

2011年ICU护理：ICU患者的皮肤护理 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](https://www.100test.com/kao_ti2020/3/2021_2022_2011_E5_B9_B4)

ICU\_c21\_3879.htm ICU患者的皮肤护理：用冰毯者，冰毯上面铺油布一张，出现下列问题需马上报告小组长，对于有使用气垫床指征的病人，及时使用气垫床。皮肤护理措施

：www.Examda.CoM考试就上百考试题 1、新入科病人接班人员从头到脚认真检查并记录在特护单上。 2、三班认真交接，有问题详细记录，并报告组长及护士长。 3、昏迷病人：每1~2小时翻身一次并进行活动肢体被动活动，责任护士每日协助护理员温水擦背一次，对长时间住院病人，每周洗头一次，头部垫软枕，每1~2小时变换头部位置，保持床单位的整洁干燥，污染或潮湿后随时更换。 4、用冰毯者，冰毯上面铺油布一张，大单2层，骶尾部加一层一次性尿垫，冰毯使用期间，qh~q2h翻身一次，必要时缩短翻身时间，避免头部，背部、骶尾部皮肤冻伤及压疮。 5、出现下列问题需马上报告小组长，同时积极采取措施： a) 腹泻致肛周皮肤红润：温水擦洗干净后涂香油或紫草油或呋锌软膏。 b) 局部出现水泡、血泡：剪破、喷贝复济、湿敷。 c) 皮肤出现破损：生理盐水擦拭、喷贝复济、生理盐水纱布湿敷，或无痛碘消毒后外涂磺胺嘧啶，氧气吹干。 d) 四肢水肿明显者：病情允许时将血压改为手动方式测量，抬高水肿的肢体。 6、要约束的病人，约束带不能捆绑过紧，清醒病人上约束带要向病人做好解释。 7、对于有使用气垫床指征的病人，及时使用气垫床。来源：www.100test.com 8、出院或转科病人皮肤有问题者，要向家属及相关科室人员详细交代，并在护理记

录单上记录。 特别推荐：[#0000ff>2011年护士考试报名时间](#)  
[#0000ff>2011年执业护士考试报名条件](#) [#0000ff>2011年执业护  
士考试报名流程](#) 更多信息请访问：[#0000ff>护士考试辅导无  
忧通关班超值优惠价300元/人](#) [#0000ff>护士论坛](#) [#0000ff>护士  
在线题库 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)