

2011年基础护理：气管造口护理的注意事项 _ 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_E5_9F_BA_c21_2346.htm 气管造口护理的注意事项：有五点需要注意。因疾病行气管切开或某些喉癌手术后的病人，根据病情需要将气管套管暂时或永久性保留。社区护士应在病人出院后及时访视，对病人面临的新问题给予积极的指导和帮助，使其尽快适应并能正常生活。1) 内套管应与病人使用的套管大小相符。2) 勿将棉球遗漏在套管内。百考试题(100test.com) 3) 勿将溶液流入造口内而造成呛咳。4) 观察有无出血等情况。5) 室内湿度应尽量达到50%~60%。更多信息请访问：护士课程免费试听 护士互动交流 护士模拟试题 在线测试 护理学专业（护士）《相关专业知识》全真模拟试题 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