

2010年手术室护理：围手术期术后早期活动_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_ti2020/2/2021_2022_2010_E5_B9_B4

[_E6_89_8B_c21_2082.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/2/2021_2022_2010_E5_B9_B4) 早期活动：病人术后如无禁忌，应早期活动，以促进全身功能的恢复，早期离床活动可增加肺通气量，有利于肺的扩张和分泌物的排出，预防肺部并发症；可促进血液循环，有利于伤口愈合，防止压疮和下肢静脉血栓形成；还可促进胃肠蠕动，增进食欲，防止腹胀和肠粘连；亦有利于膀胱功能恢复，防止尿潴留的发生。但对早期离床活动，病人常顾虑重重，怕引起伤口疼痛，怕伤口出血、裂开等。为此，护理人员应多作耐心解释，以取得病人合作。早期活动，应根据手术及病情的轻重和病人的耐受程度，逐渐增加活动范围及活动量，对术后近期或病情危重的卧床病人，应鼓励病人在床上作自主活动或协助其翻身、拍背、及活动肢体、作深呼吸、咳嗽排痰等。在病情许可的情况下，鼓励并协助病人离床活动，先在室内扶床活动或缓慢步行，再酌情到室外活动或户外散步，每次活动不能过累，以病人满意舒适为宜。防止病人摔倒，若出现心慌不适、脉快、出冷汗等应立即扶助病人平卧休息，全身衰弱、病情危重或行四肢关节手术需限制活动的病人，均不宜过早离床活动。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