

2011年肿瘤护理：肿瘤介入治疗的护理 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_E8_82_BF_c21_3609.htm

肿瘤介入治疗的护理包括：术前护理，术中护理，术后护理。

1、术前护理（1）向首次接受介入的患者介绍目的、方法及注意事项，消除疑惑心理。（2）做抗生素、碘过敏试验。（3）备腹股沟及会阴部皮肤。（4）术前4小时禁食。（5）术前30分钟应用镇静剂和止痛药。（6）嘱患者注意保暖，防止上呼吸道感染。

2、术中护理（1）调节室内温度，以防患者术中受惊。（2）协助患者仰卧于导管床上。（3）静脉输液。（4）密切观察术中病情变化。

3、术后护理（1）患者卧床12小时，穿刺部位压沙袋，该侧肢体平伸6小时。（2）观察穿刺部有无渗血、出血，观察侧肢远端血液循环情况。（3）静脉输液，鼓励病人多饮水，减轻化疗药物对肾脏的损害。（4）观察尿量、颜色，每日尿量应在2000毫升以上。如出现少尿、血尿，应立即报告医生，行补液利尿、碱化尿液的治疗。（5）给高蛋白、高热量的半流质食物。（6）密切观察生命体征，每2小时测1次血压并观察足背动脉搏动情况。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 #0000ff>2011年护士资格考试各科习题及答案汇总 相关推荐：
#0000ff>2011年肿瘤护理：妇科肿瘤的五个发病诱因 #0000ff>2011年肿瘤护理：介入栓塞治疗颅内

动脉瘤的护理 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