

2012年外科护理：肺切除术一般护理常规 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](https://www.100test.com/kao_ti2020/4/2021_2022_2012_E5_B9_B4)

[\\_E5\\_A4\\_96\\_c21\\_4073.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/4/2021_2022_2012_E5_B9_B4_E5_A4_96_c21_4073.htm) 肺切除术一般护理常规包括：术前准备，术后护理，健康指导。【术前准备】按胸外科术前护理常规。【术后护理】1.按胸外科术后护理常规及麻醉后常规护理。2.体位向术侧卧45°，必要时侧卧位10~14d，防止纵隔摆动。3.让患者保持平静，减少躁动，以最大限度减少氧耗。4.供氧术后应充分供氧，适当延长吸氧时间或间断吸氧。5.静脉补液的护理观察出血失液情况，注意纠正水、电解质平衡。补液速度不宜过快，保持30滴/min左右，以葡萄糖维持体液平衡为主，限制盐份输入，以免肺水肿发生。【健康指导】1.按胸外科手术一般护理保健指导。2.肺叶切除术者，供氧时间不宜过长，保持温化，避免呼吸道干燥，引起排痰不畅。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：胃癌患者围手术期的术前准备](#) [#0000ff>2012年外科护理：显微手足术后康复护理](#) 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)