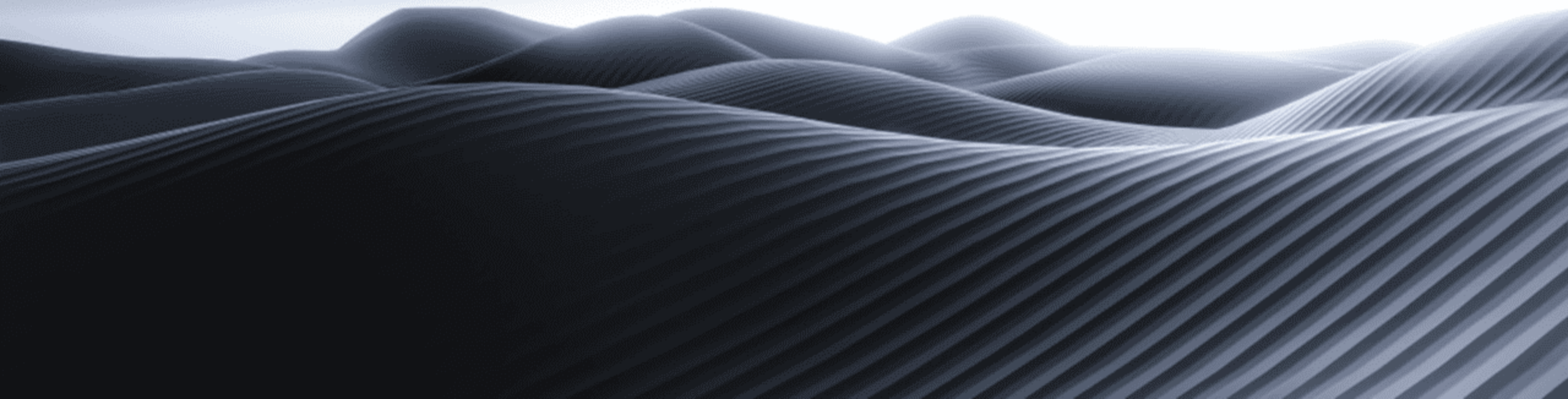


外科术后常见护理课件



| CATALOGUE |

目录

- 术后常见护理问题
- 术后常见并发症及护理
- 术后营养及饮食护理
- 术后心理护理及康复指导
- 外科术后常见护理案例分析

01

术后常见护理问题





疼痛护理

评估疼痛程度

采用疼痛评分量表，如VAS（视觉模拟评分），对病人术后疼痛程度进行评估，以便针对性地给予疼痛护理。

药物治疗

根据疼痛程度，遵医嘱给予适当的药物缓解疼痛，如非处方药或处方药。

物理治疗

采用冷敷、热敷、按摩、针灸等物理疗法缓解疼痛。

心理护理

鼓励病人表达疼痛感受，安慰、疏导病人，减轻其紧张、焦虑情绪，提高疼痛阈值。





发热护理



观察体温变化

定时测量体温，观察发热的程度和变化趋势。



物理降温

采用冰敷、温水擦浴等物理降温措施，降低体温。



药物治疗

遵医嘱给予退热药物，如对乙酰氨基酚等。



补充水分

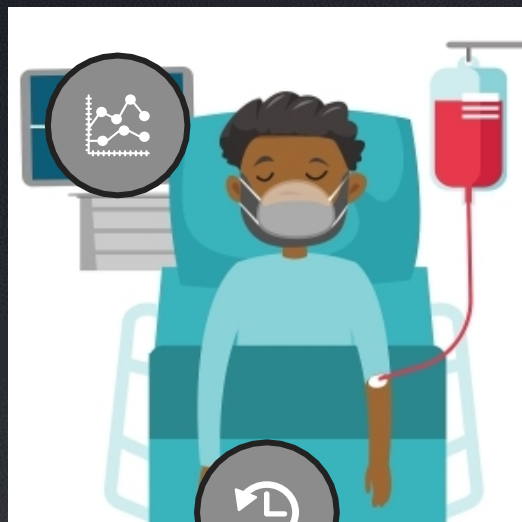
鼓励病人多喝水，或通过静脉输液补充水分，预防脱水。



呼吸困难护理

观察呼吸情况

观察病人的呼吸频率、节律和深度，以及是否伴有咳嗽、咳痰等症状。



药物治疗

遵医嘱给予抗生素、支气管舒张剂等药物治疗，以缓解呼吸困难。

吸氧治疗

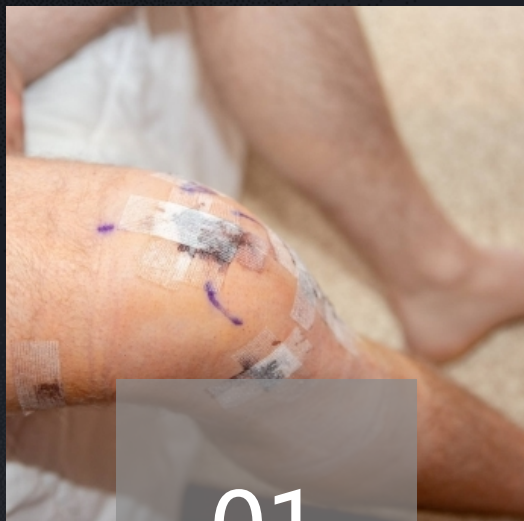
对于缺氧症状较轻的病人，可给予鼻导管吸氧；对于严重缺氧的病人，可采用机械通气辅助呼吸。

