

2011年外科护理：骨肉瘤的术后护理护士资格考试 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](https://www.100test.com/kao_ti2020/2/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_A4_96_c21_2742.htm)

[_E5_A4_96_c21_2742.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/2/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_A4_96_c21_2742.htm) 骨肉瘤的术后护理：一般护理，病情观察，治疗护理。【一般护理】术毕回病室平卧木板床。对行保肢手术的病人，要将其患肢置于功能位抬高制动，骨突起处用棉垫、气圈或水垫垫起，每隔2~3小时协助病人抬臀，并按摩受压皮肤，以保证病人皮肤完整无损。刀口疼痛严重时，适当应用一般镇静止痛剂，以保证病人充足睡眠。根据病情静脉补充能量，可少量多次输新鲜全血或血浆，以保证病人营养物质的摄入，增强病人体质。麻醉消失6小时后，鼓励病人多次少量进食高蛋白、高维生素、高碳水化合物、低脂肪、易消化流质或半流质清淡饮食，逐渐改为普通饮食。对行截肢术病人的护理详见截肢病人术后护理章节。【病情观察】了解术中情况及术式，及时连接心电监护仪，严密监测生命体征、神志、面色及皮肤弹性。对行肢体肿瘤组织灭活原位再植等保肢术，要严密观察患肢有无肿胀及血运、感觉和肢体活动功能障碍。有刀口引流时，要及时接好引流装置，并保持引流通畅，密切观察引流量和性质及其刀口渗血、渗液及渗出量，保持刀口敷料清洁干燥。发现异常，及时查找原因，采取有效的相应处理措施，并及时通知医师。行截肢术病人的病情观察详见截肢护理章节。【治疗护理】行大剂量肿瘤药物化疗时。要注意保持室内空气新鲜，温、湿度适宜。鼓励病人多饮水，保证病人的足够摄入量，大剂量输液3 500ml/d以上，稀释尿液，减少肿瘤药物的刺激症状。按医嘱及时补充水、电解质和碳酸氢钠，保持尿液偏碱

性，PH值不得低于6.5.保持持续导尿管通畅，密切观察尿量、尿色，尿量不得少于3 000ml/d.严密观察病人有无排尿困难、尿急、尿频、尿血等肾衰现象，以及化疗药物引起的恶心、呕吐、腹胀、腹泻、出血、口腔溃疡、皮疹、脱发等毒副反应。按时检测血中药物浓度、白细胞、血小板计数、血生化等血象及肝、肾功能。发现异常，及时通知医师，采取相应的对症处理措施，减轻病人的痛苦，保证化疗药物血中浓度，避免出血、感染及减少肝、肾功能受损。特别推荐

：[#0000ff>2011年护士执业资格考试内容七大变化](#)

[#0000ff>2011年护士考试报名时间](#) [#0000ff>2011年护士考试报名流程](#) [#0000ff>2011年执业护士考试报名条件](#) 更多信息请访问：

[#0000ff>护士考试辅导无忧通关班](#) [#0000ff>护士论坛](#)

[#0000ff>护士在线题库](#) [blue>护理学专业（护士）《相关专业](#)

[知识》全真模拟试汇总](#) 相关推荐：[#0000ff>2011年外科护理](#)

：[#0000ff>2011年外科护理：成人视网膜](#)

[#0000ff>2011年外科护理：成人视网膜](#)

[#0000ff>2011年外科护理：成人视网膜](#)

[#0000ff>2011年外科护理：成人视网膜](#)

[#0000ff>2011年外科护理：成人视网膜](#)

[#0000ff>2011年外科护理：成人视网膜](#)

[#0000ff>2011年外科护理：成人视网膜](#)

[#0000ff>2011年外科护理：成人视网膜](#)

[#0000ff>2011年外科护理：成人视网膜](#)

[#0000ff>2011年外科护理：成人视网膜](#)

[#0000ff>2011年外科护理：成人视网膜](#)

[#0000ff>2011年外科护理：成人视网膜](#)

[#0000ff>2011年外科护理：成人视网膜](#)

[#0000ff>2011年外科护理：成人视网膜](#)

[#0000ff>2011年外科护理：成人视网膜](#)

[#0000ff>2011年外科护理：成人视网膜](#)