

2010年内科护理：中风患者功能恢复训练的护理护士资格考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/0/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_86_85_c21_263.htm 护理目的 安排中风患者接受物理治疗的

目的，是保持肢体的活动能力及预防并发症，否则，患肢不单会因缺乏活动而变得肌肉无力，严重者更会引致肌肉痉挛增加，甚至会有挛缩及关节僵硬和变形的情况，这样既会大大减低患者的活动能力，还会增加其患上肺炎和肢体产生褥疮的机会。另外，透过物理治疗的复康运动及器具使用训练，更可提高患者的肢体功能和自我照顾能力。如果患者能够在日常生活上配合正确的护理和姿势，及积极参与复康运动，将有助达致最佳的治疗效果。日常护理的注意事项

1. 保持及提高患肢的活动能力（1）患者应尽量多使用患肢。（2）根据物理治疗师指示而做合适的肢体运动。百考试题 - 全国最大教育类网站(www.Examda.com)
2. 增加患者对患侧的感觉和认知（1）护老者于协助患者进食、扶抱患者或与患者交谈时，应站在患者的患侧，这样不单可更有效地协助患者，还可以增加患者对患肢的感觉，有助刺激患者使用患肢的作用。（2）日常生活用品应尽量放在患侧那一边。
3. 防止受伤（1）患者应根据物理治疗师指示而正确地使用合适的助行器具（例如：拐杖、四脚拐杖、助行架等）或轮椅。（2）患者应穿上合适的鞋，以保护足部及防止跌倒。（3）如患肢感觉受损，应加倍注意不要在患肢旁边放置过热、过冷或尖锐的对象，以免受伤。
4. 保持良好姿势患者应根据下列方法，保持良好姿势，以免增加肌肉痉挛。来源

： www.examda.com 患者躺着的护理（1）床褥需有足够的承

托力，可采用硬床板配与约五公分厚的床褥，以保持脊骨健康和避免因不正确姿势而增加患肢痉挛。（2）枕头亦需柔软程度适中和有足够承托力，不要把头部过份屈曲或仰后，使头部与身体成水平。（3）需要时可用三至四个枕头承托患肢，使患侧肩膊及臀部向前放松，手肘及手指伸直，膝部微曲。（4）若患者不能于床上自行转换卧姿，护老者应每隔两小时替患者转换卧姿一次。患者坐下的护理来源

：www.100test.com（1）椅子应有靠背及扶手，坐垫要软硬适中。来源：考试大的美女编辑们（2）应使用枕头或椅子的扶手承托患侧上肢，使患侧肩膊向前放松，手肘及手指伸直。（3）腰背应保持挺直，椅子深度应能使背部轻松地贴靠椅背。（4）椅子高度要适中，使臀部及膝部成90度，脚板能平放于地面。

5. 护理肢体肿胀（1）根据个别患者的情况，应按照医护人员的指示，给予患肢运动和穿上弹性袜。（2）休息时可将患肢垫高。6. 保持良好的个人卫生（1）应注意患者个人卫生。（2）应时常保持指/趾间和关节缝干爽，以免因长期潮湿而发出臭味或引致皮肤病。7. 使用正确的位置转移方法 患者应使用正确的方法转移位置，以免增加患肢痉挛，例如（1）不要养成用健肢拉床栏以协助床的习惯。

（2）不要只用健肢受力而“过床”或站立等。来源：考试大
有需要时，护老者应采用正确的扶抱技巧给予协助（1）护老者要稳抱患者，但切勿拉扯病人患侧手臂，以免拉伤患肢肩膊而引致痛楚或造成关节脱位。（2）护老者应尽量靠近患者，要留意保持自己的正确姿势，腰部要保持挺直及扎马和用下肢发力，以免腰部受伤。更多信息请访问：百考试题
护士网校 护士论坛 护士在线题库 百考试题执业护士加入收藏

相关推荐：2010年内科护理：慢性肺源性心脏病的治疗 2010年内科护理：慢性肺源性心脏病的并发症 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com