




第六章

其他病症的康复护理

学习目标

- 掌握：疼痛、关节挛缩、吞咽障碍、压疮、排尿障碍、排便障碍的康复护理方法
- 了解：疼痛、关节挛缩、吞咽障碍、压疮、排尿障碍、排便障碍的康复评定方法



第一节 疼痛

一、概述

- 疼痛是个体的身心同时经历的主观感受，是个体的防御功能被破坏所致。
- 北美护理诊断协会（NANDA，1978）：“个体经受或叙述有严重不适或不舒服的感觉”
- 1979年国际疼痛研究协会：疼痛是一种令人不快的感觉和情绪上的感受，伴随着现有的或潜在的组织损伤。
- 就疼痛而言包含两重意思：痛觉和痛反应。痛觉是人的主观反应，是一种意识现象，属于人的主观知觉体验，很难加以确切形容。

二、疼痛的评定

(一) 评定内容

1. 病程
2. 程度
3. 性质
4. 部位
5. 按疼痛的器官分类

(二) 评定方法

1. 目测类比法
2. McGill疼痛问卷法
3. 行为测定法

三、疼痛的康复护理

➔ (一) 非药物性止痛方法

1. 松弛疗法

- (1) 组织活动
- (2) 有节律按摩
- (3) 做深呼吸
- (4) 指导想象
- (5) 松弛术

2. 心理护理

- (1) 建立信赖关系
- (2) 尊重患者对疼痛的反应
- (3) 介绍有关疼痛的知识
- (4) 减轻心理压力
- (5) 分散注意力


三、疼痛的康复护理



(二) 药物性止痛方法

1. 麻醉性镇痛药
2. 非麻醉性镇痛药
3. 镇静催眠药





第二节 关节挛缩

一、概述

- 关节挛缩是各种原因导致的关节周围软组织、韧带和关节囊的病理变化，使关节活动受限的常见病症。
- 导致挛缩的原因多由关节创伤、关节炎、关节制动、关节周围软组织的病变有关，积极防治关节挛缩将有利于患者的功能恢复。

二、关节挛缩的临床分类

皮肤性挛缩

M1

结缔组织
性挛缩

M2

M4

肌源性挛缩

M3

神经性挛缩

三、关节挛缩的康复护理

- 1.保持各关节的
- 2.保持功能位的方法

(一) 保持体位

(二) 被动运动

(三) 主动运动



第三节

吞咽障碍

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/048040066143006132>