

2010年内科护理：原发性甲状旁腺功能亢进患者围手术期的护理_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_1806.htm 原发性甲状旁腺功能亢进患者围手术期的术前护理如下：一、心理护理来源：考试大 耐心听取患者或家属的倾诉，用通俗易懂的语言宣教疾病知识，术前、术后注意事项，对亲属做好宣教工作，如给患者营养丰富的饮食，活动时给予帮助或搀扶，多关心、鼓励患者，使患者增强信心，能积极有效的配合检查治疗和护理。二、保持大便通畅 由于高血钙引起胃肠蠕动减慢，易出现腹胀、便秘。应鼓励患者多饮水，多吃香蕉等。必要时可予开塞露通便。三、高钙危象的观察和护理 患者在高热、精神刺激、脱水、服用过量钙剂和维生素D后易发生大量PTH入血而出现高钙危象。密切观察患者有无头痛、肌无力、恶心、呕吐、口渴、多尿甚至低血压、嗜睡、昏迷，类似酮症高渗性昏迷症状，心率失常或心搏骤停。术前当患者血钙 3.2mmol/L 应及时给予预防性治疗，给予低钙饮食（ 100g 内含钙量 $< 100\text{mg}$ 的食品），如鸡、鸭、萝卜、大葱、马铃薯、西红柿、韭菜、瘦肉等，全日食物含钙量 $< 150\text{mg}$ ，忌牛奶、豆腐、排骨等。鼓励患者多饮水， $> 1500\text{ml/d}$ ，并告知饮水的重要性，以促进尿钙排出，并可预防肾结石。遵医嘱静脉输注生理盐水，每日补液量 $2000 \sim 3000\text{ml}$ ，同时应用利尿剂，促进尿钙排出，但禁用双氢克脞噻（该药可引起血钙升高）。每日测定血清钙、钾，以防大量排尿，导致低钾，观察有无低钾现象发生。注意补充钠、钾、镁盐。四、预防骨折 由于血钙高，易造

成骨质疏松。嘱患者卧床休息，协助上、下床，避免坠床、摔伤、滑倒造成骨折，使用床栏、穿防滑鞋子、保持病房地面干燥。操作时动作轻柔，禁推、拖、拉等硬动作，避免因外力造成患者骨折。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