

<<术前早知道>>

图书基本信息

书名：<<术前早知道>>

13位ISBN编号：9787122017260

10位ISBN编号：7122017265

出版时间：2008-3

出版时间：张柳 化学工业出版社 (2008-03出版)

作者：张柳

页数：198

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

<<术前早知道>>

内容概要

每一位即将面对乳腺癌手术的患者心中都充满了疑问和担心，选择何种手术方式？手术时间长吧？可以自己选择主刀医生吗？术前需要做哪些检查和准备？哪种麻醉方法最好？手术中还有知觉吗？手术中如果不舒服怎么办？术后有哪些注意事项……《术前早知道乳腺癌手术》汇集了200余个备受乳腺癌患者关心的问题，内容涉及乳腺癌的基础知识、手术前的准备、手术全过程、手术后的护理和调养等多个方面，适合乳腺癌患者及其家属阅读参考。

<<术前早知道>>

作者简介

张柳，北京大学人民医院普外科医师。

<<术前早知道>>

书籍目录

术前篇一、住院前的准备准备住院的这段时间里应该注意什么？

乳腺癌手术一般需要花多少钱？

这些钱主要用在哪些方面？

是住院前在门诊做术前化验、影像检查好、还是住院后做这些检查？

如何选择住院手机时机？

如何选择医院？

住院前需要准备哪些东西？

住院前患者家属需要做好哪些准备？

住院前如何做好患者的思想工作？

住院前需给医生提供哪些资料？

二、住院第一天办理住院手续应注意哪些问题？

护士接诊时有哪些安排？

医生对患者有哪些安排？

患者如何配合医生的问诊和体验？

为什么病房里面有那么多“白大褂”却总是没有人管我？

医生的分工及各自的职责是什么？

主管大夫下班了，患者有不舒服该找谁？

什么时间最容易找到医生？

为什么护士不帮我接输液，而要再喊其他护士？

入院后一般要向医护人员了解哪些情况？

如何安排患者的饮食晚上睡怎么办？

术前患者应该为手术做哪些准备？

术前患者家属应该为手术做哪些准备？

三、住院第二天至术前一天手术篇一、进入手术室二、手术中术后篇一、手术当天二、术后第一天三

、术后第二天至拆线四、出院后解惑篇一、乳腺癌的基本知识二、乳腺癌的诊疗指导三、乳腺癌的非

手术治疗参考文献

<<术前早知道>>

章节摘录

版权页：3大小：没有特定的界限。

常常与发病时间的长短以及被发现的早晚有关。

4表面及边界：乳腺癌一般多为不规则的球形肿块，边界不清，有时也可以呈扁片状。

表面有结节感，无清楚的边界。

但应对那些肿块比较小、边界清、有时也可呈扁片状、表面光滑等很像良性肿块的单发结节提高警惕。

5硬度：乳腺癌多为实性肿块，因此触诊时往往感觉较硬或坚如岩石。

但个别也有囊性改变。

有些老年人或肥胖者的乳腺肿块容易被脂肪组织包绕，不容易被早期发现。

6活动度：患病初期，肿块较小，活动度较大，但这种活动度的特征是肿块及其周围软组织一起活动，与良性纤维腺瘤的那种广泛推动的性质不同。

晚期肿瘤时，乳腺癌常常与胸壁粘连而完全固定。

7疼痛：乳腺癌的肿块通常是无痛性肿块，仅有10%以下的患者自觉患处轻微不适，个别病例即使肿块很小，也可以出现疼痛。

晚期癌肿侵犯神经时则出现疼痛。

(2) 乳头溢液引起乳头溢液的原因很多，据文献报道，有乳头溢液的病例，乳腺癌的发生率约为14.3%。

乳腺癌有乳头溢液临床表现者约为4.0%。

综合各种资料的结果，认为乳头溢液伴有以下因素者为乳腺癌高危人群：1患者年龄在40岁以上，特别是超过59岁；2溢液为血性或水样；3单侧、单孔导管溢液；4伴有乳房肿块。

乳头溢液伴有以下因素者良性可能性大：1患者年龄在40岁以下；2乳头有滤泡或脓性液；3双侧、多孔溢液；4无乳房肿块。

值得注意的是，乳头溢液在乳腺导管癌可以不伴有乳房内肿块，因此可以认为乳头溢液是导管癌早期的表现。

在临床尚未形成肿块之前，乳腺局限性腺体增厚可以认为是肿块的一种表现形式。

其特点是可触及一片膜状肿块。

无清楚边界，肿块范围难以确定测量。

尤其当这种局限性腺体增厚，伴有结节感和明显扩大趋势，且发生在50岁以上伴有乳腺癌高危因素时，尤其要警惕，切不可当作乳腺增生病而误诊。

<<术前早知道>>

编辑推荐

《术前早知道:乳腺癌手术》是由化学工业出版社出版的。

<<术前早知道>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>