



第四十九章 骨肿瘤病人的护理

苏北人民医院骨科
徐薇

学习目标

识记：

- 复述骨肿瘤的概念和发病特点
- 描述骨肿瘤的临床表现和处理原则
- 叙述骨肉瘤的发病特点和临床表现

学习目标

理解：

- 阐述骨肿瘤的分期
- 比较骨软骨瘤、骨巨细胞瘤的发病特点、症状和体征
- 区分codman三角和日光射线现象
- 阐述骨肉瘤的处理原则

运用：

- 运用护理程序为骨肉瘤手术病人提供护理

主要内容

- ✓ 概述
- ✓ 骨软骨瘤
- ✓ 骨巨细胞瘤
- ✓ 骨肉瘤

概述

- ✓ 定义：发生在骨内或起源于各种骨组织成分的肿瘤，以及由其他脏器恶性肿瘤转移到骨骼的肿瘤统称为骨肿瘤（bone tumors）
- ✓ 分类：原发性和继发性
- ✓ 发病特点
 - 良性：骨软骨瘤 恶性：骨肉瘤
 - 骨肉瘤：儿童和青少年，骨巨细胞瘤：成人，骨髓瘤：老年人
 - 好发于长骨的干骺端

概述

✓ 外科分期

- 外科分级 ■ 肿瘤区域 ■ 远处转移
- (**grade G**) (**territory T**) (**metastasis M**)
 - G_0 : 良性 ■ T_0 : 囊内 ■ M_0 : 无转移
 - G_1 : 低度恶性 ■ T_1 : 间室内 ■ M_1 : 有转移
 - G_2 : 高度恶性 ■ T_2 : 间室外

- 结合 **G**、**T**、**M** 进行肿瘤分期，制定治疗方案

概述

✓ 临床表现

- 疼痛
- 肿块和肿胀
- 功能障碍和压迫症状
- 病理性骨折
- 其他：晚期肿瘤全身症状

概述

✓ 辅助检查

- 实验室检查：
 - 血钙升高、血清碱性磷酸酶升高男性酸性磷酸酶升高、血、尿中Bence-Jones蛋白阳性提示浆细胞骨髓瘤
- 影像学检查：
 - X线检查
 - CT、MRI或核素骨显像
 - 数字减影血管造影
- 病理学检查：确诊
- 现代生物技术检测

概述

✓处理原则

- 良性肿瘤

- 刮除植骨术及外生性骨肿瘤切除术

✓恶性肿瘤

- 手术治疗

- 保肢治疗、截肢术

- 化学治疗：新辅助化学治疗

- 放射治疗

- 其他：血管栓塞治疗、温热-化学疗法、干扰素、白细胞介素-2、淋巴因子活化的杀伤细胞、集落刺激因子和单克隆抗体等

骨软骨瘤

✓ 发病特点

- 骨软骨瘤（osteochondroma）良性
- 好发于长骨的干骺端
- 多见于青少年，男性
- 单发性：多见，外生骨疣
- 多发性：较少，遗传性多发性骨软骨瘤，恶变

骨软骨瘤

✓ 临床表现及诊断

- 表现
 - 肿块
 - 压迫症状
 - 骨折、疼痛、恶变
- X线检查
 - 干骺端有骨性突起，基底部可窄小成蒂或宽扁无蒂



骨软骨瘤

✓处理原则

- 一般无需治疗
- 压迫症状或恶变倾向：手术
 - 基底部正常骨质
 - 软骨帽、滑囊
 - 肿瘤

骨软骨瘤

✓ 护理措施

- 减轻焦虑和恐惧
- 缓解疼痛
- 预防病理性骨折
- 健康教育

骨巨细胞瘤

✓ 发病特点

- 潜在恶性或低度恶性
- 好发部位：股骨远端和胫骨近端

✓ 临床表现

- 肿块、疼痛、关节活动受限

✓ X线检查

- 偏心性骨质破坏、皮质膨胀变薄
- 肥皂泡样
- 骨折



骨巨细胞瘤

✓处理原则

- 手术

- 刮除植骨术：局部搔刮、灭活、植骨

- 瘤段切除术

- 截肢术

- 化疗不敏感，放疗敏感但易诱发肉瘤变

骨巨细胞瘤

✓ 常见护理诊断/问题

- ✓ 焦虑、恐惧 与肢体功能丧失或对预后的担心有关
- ✓ 疼痛 与肿瘤压迫周围组织有关
- ✓ 躯体移动障碍 与疼痛及肢体功能受损有关
- ✓ 潜在并发症 病理性骨折

