

2011年基础护理：骨折患者预防褥疮的护理_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_2011_E5_B9_B4_E5_9F_BA_c21_1976.htm 因患者疼痛有时可致昏迷或长期卧床，由于局部长期受压，营养不良，血液循环障碍，易发生褥疮。要经常保持床铺平整、清洁，按摩受压部位，定时翻身，如已发生褥疮或有褥疮早期现象者，要立即进行“褥疮护理”。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