

2010年五官科护理：颌面部外伤病人的重点护理护士资格考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/1/2021\\_2022\\_2010\\_E5\\_B9\\_B4](https://www.100test.com/kao_ti2020/1/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E4_BA_94_c21_1323.htm)

[\\_E4\\_BA\\_94\\_c21\\_1323.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/1/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E4_BA_94_c21_1323.htm) 1、窒息是颌面部外伤中早期危及患者生命的严重问题之一。在抢救过程中应严密观察是否有发生窒息的先兆症状，如烦躁不安、出冷汗、面色苍白、口唇发绀、鼻翼煽动等症状，应清除口鼻内分泌物、泥土和异物，将后坠的舌牵出，吊起下坠的上颌骨块，必要时用针头插入环甲膜，或行气管切开术。 [www.Examda.CoM](http://www.Examda.CoM) 2、口腔颌面部有丰富的血管、淋巴管，受伤后易发生出血，特别是颌内动脉损伤，出血难以制止，可造成出血性休克。根据受伤的部位及损伤的性质，观察出血的情况，进行有效的止血和补充血容量，但在补充液体时，应注意适当的速度，以免加重脑水肿。 3、密切观察患者神志、瞳孔的变化，并注意耳鼻中是否有清亮液体或血液流出，如有则提示脑脊液外漏，有合并脑外伤的可能，应及时报告医生。观察患者面部感染，有无麻木、面瘫等，是否损伤腮腺导管而引起涎漏。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)