

2010年外科护理：腹外疝的手术前护理护士资格考试 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_E5_A4_96_c21_1374.htm)

[\\_E5\\_A4\\_96\\_c21\\_1374.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/1/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_A4_96_c21_1374.htm) 消除致腹内压升高的因素。术前两周戒烟，注意保暖，预防感冒。及时治疗咳嗽；保持大便通畅。疝块较大者，多卧床休息，离床活动时使用疝带压住疝环口。巨大疝的病人应卧床休息2~3日，回纳疝内容物，使局部组织松弛，减轻充血与水肿，有利于术后切口愈合。向病人及其家属解释腹外疝的发病原因和诱发因素、手术治疗的必要性和手术治疗原理，消除其紧张情绪和顾虑。观察腹部情况，若出现明显腹痛，伴疝块突然增大、紧张发硬、触痛明显，不能回纳腹腔，应高度警惕嵌顿疝发生的可能，需立即报告医生，并配合紧急处理。手术前严格备皮是预防切口感染导致疝复发的重要措施，应对病人阴囊、会阴部皮肤做仔细的准备。嘱病人沐浴、更衣，生活不能自理者应给予协助。会阴部剃毛时既要剃净体毛，又要注意不可划伤皮肤，如有损伤应待伤口愈合且伤口痂皮脱落后方可手术。手术前晚给病人灌肠，清除肠内容物，防止术后便秘和腹胀。进手术室前嘱病人排尿，必要时留置尿管保持膀胱空虚，防止术中误伤。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)