

2010年外科护理：肝移植术后抗排斥反应护理护士资格考试
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_A4_96_c21_594.htm

肝移植的排斥反应可发生在术后任何时间。在护理工作中，强调加强临床观察。急性排斥反应的主要临床表现为体温升高、精神萎靡、胆汁分泌减少；实验室检查嗜酸性粒细胞、血清总胆红素、血白细胞介素受体（sIL-2R）显著升高。经肝穿刺活检证实为急性排斥反应后，用激素冲击治疗2~3d，症状均逐渐消失，各项指标均降至正常范围。采集者退散常规用环孢霉素、皮质激素和硫唑嘌呤三联疗法。急性排斥一旦确诊，即采百考试题论坛用大剂量甲基强的松龙500~1000mg冲击治疗2~3d，再循环用药，从20mg/（kgd）开始每日递减，5~6d内降至0.3mg/（kgd）。方法：将500~1000mg甲基强的松龙加入5%~10%葡萄糖注射液100ml中静滴维持1h，定时静脉滴注。使用环孢霉素时，及时测定环孢霉素在血液中的低谷浓度，调整用药剂量，抽血时间安排在最后一次用药后的12h进食前，以保证测定医学教育网搜集整理数据的准确性。环孢霉素采用两次给药法。每次剂量加入葡萄糖注射液中3h内滴完。同时密切注意观察胆汁的色、量、质，用玻璃量杯每6h准确测量1次。病人的急性排斥反应如能得到控制和逆转，胆汁的质、量和颜色应在3~5d内逐步恢复。护理中强调保护好T形管，防止脱落或引流管扭曲、引流物堵塞等影响胆汁引流。延误诊断及治疗效果。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 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