

2011年手术室护理：老年急腹症术后护理 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_3426.htm 老年急腹症术后护理：温度的调节

，肺部感染，胃肠道功能，血管的护理，切口愈合方面，其他方面护理。加强老年急腹症术后护理，对老年急腹症术后的护理必须做到细致、入微、体贴，使老年患者早日康复。护理体会如下：一、温度的调节 老年人对外界的温度适应调节功能较差，特别在严寒酷暑季节，老年患者从手术室返回病房后，由于温差较大，常易引起血压心率的变动，造成机体内环境的紊乱，故应及时给予做好保暖和降温措施，以避免发生术后并发症。二、肺部感染 老年急腹症术后并发肺部感染较多见，特别是高龄肥胖、营养不良、有吸烟史或有慢性支气管炎病史者更易发生术后肺部感染。对老年患者术后要注意保暖，避免受凉，术后早期取半卧位，按时协助翻身拍背，鼓励患者咳嗽，对痰液量多而黏稠者，尽早使用蛋白溶解药和支气管扩张药物进行雾化吸入，鼓励患者间断做深呼吸运动，最好做深胸式呼吸，有利器官分泌物的排出，减少肺部并发症的发生。三、胃肠道功能 老年腹部手术后，胃肠道功能恢复较慢，胃肠蠕动的恢复及肛门排气一般较中青年慢1~2天，患者有结肠胀气时，可做肛管排气，鼓励和帮助患者在床上多做翻身运动，早期下床活动，促进胃肠功能的恢复和肛门排气。四、血管的护理 手术后由于血管壁的损伤，血液淤滞及凝血成分的改变，老年患者易发生静脉炎、静脉血栓等并发症，因此术后要早期下床活动肢体，必要时给予热敷和局部的按摩。五、切口愈合方面 切口裂开亦为

老年术后常见并发症，营养不良、贫血、低蛋白血症、肺部感染咳嗽患者在护理中应注意预防，发现问题及时采取措施，平时应给予腹带保护，及时给予维生素、白蛋白、抗生素等药物增强机体的抵抗力。六、其他方面护理 术后进食阶段的全身治疗和基础护理较为重要，要注意水电解质及酸碱平衡和能量的供应，及时配合专科医生处理并发症，输液过程中应严格掌握输液的速度，预防输液输血反应及静脉炎的发生，加强口腔护理及各种引流管的护理，同时更要加强皮肤护理，预防褥疮的发生。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：三叉神经痛的术前护理](#) [#0000ff>2011年手术室护理：三叉神经痛的术后护理](#) 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