

2011年外科护理：外伤性截瘫怎样护理 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_E5_A4_96_c21_3522.htm

外伤性截瘫怎样护理：心理护理，泌尿系护理，皮肤护理，预防感染，饮食护理，安全护理，功能锻炼。 外伤性截瘫病人大部分为青壮年，常给患者及家属造成心理和生活上的沉重负担。作好家庭康复护理可以提高截瘫病人的生活质量，减轻社会及家庭负担，使他们重新成为对社会有用的人。 心理护理 外伤性截瘫病人在经过治疗恢复脊柱的稳定性后，身体各方面情况逐渐平稳，对自己截瘫的现实从否认到逐渐承认，并开始考虑今后的生活。此时，患者常表现为情绪低落，不愿与人交谈，有强烈的自卑感。患者认为自己已成为一个残废人，是家庭的累赘，社会的负担，故整天忧心忡忡，甚至拒绝治疗及进食，并常有自杀倾向。另有一些人则表现为不相信自己永远截瘫，有病乱投医，不断寻求各种治疗方法，甚至因不当治疗造成其他损伤。针对病人此时的思想状态，家属应积极引导，循序渐进地向其解释病情，使病人充分了解自己的现状，坦然面对现实，并树立生活的信心和勇气。 泌尿系护理 脊髓损伤后，患者排尿功能失去大脑及低级中枢控制，使排尿功能紊乱或丧失，表现为尿潴留。当膀胱内尿液积聚，压力增高时，尿液便会自行溢出，患者不能控制。而且膀胱内残留尿液多，很容易引起泌尿系感染。这时要对病人进行排尿训练，导尿时要定时放尿、排空膀胱，维持膀胱的容积。撤除导尿管后，要定时按摩膀胱，控制排尿。可由轻到重从下腹部慢慢向下推按，直至膀胱内尿液全部排出。 皮肤护理 截瘫病人由于截瘫

平面以下皮肤感觉丧失，神经营养功能差，极易发生褥疮。因此定时进行翻身及皮肤按摩非常重要。要鼓励病人自己定时按摩受压部位皮肤，练习自己搬动下肢翻身、床上坐起及用双手撑起躯干，抬起臀部，减少局部受压。预防感染 截瘫病人由于行动不便，卧床时间长，户外活动少，使机体抵抗力下降，易发生上呼吸道、泌尿系感染及褥疮等。要鼓励病人积极进行床上上肢运动。如利用哑铃、拉力器、床上拉手等进行锻炼。并应尽早坐轮椅参加户外活动，增强机体抵抗力，减少感染机会。 特别推荐：[#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>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年外科护理：胃肠减压及护理](#) [#0000ff>2011年外科护理：腹腔引流护理](#) 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