

2011年基础护理：心血管系统的一般护理措施护士资格考试
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_E5_9F_BA_c21_3106.htm

心血管系统的一般护理措施包括：
病情观察、一般护理、急救护理和健康指导！
病情观察 1.症状观察及时了解患者主诉，如胸闷、胸痛、心悸、气急，并进一步观察其部位、性质、持续时间，及时通知医师并采取相应措施。如吸氧、日含硝酸甘油等。 2.体征观察定时测量脉率、脉律，心率、心律、呼吸和血压，对危重者应使用心电、呼吸、血压监护。
一般护理 1.生活护理 对心功能不全、急性心肌梗死、严重心律失常、急性心肌炎患者，协助其生活起居及个人卫生。 2.休息及卧位 重症患者绝对卧床休息，病情稳定者逐渐鼓励床上活动乃至下床活动，长期卧床者每2h更换体位，心功能不全者半卧位或端坐卧位。 3.饮食护理 宜给高维生素、易消化饮食，少量多餐，避免刺激。高血压病、冠心病、心功能不全患者应限制钠盐食 4.氧疗护理 非严重缺氧患者采用低流量鼻导管吸氧，即 2 L/min，浓度 30%~40%，严重缺氧者 6~8 L/min.急性肺水肿患者采用 30%—50%乙醇湿化交替吸氧。肺原性心脏病患者予以间歇低流量持续吸氧，呼吸功能不全者使用面罩加压吸氧或必要时行机械通气。 5.排泄护理 鼓励长期卧床患者多食蔬菜、水果及富含纤维素食物，养成每日解便习惯。对便秘患者可用手沿结肠走行方向轻轻揉压，连续数日未解便者可给予缓泻剂或低压温水灌肠，无效时可戴手套润滑手指后轻轻将粪便抠出。对危重患者记录24h尿量。定时测体重。 6.药疗护理 掌握心血管常用药物的剂量、方法、作用及副作用，如应用洋地黄

类药物时应准确掌握剂量，用药前后密切注意心率、心律变化；利尿剂应用中应注意尿量及电解质变化；扩血管药物应用时应定期测量血压，准确控制和调节药物的浓度与使用速度；抗凝药物使用时应注意患者有无出血现象。7.护理人员应保持良好工作情绪，关心、体贴、鼓励患者，做好充分的解释、安慰工作，避免他人谈论任何使患者烦恼、激动事，协助患者克服各种不利于疾病治疗的生活习惯和嗜好。急救护理 1.护理人员熟练掌握常用仪器、抢救器材及药品。2.各抢救用物定点放置，定人保管，定量供应，定时核对，定期消毒，使其保持完好备用状态。3.患者一旦发生晕厥，应立即就地抢救并通知医师。4.应及时给予吸氧，建立静脉通道。5.按医嘱准、稳、快地使用各类药物。6.若患者出现心脏骤停，立即进行心、肺、脑复苏。健康指导 1.向患者及家属宣传有关疾病的防治与急救知识。2.鼓励患者积极治疗各种原发病，避免各种诱因。3.根据不同疾病指导患者掌握劳逸结合的原则，保证足够的睡眠并避免任何精神刺激。4.根据不同疾病指导患者选择不同的治疗饮食，少量多餐，忌烟酒。5.对安装起搏器患者应随身带好保健卡，对冠心病患者应随身备好急救药物。6.患者应遵医嘱按时服药，定期随访。

特别推荐：[#0000ff>2011年护士执业资格考试内容七大变化](#)
[#0000ff>2011年护士证考试报名时间](#) [#0000ff>2011年执业护士考试时间](#) [#0000ff>2011年执业护士资格考试大纲](#) 更多信息请访问：[#0000ff>2011护理专业辅导无忧通关班](#) 相关链接：
[#0000ff>2011年基础护理：淋巴瘤患者的一般护理](#)
[#0000ff>2011年基础护理：心律失常患者的一般护理](#) 欢迎进入100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问

