

膀胱造瘘护理查房

汇报人：

日期：



目录

- 概述
- 术前准备与评估
- 手术过程与护理
- 并发症预防与处理
- 康复与随访
- 相关文献与研究进展

01

概述





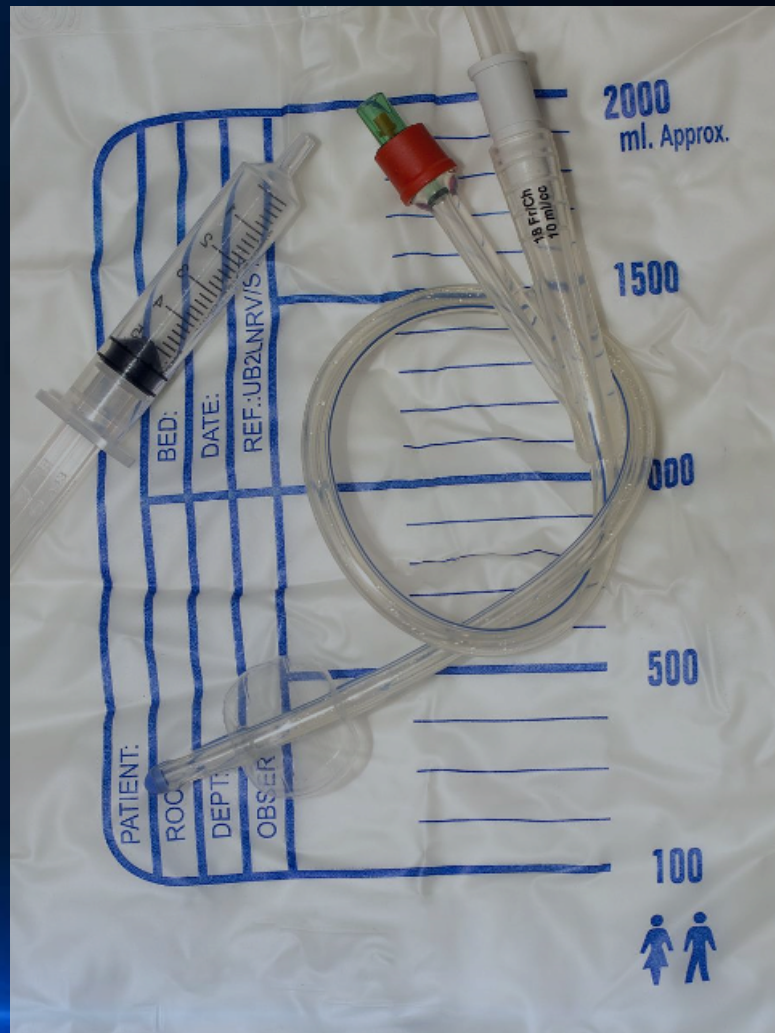
定义与目的

定义

膀胱造瘘是一种通过手术在膀胱内建立一个排空通道的方法，以解决尿道梗阻、膀胱排空障碍等问题。

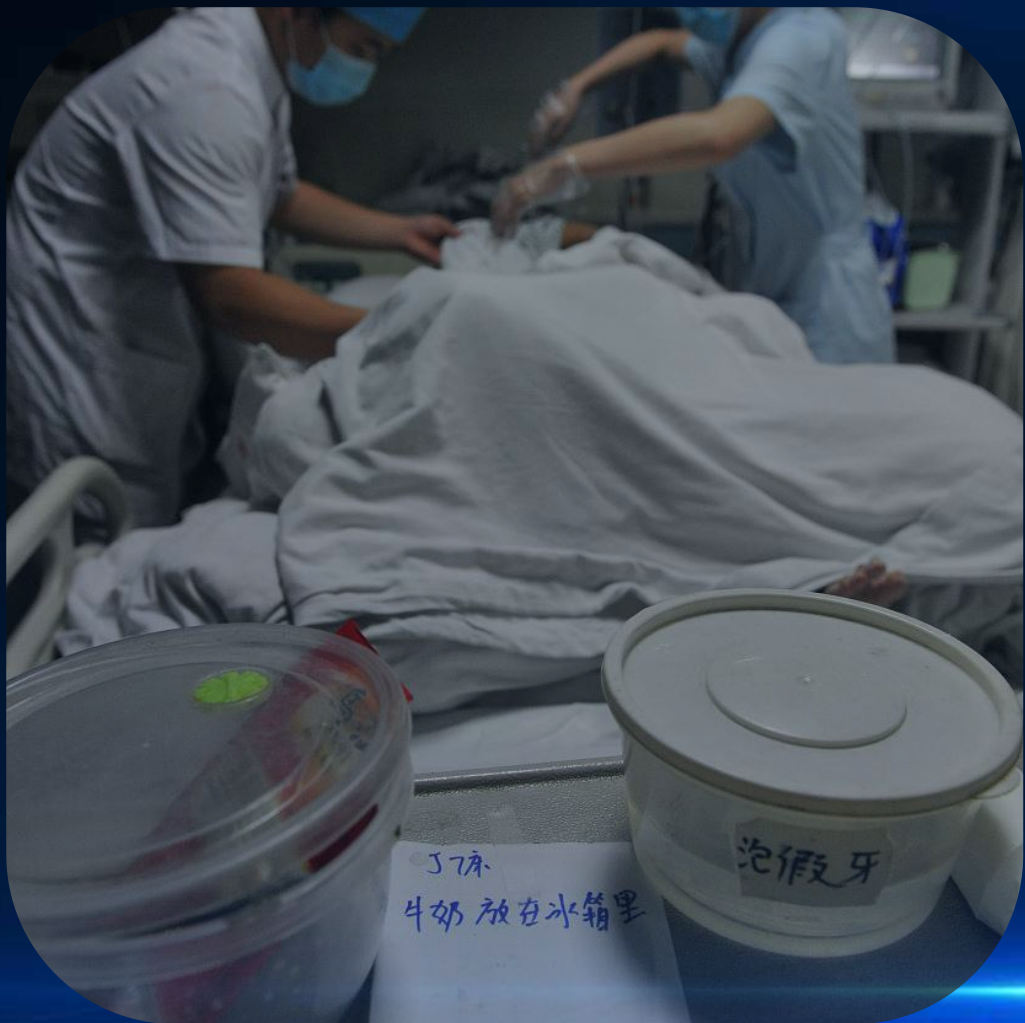
目的

膀胱造瘘的主要目的是排空膀胱，减轻尿道梗阻，改善患者的生活质量。





历史与发展



历史

膀胱造瘘技术最初于19世纪中叶用于治疗前列腺肥大和尿道狭窄。

发展

随着医学技术的进步，膀胱造瘘技术得到了不断改进和完善，成为泌尿外科常见的手术之一。



适应症与禁忌症

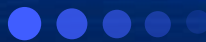


适应症

膀胱造瘘适用于各种原因引起的尿道梗阻、膀胱排空障碍以及神经源性膀胱等患者。

禁忌症

对于全身感染严重、泌尿系统感染以及腹部皮肤感染等患者不宜进行膀胱造瘘手术。



02

术前准备与评估



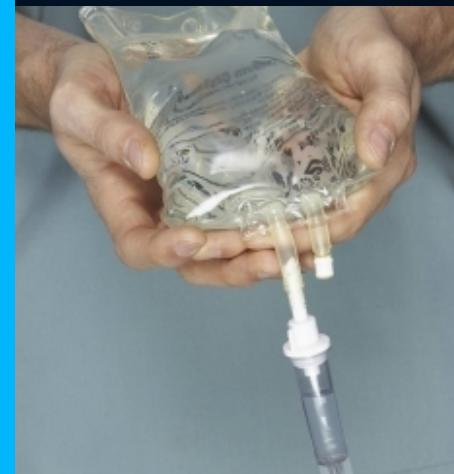


患者准备

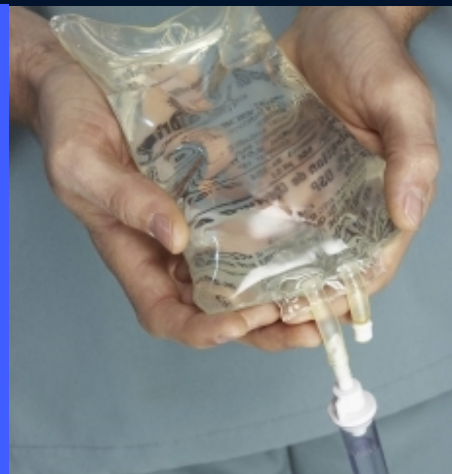
告知患者手术目的、方法和注意事项，以取得患者的配合。



