

2010年外科护理：高血压脑出血患者微创血肿清除术护理 _ 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_ti2020/1/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_A4_96_c21_1850.htm

高血压脑出血（HICH）是临床常见病、多发病之一，病情急、发展快，病死率高、致残率高，严重危害人类健康。目前微创清除术治疗高血压脑出血的临床应用日益广泛，同时也对护理水平提出了新的挑战。来源：考试大 所有病例均通过摄头颅CT确定血肿中心位置，在气管插管静脉复合麻醉下行微创颅内血肿清除术。护理措施如下：一、心理护理 消除患者及其家属的不良情绪；来源：考试大二、术前准备 百考试题(100test.com) 积极建立静脉通道，备皮，留置导尿管等；三、手术配合及术中护理 密切观察患者生命体征及肢体功能变化；四、加强术后一般护理 保持正确的体位，保持呼吸道通畅，给予合理饮食，做好口腔、皮肤护理，防止坠积性肺炎、褥疮、尿路感染等并发症；五、病情观察 密切注意血压、体温、心率变化，正确评估患者的意识状态；来源：www.100test.com 根据多年的护理经验我们认为需要从以下几点对患者实施全面护理：一、心理护理 意识清醒的脑出血患者心理负担极重，护士应善于疏导其不良心态，并积极向患者及家属讲明颅内血肿微创清除术的必要性、治疗效果及治疗过程，以增加患者对此手术的治疗信心，解除患者的恐惧心理。二、术前准备 来源

：www.examda.com 积极建立静脉通道，随时准备按医嘱用药控制血压，剃除手术视野范围的头发并且脱脂、清洗干净，用2.5%碘伏消毒皮肤，严防损伤头皮继发颅内感染；留置导

尿管，防止尿潴留致患者烦躁。三、手术配合及术中护理协助患者躺在床上，将病人固定在安全位置上（躁动者可给予镇静剂），连接好心电监护仪，持续吸氧，做好护理记录；术中密切观察患者生命体征及肢体功能变化，如发现病情严重、出血量多或脑疝时应做好开颅准备。四、加强术后一般护理抬高床头 $15^{\circ} \sim 30^{\circ}$ ，保持呼吸道通畅，及时彻底吸痰，定时翻身、拍背；清醒病人鼓励其咳嗽、咳痰、雾化吸入等，气管切开病人定时气管内滴药，防治坠积性肺炎、褥疮，本组1例死于肺部感染；给予合理饮食，保持大便通畅；做好口腔、皮肤护理；按时进行膀胱冲洗和尿道口消毒，防止尿路感染等并发症。总之，对于高血压脑出血患者除积极有效地进行救治，更要加强全面的整体护理，以促进患者的康复并改善预后。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 2010年执业护士保过班优费 赠送E币 2010护理学专业（护士）《相关专业知识》全真模拟试汇总 2010护理学专业（护士）《基础知识》全真模拟试题相关推荐：2010年外科护理：全麻开颅术后苏醒期患者躁动的护理对策 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