

2011年手术室护理：TIPSS治疗门脉高压症的术后护理护士资格考试 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](https://www.100test.com/kao_ti2020/3/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E6_89_8B_c21_3014.htm)

[_E6_89_8B_c21_3014.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/3/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E6_89_8B_c21_3014.htm) TIPSS治疗门脉高压症的术后护理：穿刺部位的观察及护理，病情观察，饮食，抗凝治疗。

1. 穿刺部位的观察及护理（1）介入治疗结束后，穿刺点压迫15~20分钟后，加压包扎，用0.5kg砂袋压迫穿刺部位，注意砂袋不能移位，卧床48小时，避免剧烈活动，预防内支架移位和腹压骤增而导致穿刺口出血，密切观察穿刺部位有无渗血、出血和皮下血肿形成，如有渗血，及时更换敷料，保持穿刺部位敷料干燥，防止感染。
2. 病情观察 术后24小时内密切观察体温、脉搏、呼吸、血压、神志、精神状态及腹水量的变化。定时检测血常规，出凝血时间，电解质、肝肾功能，以早期发现内出血、感染、肝性脑病。
3. 饮食 术后禁食6小时，如无不适给予低蛋白半流质，肝功能异常者，限制蛋白质的摄入。
4. 抗凝治疗 这是TIPSS术成功的关键，目的是预防分流道血栓的形成。严格遵医嘱给予肝素治疗量，一般常用肝素钠12500u加10%GS500mL持续静滴6~8小时，连续治疗7天，告诉病人抗凝治疗的重要性，不可自行调节肝素静脉输液滴速，抗凝治疗期间密切观察皮肤黏膜有无出血点、大小便颜色，每日检测凝血酶原时间，如发现异常及时通知医生，调整肝素用量。以后改用口服抗凝剂阿司匹林、潘生丁3个月，宜饭后服用。

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：冠状动脉造影常见并发症的护理

#0000ff>2011年手术室护理：经桡动脉行冠脉造影术后的护理

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