

2011年内科护理：震颤麻痹护理常规_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_2667.htm

震颤麻痹护理常规包括：病情观察，症状护理，一般护理，健康指导。【病情观察】1.肢体颤抖的程度，躯体的协调性、吞咽程度和自理能力、营养状况。2.有无抑郁、自卑、恐惧等异常心理。【症状护理】1.环境要求：避免精神刺激，保持环境安静，以免加重震颤。2.防止便秘：鼓励病人多做主动运动和腹肌运动，如：腹式呼吸，促进肠蠕动，必要时给予开塞露等通便药物。3.安全要求：做各项检查应有专人陪护，轻者可下床活动，严重震颤麻痹和肌强直者应卧床休息，病床应加床挡。移开环境中的障碍物，注意病人在起动和停止行走时的安全。对有抑郁、幻觉的病人要注意防止意外，防止自杀，对痴呆病人防止走失。4.吞咽障碍：吞咽困难者给予鼻饲，高能量营养素。5.口腔护理：注意发现口腔积存物。6.药物护理：服左旋多巴期间忌服维生素b6，单胺氧化酶抑制剂。饭后服药，防止胃肠道反应。密切观察消化道、心血管系统、精神症状、语言能力及运动障碍等药物副作用的表现。7.并发症的护理：卧床病人应鼓励翻身，做主、被动运动，防止关节固定、褥疮及坠积性肺炎。衣服要适当，按气候增减衣服。【一般护理】1.给予高蛋白、高热量、低胆固醇、高维生素营养丰富易消化咀嚼的饮食。不吃过冷、过热和刺激性食物。进软食，注意少食多餐。2.测试体温时需扶助进行腋下测温，禁止日表测温。3.鼓励病人表达恐惧、自卑心理，给予关注和倾听，做好疏导工作，鼓励病人自我护理。【健康指导】来源：考

试大 1.注意营养，宜食低脂高蛋白饮食，并预防感冒。 2.了解用药的副作用。 3.指导训练病人运动、身体姿势、步态、语言等日常功能训练。 更多信息请访问：百考试题护士网校 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