

2011年手术室护理：胸腺瘤合并重症肌无力的术前护理护士
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_ti2020/3/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E6_89_8B_c21_3007.htm 胸腺瘤合并重症肌无力的术前护理

：心理护理，戒烟及呼吸功能锻炼，服药管理，血浆置换。

1.心理护理 术无论大小对患者来说都是严重的心理应激，紧张、焦虑等不良情绪易诱发MG危象，术前健康教育尤为重要。我们应该从患者的家庭社会背景、文化修养等方面出发主动安慰关心患者，告之其手术的必要性和可行性、主刀医生的水平、一些成功手术的病例，建立诚信的医患关系。另外，预先告之患者，由于术后可能较长时间需要气管插管呼吸支持，只能通过写字板、手势进行交流，让患者有一定的思想准备。

2.戒烟及呼吸功能锻炼 术前应该戒烟2周以上，因为吸烟会增加气管、支气管分泌物，使支气管上皮纤毛活动减弱或丧失活力，妨碍纤毛的清洁功能，影响痰液排出。指导患者进行有效咳嗽和深呼吸，从而改善通气和换气功能，提高肺顺应性，减少或避免术后并发症发生。

3.服药管理 减轻肌无力症状以利于手术，通常术前应用抗胆碱酯酶药物（新斯的明），必须指导患者按医嘱定时、定量服药，向患者讲解术前用药与术后康复过程的直接关系，了解漏服或停服的严重性。

4.血浆置换 G患者血清中可见抗乙酰胆碱（ACh）受体的抗体，从而导致ACh受体数目减少，血浆置换采用血浆分离技术将血浆从全血中分离出来，同时输入正常血浆或等渗的胶体或晶体液，置换出患者异常的血浆，减少存在于血浆中ACh抗体，从而减少术后重症肌无力危象的发生，但是在血浆置换过程中也会出现一些不良反应。特别推荐：

#0000ff>2011年护士考试报名时间 #0000ff>2011年护士考试报名流程 #0000ff>2011年执业护士考试报名条件 更多信息请访问：
#0000ff>护士考试辅导无忧通关班超值优惠价300元/人
#0000ff>护士论坛 #0000ff>护士在线题库 blue>2011年执业护士资格考试大纲 相关推荐：
#0000ff>2011年手术室护理：内镜下治疗上消化道出血术后护理 #0000ff>2011年手术室护理：下颌骨切除及自体骨移植修复术前护理 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