



北京大学医学出版社

# 第十四章 妊娠滋养细胞疾 病患者的护理



# 【学习目标】

## ❖ 通过本章内容的学习，学生应能：

1. 解释下列名词：滋养细胞疾病、葡萄胎、侵蚀性葡萄胎、绒毛膜癌。
2. 描述各种滋养细胞疾病患者的主要临床表现、处理原则及护理措施。
3. 归纳化疗患者的主要护理措施。
4. 识别滋养细胞疾病个案，并提供整体护理



北京大学医学出版社

## 第一节 葡萄胎



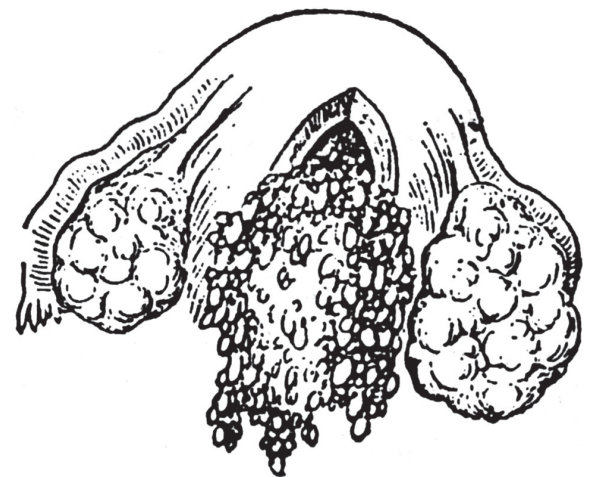
## ❖ 妊娠滋养细胞疾病

是一组来源于胎盘绒毛滋养细胞的疾病。

❖ 主要包括 { 葡萄胎  
侵蚀性葡萄胎  
绒毛膜癌

- ❖ 组成胎盘的绒毛滋养细胞增生，间质水肿变性，形成水泡，水泡间相连成串，形如葡萄而得名。
- ❖ 滋养细胞的**良性**病变
- ❖ 分为完全性/部分性

- 滋养细胞呈不同程度增生
- 绒毛间质水肿呈水泡样
- 间质血管减少或消失





## 【临床表现】

1. 停经后阴道流血：可伴**水泡样物**
2. 子宫异常增大、变软
3. 妊娠呕吐及妊娠期高血压疾病表现
4. 卵巢黄素囊肿
5. 腹痛
6. 甲亢征象



一旦确诊，及时清除子宫腔内容物



## 1. 病史

滋养细胞疾病史，月经史，生育史，妊娠反应，阴道流血，水泡状物。

2. 身心状况：停经后反复不规则阴道流血；担心、恐惧

## 3. 诊断性检查

- 产科检查：子宫大、软，扪不到胎体
- 绒毛膜促性腺激素测定：异常增高
- 超声检查：“雪花状”



## 【护理问题】

**焦虑：** 与接受清宫术有关

**知识缺乏：** 缺乏有关疾病的信息





## 【预期目标】

1. 患者能接受葡萄胎流产的结局。
2. 患者能陈述随访的重要性及具体配合方法。

## 1. 一般护理

评估心理承受能力，对治疗方案的接受，讲解病情，鼓励进食，适当活动和休息，保持会阴部清洁

## 2. 缓解症状

- 严密观察病情：阴道流血，生命体征，HCG

## 2. 缓解症状

### • 清宫术的护理

刮宫术前—— 备血、开放静脉，备好抢救药物  
术中—— 观察患者反应，大号吸管  
术后—— 刮出物送检、会阴部护理

## 3. 健康教育

- 营养、休息、预防感染
- 刮宫术后1个月内禁性生活和盆浴
- 随访指导：说明意义，坚持随访。随访内容包括：
  - ① HCG 定量测定，葡萄胎清宫后，每周随访一次，阴性后仍需每周复查1次；3个月内如一直阴性则改为每半个月检查1次，共3个月，如连续阴性，改为每个月检查一次持续半年；第2年起每半年1次，共随访2年。
  - ② 在随访血、尿HCG的同时，应注意有转移灶症状。
  - ③ 在随访期间必须严格避孕。



