

2012年护士妇产科护理：胎膜早破护理措施 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_4430.htm

胎膜早破护理措施：休息与饮食，病情观察，保持外阴清洁，协助进行B超检查。胎膜早破护理措施：1.休息与饮食 抬高床尾，嘱孕妇取左侧卧位，绝对卧床休息，减少羊水流出，防止脐带脱垂，给予营养丰富易消化食物，多饮水，防止便秘。2.病情观察 每4h测体温、脉搏、呼吸一次，隔日一次测定血常规，密切观察胎心变化，嘱孕妇计数胎动，防止胎儿宫内窘迫发生。观察有无宫缩，注意按压子宫底观察有无压痛，观察阴道排液量及性状，注意是否混有胎粪。3.保持外阴清洁 嘱孕妇使用消毒会阴垫，每日二次用0.5%碘伏进行外阴擦洗，禁止灌肠和阴道检查。4.协助进行B超检查，了解胎儿发育情况，胎盘成熟度及羊水存留量。相关推荐：#0000ff>2012年护士妇产科护理：胎儿宫内窘迫的护理 #0000ff>妊娠、分娩和产褥期疾病病人的护理汇总 热点推荐：#0000ff>2011年护士资格考试合格分数线 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