

2010年护士妇产科护理：子宫肌瘤合并糖尿病患者护士资格考试 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_E6_8A_A4_c21_872.htm 子宫肌瘤是妇科常见病，多需手术治疗；而糖尿病是一种以血糖升高为主要特征，并发症较多且不易治愈的全身慢性代谢性疾病，手术和麻醉的应激反应均可导致糖尿病加重，诱发严重的并发症甚至死亡。所以，对此类患者加强围手术期的护理至关重要。我们的体会是：

术前护理：积极与临床医师配合，对患者进行血糖、尿糖、尿酮、心电图、B超等检查，制订糖尿病饮食，指导患者及其家属掌握食谱计量及食品换算法。在口服降糖药或皮下注射胰岛素期间，指导患者每4~6小时检测尿糖，以餐后2小时为准，并于注射普通胰岛素后30分钟嘱其按时进餐，以防发生低血糖。要让患者及其家属了解低血糖的表现，如头昏、乏力、颤抖、饥饿、心慌、脉快、出汗、言语不清、意识恍惚等。对发生低血糖者可嘱其服用糖水、饼干等。术前一般要求空腹血糖控制在7.25~8.3mmol/L，尿糖（+）以下，尿酮（-）。另外，还要做好卫生宣教工作，让患者加强个人卫生，注意保护皮肤，防止外伤及感染，以免加重糖尿病，影响手术。

术后护理：除按妇科疾病术后常规护理外，还应加强糖尿的护理。应持续低流量给予吸氧，密切监测患者的生命体征变化及24小时出入量。严格执行无菌技术操作，保持切口敷料干燥及尿管通畅，防止切口感染及泌尿系感染。密切观察患者的尿液颜色、气味，正确留取标本并及时送检，发现异常及时报告医生。合理使用抗生素，鼓励患者适当活动，经常变换体位，以防肺部感染。进食前严格按比例

加入胰岛素，严防发生高血糖及低血糖，以血糖7.25 ~ 11.1mmol / L较为安全。另外，要防止患者发生褥疮，对特别伴水肿者，应注意输液及肌注部位的皮肤护理。因糖尿病患者需长期服药或肌注胰岛素等，所以要告诉患者用药的重要性，帮助其掌握胰岛素注射的方法、部位、时间、剂量和无菌技术等，使其早日康复。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年护士妇产科护理：子宫颈外翻临床表现
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