

2010年肿瘤护理：甲状腺癌患者该如何护理护士资格考试

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\\_E8\\_82\\_BF\\_c21\\_987.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/0/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E8_82_BF_c21_987.htm) 专家介绍甲状腺癌患者的护理如下：

- (1) 注意保持引流管的通畅，一般在术后48小时左右拔除。
- (2) 如引流不畅，血块堆集，出现压迫症状，应迅速拆除伤口缝线。来源：[www.100test.com](http://www.100test.com)
- (3) 由于气管插管的刺激，喉部水肿，术后可能出现轻度声音嘶哑和吞咽困难，可对症处理。
- (4) 术后出现呕吐，应及时清理干净，以防污染物污染伤口和敷料。
- (5) 注意保持颈部水平位置，避免后仰或前屈过度，影响正常愈合。来源：[www.examda.com](http://www.examda.com)
- (6) 术后可慢慢由流食、半流食过度到普食，注意营养搭配，避免刺激性食物。
- (7) 积极进行心理疏导，开导帮助病人，克服悲观厌世情绪，增强生活信心，与病魔做斗争。来源：[www.examda.com](http://www.examda.com)
- (8) 保持手术部位的清洁与干燥，避免磨擦、搔抓与接触刺激较大的肥皂、酒精、胶布等。男性忌刮皮肤毛发。
- (9) 如出现手足抽搐，四肢、口唇发麻，可静注葡萄糖酸钙或氯化钙；症状缓解可改用口服钙剂，每次1—2克，每日3次，维持到症状控制病情稳时才能停用。更多信息请访问：百考试题护士网校 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](http://www.100test.com)