心理护理

安慰、疏导病人，减轻其紧张、焦虑情绪，提高适应能力。



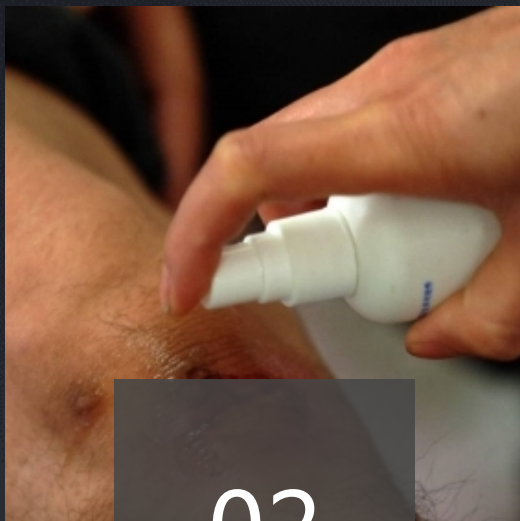
伤口护理



01

观察伤口情况

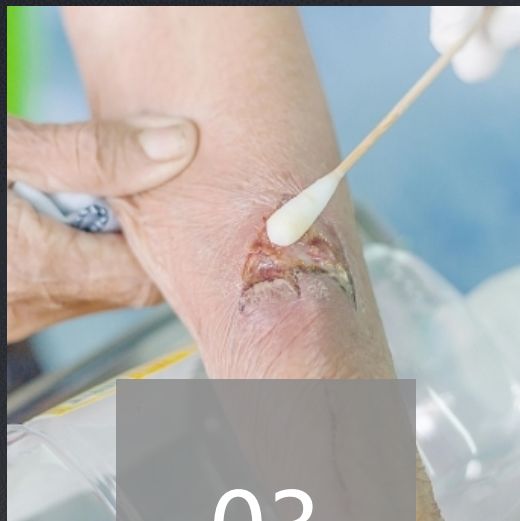
观察伤口是否有红肿、疼痛、渗血、渗液等情况。



02

换药处理

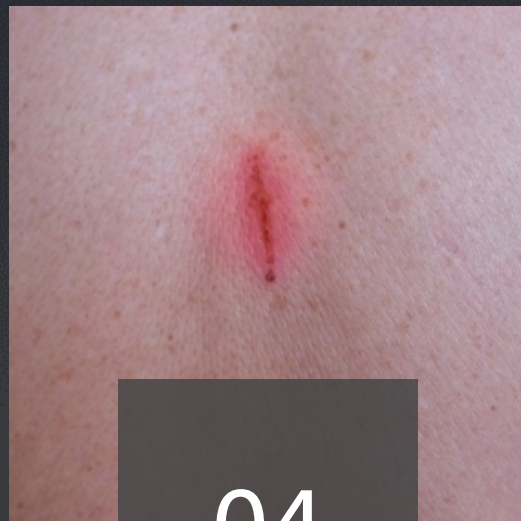
根据伤口情况，定期进行伤口换药，保持伤口清洁、干燥。



03

防止感染

遵医嘱给予抗生素等药物预防感染，保持伤口周围皮肤清洁、干燥。



04

营养支持

鼓励病人进食高蛋白、高维生素、易消化的食物，以促进伤口愈合。

感染预防

保持清洁卫生

保持病人体表和口腔、会阴等部位的清洁卫生，预防感染。



消毒隔离

对于感染性疾病患者，采取隔离措施，防止交叉感染。

合理使用抗生素

遵医嘱合理使用抗生素，不滥用抗生素类药物。



提高免疫力

鼓励病人进行适当的锻炼，增强体质，提高免疫力，预防感染。



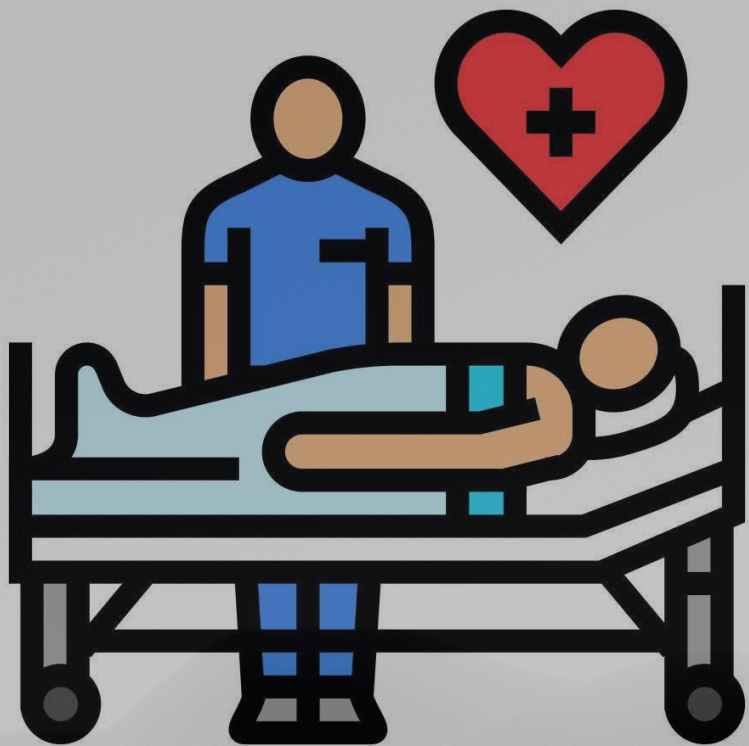
02

术后常见并发症及护理





出血



总结词

术后出血是外科手术常见的并发症之一，严重时可危及患者生命。

详细描述

出血可分为术中出血和术后出血，术中出血往往与手术操作有关，而术后出血多与止血不彻底、引流不畅、结扎线脱落等因素有关。出血过多可引起休克，因此应密切观察患者生命体征，及时发现并处理。

