

2010年内科护理：脊髓损伤患者康复期的护理_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_E5_86_85_c21_1690.htm 近年来由于外伤引起的脊髓损伤所致的

四肢瘫及截瘫呈上升趋势，随着现代医学的发展，患者的存活率得到了提高，但后期常见的并发症，如：压疮、泌尿系感染等随时威胁着患者的生命。脊髓损伤患者可出现多种并发症。其并发症具有易发性、难治性、并易严重化，甚至变为致命性。脊髓损伤的治疗与护理可以认为就是预防并发症。因此康复期内护理工作的主要目的是预防随时出现的并发症，最大限度的训练和利用所有残存功能，提高他们的自理能力，改善其生存质量，延长寿命。

1.压疮的预防 来源：www.examda.com 压疮是脊髓损伤患者最易发生的并发症，特别难治，因而预防极为重要，预防是最好的治疗。

2.防压训练 平卧休息时定时翻身，变换体位，可用气垫床或海绵垫床来减少受压，对骨性突出的部位尽量减少压迫。坐位时要定时用手撑起（每隔1~2h），使臀部悬空减压，不能做支撑动作时可左右转动代替支撑或用各种软垫分散坐压。并进行感觉代偿功能训练，由于脊髓损伤患者因感觉功能障碍丧失了长时间久坐后自觉变换体位来减压的感觉性功能，因此可运用大脑、手、眼来替代感觉，通过训练使大脑能经常想“我不知道痛，不能久坐，要动动体位”，双手定时撑起来帮助体位变动，双手经常抚摸受压部位是否发热、发硬，是否破溃，眼可通过镜子查看受压部位的皮肤颜色。

3.局部皮肤护理 保持床铺清洁、平整、干燥、无渣屑，清拭皮肤1次/d，会阴部随时温水清洗，保持干燥，对易发生压疮的部位勤

按摩，改善血运。翻身时避免拖拉。4.全身管理 经常洗浴、沐浴，改善全身血液循环；摄取高蛋白并营养平衡的饮食。防止偶发事件，如：洗浴、吸烟、烹调、热风机、热水、热的食物等对皮肤造成的损伤。5.预防泌尿系感染 由于膀胱功能障碍出现尿失禁或尿潴留，易引起上行尿路感染、尿路结石，反复发作严重时可致尿毒症，甚至死亡。6.无菌间歇导尿 通过叩击手压加腹压不能排尿者、残余尿多者、尿失禁者，可行无菌间歇导尿，并指导患者及家属学会，为回归家庭和社会做好准备。7.保持尿道口清洁干燥 忌用塑料袋或接尿器长时间留置，至少2次/d清洗会阴部并随时擦干。8.饮水指导 使患者了解饮水与排尿平衡的关系和重要性，每日饮水应在2000 ml左右，当尿液浑浊、出汗、夏季天热、发热时要增加饮水量，避免咖啡、碳酸饮料、果汁等，因其可引起食欲不佳，影响规律的饮水量。9.肠道的护理 来源

：www.examda.com 90%出现排便异常，便秘为其主要特征，给患者心理上带来了很大的痛苦。10.心理护理 由于排便需要他人帮助，患者常焦虑、紧张、恐惧、有时悲观失望、不思饮食或拒食。要通过耐心地劝导，与患者一同分析病情，使患者了解饮食与疾病的关系，合理饮食与情绪对预防便秘，使患者能够面对现实，消除消极情绪，保持乐观心态。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