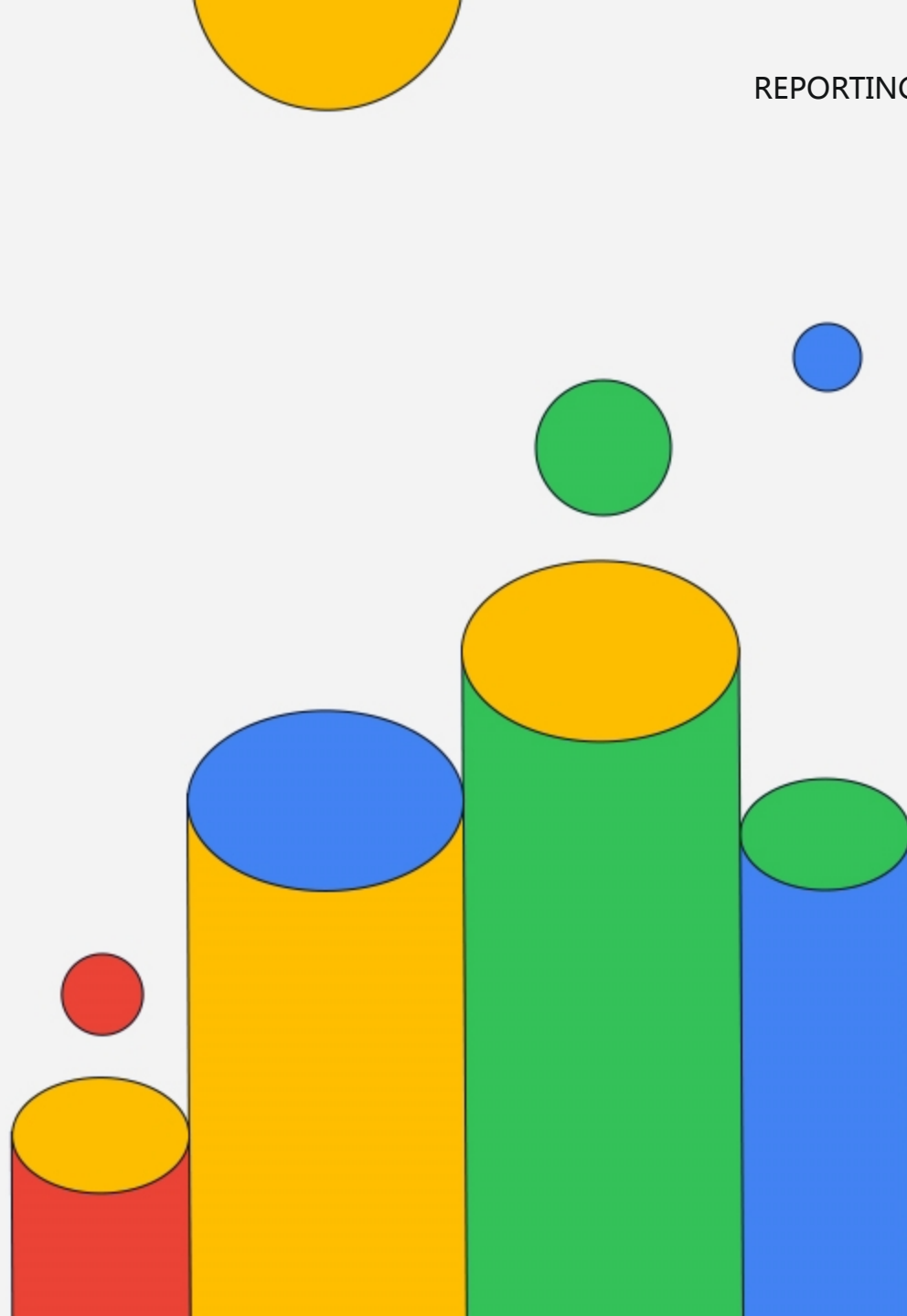


# 肠梗子护理教学查房





2023

# 目录

CATALOGUE

- 引言
- 肠梗子基础知识
- 护理评估与计划制定
- 护理措施实施及效果评价
- 查房过程中注意事项及技巧分享
- 总结回顾与展望未来发展趋势

# PART 01

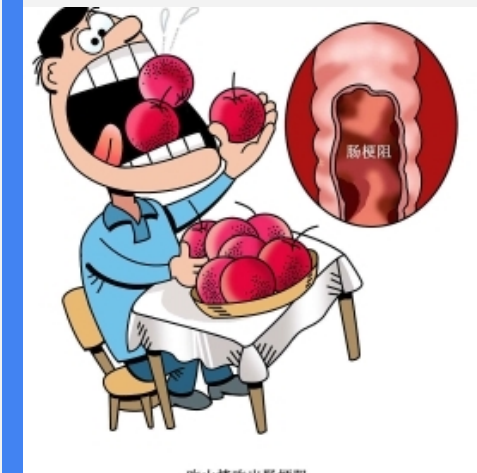
