

2010年护士社区护理：恶性肿瘤的家庭护理_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_E6_8A_A4_c21_1792.htm

科学、及时和合理的综合治疗对肿瘤病人的康复起着至关重要的作用，但还应重视其家庭护理和调养，俗话说“三分治，七分养”，医务人员有责任让患者和家属了解家庭护理的意义和重要性，这样才能全面调动癌症患者的各种内外积极因素，利于疾病的康复。对肿瘤病症的护理特别应为患者本人及家属所了解并尽量掌握，这就要求患者和家属了解一些医学基本常识和技术，患者家里宜备简单医疗用具，如听诊器、血压计、体温计、按摩针灸器械、消毒用具等，而且家人会熟练使用，下面介绍一些常用的护理方法

(1) 长期卧床病人最常见的并发症为褥疮形成，局部长久受压之处可用气垫或棉垫，并经常局部按摩，保持皮肤清洁干燥，局部红肿溃破者，可用些药水外涂，每日用双料喉风散喷于患处，避免感染，勤换敷料。患者应多翻身，家属也应经常轻拍患者背部，减少坠积性肺炎的发生。癌症患者卧床日久，还易导致肌肉废用性萎缩，病人应适当活动肢体，家属应尽量为病人按摩肌肉丰隆处及经脉循行处。长期卧床还导致病人腹胀、便秘，家属可按顺时针方向为患者进行腹部按摩，以利肠蠕动增快，缓解症状。来源：考试大

(2) 晚期肿瘤病人发热甚多，如为炎症引起，则需积极行抗感染治疗。常见的则是癌性发热，每日定时发作，多在午后或傍晚开始，夜间消退。化疗药平阳霉素应用期间也可引起发热，其他引起发热的还有生物制剂。发热时，应嘱病人多饮温开水，或淡盐水，或桔汁之类含维生素C、钾

的饮料。发热较高者，可用温开水或50%酒精擦浴，也可针刺曲池、合谷、大椎等穴位。还可用消炎痛栓半粒塞肛，最好在发热前大约半小时至1小时用药，或与化疗药和生物制剂同时用药，以期阻止发热。（3）癌症患者出现头痛、头晕，应警惕脑转移发生，尤其当出现恶心、喷射状呕吐、语言不利、流涎、口眼歪斜、目光呆滞、神志异常、偏瘫、小便失禁时，应急送医院处理。可服中成药安宫牛黄丸、至宝丹之类。密切注意病人神志、脉搏、呼吸、瞳孔等变化，头痛剧烈者，应加用镇痛剂。来源：考试大（4）肿瘤病人大出血属于急危症，应送医院抢救。家属护理时要先嘱病人安静、闭目静休。如为吐血，应让患者平卧或头部稍低，头偏向侧，以免血液逆流于气管发生窒息，有条件者给予患者吸氧。（5）癌症病人遭受疼痛的折磨，做好癌症患者疼痛的护理，克服对疼痛的恐惧心理是减轻痛苦，提高生存质量的最现实问题。按规定用药时，应鼓励病人放松大脑，解除对癌痛的畏惧心理，多做其他娱乐活动，以分散精力，还可做锻炼，以“静”制痛。对特别晚期癌症剧痛病人的麻醉镇痛药使用不应有太多的顾虑，因为怕药物成瘾而减少或停止使用只会导致痛苦的延续和加重病情。（6）癌症患者由于体质虚弱、抵抗力下降，易并发皮肤感染，常见的如带状疱疹，俗称“缠腰龙”，治疗时可口服板兰根冲剂，龙胆泻肝丸之类，护理时注意保持皮肤干净。更多信息请访问：[百考试题](#) [护士网校](#) [护士论坛](#) [护士在线题库](#) [2010年执业护士保过班](#) [优费赠送E币](#) [2010护理学专业（护士）《相关专业知识》全真模拟试题汇总](#) [2010护理学专业（护士）《基础知识》全真模拟试题100Test](#) [下载频道](#) [开通](#)，各类考试题目直接下载。详细请访问

