

2010年基础护理：急腹症病人疼痛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](https://www.100test.com/kao_ti2020/0/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_9F_BA_c21_732.htm)

[_E5_9F_BA_c21_732.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/0/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_9F_BA_c21_732.htm) 1、相关因素 组织创伤、炎症。组织缺血、缺氧。体位不适、局部受压过久。癌瘤破裂，脏器穿孔、扭转、梗阻。 2、主要表现 百考试题论坛 主诉疼痛不适。病人烦躁不安、恶心呕吐、多汗、呻吟、哭泣、表情痛苦等。活动受限，被动体位，保护性体位。 3、护理目标 病人自诉疼痛减轻或能耐受疼痛。病人能运用非药物性减轻疼痛的方法。病人能识别某些引起或加重疼痛的因素，并能主动避免。病人能描述疼痛的部位、性质、程度。 4、护理措施 www.Examda.CoM 病人主诉疼痛时应立即采取相应的处理措施，如给予舒适的体位、同情安慰病人、让病人做深呼吸。观察病人疼痛的性质、程度、时间及发作规律、伴随症状诱发因素。提供清洁、安静、舒适、安全的环境。按医嘱使用抗生素，预防和控制感染。严密观察病情变化，尽早确诊，积极完善术前准备，有异常情况及时通知医师处理，但在明确诊断前禁用强镇痛药物。 5、重点评价来源：考试大 疼痛的转归。疼痛的诱因、加重因素、伴随症状。病人能否运用某些基本非药物性的止痛措施。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年基础护理：急腹症病人恐惧的护理计划 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