

2011年护士资格考试：肺癌病人静脉化疗后的血管护理 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\\_8A\\_A4\\_c21\\_3606.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/3/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E6_8A_A4_c21_3606.htm) 肺癌病人静脉化疗后的血管护理包

括：血管观察、静脉炎的处理、化疗药物外渗的处理等。1. 化疗后血管观察：化疗完毕先拔出针头，再立即用干棉签按压穿刺点，使针头在没有外力的情况下退出管腔，因而减轻甚至去除了针刃对血管造成的机械性损伤，并嘱患者抬高肢体，可避免直接拔针时针头所残余的药液对局部血管处皮下组织的刺激，使静脉回流增快。认真观察输注部位，由于在滴注化疗药物时，针眼处可能有肉眼看不到的渗出，易发生迟发性效应性坏死，所以责任#000000>护士在化疗后要连续3~5天跟踪观察病人注射部位颜色、肿胀大小、疼痛反应，避免迟发性反应所造成的严重损伤。2.化疗后静脉炎的处理：穿刺部位如果沿静脉走向皮肤红肿或疼痛，则是静脉炎的表现，此时用50%硫酸镁湿敷，将患肢抬高超过心脏水平，静脉炎经用50%硫酸镁湿敷局部，每日3次，2日后疼痛缓解。医学教育网搜集整理 3.化疗药物外渗的处理：由于化疗药物的性质不同，所以对血管以及外渗后对皮肤、皮下组织的损伤度不同。当化疗药物外渗于血管及组织间，常引起组织坏死、发黑、溃烂、甚至造成功能障碍，所以对刺激性强的药物外渗一定要及时处理。化疗过程中注射部位疼痛肿胀或有不适及疼痛即使没有外渗的迹象，也应立即停止药物注入，按化疗外渗处理。保留针头，在严密无菌操作下，接一注射器尽量吸出局部外渗的残液，并用地塞米松5mg加0.9%氯化钠5ml进行向心性环形封闭，抬高患肢，不可即刻热敷，避免

加快组织对化疗药物的吸收，早期24h内局部首选冰敷，可使局部血管收缩，降低血管通透性，减少渗出。24h后给予湿热敷，以促进液体吸收。特别推荐：[#0000ff>2011年护士执业资格考试内容七大变化](#) [#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](#) [#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](#) 相关链接：[#0000ff>2011年肿瘤护理：肿瘤患者康复护理措施](#) [#0000ff>2011年肿瘤护理：肿瘤患者饮食的护理](#) 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](http://www.100test.com)