

2011年内科护理：蛛网膜下腔出血患者复发的观察和护理 _ 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_E5_86_85_c21_2363.htm 蛛网膜下腔出血患者复发的观察和护

理：预防呼吸道感染，避免用力咳嗽、喷嚏。病情稳定后突发剧烈头痛、呕吐、痫性发作，昏迷甚至去脑强直发作，项强，脑膜刺激征加重，提示再出血。一旦发生致残致死率高，预防很重要，床头抬高 $15^{\circ} \sim 20^{\circ}$ ，以利于静脉回流，降低颅内压，减轻脑水肿。认真做好健康教育，对病人及家属应强调卧床休息、保持情绪稳定的重要性。避免精神刺激、情绪波动、用力排便、剧烈咳嗽、喷嚏、过早下床活动、剧烈运动和体力劳动。血压控制在适当水平，一般 $150 \sim 160/90 \sim 100\text{mmHg}$ 。医护人员操作要集中，减少不必要搬动。在治疗上，告诉病人和家属，脑血管造影可明确病因，脑血管瘤破裂引起出血宜早期手术，避免再出血引起死亡和失去手术时机。有一例病人，住院2周后病情稳定，由于经济、家务事等因素，也自认为病好了，不听医务人员的劝说，坚决要求出院，出院当日，由于激动和过早下床活动，致再出血，经抢救无效死亡。所以，无论是急性期还是康复期，健康宣教预防再出血非常重要。加强生活指导，因长期卧床，不习惯床上排便等因素，容易引起便秘。嘱病人多食蔬菜、水果。避免用力排便。便秘时可用缓泻剂或石蜡油、开塞露等，不宜灌肠，以免排使用力，增加颅内压，导致再出血。同时预防呼吸道感染，避免用力咳嗽、喷嚏。使病人及家属对再出血的危害有一定的认识，从而提高治疗的依从性。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