

2010年护士社区护理：食管癌的术前准备护士资格考试 PDF  
转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/1/2021\\_2022\\_2010\\_E5\\_B9\\_B4\\_E6\\_8A\\_A4\\_c21\\_1212.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/1/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E6_8A_A4_c21_1212.htm)

食管癌病人应在术前做充分准备，以提高手术成功率，降低术后并发症的发生率。百考试题论坛

- 1 手术前各项常规检查：每个患者应于术前作血、尿、大便常规检查，肝、肾功能检查，及心电图、胸片、腹部B超检查。对于60岁以上的病人及有慢性支气管炎、肺气肿的病人应作肺功能检查。
- 2 适应手术后变化的锻炼：多数病人不习惯在床上大小便，手术前应练习。手术后常因切口疼痛而不愿咳嗽，故应在手术前学习正确的咳嗽和咯痰的方法。有吸烟习惯的人，至少于术前2周停止吸烟。
- 3 施行手术前，应做好血型鉴定及交叉配血试验，并备好一定数量全血。部分食管癌病人进食困难，易有水电解质代谢及酸碱平衡失调，应予以纠正。<http://ks.100test.com>
- 4 防治感染：食管癌手术为操作时间较长的大手术，可以预防性应用抗生素。许多食管癌病人年龄较大，易于并发呼吸系统感染，术前就应当用抗生素治疗。
- 5 改善营养状况：食管癌病人往往处于营养不良的状态，蛋白质缺乏，并常伴有血容量不足，耐受术中、术后失血或休克的能力降低。蛋白质缺乏也常引起组织水肿，影响愈合。营养不良的病人，容易并发严重感染，所以术前最好予以适当的营养支持，必要时可输血。
- 6 心血管系统疾病：术前发现有高血压的病人，如高血压较明显，可在术前适当应用降压药，但不要求血压降至正常。冠心病患者容易发生心搏骤停，手术耐受力较差。急性心肌梗塞病人的手术耐受力很差，6个月内最好不施行择期手术；6个月以上，只要

没有心绞痛发作，在监测条件下，可以施行手术。心力衰竭病人对手术不耐受，除非是急症抢救，都必须在心力衰竭控制一段时间，最好是3~4周后，再施行手术。

7呼吸系统疾病：严重肺功能不全或极差者，手术并发症及死亡率都高，应在肺功能改善后手术。合并其他呼吸系统疾病，如哮喘、阻塞性肺病、肺部感染等，应于处理后再手术。

8糖尿病：糖尿病人，无论1型或2型，术前均应使用胰岛素，使血糖稳定在轻度升高状态（100~200毫克/分升），这样不仅对人体无害，且不至因胰岛素过多而发生低血糖，也不至因胰岛素过少而发生酸中毒。手术应当尽早施行，以缩短禁食时间，避免酮体生成。手术完毕后，应监测血糖及尿糖，及时调整胰岛素用量。

9其他疾病：如肝脏疾病、肾脏疾病、肾上腺皮质功能不足等，均应处理。有口腔内感染的病人，术前应做必要治疗，以减少术后食管内感染的机会。总之，食管癌的手术是相对复杂的较大手术，术前准备繁琐、细致，应在临床医生的指导下，尽可能做得充分。

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)