

2010年外科护理：胃肠减压患者置管前的护理_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_A4_96_c21_1872.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/1/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_A4_96_c21_1872.htm) 在置管前要全面评估患者的生命体征、心理状况、疾病情况、鼻腔有无畸形以及鼻中隔有无偏曲。置管前要告知患者置管的目的及重要性，介绍置管的方法，消除患者的紧张、恐惧心理，取得患者的配合。置管时要针对患者的特点及置管的目的，置入长度一般在55~65cm，即耳垂至鼻尖再到剑突部位，再加上从鼻尖至发际的长度。因为插管在55cm以上者，能提高胃肠减压的效果，引流出较多的胃内容物，使患者腹痛、腹胀症状明显减轻，恢复排气排便时间缩短。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

www.100test.com