

2011年手术室护理：肠梗阻术后护理_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_2271.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。肠梗阻术后护理：www.Examda.CoM

- 1) 卧位：回病房后根据麻醉给予适当的卧位，麻醉清醒后。血压、脉搏平稳给予半卧位。
- 2) 饮食：禁食、胃肠减压，待肛门排气，拔出胃管后当日每1~2小时饮20~30ml水，第2日喝米汤，第3日流食，1周后改半流食，2周后软饭。忌生冷、油炸及刺激性食物。
- 3) 活动：鼓励病人早期活动，以利于肠功能恢复，防止肠粘连。
- 4) 防治感染：遵医嘱应用抗生素。
- 5) 病情观察：观察生命体征、伤口敷料及引流情况，及时发现术后并发症。

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