

2010年基础护理学辅导：输液反应及处理护士资格考试 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_9F_BA_c21_440.htm 输液反应及处理：1、发热反应处理

： 输液用具做好去除热原的处理。 减慢输液速度或停止输液，并通知医生处理。 百考试题论坛 对高热病员给予物理降温，必要时，给抗过敏药物或激素治疗。 保留剩余溶液和输液橡胶管送检验室做细菌培养。 2、循环负荷过重（肺水肿）处理： 立即停止输液，通知医生处理。 病员取端坐位，两腿下垂，以减少静脉回流，减轻心脏负担。 加压给氧，可使肺泡内压力增高，减少肺泡内毛细血管漏出液的产生。同时氧气经过20~30%的酒精湿化后吸入，酒精能降低肺泡泡沫表面张力，使泡沫破裂消散，改善肺部气体交换，迅速减轻缺氧状况。 按医嘱给用镇静剂和抗血管药物及

毛地黄等强心剂。 www.Examda.CoM 考试就到百考试题 3、静脉炎处理： 严格执行无菌操作，避免对血管刺激性大的药物溢出血管外，并有计划地更换注射部位。 抬高患肢，局部用95%酒精或50%硫酸镁行热湿敷。 超短波理疗。

如合并感染，根据医嘱给抗生素治疗。 4、空气栓塞处理：

立即让病人左侧卧位，有利于气体浮向左心室尖部，避免阻塞肺动脉入口。 www.Examda.CoM 考试就到百考试题 氧气吸入。 加压输液、输血时，严密观察，护士不得离开病房。 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