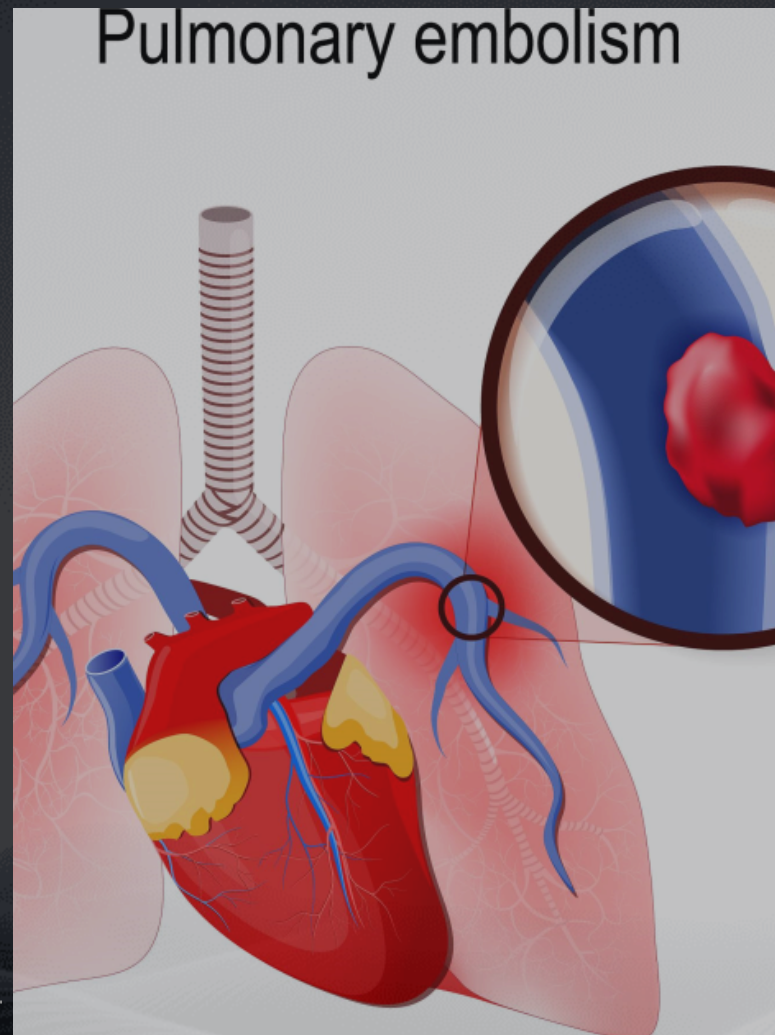
肺栓塞

总结词

肺栓塞是外科手术后的严重并发症，死亡率较高。

详细描述

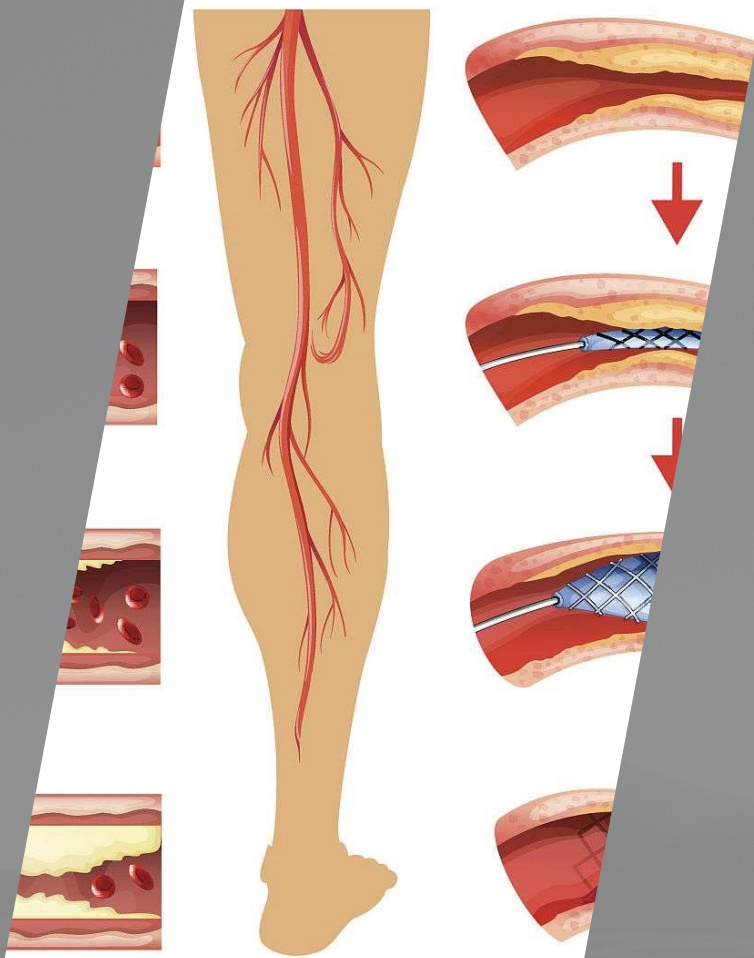
肺栓塞的发生与术后长时间卧床、下肢活动减少、静脉曲张等因素有关。患者可出现胸痛、呼吸困难、咯血等症状，严重时危及生命。预防措施包括术后早期活动、使用抗凝药物等。





深静脉血栓形成

or Peripheral Artery Dis



总结词

深静脉血栓形成是外科术后常见的并发症之一，可导致肺栓塞等严重后果。

详细描述

深静脉血栓形成多与术后长时间卧床、下肢活动减少、高凝状态等因素有关。患者可出现患肢肿胀、疼痛、皮温升高等症状，预防措施包括使用抗凝药物、早期活动等。





感染

总结词

感染是外科术后常见的并发症之一，可导致伤口感染、脓毒血症等严重后果。

VS

详细描述

感染的发生与手术操作、患者免疫力下降、术前准备不足等因素有关。患者可出现发热、伤口疼痛、红肿等症状，预防措施包括术前充分准备、严格无菌操作、合理使用抗生素等。



急性呼吸窘迫综合征

总结词

急性呼吸窘迫综合征是外科术后一种严重的并发症，死亡率较高。

详细描述

急性呼吸窘迫综合征的发生与手术创伤、全身炎症反应等因素有关。患者可出现呼吸困难、气促、发绀等症状，严重时可危及生命。预防措施包括控制炎症反应、保持呼吸道通畅等。

03

术后营养及饮食护理



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/425044020124011142>