

2010年外科护理：甲亢术后的一般护理护士资格考试 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_846.htm

(1) 体位与活动：病情平稳后给予半卧位，可减少切口部位张力，并有利于呼吸和切口渗出物的引流。指导患者在变换体位时保护颈部；术后第二天指导患者床上坐起，并在移动颈部时，将手放于颈后支撑头部重量；伤口愈合（术后2~4天）后，指导患者做颈部活动，防止切口挛缩，指导患者进行点头、仰头、伸展和左右旋转颈部，做颈部全关节活动（屈、过伸、侧方活动），每天练习3~4次。(2) 饮食：术后当天可给予患者温凉流食，以免引起颈部血管扩张，术后2~3天可给予半流食，若患者出现呛咳，应暂禁饮食。来源：www.100test.com (3) 伤口引流护理：术后伤口内常放置胶片引流或胶管引流。若伤口内置硅胶引流管，应接负压吸引装置，并保持引流通畅，注意引流液性质及量。引流物一般在术后24~48小时拔除

。http://ks.100test.com (4) 严密观察病情，及时发现并发症先兆：定时测量生命体征，直至平稳。注意观察切口渗血及引流管情况。如发现呼吸困难，应立即判断原因，及时采取有效措施，保持呼吸道通畅；如有高热、脉速、烦躁不安，应警惕甲状腺危象的发生；检查颈部伤口敷料有无渗血，注意颈部有无肿胀；患者麻醉清醒后，鼓励讲话，注意发音情况，患者饮水后，注意有无呛咳，了解有无喉返神经、喉上神经等损伤。床旁备拆线包及气管切开包，以备急需。(5) 药物：继续服用碘剂，每天3次，每次10滴，1周左右；或每天3次，每次16滴，逐日每次减少1滴，至每次3滴为止。术

前服用心得安者，术后继续服用4~7天。百考试题论坛（6）增进舒适：术后早期按需要给予哌替啶等止痛药物，减轻疼痛。颈部放置冰袋，增加舒适感和减轻水肿。可进食冰液体，减轻咽部疼痛。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