骨巨细胞瘤

✓ 护理措施

• 术前护理

- 减轻焦虑与恐惧
- 缓解疼痛
- 预防病理性骨折

• 术后护理

- 促进关节功能恢复：体位、病情观察、功能锻炼
- 放疗并发症的预防和护理：心理护理、放射性皮炎、骨髓抑制

骨肉瘤

✓ 发病特点

- 高恶性，预后差
- 青少年多见，男发病率高于女
- 好发部位：长管状骨干骺端，股骨远端、胫骨和肱骨近端

✓ 临床表现

- 疼痛和局部肿胀：剧烈、影响睡眠
- 肿块：硬度不一，表面皮温高静脉怒张，关节活动受限
- 病理性骨折、肺转移

骨肉瘤

✓辅助检查

- 实验室检查：碱性磷酸酶升高、乳酸脱氢酶中度至大幅度升高
- X线检查：
 - 骨的浸润性破坏
 - 有骨膜反应：Codman三角，日光射线
 - 有软组织肿块影



骨肉瘤

✓处理原则：手术为主的综合治疗

- 术前：新辅助化疗
- 术中：
 - 保肢术：瘤段切除、灭活再植截肢或假体植入
 - 截肢术
- 术后：继续大剂量化疗

骨肉瘤

✓ 护理评估

• 术前评估

- 健康史：肿瘤的相关因素
- 身体状况：疼痛、肿胀与肿块、功能障碍、病理性骨折、全身症状，辅助检查
- 心理-社会状况

• 术后评估

- 身体状况：局部、全身、辅助检查
- 心理-社会状况

骨肉瘤

✓ 常见护理诊断/问题

- 恐惧 与担心肢体功能丧失和预后不良有关
- 疼痛 与肿瘤浸润压迫周围组织、病理性骨折、手术创伤、术后幻肢痛有关
- 躯体活动障碍 与疼痛、关节功能受限及制动有关
- 自我形象紊乱 与手术和化疗引起的副作用有关
- 潜在并发症 病理性骨折

骨肉瘤

✓护理措施

- 术前护理

- 心理护理

- 缓解疼痛：癌性疼痛

- 化疗病人副作用的观察与护理

骨肉瘤

✓ 护理措施

- 术后护理

- 促进关节功能恢复

- 抬高患肢，肢体功能位
- 术后早期卧床休息
- 正确应用助行器

骨肉瘤

✓ 护理措施

• 术后护理

➤ 提供康复相关知识

- 术前2周，股四头肌等长收缩
- 术后48小时 等长收缩
- 人工关节置换术 2~3周后开始功能锻炼
- 术后3周 远侧和近侧关节的活动
- 术后6周，进行重点关节的活动
- 有条件时可辅助理疗、利用器械进行活动

骨肉瘤

✓ 护理措施

- 术后护理

- 预防病理性骨折

- 搬运病人时应轻柔，避免暴力。翻身时应予以协助
- 功能锻炼要循序渐进
- 若发生骨折，应局部石膏固定或牵引

骨肉瘤

✓ 护理措施

• 术后护理

➤ 截肢术后的护理

— 体位：术后24~48小时应抬高患肢；下肢截肢者，每3~4小时俯卧20~30分钟，并将残肢以枕头支托，用力下压

— 并发症的观察与护理：

» 观察和预防术后出血

» 术后伤口感染

骨肉瘤

✓ 护理措施

• 术后护理

➤ 截肢术后的护理

— 并发症的观察与护理

» 幻肢痛：术后相当长的一段时间内感到已切除的肢体仍然有疼痛或其他异常感觉。引导接受现实。放松疗法等心理治疗手段。持续时间长者，轻叩残端，理疗、封闭、神经阻断

— 残肢功能锻炼：一般术后2周，伤口愈合后开始功能锻炼

骨肉瘤

✓ 健康教育

- 心理指导：接受、面对
- 康复指导：功能锻炼、使用助行器
- 自我监测和复诊