

2010年五官科护理：颌面部外伤病人的饮食护理护士资格考试 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_1325.htm)

[_E4_BA_94_c21_1325.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/1/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E4_BA_94_c21_1325.htm) 颌面部外伤病人，常由于张口受限，面部伤口疼痛及咬合错乱等原因，不能咀嚼食物，因此主要靠鼻饲供给高热量、高蛋白质及丰富维生素流质饮食，采用多食制，时间不宜过长。5~7d后则改用橡皮管吮吸法，以便吞咽功能的较早恢复，但吮吸时速度要慢。不能吮吸者，可由护士或家属喂食，用皮管通过缺牙部位或磨牙间隙进入，咽食时应耐心，顺着病人吞咽的节奏缓慢喂食，速度应适当，以免呛咳。鼻饲开始时应量少，清淡，逐渐增加，温度以不烫手背为宜，餐具要保持干净，定时清洗消毒。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