

2012年内科护理：消化性溃疡的护理-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\\_ti2020/4/2021\\_2022\\_2012\\_E5\\_B9\\_B4\\_E5\\_86\\_85\\_c21\\_4018.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/4/2021_2022_2012_E5_B9_B4_E5_86_85_c21_4018.htm) 消化性溃疡的护理：在发作期应督促

病人适当注意休息和睡眠。饮食原则，如患者黑粪增多并伴出汗、面色苍白，则提示出血量增加；“消化性溃疡”亦称“胃和十二指肠溃疡病”。系常见的慢性消化系统疾病。是一种全身性疾病。主要由于胃和十二指肠局部粘膜的保护功能减退，不能抵抗酸性胃液的消化作用而引起。神经体液调节功能紊乱与饮食不调等因素在发病中均起一定作用。溃疡多为单个，大多位于十二指肠球部和胃。临床特点为慢性、周期性和节律性的上腹部疼痛。胃溃疡的病痛多发生在进食后半小时至一小时，胃酸增多；十二指肠溃疡的病痛则多出现于食后三至四小时，胃酸显著增多。痛可由摄食、服药或呕吐而获缓解。慢性过程：病程可长达数年至数十年；周期性：发作期与缓解期交替出现，反复发作；节律性：指胃溃疡、十二指肠溃疡的病痛呈节律性。护理要点 在发作期应督促病人适当注意休息和睡眠。 饮食原则： 少食多餐，每日可进食5~6餐； 忌食坚硬、油煎、辛辣食品以及酒类、咖啡、浓茶； 避免暴饮暴食，进食时应细嚼慢咽，不可吃得过饱； 出血及疼痛较剧时可食牛奶、豆浆、蒸蛋、藕粉、烂面、肉松、面色等流质或半流质。 如患者黑粪增多并伴出汗、面色苍白，则提示出血量增加；疼痛如呈持续状，剧烈，并向右肩胛或背部放射，提示有穿透可能；疼痛如刀割，大汗淋漓，可能是急性穿孔，必须立即送医院诊断治疗。 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年内科护理：急性脊髓炎护理常规](#) [#0000ff>2012年内科护理：低钾性周围性瘫护理常规](#) 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)