

2010年护士妇产科护理：妊娠合并丙型肝炎患者的护理 PDF
转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/3/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E6_8A_A4_c21_3222.htm

1.做好消毒隔离，避免交叉感染及母婴垂直传播 丙型肝炎的传播途径主要是通过体液如血液、唾液、精液及人体分泌物、排泄物传播，及母婴之间的胎盘、产道、产后哺乳、喂养等传播。养成良好的卫生习惯，个人用品应与家人分开放置，实行分餐制。患者的食具、毛巾、衣服、吃剩的饭菜可用煮沸100℃ 15～20min的方法消毒。污染的杂物、一次性医疗用品必须先焚烧再丢弃。对地面、墙壁、厕所用3%漂白粉冲洗。接触过的手可用1%过氧乙酸浸泡消毒。产妇不宜哺乳，医护人员向其提供人工喂养知识及技巧。

2.注意观察病情 孕妇的新陈代谢增强，营养消耗多，肝糖原储备不足，以及孕期产生大量内源性雌激素在肝内灭活，可使肝负担加重，影响肝炎治愈，易转为慢性或发展为重症肝炎、肝坏死，分娩时的应激也可使肝脏功能进一步受影响。加强产前检查，预防贫血及妊娠高血压等加重病情，及早治疗。分娩期严密观察产程进展，产道助产，减少产妇体力消耗，缩短第2产程，注意产妇的出血倾向，产后注意子宫复旧及恶露的量、颜色、气味，严防产后出血及感染。监测生命体征、神态、尿量情况，防止肝肾衰竭。

更多信息请访问：百考试题护士网校#333333>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