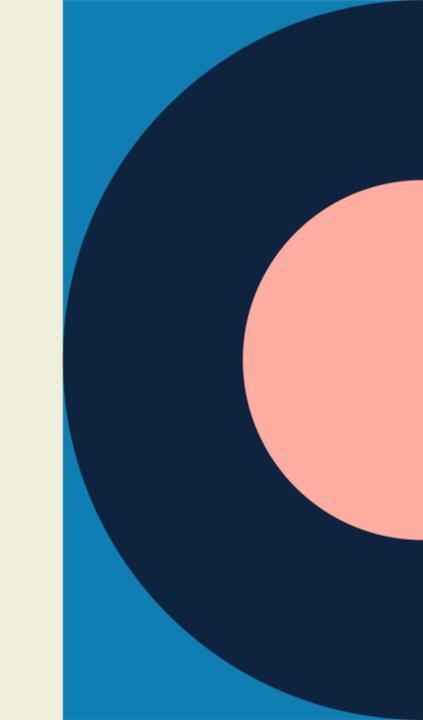
嵌顿性沟疝护理查房

●目录

- 嵌顿性沟疝概述
- 护理评估与诊断
- 护理措施
- 健康教育
- 护理效果评价





嵌顿性沟疝概述

定义与特点









定义

嵌顿性沟疝是指腹腔内的脏器通过腹股沟管或股管的狭窄区域进入阴囊或大阴唇,并无法自行复位的状态。



特点

发病急骤,疼痛剧烈,病情进展 迅速,如不及时处理,可能导致 绞窄性疝或肠梗阻等严重后果。



病因

腹内压增高、腹壁肌肉萎缩、遗传因素等。

病理机制

腹内压增高时,腹腔内的脏器受到挤压,通过腹股沟管或股管的狭窄区域进入阴囊或大阴唇,形成嵌顿性沟疝。





临床表现与诊断

临床表现

腹股沟或阴囊肿大、疼痛、呕吐、肠梗阻等症状。

诊断

体格检查、超声检查、CT检查等有助于明确诊断。



02

护理评估与诊断

患者一般情况评估



年龄

评估患者的年龄,了解患者的生长发育状况和身体机能。



性别

了解患者的性别,以便针对不同性别采取不同的护理措施。



体重与身高

评估患者的体重和身高, 了解患者的营养状况



生命体征

监测患者的体温、脉搏 、呼吸和血压,了解患 者的生命体征状况。



症状与体征观察





观察患者是否出现疼痛症状, 疼痛的部位、性质和程度。



恶心与呕吐

观察患者是否出现恶心和呕吐症状,了解其发生频率和程度



腹胀

观察患者是否出现腹胀症状, 了解腹胀的程度和部位。



排便与排气

观察患者排便和排气的频率、 性质和量,了解肠道功能状况

0



疼痛护理诊断

根据患者疼痛的部位、性质和 程度,制定相应的疼痛护理措 施。



恶心与呕吐护理诊断

针对患者的恶心和呕吐症状,制定相应的护理措施,如饮食调整、体位改变等。



腹胀护理诊断

针对患者的腹胀症状,制定相应的护理措施,如促进肠道蠕动的按摩、排便训练等。

排便与排气护理诊断

针对患者排便和排气的状况,制定相应的护理措施,如饮食调整、排便训练等。

03

护理措施

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/605021112100011133