

2012年外科护理：胃癌患者围手术期的术前准备 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\\_A4\\_96\\_c21\\_4071.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/4/2021_2022_2012_E5_B9_B4_E5_A4_96_c21_4071.htm)

讲述了胃癌患者围手术期的术前准备。

- 1、心理护理针对患者的紧张、恐惧、信心不足等心理问题，与患者做好交流，耐心讲解手术的必要性和重要性，同时让患者或家属去访问曾做过这种手术的患者，以增加患者对手术的认识和战胜疾病的信心。
- 2、术前检查协助医生进行严格的全身检查，做好各种常规检查。例如：血尿粪常规、血型、肝肾功能、心电图、胸透、出凝血时间、输血前四项传染病标志物检测、胃镜等。
- 3、皮肤准备术前1d给予皮肤准备，备皮要彻底，范围要规范，上到乳头连线，两侧到腋中线，下到耻骨联合。备皮完毕应用肥皂水清洁备皮区，更换干净衣服并做好皮肤过敏试验。
- 4、控制饮食术前1d流质饮食，术前12h禁食、禁饮。患者营养状况较差者，如贫血、低蛋白血症，术前应予以纠正，以提高患者手术耐受力，促进术后早日康复。
- 5、胃肠道准备手术日清晨放置胃管，防止麻醉及手术过程中呕吐、误吸，减少手术时腹腔污染。合并幽门梗阻者，注意纠正水、电解质及酸碱失衡；术前3d每晚用300~500ml温生理盐水洗胃，以减轻胃黏膜水肿，有利于吻合口的愈合。
- 6、术前配血一般胃癌患者都有消瘦、贫血等营养不良症状。术前营养支持非常重要，术前配血、术中备用，对保证患者手术的顺利完成及术后的康复有十分重要的意义。
- 7、呼吸道准备指导患者戒烟，患者术后因伤口疼痛而惧怕咳嗽，易造成肺部感染。必须做好思想工作，讲解咳嗽、咳痰的重要性，指导有效咳嗽的方法。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：\[#0000ff>2012年外科护理：褥疮的预防预防措施\]\(#\) \[#0000ff>2012年外科护理：急腹症患者的临床护理\]\(#\) 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 \[www.100test.com\]\(http://www.100test.com\)](#)