

2010年内科护理：贲门癌家庭护理护士资格考试 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\\_340.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/0/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_86_85_c21_340.htm)

饮食调养 忌烟、酒、咖啡和油炸、刺激性或硬性食物，不吃酸性或过碱性的食物。术后半个月至2个月可进少渣、易消化、高蛋白、高维生素食物，如牛奶、鸡蛋、瘦肉、鱼、虾、水果和新鲜蔬菜。要养成定时、定量进食的习惯。每日进餐5次，每餐不宜过饱。餐后不宜立即平卧，以免食物反流出现心悸、冷汗等类似低血糖样反应，最好进食后半卧30分钟或行走30分钟。另外，进食时还须细嚼慢咽，食物温度以40—42为宜，以防止物理性损伤食管粘膜，如烫伤、食物嵌顿或骨刺损伤食管等。来源：考试大生活调理

(1) 手术切口局部皮肤的保护：首先，要保持皮肤清洁及切口敷料的干燥，拆线后1~3天切口无异常情况，可暴露伤口。其次，洗澡时不要用刺激性强的肥皂，不要用力磨擦伤口。若出现局部红肿，可用75%的酒精或1:5000洗必泰液棉签涂擦红肿处，每日1~2次，外涂金霉素软膏。涂抹伤口前，操作者必须用肥皂和流水洗手3遍。如果红肿症状加重，局部有硬结形成，应及时去医院检查治疗。

(2) 起居有规律，注意做深呼吸运动：有规律的起居与良好的情绪及睡眠可以防止病人精神抑郁。家属应让病人做些力所能及的家务活动和体育锻炼，尤其是呼吸运动，应经常督促病人做深呼吸运动和有效咳嗽，特别是有吸烟史的病人（吸烟者须戒烟）。家属还可以给病人叩背，每日23次（操作者五指并拢，半握拳由下向上叩击），以帮助病人排痰。来源：考试大

(3) 心理护理：诊断为癌症，会给病人和家属巨大的

打击，家庭成员们应首先调整好情绪，帮助病人增强战胜疾病的信心，避免悲观、消极等不良情绪。营造良好、舒心的家庭氛围是十分重要的，要尽可能使病人保持开朗、愉快的心情，尽量不要让病人独居，以免产生孤独和忧郁。根据病情可安排病人进行适当的户外活动，鼓励病人多与他人交流，特别是恢复情况良好的同类病人。为了让病人在手术后能顺利地接受化疗或放疗，家庭成员可以逐步、适当地让病人了解病情，使病人有心理准备。

(4) 预防感冒：术后须化疗或放疗的病人应注意预防感冒。流行感冒时少去公共场所；居室经常通风；若家人患感冒时，最好分室居住，减少接触机会，必要时服用维生素C等药物预防。

特殊护理 (1) 减少颈部活动：颈部做吻合手术的病人术后应减少颈部的活动，不要过度左右摆动和后仰，使颈部相对固定，以利于吻合口早日愈合。来源：[www.examda.com](http://www.examda.com)

(2) 吻合口瘘的观察：术后要注意有无吻合口瘘的情况。颈部吻合口瘘一般会出现进食后颈部伤口有渗出、红肿、感染等情况。胸内吻合口瘘一般在术后6天左右出现高热、呼吸困难及进食后剧烈胸痛等。

(3) 冲洗食管：若病人术后须放射治疗，还应注意冲洗食管。方法是每次进食后口服40 的生理盐水（0.9%氯化钠溶液）200毫升，以减少食物残留，减少粘膜充血、水肿，减轻炎症的发生程度。必要时可在餐前口服庆大霉素8万单位，每日3次，以达到消炎的目的。

[www.Examda.CoM](http://www.Examda.CoM) 考试就到百考试题

预防深静脉血栓形成 中老年，特别是有高血压、动脉硬化的病人，术后需卧床休息时应注意防止深静脉血栓形成。家属可根据病人身体耐受情况，指导或协助病人进行适当的肢体运动，尤其是双下肢，可做屈伸肢体和指、趾运动

，腓肠肌收缩运动。每日2~3次，每次做20~50个动作。本文来源:百考试题网 功能锻炼 由于开胸手术要切断胸部肌肉，术后须防止肌肉粘连，预防术侧肩关节强直及肌肉废用性萎缩。因此，要鼓励病人进行功能锻炼，可做上肢抬举、过度伸臂、扩胸运动，内收或前屈上肢及内收肩胛骨等运动。还可有意识地用患侧上肢做梳头、端碗、越过头顶摸对侧耳郭、手指爬墙等动作。术后复查 根据出院时医生的要求，按时去医院复查，复查时应将门诊病历、有关检查的报告单、X线片、CT片或磁共振片带齐。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：贲门癌手术前后护理 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](http://www.100test.com)