

2012年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_ti2020/4/2021_2022_2012_E5_B9_B4

ICU_c21_4049.htm ICU患者的皮肤护理：从头到脚认真检查，三班认真交接，昏迷病人，用冰毯者，出现相关问题积极采取措施。皮肤护理措施：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。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ICU中的监
测内容 #0000ff>2012年ICU常规护理 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