

2011年手术室护理：患者术后应用镇痛泵的护理 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\\_2011\\_E5\\_B9\\_B4\\_E6\\_89\\_8B\\_c21\\_3421.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/3/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E6_89_8B_c21_3421.htm) 患者术后应用镇痛泵的护理包括：

护理与生命体征监测。疼痛越来越引起人们的重视，是手术后较常见的一个问题。它既严重干扰术后患者机体的生理功能和内环境的稳定，还可以影响患者术后早期的功能锻炼，降低术后恢复的信心。近年来由于镇痛泵在临床上取得了较满意的镇痛效果，使其成为患者术后镇痛的主要方法，应用镇痛泵，并妥善固定。

一、护理（1）使用镇痛泵前向患者宣教术前向患者说明使用镇痛泵的必要性，说明镇痛泵术后止痛效果的确切性和安全性，根据患者不同的文化层次，讲解镇痛泵的优点，尤其要说明镇痛药不会影响术后伤口愈合，不会成瘾，同时教会患者简单的操作方法和使用时的注意事项，以消除其顾虑。（2）术后观察术后观察镇痛泵的接头是否脱落，穿刺部位有无红肿，协助患者翻身时不要牵拉，防止管道脱落。保持管道通畅。局部每天更换无菌敷料。由于麻醉药可抑制呼吸，因此手术后要注意观察呼吸情况，尤其是老年人，且术后1~4小时，可给予鼻饲吸氧。观察体温、脉搏、血压并记录。

二、生命体征监测（1）呼吸止痛药药物对呼吸有明显抑制作用，必须重点观察术后6h患者情况，患者常规吸氧12~24h，注意呼吸频率、幅度，并适当降低止痛药的浓度，对原有呼吸系统疾患的患者应提高警惕。（2）血压www.Examda.CoM考试就上百考试题 患者术后出血发生率较高，加上硬膜外局麻药的降压作用，可使血压降低，所以术后应密切监测血压变化，补足血容量，维持血压

稳定。当血压较基础血压下降20%时，应暂停使用镇痛药。

(3) 体温 由于术中麻醉，大量输血、输液等因素，术后可出现体温降低、寒战，因此，术后返回病房应立即测量体温，低于35.5 时，应每30min测1次，加强保暖措施。但禁用热水袋，以防烫伤。(4) 嗜睡 镇痛药有强镇静作用，使用后患者易出现嗜睡现象，应加强巡视。如患者出现嗜睡、表情淡漠，R 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)