

骨与关节结核病人标准护理 PDF转换可能丢失图片或格式，
建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/293/2021_2022__E9_AA_A8_E4_B8_8E_E5_85_B3_E8_c67_293748.htm

骨与关节结核是一种继发性病变，原发病灶多在肺部，好发于儿童和青少年，常见部位为脊柱，其次是膝关节、髋关节和肘关节。临床表现为全身的结核中毒症状和局部症状，后者依部位不同症状有异，病灶可形成脓肿，并可沿筋膜间隙流向远处。脓肿在脊柱可出现相应的神经压迫症状，严重者合并有瘫痪。治疗是整体与局部兼顾。全身治疗包括休息、营养、一般支持疗法和抗结核药的应用；局部治疗则是制动、脓肿穿刺、局部注射抗结核药物和手术（病灶清除术）。护理措施根据不同的部位而定。常见护理问题包括：焦虑；躯体移动障碍；自理缺陷；营养不足；疼痛和肌痉挛；有发生窒息的危险；有发生褥疮的危险；潜在并发症--瘫痪或瘫痪加重；术后潜在并发症--气胸；知识缺乏：功能锻炼及出院后自护知识。

一、焦虑 二、躯体移动障碍 三、自理缺陷 以上一~三均参照"骨科病人一般标准护理计划"中的相关内容。

四、营养不足 参照"急性血源性骨髓炎病人一般标准护理计划"中的相关内容。

五、疼痛和肌痉挛。相关因素：关节结核。主要表现：关节不适，挛缩畸形。护理目标：病人疼痛和肌痉挛症状解除或减轻。护理措施：1 一般情况差，体温较高，截瘫或椎体不稳病人绝对卧床休息。2 用石膏绷带、牵动等制动以缓解肌痉挛和疼痛。其护理参照"骨科常用外固定病人一般标准护理计划"中的相关内容。

重点评价：1 病人局部疼痛和肌痉挛是否减轻或消失。2 制动措施是否适

合于病人个体。六、有发生窒息的危险 相关因素：1 颈椎结核并有咽后壁脓肿。2 全麻术后未清醒时。 主要表现：1 呼吸、吞咽困难。2 误咽、误吸后呛咳、濒死感。 护理目标：1 病人所进食物的质地与进食方式符合病情需要。2 病人全麻清醒前能得到妥善护理。 护理措施：1 向病人及家属说明颈椎结核出现咽后壁脓肿时可导致吞咽困难。2 指导病人进食食物的质地与进食方式：根据吞咽程度选择质地松软、易消化的高蛋白、高糖、丰富维生素与果胶的软食、半流质乃至流质，进食速度均匀且慢，防止食物呛入气管而窒息。3 全麻术后病人在清醒前去枕平卧，头偏向一侧，并有专人守护，避免呕吐物误吸。4 一旦出现窒息，迅速吸出异物，必要时气管切开。 重点评价：1 病人进食食物的质地与进食的方式是否依吞咽困难程度而定。2 病人全麻术后是否处于妥善的体位，并得到专人照顾。 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