

2011年手术室护理：手术后蛛网膜下腔阻滞的常见并发症及处理要点_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_2574.htm 手术后蛛网膜下腔阻滞的常见并发症及处理要点：头痛与尿潴留。手术后蛛网膜下腔阻滞的常见并发症及处理要点：（1）头痛：多发生在术后1-2日，多数在1周内消失。当穿刺针较粗或反复穿刺刺破硬脊膜时，发生率较高，因此时脑脊液不断漏入硬脊膜外腔，使颅内压下降，颅内血管扩张而引起血管性头痛。为预防头痛，术中和术后应补充足够量的液体；术后平卧24小时。出现头痛时，嘱病人平卧休息，给予镇痛剂，鼓励多饮水；严重者可硬脊膜外腔注入生理盐水、5%葡萄糖溶液或右旋糖酐。（2）尿潴留：为较常见的并发症。主要有：支配膀胱的骶神经被阻滞。下腹部或肛门、会阴手术后切口疼痛。病人不习惯于床上排尿。根据病人情况，可采用针刺穴（三阴交、足三里、内关、中级）、热敷膀胱区、温水冲浴会阴部、调整体位和姿势、肌注卡巴胆碱等方法，必要时采用导尿术。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