

2012年内科护理：重症肌无力护理常规-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_4019.htm 重症肌无力护理常规包括：病情观察

，症状护理，一般护理，健康指导。【病情观察】1.意识状态、呼吸频率、节律、呼吸音、心率。2.有无肌无力加重，吞咽、视觉障碍程度。3.自理能力和需要，有无担忧、焦虑、自卑异常心理。【症状护理】1.监测生命体征、血氧饱和度及用药反应。注意观察肌无力危象等并发症。2.保持呼吸道通畅，床边备好吸引器，必要时准备气管切开手术用物及呼吸机供紧急需要。3.重症病人，卧床休息取半卧位，加用床挡。避免加重疲劳的不必要活动。4.定时协助改变体位、拍背。遵医嘱给予雾化吸入，做被动运动和局部按摩。5.清除活动范围内的障碍物，避免冲撞病人，协助病人使用暖水瓶。6.严格执行用药时间和剂量。禁止使用一切加重神经肌肉传递障碍的药物，如吗啡、利多卡因。链霉素、卡那霉素、庆大霉素和磺胺类药物。7.重症肌无力危象：（1）绝对卧床休息，抬高床头。（2）维持呼吸，观察呼吸型态，遵医嘱给氧和呼吸兴奋剂，气管切开，呼吸机辅助呼吸。（3）吸痰前为病人翻身，拍背，定时雾化吸入。（4）保持静脉通畅，采取不同措施解除危象。（5）准备纸、笔、提示板等交流工具，了解病人需要。【一般护理】1.轻症者充分休息，避免疲劳、受凉、感染、创伤、激怒。病情进行性加重者需卧床休息。2.饮食上给予高热量、高蛋白、高维生素饮食，避免干硬和粗糙食物。吞咽困难或咀嚼无力者给予流食或半流食，必要时鼻饲。服药后40分钟左右进食。3.做好口

腔护理，皮肤护理，保持衣裤清洁，勤更换内衣内裤。4.鼓励病人表达心中的焦虑，给其提供适当的帮助。【健康指导】1.病人出院后随身带有卡片，姓名、年龄、住址、诊断证明，目前所用药物和剂量，携带急救盒，以便在抢救时参考。2.避免过劳、外伤、精神创伤，保持情绪稳定，按时服药，避免受凉感冒及各种感染。在呼吸道感染疾病流行期，尽量少到公共场所。3.在医师指导下合理使用抗胆碱酯酶药物。4.生育年龄的妇女应做好避孕工作，避免妊娠、人工流产等。5.鼓励病人参加家人和朋友的郊游或旅行。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年内科护理：消化性溃疡的护理](#) [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