

2011年儿科护理：结核性脑膜炎的护理措施 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_84_BF_c21_3521.htm

结核性脑膜炎的护理措施：密切观察病情变化，对有呼吸功能障碍患儿，应保持呼吸道通畅，取侧卧位，以免仰卧舌根后坠堵塞喉头。确保患儿安全，在惊厥发作时齿间应置牙垫，防舌咬伤，并防惊厥时坠床跌伤。皮肤、黏膜的护理防止褥疮和继发感染，保持床单干燥整洁。

1.密切观察病情变化（1）观察体温、脉搏、呼吸、血压、神志、惊厥、双瞳大小及对光反应情况等，早期发现颅内高压或脑疝，便于及时采取抢救措施。（2）患儿应绝对卧床休息，保持室内安静，护理操作尽量集中进行，减少对患儿的刺激。（3）遵医嘱使用肾上腺皮质激素、脱水剂、利尿剂和呼吸兴奋剂。配合医师为患儿做腰椎穿刺，颅压高时腰椎穿刺应在应用脱水剂半小时后进行，腰穿后去枕平卧4~6h，以防脑疝发生。（4）对急性脑积水或慢性脑积水急性发作者，用药物降颅压无效，护士应随时做好侧脑室穿刺术前的准备工作。

2.对有呼吸功能障碍患儿，应保持呼吸道通畅，取侧卧位，以免仰卧舌根后坠堵塞喉头。解松衣领，及时清除口鼻咽喉分泌物及呕吐物，防误吸窒息或发生吸入性肺炎。必要时吸氧，或进行人工辅助呼吸。

3.确保患儿安全，在惊厥发作时齿间应置牙垫，防舌咬伤，并防惊厥时坠床跌伤。

4.皮肤、黏膜的护理防止褥疮和继发感染，保持床单干燥整洁。大小便后及时更换尿布，清洗臀部。呕吐后及时清除颈部、耳部残留的物质。昏迷及瘫痪患儿，每2h翻身、拍背1次。骨突处垫气垫或软垫，防长期固定体位、局部血

循环不良，产生褥疮和坠积性肺炎。昏迷眼不能闭合者，可涂眼膏并用纱布覆盖，保护角膜。每日清洁口腔2~3次，以免因呕吐致口腔不洁细菌繁殖或并发吸入性肺炎。

5.做好饮食护理，保持水、电解质平衡评估患儿的进食及营养状况，为患儿提供足够热量、蛋白质及维生素食物，以增强机体抗病能力。进食宜少量多餐，耐心喂养。对昏迷不能吞咽者，可鼻饲和由静脉补液，维持水、电解质平衡。

6.心理护理（1）结脑病情重、病程长，疾病和治疗给患儿带来不少痛苦。医护人员对患儿应和蔼可亲，关怀体贴。护理治疗操作时动作轻柔，及时解除患儿不适，为其提供生活方面的周到服务。（2）家长对患儿的预后尤为担心，护理人员应予以耐心解释和心理上的支持，克服焦虑心理，密切配合治疗护理。

7.出院指导（1）要有长期治疗的思想准备，坚持全程、合理用药。（2）做好病情及药物毒副作用的观察，定期门诊复查。（3）为患儿制定良好的生活制度，保证休息时间，适当地进行户外活动。注意饮食，供给充足的营养。（4）避免继续与开放性结核病人接触，以防重复感染。积极预防和治疗各种急性传染病，防止疾病复发。（5）留有后遗症的患儿，应对瘫痪肢体进行理疗、被动活动等功能锻炼，防止肌挛缩。对失语和智力低下者，应进行语言训练和适当教育。

特别推荐：[#0000ff>2011年执业护士考试时间](#) [#0000ff>2011年护士执业资格考试内容七大变化](#) [#0000ff>2011年执业护士考试题型](#) [#0000ff>2011年执业护士资格考试大纲](#) 更多信息请访问：[#0000ff>护士考试辅导无忧通关班](#) [#0000ff>护士论坛](#) [#0000ff>护士在线题库](#) [blue>护理学专业（护士）《相关专业知识》全真模拟试汇总](#) 相关推荐：[#0000ff>2011年儿科护理](#)

：结核性脑膜炎的治疗原则 #0000ff>2011年儿科护理：结核性脑膜炎的辅助检查 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