

2010年外科护理：声带息肉摘除术的围手术期术后护理_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_1585.htm

1、一般护理：患者送入手术室后，应准备全麻病床，铺胶单、中单。备好输液架、氧气、吸引器、吸痰管、气管切开包、开口器、舌钳等一切急救物品与药物；患者术毕回病房，向麻醉师了解术中情况，密切观察生命体征，每半小时测神志、瞳孔、脉搏、呼吸、血压，清醒后4次正常即停；患侧头偏向一侧，以利口腔内分泌物及血液自然流出，保持呼吸道通畅，以免发生误吸。部分患者由于手术刺激较重，咽反射迟钝，可引起憋气及呼吸困难，护士需密切观察，可遵医嘱应用抗生素和止血药等治疗。www.Examda.CoM

2、病情观察：密切观察患者的生命体征变化，尤其是呼吸形态的变化，注意患者有无呼吸困难和喉痉挛以及咳血现象，如有异常及时通知医生处理；术中损伤扁桃体咽部粘膜、软腭所致，因该处组织血液供应丰富，稍有不慎损伤可能导致术中、术后创面出血、渗血，需仔细观察患者咽部有无出、渗血及出血的量、性质、颜色等。

3、禁发声期的护理：术后需绝对禁声7d，因术后声带过早活动，可使未痊愈的创面相互摩擦，不仅延长恢复期，还会使病变复发。禁发声期间，细心观察患者表达的信息。包括目光、表情、头、手等人体部位的姿态，认真观察患者的体语可判断其生理需求和心理活动，护士应细心观察，识别判断，及时处理。

来源:百考试题网 4、饮食护理：术后禁烟酒及辛辣，油炸食物等刺激性食物，以免刺激伤口引起疼痛，且有利于伤口正常愈合；全麻患者术后6h内禁食，6h后如无出血可进冷

流质，24h后改为温流质，3~4d可改为半流质，第5天给予软食或普通饮食。食物宜清淡，放凉后进食。避免刺激性及带刺、较硬的食物。 <http://ks.100test.com>

5、心理护理：患者担心手术后能否恢复正常及可会复发，护理人员要向患者简要介绍此病发生的原因、治疗和预后，正确指导患者积极配合治疗。护士要充分利用沟通技巧，医学教育网搜集整理自信的语调及态度，以直接影响患者的心情。

6、康复指导：指导患者戒烟酒，避免进刺激性强及干硬食物；加强体育锻炼，增强体质，注意休息，预防感冒，避免劳累和剧烈活动；患者出院一周内每天雾化吸入，注意用嗓卫生，不要用声过度，节制发音，不发高音。定期复诊，如有异常及时就诊。

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