

2010年手术室护理：预扩张动脉岛状皮瓣行全鼻再造术的护理_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_E6_89_8B_c21_2092.htm 鼻是人类面容的标志之一，也是人体的重要器官，具有许多重要功能。当鼻受到外伤、感染或烧伤等致鼻部分或全部缺损时，不仅有碍鼻的正常功能，且有损病人容貌，对病人心理及社会活动带来不良影响。来源：www.100test.com

术前参加医生查房和病例讨论，了解治疗方案。如：皮瓣设计的部位、大小，协助全身情况的检查。心理护理病人由于长期鼻缺损，心理受到很大的创伤，自卑感较重，回避社交。因此，关心、体贴病人，给予精神上的安慰和鼓励，使病人树立起战胜疾病的信心，同时向病人说明手术的全过程及术后额部尚留一线疤，让其作好心理准备。

口、鼻腔清洁口、鼻腔与外界相通，属污染性手术，故应注重口、鼻腔清洁，术前3d用1/3000新洁尔灭清洗残留的鼻腔，3次/d；口腔以多贝尔氏液或丽珠口爽漱口液漱口，3次/d。术晨重复以上清洁工作。

额部供瓣区的准备男病人剃光头发，女病人剃去前额发际7cm头发，用美蓝或龙胆紫在供瓣区绘出手术切口标志。来源：考试大

术后护理，病室的准备将病人安置在安静、舒适的普通病房，要求室温在25℃左右，床边备测温计，冬天备落地烤灯对手术局部进行照射保温，以促进血循，避免皮瓣坏死。病人体位术后病人取平卧位，不垫枕头，必要时要垫高肩部，使头部颈高顶低，颈顶线约15°角的倾斜，使皮瓣的蒂部处于再造鼻的最低位，以利皮瓣的静脉回流。观察再造鼻的血循术后再造鼻的血循障碍

，多从皮瓣的远端即鼻尖和鼻小柱开始，逐渐向皮瓣蒂端扩展。因此，首先注意观察鼻尖，同时，观察皮瓣蒂部是否受到额外压力，如敷料包扎过紧、医学教育网搜集整理周围组织肿胀及蒂部血肿等压迫皮瓣的血循，导致血循障碍。一旦发现血循障碍，应立即通知并协助医生共同检查处理。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 护理学专业（护士）《相关专业知识》全真模拟试汇总 护理学专业（护士）《基础知识》全真模拟试题 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