧乳腺感觉很胀很痛,弹性绷带上见较多鲜红色渗液,请联系医生(提供联系方式),术后72小时拆除弹性绷带。

结果:所有患者手术顺利完成,有成熟的围手术期的护理,保证了患者的围手术期的安全。

结论:经超声或者钼靶、乳腺MR检查及临床明确诊断为乳腺肿物且大小为 $\leq 2\text{cm}$ 患者适合选择超声引导下麦默通乳腺微创旋切术。做好患者术前、术中、术后的相关护理围手术期的宣教和随访,保证了手术安全,对手术顺利完成意义重大。

参考文献

- [1]田咏梅.麦默通微创旋切术治疗乳腺良性肿瘤的护理体会[J].中国医药指南,2020,18(10):205-206.
- [2]张丹.针对性护理干预对超声引导下麦默通乳腺微创旋切术的效果[J].医学信息,2020,33(3):183-185.
- [3]骆丽萍.麦默通微创旋切术治疗乳腺良性肿瘤围手术期的整体护理效果评价[J].现代诊断与治疗,2020,31(15):2492-2493.
- [4]沈亚琴.乳腺良性肿瘤超声引导下微创旋切术围手术期护理[J].中国基层医药,2019,26(16):2038-2040.
- [5]杨丽华.麦默通乳腺微创旋切术在乳腺肿瘤中的应用及整体护理效果体会[J].中国社区医师,2019,35(11):149-150.DOI:10.3969/j.issn.1007-614x.2019.11.107.
- [6]张雅静,刘红红,陈丽华.围手术期护理干预在超声引导下麦默通乳腺肿瘤微创旋切患者中的应用[J].当代护士(中旬刊),2019,26(10):72-74.
- [7]王会.麦默通微创术治疗乳腺良性肿瘤的护理干预方法与体会探析[J].中国医药指南,2019,17(17):225-226.