

2010年外科护理：胃肠减压患者拔管时的护理\_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\\_1874.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/1/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_A4_96_c21_1874.htm) 胃肠减压是医院外科不可缺少的护

理操作方法，如果胃肠减压管进入患者胃内的深度为55cm以下，虽然起到减压的效果，但只能抽出少量的胃液或者少量黏液，听诊胃中有气过水声，虽证明胃管在胃内，但术后减压效果不佳，往往患者出现腹胀，胃蠕动恢复较慢，使置管时间延长。插管深度在55～65cm时，能使胃液引流量增多，患者腹胀明显减轻，其效果明显。测量方法可由传统法从耳垂至鼻尖再至剑突的长度加上从鼻尖至发际的长度为55

～65cm.术中要注意观察胃管顶端正好在胃窦部，侧孔全部在胃内，有利于引流。胃肠减压术适用于临床各种胃部疾病而需要排出胃内容物的患者，对于胃肠道肿瘤、肠梗阻、胰腺炎、胆石症等手术患者，术前必须都要留置胃管。护士在为患者插管时，要尽量提高插管的一次性成功率，做好患者的心理护理及置管后的护理，让患者从心理上接受插管并积极配合，力争达到理想的治疗与护理效果。拔管前告诉患者因病情稳定，胃肠道功能恢复较好，可以拔除胃管。拔管前先将胃管折叠捏紧，边拔边用纱布擦胃管，拔到咽部处快速医学教|育网搜集整理拔出，及时清洁患者口鼻面部。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》全真模拟试题相关推荐：2010年外科护理：胃肠减压患者置管前的护理 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](http://www.100test.com)