

2012年护士资格考试内科护理知识点：水痘的护理措施-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_E6_8A_A4_c21_4339.htm

水痘的护理措施包括：皮肤的护理，降低体温，病情观察，避免使用肾上腺皮质激素类药物，预防感染的传播。水痘的护理措施：1.皮肤的护理 室内温度适宜，衣服宽大柔软、被褥整洁不宜过厚、勤换洗，以免造成患儿不适增加痒感。保持手的清洁，剪短指甲，婴幼儿可戴并指手套，以免抓伤皮肤，继发感染或留下疤痕。一般无合并症的水痘皮疹，不需做特殊处理，仅对症治疗。皮肤瘙痒吵闹时，设法分散其注意力，或用温水洗浴、局部涂0.25%冰片炉甘石洗剂或5%碳酸氢钠溶液，或口服抗组胺药物。疱疹破溃时涂1%甲紫，继发感染者局部用抗生素软膏，或口服抗生素控制感染。有报道用麻疹减毒活疫苗0.3~1ml皮下注射1次，48小时内疱疹全部结痂，不再出现新疹，疗效明显。皮疹处用治疗仪照射有止痒、防止继发感染、加速疱疹干涸及结痂脱落的效果。2.降低体温 患儿多仅有中、低度发热，不必用降温药物，可控制室温、多饮水、卧床休息至体温正常止。同时给予易消化的饮食，做好口腔护理。3.病情观察 水痘临床过程一般顺利，偶可发生播散性水痘、并发肺炎及脑炎，应注意观察及早发现，并予以相应的治疗及护理。4.避免使用肾上腺皮质激素类药物（包括激素类软膏）因可使病毒在体内增殖和扩散，使病情恶化。应用激素治疗其他疾病的患儿一旦接触了水痘病人，应立即肌注较大剂量的丙种球蛋白0.4~0.6ml/kg或带状疱疹免疫球蛋白0.1ml/kg，以期减轻病情。如已发生水痘，应争取在短期内递减，逐渐停药

。 5.预防感染的传播 采取呼吸道隔离至疱疹全部结痂或出疹后7日止。保持室内空气新鲜，托幼机构直采用紫外线消毒。避免与易感儿接触。对高危人群的接触者可用丙种球蛋白或带状疱疹免疫球蛋白肌注。近年来国外试用水痘-带状疱疹病毒减毒活疫苗来免疫易感者。 6.家庭护理 一般无并发症者可在家治疗护理。护士应上门做好隔离消毒、皮肤护理、防止继发感染以及病情观察的指导，并提醒家属，病程中禁用肾上腺皮质激素。 相关推荐：[#0000ff>2012年护士资格考试内科护理知识点：水痘介绍](#) [#0000ff>2012年护士资格考试呼吸系统疾病人的护理知识点汇总](#) [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>考试常见症状的应对高招](#) [#0000ff>顺利通过护士资格考试的实用技巧](#) [特别推荐：#0000ff>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