

2010年外科护理：食管癌切除术后颈部吻合口瘘患者的营养护理_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_E5_A4_96_c21_1535.htm 颈部吻合瘘的患者无法经口腔进食，与完全胃肠外营养（TPN）相比，采用空肠喂养价格较低廉，更符合生理需要，实验室监测项目较少，导管有较大灵活性，不易堵塞，且并发症较少。本组23例均采用持续滴入的方法，滴入的要素营养液为我院营养科配制，每日滴入总量2500～3000ml.营养液经加温后滴入造瘘管，开始时速度宜慢，约300ml/h，逐渐加快至500ml/h.采用空肠喂养后，每周需复查2次电解质、肝肾功能，根据具体变化做出相应调整。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