确定患者是否需要术前用药，如抗生素、镇静剂等。



评估患者的身体状况，如生命体征、排尿情况、有无感染等。





心理评估与指导



了解患者的心理状况，如焦虑、恐惧、抑郁等。



对患者进行心理疏导和安慰，增强患者的信心和适应能力。



向患者介绍手术团队和术后护理流程，减少患者的疑虑。

设备与物品准备

准备手术器械、造瘘管、敷料等手术用品。



准备必要的监护设备，如血压计、心电图机等。

准备术后护理用品，如尿袋、消毒液等。



对手术室进行消毒和清洁，确保手术安全和卫生。

03

手术过程与护理





手术步骤与配合

01



术前准备

进行术前评估，确定患者是否适合手术，并做好术前宣教，让患者了解手术流程和注意事项。



02



手术过程

医生进行膀胱造瘘手术，护士需要密切观察患者的生命体征，及时发现并处理异常情况。



03



术后处理

术后对患者进行评估，观察造瘘口周围皮肤情况，保持造瘘口清洁干燥，预防感染。





术中护理要点



心理护理

术中要关注患者的情绪变化，及时进行心理疏导，缓解紧张情绪。



疼痛护理

术中要密切观察患者的疼痛情况，及时采取措施缓解疼痛，如使用镇痛药物、进行心理疏导等。



并发症预防

术中要注意预防并发症的发生，如出血、感染等。

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/087025021005006162>