2011年执业护士考试辅导:脑挫裂伤术后的护理护士资格考 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 E6 89 A7 c21 2770.htm 脑挫裂伤术后护理五大点和康复护 理! 颅脑损伤是脑外科常见的急诊, 特点是病情重, 复杂多 变,并发症多,死亡率高。根据从古到今"三分医疗,七分 护理"的说法,提高脑挫裂伤,开颅术后病人的护理质量尤 为重要,无数的实践经验证明:经过医护人中的紧密配合, 护理人员严密观察病情变化,及时救治,精心护理,可以减 少并发症,有效地提高康复率,其中急救和术后护理最为重 要,现将几点体会介绍如下:急救措施1保持呼吸道通畅, 如吸氧,吸痰,必要时行气管切开。2迅速明确损伤型,检 查头部及全身情况,是否有复合伤,作头部CT检查。3作好 术前准备,严密观察神志,瞳孔及生命体征的改变,一经诊 断, 立即进行手术, 只有及时清除了血肿, 才能有效的解除 脑干损伤。 例1 , 男 , 38岁 , 因头部跌伤昏迷15h入院。入院 诊断为"左额、颞、顶部急性硬膜外血肿,颞顶骨骨折"。 呈昏迷状,左额部有3cm皮肤擦伤,右眼眶青紫,肿胀,双 侧瞳孔不等大,右侧1mm,左侧3mm,光反射消失;右侧肢 体瘫痪,大小便失禁;体温36.6,脉搏76次/min,呼吸30 次/min,血压14/10kPa.CT提示:左额颞顶部硬膜外血肿 (140ml),右颞顶脑挫裂伤,即给急诊开颅探查,在局部麻 醉下行血肿清除术,术中即见硬膜外有凝血块及血液150ml, 聚积于左额颞部,清除后探查见硬膜中动脉破损出血,予以 缝合,结扎,周围以明胶海棉填塞,加硬膜脑悬吊,术后经 治疗一月后痊愈出院。 术后护理 1 术后有颅内压升高的可能

原因是脑组织水肿,造成血肿或术后继发血肿,应严密观察 。(1)意识状态。意识是人体生命活动外在的表现,反映 大脑皮质功能及病情轻重,脑挫裂伤的病人本身就有意识障 碍,如颅内压升高,意识障碍就加重。 (2)脉搏、呼吸、 血压的观察。颅内压接近临界点时,就可能出现延髓的代偿 反应,脉搏洪大、有力而缓慢,呼吸深慢,血压升高,尤 以SBP增高明显,脉压增大,这是颅内压升高的典型生命体征 变化。(3)瞳孔的改变。不同的眼征及椎体束征可提示相 应部位的病变,如表现为一侧性进行性瞳孔散大,意识障碍 加重,生命体征紊乱,对侧肢体瘫痪,提示局部颅内压升高 , 挤压脑组织, 形成了小脑幕切迹疝。(4)给氧, 提高氧 浓度,以改善脑部缺氧。抬高床头30°,有利于静脉回流, 减轻脑水肿。(5)暂禁食,控制液体摄入,按时给予脱水 剂。因为术后3d为脑水肿高峰期 ,这样可以为病人创造一个 相对性的生理性脱水状态。(6)对烦躁不安的病人,应适 当给予镇静剂 ,因为躁动可致颅内出血高或继发出血。 2 保 持呼吸道通畅 特别是气管切开的病人: (1) 防止堵管和肺 部感染, 定时吸痰, 诱发呛咳, 使呼吸道分泌物及时排出, 吸痰后滴数滴稀释液(青霉素、庆大霉素、糜蛋白酶混合液)。并可蒸气吸入2/日,以稀释痰液有利吸出。(2)每日更 换消毒的痰管,每4h清洗消毒内套管,并及时重新插入,防 止分泌物干结堵塞内外套管,减少感染机会。(3)保持头 颅躯干在同一轴上,如果头位不正,气管套管内口可压迫气 管壁引起出血,糜烂或穿孔,造成气管食道瘘;特别是同时 插了鼻饲管,如头部前屈,胃管、气管套管抽血压迫,造成 气管食道瘘,甚至气管管内口抵住气管壁引起窒息。对切口

周围敷料及时更换,保持清洁干燥。3卧位由于开颅局部脑 组织无颅骨保护,因此患者不能向患侧卧位,以免压迫无颅 骨保护的脑组织而加重脑水肿,甚至造成脑坏死。应采用平 卧与健侧位交替并将枕内稍垫高。但禁忌单纯抬高头部导致 前屈位。 4 营养问题 术后由于营养失调,应插鼻饲管,给予 流质饮食 , 每4h一次 , 注意饮食卫生 , 防止肠炎的发生。鼻 饲时应检查胃管是否在胃内,以防误注,引起吸入性肺炎或 窒息。保持大便通畅,并观察胃液及大便颜色,警惕应激性 溃疡的发生。 5 基础护理 加强基础护理,严防并发症的发生 康复护理 如病人肢体活动无意识增加,咳嗽,吞咽反射加 强,瞳孔对光反射恢复,说明好转,应作好安全良好康复护 理。给予适当的约束,如约束带的使用,加床栏,剪指甲, 周转禁止放有撞伤性物品,经常按摩偏瘫肢体,作被动运动 ,作理疗,促进肢体功能恢复,做好心理护理。 体会 做好护 理工作除具备精湛的护理技术,良好的服务态度外,更重要 的是加强医学基础理论和临床各科专业理论的学习,不断更 新知识提高护理。 特别推荐:2011年护士执业资格考试内容 七大变化 2011年护士证考试报名时间 2011年执业护士考试时 间 2011年执业护士资格考试大纲 更多信息请访问:2011护理 专业辅导无忧通关班相关链接: 2011年外科护理:昏迷的护 理措施 2011年外科护理:运动障碍的护理 欢迎进入 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