

2011年基础护理：改善营养状态的措施-护士资格考试- 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_9F_BA_c21_3667.htm

改善营养状态的措施包括：饮食护理的一般措施，管喂饮食。饮食护理的一般措施 1．帮助病人制定一份可行的饮食计划：严格计算病人对各种营养素的需要量，制定营养均衡、搭配合理的食谱。并将这些营养知识对病人进行宣教，根据病人的饮食习惯、年龄、不同疾病、结合其经济情况指导病人，并提供一些代替食物供病人选择。 2．促进食欲（1）为病人创造良好的进餐环境：保持室内空气清新、温湿度适宜，保持病室及床单位整洁，餐前移走便器、痰杯，有呕吐倾向的病人及危重病人应用屏风围住。鼓励轻病人集体用餐。（2）病人进餐前准备：协助病人饭前洗手、漱口，清理大小便，并选择一舒适体位进餐。

（3）协助病人用餐：病情稍重的病人，鼓励其尽量自己进食，协助病人选择好体位，将餐桌、餐具放置得当。防止弄脏衣服、床单，护士不得离开，随时给予帮助，注意为病人创造一个轻松、愉快的就餐环境；视物障碍的病人（失眠或眼部手术等），护士应指导其进食，并解释每一口的内容；对卧床不能进食者，需喂饭，将病人头偏向一侧，颌下垫巾，小口喂饭，速度适中，按病人进食习惯喂。餐后协助病人尽快收拾餐具，整理周围环境，鼓励或协助病人漱口。（4）记录病人摄入食物量，以便了解其获得营养情况及食量变化情况。（5）协助病人饮水，严格记录液体出入量。根据病情制定饮水计划，并在白天完成饮水计划的3/4，以免影响睡眠。严格控制液体出入量对某些疾病有重要的意义，对这类

病人出入量的记录要求准确无误。入量包括，出量包括。管喂饮食根据插管的途径分为：鼻胃管法，口胃管法，胃肠管或肠管法，胃造瘘管法，空肠造瘘法，现以鼻饲为例，介绍管喂饮食法。

1. 鼻饲的定义。
2. 鼻饲的目的。
3. 鼻饲的禁忌症：食道静脉曲张、食道梗阻、食道和胃贲门手术的病人等。
4. 鼻饲的注意事项（1）鼻饲饮食的注意事项：鼻饲饮食的量应遵医嘱，从少量开始逐步增加，一般每天1200~1500ml，6~7次/天，每次200ml；鼻饲饮食的温度为38℃，温度过高烫伤粘膜，温度过低引起胃部不适；鼻饲饮食应现配现用，未用完的冰箱保存，24小时内用完，用时温水浸泡后使用；滴注时不能加入粉状物，以防堵管。不能加入酸性较强的食物（如西红柿）或药物（维生素C），以防凝块。（2）鼻饲操作时的注意事项：插管时遇到阻塞，应停止插管，检查原因，不能强插，以免组织损伤。注入食物后，不得搬动病人，可稍抬高床头，防止呕吐。每次放入、取出胃管、注食前后都应夹闭胃管末端，防止空气进入。长期鼻饲的病人，每周更换胃管一次。每天雾化吸入，减少胃管对粘膜的刺激。每日口腔护理。
5. 用物准备：鼻饲包（内置治疗巾、胃管、镊子、止血钳、压舌板、纱布、弯盘、10ml空针、治疗碗）、50ml空针、手电筒、石蜡油、听诊器、棉签、胶布、别针、小线、水及水杯、管喂饮食、试纸、面巾纸。
6. 操作步骤（1）核对医嘱，携用物至病人床旁，核对床号、姓名。对清醒病人解释鼻饲的目的、简要的插管步骤，会出现的不适及如何配合等。护士洗手、戴口罩。（2）帮助病人取坐位或半坐位或平卧位，头偏向一侧。取下假牙、眼镜。（3）颌下铺治疗巾，并将弯盘和面

巾纸放旁边。检查鼻腔有无阻塞，选择、清洁鼻孔。（4）测量插管深度，一般约45~55cm。对昏迷病人，因吞咽和咳嗽反射消失，不能合作，在插管前应将病人的头后仰（见图）当胃管插至15cm时，用左手将病人头部托起，使其下颌靠近胸骨柄，以增大咽喉部通道的弧度便于管端沿后壁缓缓下行至预定长度。（5）检查胃管的位置，有三种检查方法：用针筒抽出胃内容物，用试纸检查是否呈酸性。用注射器快速注入10~20ml空气，同时在胃区用听诊器听气过水声置管子末端于水中，看有无气泡逸出。在胃内不应有气泡。（6）确定在胃内后，夹闭胃管，用胶布将胃管固定于鼻翼及面颊部（7）灌食：先注入少量温开水，以确定胃管通畅并在胃内，然后缓缓注入鼻饲饮食，注完后再注入少许温开水，以清洁胃管，避免食物残留变质。注意前后加液时不能有空气进入胃内。（8）将导管末端反折，用纱布包裹管口，用小线系紧，别针固定于床旁。（9）整理、清洗用物。协助病人擦净口、鼻。（10）记录鼻饲时间、量、病人反应等。（11）拔管：当停止鼻饲或长期鼻饲需要更换胃管时，末次管喂后1小时拔管。

7. 要素饮食：要素饮食可通过口服、鼻饲或胃肠造瘘口灌入 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年基础护理：常用洗胃方法](#) 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