

2011年手术室护理：直肠癌术后结肠造瘘口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\\_E6\\_89\\_8B\\_c21\\_3015.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/3/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E6_89_8B_c21_3015.htm)

直肠癌术后结肠造瘘口术后护理：1.心理护理2.结肠造口护理3.造口周围皮肤护理4.正确选择造口袋5.日常生活指导6.健康教育指导。

1.心理护理 肠造口术后患者常有抑郁、自卑、依赖等心理问题。医护人员应在术后与患者进行良好的沟通，给予患者支持、关心和安慰。同时鼓励患者尽早学会肠造口的护理方法，促进其心理康复，勇敢地正视现实，振作起来，树立战胜疾病的信心。

2.结肠造口护理（1）观察造口有无异常，结肠造口一般于术后2~3天，待肠蠕动恢复后开放，造口开放前应观察肠段有无回缩、出血、坏死等现象。（2）保持造口清洁，用生理盐水、碘伏溶液等清洁结肠造口黏膜及周围皮肤。（3）造口扩张：造口开放后，即开始扩张，戴上手套，用示指涂以石蜡油，缓慢插入造口至2~3指的关节处，在造口内停留3~5分钟，开始时每日1次，7~10天后改为隔日1次。（4）指导患者自我护理造口，采用示范，参与自我护理的模式，护理时让患者观看全过程1~2次，到独立操作1~2次，以确保患者在出院前能完全自我处理造口为止。

3.造口周围皮肤护理 因粪便外溢导致造口周围皮肤红、肿、皮疹、糜烂、化脓等病理改变。指导患者用温开水清洗造口周围皮肤，用温纱布或棉球由内向外清洁。并在造口周围涂以氧化锌油加以保护，可有效地防止造口周围皮肤病的发生。

4.正确选择造口袋 根据患者的造口情况、个人喜好、经济状况来选择不同类型的造口袋，让病人最好选择两件式透明造口袋，便于观察护理。

5.日常生

活指导 (1) 饮食与排便护理：建议均衡饮食，多吃新鲜水果、蔬菜，保持大便成形，并养成定时排便习惯。(2) 日常沐浴指导：使用有底板的造口袋，只要在底板与皮肤接触处封上一圈防水胶布，即可安心沐浴。(3) 性生活指导：首先嘱病人应检查造口袋是否封闭，有无渗漏，并排除袋内排泄物，选择合适的体位，避免造口受压。

### 6.健康教育指导

康复期的肠造口患者均有学习的愿望，主要对患者进行日常生活指导：(1) 嘱病人衣服要柔软、舒适，避免穿紧身衣裤，以免压迫、摩擦造口，影响血液循环。(2) 加强对患者家属的造口护理教育，以协助患者提高造口护理能力。(3) 工作方面：告知患者在身体状况完全康复后，仍然可以参加工作，但避免重体力劳动，以免形成造口旁疝或造口脱垂等。(4) 运动方面：可适量参加一些不剧烈的体育运动。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：直肠癌术后结肠造瘘口并发症护理](#) [#0000ff>2011年手术室护理：TIPSS治疗门脉高压症的术前护理](#) 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](http://www.100test.com)