

肠痿病人标准护理计划 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_82_A0_E7_98_98_E7_97_85_E4_c67_269683.htm

肠痿是指肠与其他器官，或肠与腹腔、肠壁有不正常通道，有内痿和外痿之分。

一般肠痿指导肠外痿，即任何原因引起的肠壁破损，致使肠内容物流出体表。它继发于手术、损伤、炎症、感染等。其临床症状有痿口局部症状、内稳态失衡、营养缺乏、感染及多器官功能衰竭。其护理要点是围绕肠痿引起的水电解质失衡、营养障碍及促进痿口愈合而采取相应的护理措施以达到

纠正内稳态失衡、控制感染、保护重要脏器功能的目的。常见护理问题包括： 局部皮肤完整性受损； 营养失调：低于机体需要量； 舒适的改变； 自理能力下降； 预感性悲哀。

一、局部皮肤完整性受损 相关因素：1 肠痿病程长，卧床时间长。2 肠液或粪便刺激痿口周围皮肤。3 机体营养状况差。

主要表现：1 全身皮肤尤其是背部皮肤老化脱皮，背部骨隆突处受压皮肤发红，甚至破损。2 痿口周围皮肤红润、糜烂。 护理目标：1 病人全身皮肤完整无损。2 痿口周围皮肤清洁、干燥，恢复正常。

护理措施：1 准确评估、记录病人皮肤损伤情况及主要危险因素。2 保持床单位清洁、干燥，随时更换污染的衣物、被服。3 定时协助病人变换体位，每2小时1次，一般不超过4小时，同时按摩骨隆突处。

4 保持皮肤清洁、干燥、无异味，定时进行床上擦浴，每周2次，促进局部血运。5 正确使用便器、气圈、气垫等器具，减少对局部皮肤的摩擦。

6 保持痿口周围皮肤清洁、干燥，痿口液量少时，利用敷料加压包扎，每日及时更换渗湿敷料，

观察瘻口周围及组织的情况，瘻口周围皮肤用氯化锌软膏保护；瘻口液量多时，行瘻口负压抽吸，用烧伤护架保护，以避免管腔和皮肤受压，冬天注意保暖，可装电热器。7 遵医嘱予以营养支持，增强机体抵抗力，促进机体康复。重点评价：1 皮肤有无破损或破损范围、程度。2 采取皮肤护理措施的效果如何。二、营养失调：低于机体需要量 相关因素：1 营养大量丢失。2 肠道吸收面积减少或肠管旷置。3 长期的禁食、治疗，机体消耗增加。主要表现：1 瘻口经久不愈。2 皮肤干燥、脱屑，弹性下降。3 体重减轻，皮下脂肪与肢体肌肉明显减少。4 机体蛋白含量低于正常。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