

2010年内科护理：中风急性期的护理护士资格考试 PDF转换
可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/0/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_86_85_c21_265.htm 中风急性期是患者生死攸关的时期。

这一时期不仅需要采取多种治疗方法，多途径阻断病情的恶化，还必须通过积极护理来维持患者生命体征稳定，以便安全渡过此期并转入康复阶段。下列是基本的护理要求：1、

体位：急性期患者在一般情况下保持平卧或侧卧位，头部平放，将枕头撤下，以保证脑部血液供应。但如果患有颅内高压或脑水肿存在，则应将头部抬高20-30°，减轻颅内压力。本文来源:百考试题网 2、活动：急性期患者应限制活动，卧床休息至少3天。除定期帮助患者翻身外，不能轻易移动患者，特别是出血性中风更应减少搬动以防脑出血增加。www.

Examda.CoM考试就到百考试题 3、饮食：急性期的最初24-48小时宜禁食，这一时间内可通过静脉营养来满足机体需要。

当病情已控制稳定后，可撤去静脉营养而给予清淡，易消化的流质。 4、口腔护理：防止口腔粘膜过分干燥，可用清洁湿棉球沾湿口唇及颊粘膜。有呕吐的患者要及时清除口腔异物，然后用水清洗使口腔清洁。本文来源:百考试题网 5、保持呼吸道通畅：对于昏迷的中风急性期患者，务必注意使其呼吸道通畅，防止窒息之危险。如果通气不良，有气管切开指征者应及时施行气管切开术，术后加强护理。 6、密切观察生命体征：呼吸、脉搏、心跳及血压是反映生命体征的主要指标，要加强观察，每24小时测定一次，有条件者实施重症监护。同时，要观察和记录患者尿量，作为治疗参考的重要依据。更多信息请访问：百考试题护士网校 护士论坛 护士

在线题库 百考试题执业护士加入收藏相关推荐：2010年内科
护理：中风患者功能恢复训练的护理 2010年内科护理：慢性
肺源性心脏病的并发症 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