

2010年基础护理：胆道疾病病人的术前护理_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_E5_9F_BA_c21_1666.htm

术前护理 1. 病情观察 密切观察病人病情变化，若出现寒战、高热、腹痛加重、腹痛范围扩大等，应考虑病情加重，要及时报告医师，积极进行治疗。 2. 缓解疼痛 来源：www.examda.com 1) 针对病人疼痛的部位、性质、程度、诱因、缓解和加重的因素，有针对性的采取措施以缓解疼痛。先用非药物缓解疼痛的方法止痛，必要时遵医嘱应用镇痛药物，并评估其效果。 2) 指导病人卧床休息，采取舒适卧位。 3. 改善和维持营养状态 来源

：www.100test.com 1) 入院后即准备手术者，禁食、休息，并积极补充液体和电解质，以维持水、电解质、酸碱平衡。非手术治疗者根据病情在决定饮食种类。 2) 营养不良会影响术后伤口愈合，应给予高蛋白、高碳水化合物、高维生素、低脂的普通饮食或半流质饮食。不能经口饮食或进食不足者，可经胃肠外途径补充足够的热量、氨基酸、维生素、电解质，以维持病人良好的营养状态。 4. 并发症的预防 来源

：www.examda.com 1) 拟行胆肠吻合术者，术前3日口服卡那霉素、甲硝唑，术前1日晚行清洁灌肠。观察药物疗效及副作用。 2) 肌肉注射维生素K110mg，每日两次。纠正凝血机制障碍，应观察其疗效及有无副作用出现。 来源：考试大 5. 心理护理 观察了解病人及家属对手术的心理反应，有无烦躁不安、焦虑、恐惧的心理。耐心倾听病人及家属的述说。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