

2011年内科护理：白塞氏病患者的临床护理_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_2011_E5_B9_B4_E5_86_85_c21_1940.htm 为了使您更好的了解执业护士资格考试内科学的相关内容，百考试题网特搜集相关资料供大家参考。护理要点：（1）可能存在心脏及大血管损害；（2）潜在性褥疮；（3）营养失调；（4）高热；（5）饮食问题；（6）精神障碍；（7）自我照顾能力发生变化；（8）休息。

口腔护理患者口腔粘膜溃疡疼痛剧烈，张口、进食困难，除给予糖皮质激素、抗生素治疗外，还可给庆大霉素32万U加生理盐水25ml浸棉球清洁口腔，每日2次，再用冰硼散局部涂擦，然后给相同浓度湿纱布外敷口唇，每日2次。或用本科配制的漱口液：0.9%NS500ml 0.2%普鲁卡因2支 + VB210片 + Vc10片 + 强的松5mg × 10片，研碎混合液每2小时漱口1次，每次20ml。外生殖器及肛周护理要保持局部清洁干燥，用0.2%高锰酸钾溶液坐浴或是发生用苦参、蛇床子煎液洗浴，注意洗浴液的温度不要过高，然后用0.1%利凡诺清洁外阴溃疡处的分泌物，涂以红霉素软膏。已婚的妇女出现外阴和阴道壁溃疡加重时，应避免性生活。眼部护理患者视物模糊，视力减退、眼结膜充血、眼球疼痛者，给予散瞳剂，如阿托品眼药水滴眼散瞳，0.5%可的松眼药水滴眼，以防色素膜炎炎症后粘连，操作时要保持双手清洁，药水不可触及睫毛，以防感染，同时注意，防止损伤角膜。睡前用红霉素眼膏涂于眼睑；如有畏光、流泪、异物感及飞蚊症等，应少看电视、书、注意休息，戴太阳帽或墨镜。皮肤护理高热、神志恍惚等危重病人每2小时协助患者翻身1次，避免拖、拉、推动作，同时

用红花酒精按摩受压部位，以促进局部血运，防止褥疮发生；有脓疱疹、毛囊炎、疖肿、多形红斑、水疱、蜂窝织炎样病变，糠疹样苔藓、结节性红斑、皮肤针刺反应等，对这类患者做好皮肤护理十分重要。做到勤洗澡，勤换衣服，保持皮肤清洁，局部皮肤可热敷或外敷药物，以促进炎症消散吸收，切忌挤压。破溃时，按外科无菌伤口处理，油纱局部引流，每日换药1次，换药时注意无菌操作，以防感染。执行各种注射时，注意提高成功率，避免同时多点穿刺，以降低针刺反应。来源:百考试题网

关节损害的护理主要累及膝、踝、腕、肘关节。合并关节痛或关节炎患者，应卧床休息，将痛肢垫高，采取舒适体位，以减轻疼痛，病情稳定，疼痛减轻后可适当增加活动。消化道护理本病可出现消化道粘膜溃疡，故要注意有无腹痛，黑便等症状。有腹膜炎者，采取半卧位以利于腹腔渗液下流，防止发生膈下脓肿。呼吸道护理咳嗽、痰粘稠难咳出时，给超声雾化吸入稀释痰液，定时拍背，促进痰液排出，保持呼吸道通畅。精神障碍期的护理病人一旦出现谵妄、幻觉、猜疑、情绪行为异常，血压升高时，立即静脉注射镇静药、降压药、或利尿药等，严密观察神志、血压、心律、呼吸变化，清醒期间要加强心理疏导和暗示治疗，保证充足的睡眠和休息。心理护理白塞病病人多为青壮年，因口腔溃疡的疼痛而焦虑，沮丧和恐惧。因此，一定要对患者做好解释工作，做好宣传解释工作，及时进行心理疏导，关心体贴患者，以熟练的技术，良好的服务态度，给患者以安全感和信任感，减轻患者的紧张情绪，调动患者的积极性，使之树立战胜疾病的信心，主动配合治疗和护理。饮食护理白塞氏病患者的饮食原则以清淡为宜，少量多餐，

花样多变，高热量、高蛋白、高维生素易消化无渣流质饮食，少食辛辣刺激性的食物。在口腔溃疡期给予流质饮食，如牛奶、肉汤等，避免过硬、过热及刺激性食物，以免损伤或加重口腔溃疡而引起疼痛，应鼓励患者少量慢食，增加营养，增强体质，促进恢复。出院时指导本病为全身免疫性疾病，其特点是慢性反复性。嘱病人出院后注意保暖，防止受凉受潮，讲卫生，注意口腔、皮肤、生殖器及肛周清洁，防止感染；定时复诊。同时还要加强锻炼，提高机体抗病力。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