

2011年手术室护理：食管癌根治术后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_ti2020/2/2021_2022_2011_E5_B9_B4](https://www.100test.com/kao_ti2020/2/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E6_89_8B_c21_2997.htm)

[_E6_89_8B_c21_2997.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/2/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E6_89_8B_c21_2997.htm) 食管癌根治术后的护理：术后应重点加强呼吸道护理，禁食期间加强口腔护理等。1.按胸外科术后护理常规及麻醉后常规护理。2.术后应重点加强呼吸道护理，必要时行鼻导管吸痰或气管镜吸痰，清除呼吸道分泌物，促进肺扩张。3.禁食期间加强口腔护理，保持口腔清洁。4.胃肠减压护理按胃肠减压护理常规。来源：考试大5.胸腔引流的护理除按一般胸腔引流护理外，应特别注意胸液的质和量。若术后血清样胸液过多或粉红色中伴有脂肪滴，应警惕乳糜胸可能。6.严密观察切口渗出情况，保持局部清洁，密切注意有无切口感染、裂开及吻合口瘘的征象。7.饮食护理（1）禁食期间给予静脉营养支持，保持输液通畅，观察药物反应。（2）食管及贲门术后5~7d，根据胃肠功能的恢复及术中吻合口张力、血供情况而决定进食时间。自少量饮水起，流质、半流质饮食，少量多餐。结肠代食管术后进食时间宜适当延迟。（3）胃代食管术后，加强饮食宣教：少量多餐，避免睡前、躺着进食，进食后务必慢走，或端坐半小时，防止返流，裤带不宜系得太紧，进食后避免有低头弯腰的动作。（4）给予高蛋白、高维生素、低脂、少渣饮食，并观察进食后有无梗阻、疼痛、呕吐、腹泻等情况。若发现症状应暂停饮食。特别推荐：[#0000ff>2011年护士考试报名](#) [#0000ff>2011年护士考试报名流程](#) [#0000ff>2011年执业护士考试报名条件](#) 更多信息请访问：[#0000ff>护士考试辅导无忧通关班超值优惠价300元/人](#) [#0000ff>护士论坛](#) [#0000ff>](#)

护士在线题库 blue>2011年执业护士资格考试大纲 相关推荐：
#0000ff>2011年手术室护理：大脑半球脑瘤切除术后的护理
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