

2011年手术室护理：胆囊结石的术后护理_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_2011_E5_B9_B4_E6_89_8B_c21_2268.htm 为了使您更好的了解执业护士资格考试手术室护理的相关内容，百考试题网特搜集相关资料供大家参考。 胆囊结石的术后护理：来源：考试大 1) 体位：LC多采取全麻，故术后返回病房先取平卧位，待血压平稳后改半卧位。6小时后即可起床活动。 2) 饮食：LC对腹腔内脏干扰小，一般术后6小时即可进食。如患者有恶心、呕吐等不适。可适当延迟进食。 3) 伤口护理：LC在腹部有4个约1cm大小的切口，术后多用邦迪胶布粘贴保护，如无渗血、渗液不需特别处理。 4) 并发症的观察和护理：注意观察有无出血、胆漏、肠穿孔、伤口渗液及腹部体征。注意有无高碳酸血症、酸中毒等。护士应注意观察患者呼吸，一旦发现异常，应立即报告医生及时处理。 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