

2010年护士妇产科护理：孕妇胃区不适的护理_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_E6_8A_A4_c21_1628.htm)

[_E6_8A_A4_c21_1628.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/1/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E6_8A_A4_c21_1628.htm) 孕妇常有反映酸、暖气、上腹压迫感等症状，是由于子宫增大造成胃部受压的结果。再加上孕期胃肠蠕动减弱，胃部肌肉张力低，尤其胃贲门部括约肌松弛，致胃内容物倒流到食道下段，食道粘膜受到刺激而产生胃区烧灼感，孕妇主诉“烧心”。护理实践提示，饭后立即卧床、进食过多或摄取过多脂肪及油炸食品均会加剧“烧心”症状，故应避免。有人认为脂肪有抑制胃酸分泌的作用，因此饭前吃些奶油、奶酪加工食品，有预防“烧心”作用。

“烧心”已经出现，再吃奶油制品食物就不起作用。可以服用氢氧化铝、三硅酸镁等制酸剂，但应避免选用含重碳酸钠的食物（如苏打饼干）或药物，以免所含的钠离子促使水滞留，造成电解质的紊乱。指导孕妇选择少量多餐的原则，可以减少胃内容物体积，以缓解症状。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