

2012年护士资格儿科护理：肺炎患儿窒息的护理措施 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\\_E6\\_8A\\_A4\\_c21\\_4224.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/4/2021_2022_2012_E5_B9_B4_E6_8A_A4_c21_4224.htm)

进食后应采取右侧卧位，头偏向一侧，以防止呕吐误吸。易呛咳及易溢奶者，喂食要缓慢进行，不可过饱，每次给少量奶吞食，不可性急；喂食时不让说话，器闹，以免呛食。进食不足者，遵医嘱静脉补液。转载自:百考试题 - [100test.Com] 指导家属母乳喂养的正确方法：取坐位喂奶，不用侧卧位喂奶，以防呛咳；喂奶后将患儿竖抱并轻拍背部，使咽下的空气排出，然后右侧卧位，防止溢奶。积极处理痰液不易咳出的现象，保持呼吸道通畅。病室保持适宜的温度、湿度及空气新鲜。每4小时测体温1次，体温突然升高或骤降时，要随时测量并做好记录。给予高蛋白、高热量、高维生素、易消化饮食，可少食多餐，鼓励患儿多饮水。必要时遵医嘱静肪输液，以保证入量。卧床休息，限制患儿活动量，减少消耗。保持衣着被盖适中；大量出汗时及时更换内衣，并注意保暖。高热时给予物理降温，如醇浴、冷敷、温水擦浴、冷盐水灌肠等，30分钟后复测体温并做好记录。遵医嘱给予退热剂，并密切观察药效，防止体温骤然降致患儿虚脱。保持口腔清洁，鼓励年长儿多漱口，年幼儿多喝水，口唇干燥时可涂唇油。遵医嘱给予抗生素。观察并指导患儿家属识别高热惊厥的早期表现，如出现烦躁或表情滞、四肢小抽动，应及时报告，以便及时处理。相关推荐：#0000ff>2012年护士资格儿科护理：肺炎患儿保持呼吸道通畅 #0000ff>2012年护士资格儿科护理：肺炎患儿体温升高护理措施 热点推荐：#0000ff>2011年护士资格考试合格分数线预

测 学习技巧：#0000ff>2012年护士考试考前十大知识点  
#0000ff>顺利通过护士资格考试的实用技巧 特别推荐：  
#0000ff>2012年护士资格考试介绍 #0000ff>执业护士资格考试  
大纲 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)