

2010年内科护理：多发性硬化病人标准护理计划护士资格考试 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_626.htm

多发性硬化是一种常见的以中枢神经系统炎性脱髓鞘为特征的自身免疫性疾病。其临床特征是病灶部位上的多发性以及时间上的多发性。发病年龄20-40岁。临床表现常以脊髓性感觉障碍，记忆力减退，步行困难，肢体乏力，复视，平衡障碍或共济失调为前驱症状，可有精神障碍、括约肌功能障碍、意识障碍等。常见护理问题包括：

(1) 躯体移动障碍；(2) 视力障碍；(3) 自我形象紊乱；(4) 排尿异常。

一、躯体移动障碍 相关因素 1.小脑脱髓鞘。来源：考试大 2.脊髓受累。主要表现 1.病人肢体乏力或痉挛，步行困难。 2.病人平衡障碍，走路不稳。 护理目标 病人能使用辅助器械进行适当活动，在允许范围内保持最佳活动能力。

护理措施 1.鼓励病人尽量下床活动，每天进行四肢伸屈练习。 百考试题论坛 2.给病人创造安全、舒适的休养和锻炼环境以及必要的辅助设施。 3.将病人常用物品置于伸手可及处，必要时给予帮助。 4.指导病人正确的锻炼方法和保持良好的生活习惯，避免过度劳累。

重点评价 1.肢体的协调性及平衡能力是否得到提高。 2.耐受水平和体力是否增加。 3.病人能否进行适当的活动。

二、视力障碍 相关因素 视神经脱髓鞘。主要表现 视力减退。视物不清。复视。 护理目标 病人能使用适当工具弥补视觉损害。 护理措施 让病人熟悉住院环境和生活环境。 百考试题 - 全国最大教育类网站(100test.com) 将日常的需品置于伸手可及之处，以方便病人拿取。 指导病人眼睛疲劳或有复视时，尽量闭眼休息。 给病

人创造方便日常活动的环境，如使用大字的阅读材料和书，呼叫器置于病人手边等。必要时给予帮助。重点评价视觉是否恢复或视觉损害程度是否减轻。病人进行日常生活活动的的能力是否提高。

三、自我形象紊乱 对疾病缺乏了解（疾病病程反复发作）。不了解药物副作用。社交改变。主要表现不能积极配合主动参与治疗护理活动。情绪不稳定。向心性肥胖，食欲增加，食量增加。护理目标病人能采取积极的应对方法。护理措施经常与病人交谈、沟通，了解病人需要，倾听病人的感受并予以帮助。来源：www.examda.com告知病人或家属有关激素治疗可能出现的副作用以及注意事项，并告知肥胖是可逆的。告知病人尽可能维持正常活动的重要性，让病人参与制定治疗和护理计划。告诉病人避免发病因素，如情绪激动、劳累、感染、怀孕、热水淋浴等。重点评价病人自我形象紊乱的程度是否减轻。能否采取积极的应对方法。病人的异常行为是否得到改善，活动能力是否得到提高。

四、排尿异常 相关因素 脊髓脱髓鞘。主要表现 尿潴留。尿失禁。护理目标 病人排尿型态正常。病人不发生尿路感染。残余尿小于100mL/h. 病人感觉舒适。护理措施本文来源：www.51jiaoxi.com 百考试题网 监测尿量，必要时导尿。指导病人膀胱功能训练的方法与步骤，教会其正确的排尿方法。保持尿道口和会阴部清洁，每天擦洗消毒，及时更换床单、被褥。告诉病人尿路感染的症状和体征，发现异常时，及时报告医师。必要时，遵医嘱使用抗生素。重点评价病人有无尿路感染。排尿型态是否恢复正常。病人是否感觉舒适。更多信息请访问：www.51jiaoxi.com 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：病毒性脑炎病人标准护

理计划 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