

2010年手术室护理：胸部外科手术的护理\_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\\_ti2020/2/2021\\_2022\\_2010\\_E5\\_B9\\_B4](https://www.100test.com/kao_ti2020/2/2021_2022_2010_E5_B9_B4)

[\\_E6\\_89\\_8B\\_c21\\_2091.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/2/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E6_89_8B_c21_2091.htm) 胸部主要手术：肺叶切除、食管切除、胸廓成形术、心脏手术等。护理要点如下：来源：考试大

- 1.注意病人的呼吸变化、有无气急或呼吸困难；如果出现嘴唇青紫，是缺氧的表现，应及时送医院检查。
- 2.注意脉搏、心跳。心跳过快时，病人感觉胸闷、心慌或烦躁不安，可根据医嘱服药。如有心跳加快，而且下肢出现浮肿或尿少，应去医院进一步检查。
- 3.鼓励病人咳嗽排痰。劝说病人不要因怕闯不敢咳嗽而将普咽下。有痰时用手按压伤口部位把痰咳出，并应做深呼吸运动有利肺部扩张，防止肺部并发症。
- 4.饮食调理，增加营养。吃高蛋白、高维生素易消化的食物，如牛奶、鸡蛋、瘦肉、鱼类、蔬菜、水果等。对经过食管、胃手术的病人，饭菜做得细软些，进食时不要大口吞咽，要细嚼慢咽，以免造成消化不良。敏锐不能吃得过饱，宜少量多餐，开始可进流质，然后进食半流质，逐渐到吃软饭。口服大片的片剂药物要研碎后服用，以免吞咽困难。
- 5.注意锻炼身体。病人不需终日卧床，但不能操之过急，要循序渐进。每天上、下午均应起床活动2 - 3小时，可做深呼吸运动、短途散步，逐渐可以练气功、做广播操等。
- 6.戒烟。因吸烟刺激气管可增加分泌物、使气管发炎，还可导致肺炎甚而肺癌。
- 7.密切观察病情变化，如发现吞咽困难加重或有胸骨后痛等现象，应即去医院检查。

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](http://www.100test.com)