

腹胀与尿潴留护理 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/269/2021_2022__E8_85_B9_E8_83_80_E4_B8_8E_E5_c67_269680.htm 腹胀多因腹部手术后胃肠蠕动受抑制，使存留或咽下的空气滞留在胃肠道内而引起。一般手术后1~3日肠蠕动逐渐恢复、肛门排气后，腹胀即可自行缓解。如手术后已数日仍未排气，听诊无肠鸣音，可能是腹膜炎或电解质紊乱等其他原因所致的肠麻痹。如腹胀伴有阵发性绞痛，肠鸣音亢进，甚至听诊有气过水声或金属音，可能为粘连性或机械性肠梗阻应严密观察，加以重视。严重腹胀可使膈肌上升呼吸运动受限引起呼吸困难，也可使下腔静脉搏受压，影响血液回流，诱发下腔静脉血栓形成。腹胀对胃肠吻合口和腹壁切口的愈合均有不利影响，故需及时处理。处理方法：持续性胃肠减压，有效吸出胃肠道内积液积气，能促使肠蠕动和肛门排气的恢复；肛管排气；腹部按摩（待病人有少量肠蠕动时开始按摩腹部，自长结肠 横结肠 降结肠作单向反复按摩，能促使肛门排气），协助病人变换卧位，纠正电解质紊乱、鼓励患者作肢体伸屈活动等都能帮助肠功能恢复，解除腹胀。尿潴留系指膀胱内充满尿液而不能排出。常见原因：施行盆腔、肛门手术后，全麻或腰麻后排尿反射受抑制，切口疼痛引起膀胱和后尿道括约肌反射性痉挛，以及病人不习惯在床上排尿等。凡是手术后6~8小时尚未排尿，应在下腹耻骨上作叩诊检查，如有明显浊音区，则表明有尿潴留，可给予安慰，做好精神护理解除顾虑，在取得病人配合后，协助病人自行排尿。如听流水声，用温水缓缓冲洗外阴，轻轻近摩下腹部，热水袋热敷等方法刺激

膀胱肌肉收缩引起排尿反应，然后帮助病人坐于床沿或立起排尿。如上述各种措施仍无效果，则可在无菌技术操作下进行导尿，但一次导尿量不可超过1000ml,以防膀胱血管过度充血造成膀胱出血。凡导尿时尿液量超过500ml者，给予留置尿管。留置导尿管的病人，每天都要揩洗会阴，每天更换集尿袋，并注意尿液颜色、量和性质。必要时送尿液常规检查，以及时了解有无尿路感染。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