

肿瘤护理知识：结、直肠癌根治术护理 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/265/2021_2022__E8_82_BF_E7_98_A4_E6_8A_A4_E7_c67_265078.htm 「术前准备」 1.按外科一般术前护理常规。 2.术前3d进少渣半流质，术前1d流质，手术日晨前12h禁食。 3.口服肠道抗菌药物，按医嘱按时正确给药。 4.术前第3d.第2d晚各口服50%硫酸镁30ml，术前1d下午2时开始口服50%硫酸镁30ml或蓖麻油 30ml，术前1d下午2时开始口服结肠灌洗液 500ml加 4倍水2h内服完。如有肠梗阻或年老体弱、心肾功能不全者不宜使用此法，应术前3d每晚肥皂水灌肠1次，术前1d晚清洁灌肠。女性患者需切除全子宫或阴道后壁者，术前 3d行阴道准备，用 0.05%氯己定液250500ml冲洗阴道每晚1次。 5.手术日晨置胃管、导尿管。

「术后护理」 1.按外科术后一般护理常规。 2.按全麻或椎管内麻醉术后常规护理。 3.严密观察生命体征的变化，切口渗出情况，必要时记录出入量。 4.腹腔双套管或盆腔双套、导尿管的护理按有关章节护理常规。 5.会阴部护理保持会阴部清洁、干燥，及时换药，预防褥疮的发生。 6.饮食禁食至胃肠道蠕动、恢复肛门排气或结肠造口开放后，给予流质，1周后食半流质或软食。 7.肛门部切口术后4~7d用1:50见高锰酸钾温水坐浴，2次/d。 8.人工肛门于拆线后再进行扩肛。 9.有结肠造口者按人工肛门护理。 10.化疗者按化疗护理常规。

「健康指导」 1.按人工肛门护理。 2.术后坚持化学药物治疗。 3.发现人工肛门狭窄或排便困难者及时就医。 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