

[何英煜 李玲](#)

[广西医科大学附属肿瘤医院乳腺外科,南宁530021](#)



[《中国实用医药》](#)

[2010年第3期](#)

摘 要:

乳腺肿块是乳腺疾病最常见的症状,在年轻女性中,大多数为良性肿瘤,随着人们对生活质量和审美要求的不断提高,人们不但要求手术彻底切除肿块,而且对手术切口及美容效果要求越来越高。**Encor** (安珂)全自动乳腺真空辅助旋切手术设备,能对乳腺肿块进行全自动切割,在超声引导下,一次进针以后,安珂通过刀槽真空辅助旋切取样,可部分或者全部切除异样组织,同时只需按住“取样”按钮,就可以持续切割,并自动把切除的组织传送到收集室,为医生缩短了手术时间,具有操作简便、安全、创口小、手术时间短等优点,更易被患者接受。我科自2009年1月至2009年7月在超声引导下应用**Encor**乳腺真空辅助旋切手术设备治疗乳腺肿块58例,取得满意效果,现报告如下。

应用 Encor 微创旋切系统治疗乳腺良性肿块的术中配合及人性化护理

何英煜 李玲

乳腺肿块是乳腺疾病最常见的症状，在年轻女性中，大多数为良性肿瘤，随着人们对生活质量和审美要求的不断提高，人们不但要求手术彻底切除肿块，而且对手术切口及美容效果要求越来越高^[1]。Encor（安珂）全自动乳腺真空辅助旋切手术设备，能对乳腺肿块进行全自动切割，在超声引导下，一次进针以后，安珂通过刀槽真空辅助旋切取样，可部分或者全部切除异常组织，同时只需按住“取样”按钮，就可以持续切割，并自动把切除的组织传送到收集室，为医生缩短了手术时间，具有操作简便、安全、创口小、手术时间短等优点^[2]，更易被患者接受。我科自 2009 年 1 月至 2009 年 7 月在超声引导下应用 Encor 乳腺真空辅助旋切手术设备治疗乳腺肿块 58 例，取得满意效果，现报告如下。

1 一般资料

本组乳腺肿块 58 例均为女性，年龄 17-44 岁，平均 34 岁；单侧乳房肿块 38 例，双侧 20 例，实质性肿块 35 例；囊性肿块 23 例，肿块大 1-3.2cm，平均 2.4cm。所有病例术前均接受乳腺彩色超声和钼靶线检查。

2 操作方法

2.1 术前物品准备 Encor 乳腺真空辅助旋切手术设备，7G 或 10G 一次性旋切刀，床边超声 1 台，超声耦合剂，小手术包（包内有 1m×1cm 的孔巾 1 条，弯盘 1 个，圆碗 1 个，不锈钢杯 1 个，纱布 5 块，镊子 1 把，止血钳 1 把），另备：10ml 注射器 1 付，2%利多卡因 10ml+生理盐水 10ml，盐酸肾上腺素 1 支，2%碘伏，小尖刀 1 把。

2.2 方法 术前超声双乳确定乳腺肿块的部位、大小、数量，体外做好标记，常规消毒，局部麻醉，在与肿块同一侧的乳晕处以小尖刀做 2~3mm 的小切口，在超声引导下根据肿块的大小选择 7G 或 10G 的旋切刀，并由手术医生将旋切刀插至病灶底部，通过手柄的控制，对肿块进行切割，直至肿块完全切除，封闭刀槽，拔出旋切刀，局部压迫 15~20min，无渗血后用弹力绷带加压包扎。术后肿块常规病理检查。

3 人性化护理措施

3.1 术前心理护理 由于微创旋切术是近年来治疗乳腺肿块的新技术，手术费用相比传统常规开放手术高出许多，患者和家属都或多或少的存在思想顾虑，关心肿块是否能彻底切除，担心手术是否安全，术中是否疼痛等，为此，笔者向患者讲解 Encor 乳腺真空辅助旋切手术设备的手术机制，手术过程配合要点及术中有可能出现的反应及手术医生娴熟准确的操作技术，术中有护士全程陪护，给予

指导，同时嘱患者放松，消除顾虑和恐惧感，更好的配合手术。

3.2 术前告知 指导患者做好个人卫生，尽量避开月经期，需抽血检查血常规、凝血时间，准备好超声和钼靶检查的资料，练习腹式呼吸，在术中尽量减少胸式呼吸幅度，术前一般不需要禁食。

3.3 术中配合 患者取仰卧位，双上肢稍外展并固定，给患者戴上眼罩，听 MP3 音乐，安抚患者，减轻患者紧张的心情。术中经常与患者进行交流，倾听患者的主诉，如患者感到疼痛时，及时与医生协商，通过控制面板启用暂停切割功能，采用术中注射麻醉剂功能，活检针可以自动旋转将麻醉药液均匀分布到术腔，保证患者身体舒适的同时，心理上也获得的安全感，达到了精神上的松弛。

3.4 术后护理及指导 术后给予加压 15~20min，无渗血后用弹力绷带加压包扎 24~48h，观察胸带是否包扎过紧，并避免乳头长期受压，询问有无胸闷、呼吸困难等不适（门诊患者术后 24h 可作握拳动作，防止肢体麻木，避免拖地，开车，过度上举，去除加压包扎后穿具有支托作用的内衣，以减少运动带来的疼痛。7d 内勿做剧烈运动。肿瘤较大的患者，术后可能会出现轻度皮肤凹陷，告知 1 个月后乳腺组织会再生，不影响美观，乳腺纤维瘤有复发的可能，每次月经后自我检查 1 次，3~6 月来医院定期复查。

4 结果

58 例患者在超声引导下完整切除肿块，术后均未见明显疤痕，患者对手术表示满意。少数患者因绷带加压包扎过紧不适应而影响睡眠，有 1 例术后出现局部血肿，2 个月后完全吸收。

5 讨论

Encor 乳腺真空旋切手术系统适应乳腺微创手术趋势，具有操作简单，特点突出，更显人性化，不仅达到治疗效果，满足女性爱美的要求，也让手术过程变得更为简单，再结合良好的、人性化的术前心理护理和紧密的术中配合、术后正确的健康指导，极大减轻了患者的恐惧心理，更好的接受和配合治疗，避免了并发症的发生，有利于患者的康复。

参考文献

- [1] 王志辉, 曹春霞, 王霞. 麦默通微创旋切术治疗乳腺疾病的临床护理. 中国实用医药, 2009, 4 (2): 4.
- [2] 陆应妹, 吕一, 楼小花. 麦默通微创手术患者的护理配合. 护理研究, 2006, 20 (7): 1914-1915.
- [3] 贾国从. 真空微创系统对乳腺病灶诊治. 中国肿瘤临床, 2006, 33 (6): 342.
- [4] 兰燕, 何园凤, 蔡小华, 等. 手术室心理护理对乳腺癌患者术前应激反应的影响. 华夏医学, 2003, 16 (1): 122-124.