

2012年手术室护理：悬雍垂腭咽成型手术后的护理-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_3959.htm)

[_E6_89_8B_c21_3959.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/3/2021_2022_2012_E5_B9_B4_E6_89_8B_c21_3959.htm) 悬雍垂腭咽成型手术后的护理：维持呼吸道通畅，维持生命体征平稳，体位，镇痛，观察出血情况，饮食，口腔护理。（1）维持呼吸道通畅：观察病人呼吸频率、幅度、及节律的变化，有无气促、发绀等缺氧征象，若有异常及时报告医师，予以处理；氧气吸入；为减轻咽喉部粘膜水肿，预防肺部感染，行超声雾化吸入。全麻术后24小时实施心电监护。（2）维持生命体征平稳：每30分钟测生命体征一次，呼吸和血压平稳后改为1小时测量一次，注意有无呼吸暂停情况，尤其于凌晨时要加强巡视，如果患者憋气时间长，应将其推醒。（3）体位：病人意识未恢复时取平卧位，头偏向一侧，因手术后咽部反应迟钝，应严密观察病情，及时清除咽部分泌物，以免呕吐物，分泌物吸入而致窒息或并发吸入性肺炎；血压平稳，意识清醒后采用半坐卧位；鼓励病人早期下床活动；睡眠时采用侧卧位，不睡高枕头，避免颈部扭曲，必要时可试戴颈托，防止舌根后坠。（4）镇痛：常规应用镇痛泵镇痛，以减轻患者咽部不适。（5）观察出血情况：嘱病人将口中分泌物吐出，勿咽下，以便于观察出血量；颈部冷敷4~6小时。（6）饮食：术后患者常因咽部疼痛拒绝进食，应鼓励并指导患者进食。麻醉清醒后6小时，创面无明显活动性渗血可进食冷流质；24小时进食温热流质；48小时后改为半流质；5~7天可进软食。2周内禁食酸辣、油炸食物，以免刺激创面加重疼痛。（7）口腔护理：术后保持口腔清洁，避免创口感染是

手术成功的关键，由于术后患者进食和讲话减少，口腔自洁作用减弱，再加上伤口分泌物及食物残渣等因素，极易引起感染，给予口腔护理，3次/日，餐后用灭菌生理盐水漱口，保持口腔清洁。特别推荐：[2011年护士资格证成绩查询时间](#) [2011年护士资格证分数线](#) [2012年执业护士考试介绍](#) 更多信息请访问：[护士考试辅导无忧通关班](#) [护士论坛](#) [护士在线题库](#) 相关推荐：[2012年手术室护理：颅咽管瘤的术前护理措施](#) [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