

2011年外科护理：酮症酸中毒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](https://www.100test.com/kao_ti2020/2/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_A4_96_c21_2743.htm)

[_E5_A4_96_c21_2743.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/2/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_A4_96_c21_2743.htm) 酮症酸中毒的护理包括：病情观察

，对症护理，一般护理。 【病情观察】 1.酮症酸中毒患者逐渐出现疲乏软弱，极度口渴，厌食，恶心，呕吐。 2.呼吸加速，呼气时有酮味（烂苹果样气味）。 3.随着失水加重出现脱水，尿量减少，皮肤干燥无弹性，眼球下陷。 4.严重时可出现休克，表现为心率加快、脉细速、血压下降、四肢厥冷等，患者呈倦睡而渐入昏迷。 5.实验检查，血糖明显升高，血二氧化碳结合力明显降低，血酮增高，尿糖强阳性，尿酮阳性，血白细胞增高等。 【对症护理】 1.确诊酮症酸中毒后，绝对卧床休息，应立即配合抢救治疗。 2.快速建立静脉通路，纠正水、电解质及酸碱平衡失调，纠正酮症症状。 3.遵医嘱运用正规胰岛素。小剂量胰岛素应用时抽吸剂量要正确，以减少低血糖、低血钾、脑水肿的发生。 4.协助处理诱发病和并发症，严密观察生命体征、神志、瞳孔（见昏迷护理常规），协助做好血糖的测定和记录。 5.饮食护理禁食，待昏迷缓解后改糖尿病半流质或糖尿病饮食。 6.预防感染必须做好口腔及皮肤护理，保持皮肤清洁，预防褥疮和继发感染，女性患者应保持外阴部的清洁。 7.血管病变的护理除按糖尿病一般护理外，根据不同部位或器官的血管病变进行护理。 8.神经病变的护理，控制糖尿病，应用大量维生素B，局部按摩及理疗，对皮肤感觉消失者应注意防止损伤。 9.做好保健指导，使患者或家属掌握有关糖尿病治疗的知识，树立战胜疾病的信心。 【一般护理】同糖尿病护理。 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
：骨肉瘤的术后护理 #0000ff>2011年外科护理：成人视网膜母
细胞瘤的护理 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