

2012年手术室护理：颅咽管瘤的术前护理措施-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\\_2012\\_E5\\_B9\\_B4](https://www.100test.com/kao_ti2020/3/2021_2022_2012_E5_B9_B4_E6_89_8B_c21_3958.htm)

[\\_E6\\_89\\_8B\\_c21\\_3958.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/3/2021_2022_2012_E5_B9_B4_E6_89_8B_c21_3958.htm) 颅咽管瘤的术前护理措施包括：心理护理，视力视野的评估，下丘脑损害的观察。颅咽管瘤的术前护理措施：1、心理护理：颅咽管瘤多发于儿童及青年，他们的心理承受能力差，一旦被确诊，心理负担很重，易产生恐惧、悲观心理。另外，开颅术具有一定的危险性，病人往往感到不安、害怕和烦躁，影响休息和睡眠，甚至拒绝手术。为此护士要耐心解答病人的各种疑问，解除病人的思想顾虑，并介绍成功病例，树立患者战胜疾病的信心。2、视力视野的评估：颅咽管瘤因直接压迫视神经、视交叉及视束，有70~80%的病人出现视力、视野障碍。护士可通过粗测初步了解病人的视力、视野情况，具体方法：让病人平视前方，用手指在上、下、左、右四个方位等距离活动，检查患者视野情况。在病人前方的不同距离（如1m、2m、3m等处）用手指数评估视力，记录后与术后视力进行比较。3、下丘脑损害的观察：颅咽管瘤向鞍上发展增大至第三脑室底部，下丘脑受压，其结果可出现尿崩症、高热、昏迷等症状，以尿崩症多见，记录病人术前3日尿量，为术后观察尿崩症提供数字依据。特别推荐：[#0000ff>2011年护士资格证成绩查询时间](#) [#0000ff>2011年护士资格证分数线](#) [#0000ff>2012年执业护士考试介绍](#) 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](#) 相关推荐：[#0000ff>2012年手术室护理：肾造瘘术的术后护理](#) [#0000ff>2012年手术室护理：产后出血性休克病人的护理](#)

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)