

2011年肿瘤护理：肝癌止痛的护理_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_2011_E5_B9_B4_E8_82_BF_c21_2390.htm

肝癌止痛的护理：口服吗啡后可能发生便秘。疼痛是原发性肝癌的主要症状之一，往往给病人带来巨大的痛苦，极大地影响病人的生存质量。如何减轻病人的疼痛和改善他们的生活质量是当前亟待解决的问题之一，也是护理工作的重要内容。来源：考试大 对于疼痛病人，要认真做好首次疼痛评估，首次疼痛评估应包括详细病史、体格检查、社会心理评估。疼痛评估是有效进行疼痛控制的首要步骤。主要根据病人的主诉做为评估疼痛的原始资料，病人的行为表现与生命体征均不能代替病人的自我描述。根据病人的个体差异，详细制定护理计划，指导病人参与护理目标的制定，这样可以使病人认识到必须对自己的健康负责，通过护患间共同努力，保证目标的实现。按时给药能够维持较平稳的血药浓度，可有效地缓解疼痛，向病人说明按时服药的重要性，使病人积极配合治疗。来源

：www.100test.com 肝癌三阶梯止痛，第2剂量应在第1剂量药效消失之前给予，以持续解除病人的疼痛，不得等待病人要药，更不得拖延给药时间，晚上睡前可增加药物剂量的50%～100%，保证无疼痛睡眠。芬太尼贴剂应贴在平整、无皱褶、毛发少的部位，贴时撕去透明塑料保护膜，避免接触粘性成分，选择前胸、后背、上肢和大腿内侧的干燥、干净、无破损的皮肤，将贴片平整地贴上，以手掌轻按贴片30秒，并用手指沿贴片边缘再按1次，确保贴片与皮肤充分接触。更换贴片时应同时更换粘贴位置。按阶梯给药，如果推荐的药物

剂量和用法达不到止痛效果或疼痛加剧时，则进行第2阶梯，或疼痛继续加剧时进入第3阶梯。口服吗啡后可能发生便秘，病人液体摄入量不足，活动减少，饮食缺乏纤维素，会使便秘加重。因此，使用吗啡类止痛前，应了解病人以往排便习惯和使用缓泻药剂的状况，每天记录排便情况，鼓励病人多饮水，多吃蔬菜、水果和适量粗粮，每日清晨用温开水冲服蜂蜜对排便有一定帮助。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