## 【结果评价】

- 患者能与家属及医护人员讨论疾病以及以后妊娠问题。
- 患者正确参与随访全过程。



北京大学医学出版社

## 第二节 妊娠滋养细胞肿瘤





## 妊娠滋养细胞肿瘤

是滋养细胞的恶性病变，包括侵蚀性葡萄胎、绒毛膜癌和胎盘部位滋养细胞肿瘤。

## 侵蚀性葡萄胎

- ❖ 葡萄胎组织侵入子宫肌层引起组织破坏或转移至子宫以外。
- ❖ 一般发生于葡萄胎清宫术后6个月内。

## 绒毛膜癌

- 一种高度恶性的肿瘤
- 可继发于葡萄胎，足月产，流产及异位妊娠

## 侵蚀性葡萄胎

- 滋养细胞显著增生, 有明显出血坏死
- 仍有变性/完好的绒毛结构

## 绒毛膜癌

- 滋养细胞极度不规则增生，周围大片出血坏死
- 绒毛结构消失

## 1. 无转移性妊娠滋养细胞肿瘤

- 清宫后阴道不规则流血
- 子宫不能如期复旧
- 黄素囊肿持续存在
- 盆腔包块
- 腹痛
- 假孕症状

## 2. 转移性妊娠滋养细胞肿瘤

- 肺：最常见的转移部位
- 阴道及宫旁组织：紫蓝色结节
- 脑转移：是致死主要原因
- 肝转移：上腹部或肝区疼痛

**以化疗为主，手术和放疗为辅**



1. **病史：**阴道流血，葡萄胎，HCG ，转移灶，化疗

## 2. 身心状况

阴道不规则流血，腹腔内出血及腹痛；转移灶症状。

## 3. 诊断性检查

- 血、尿HCG：清宫后8周以上， HCG持续高水平或下降后又上升
- 胸部X线检查：结节状阴影



## 【护理问题】

- **角色紊乱**：与较长时间住院和接受化疗有关
- **潜在并发症**：肺转移、阴道转移、脑转移



## 【预期目标】

1. 患者能主动参与治疗护理活动。
2. 患者适应角色改变。

## 1. 一般护理：

营养，休息，提供信息，树立信心。

## 2. 缓解症状：

- 严密观察病情：腹痛，流血

## 2. 缓解症状：

### •认真观察转移灶症状

#### ■肺转移

- ✓ 休息，吸氧：减少消耗
- ✓ 用药：镇静、化疗
- ✓ 对症护理：咯血者取头低侧卧位

#### ■阴道转移

- ✓ 卧床休息，减少局部刺激
- ✓ 配血备用
- ✓ 大出血时，取长纱布条压迫

## ■ 脑转移

- ✓ 卧床休息，严密观察
- ✓ 配合治疗：用药、检查
- ✓ 预防并发症：跌倒、压疮等
- ✓ 昏迷、偏瘫患者的处理

## 3. 化疗患者用药护理

- 准确测量体重
- 严格三查七对
- 正确溶解和稀释药物，现配现用
- 注意保护静脉
- 遵医嘱调整正确的滴速
- 药物外渗的处理
- 腹腔化疗者要经常变动体位

### 4. 药物不良反应护理

- 造血功能抑制的护理：WBC  $< 1.0 \times 10^9/L$ 者进行保护性隔离
- 止吐护理：减少恶心、呕吐
- 口腔溃疡的护理



## 5. 健康教育

- ✓ 营养：保证摄入量；休息：防消耗
- ✓ 预防感染
- ✓ 指导化疗患者自我护理
- ✓ 随访指导
- ✓ 避孕措施：随访期间严格避孕



## 【结果评价】

1. 住院期间患者能主动配合治疗方案。
2. 患者获得一定的化疗自我护理知识、技能。