# 引言





## 目的和背景

提高医护人员对肠梗  
子患者的护理水平，  
减少并发症的发生。



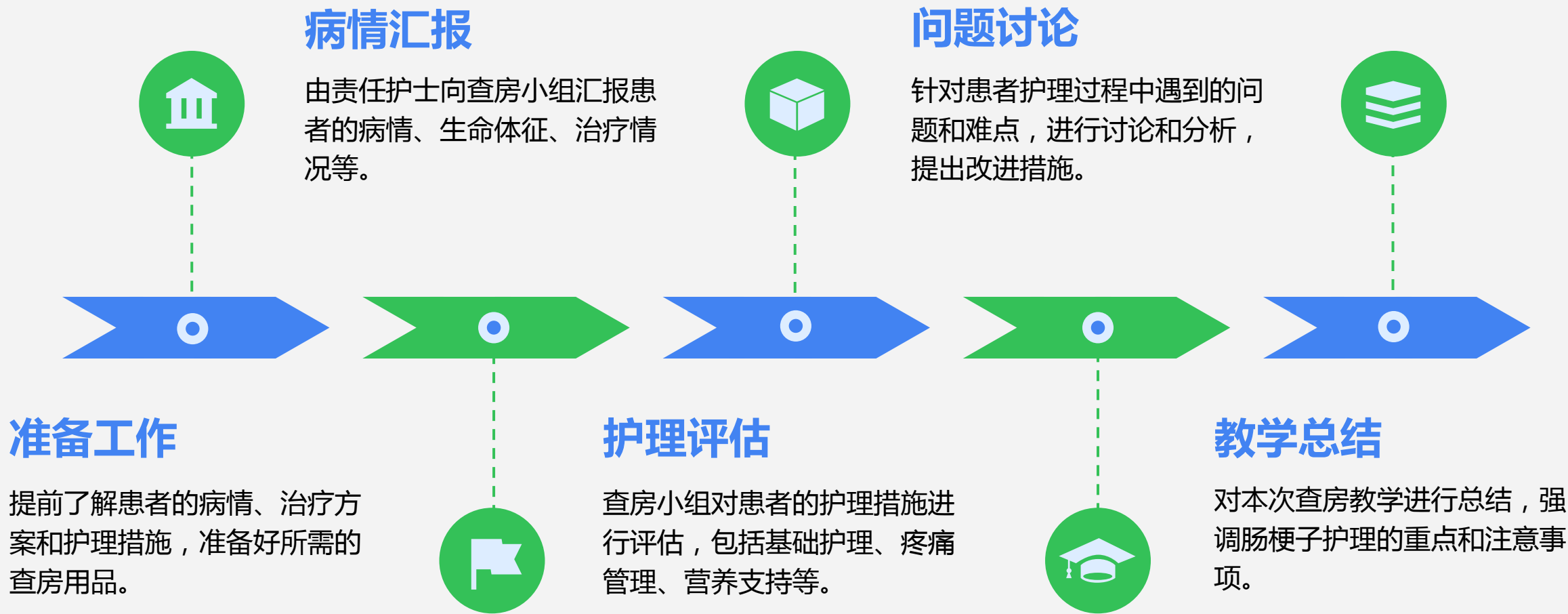
通过查房教学，加强  
医护人员对肠梗子疾  
病的认识和理解。

促进医护人员之间的  
交流与合作，提高整  
体护理质量。





# 查房流程简介

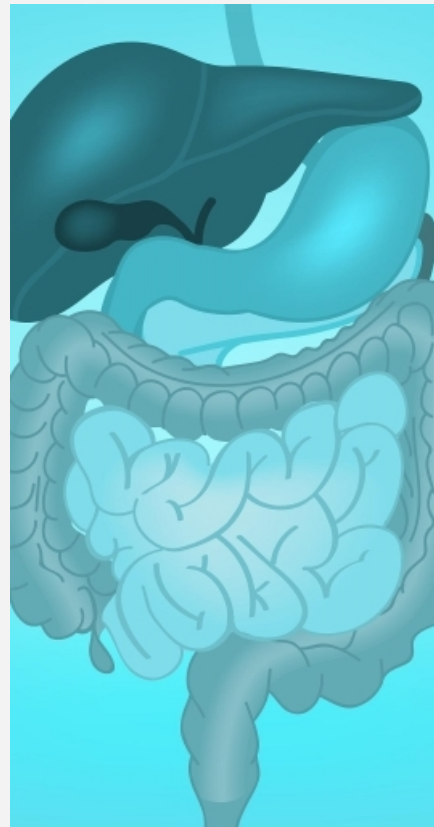
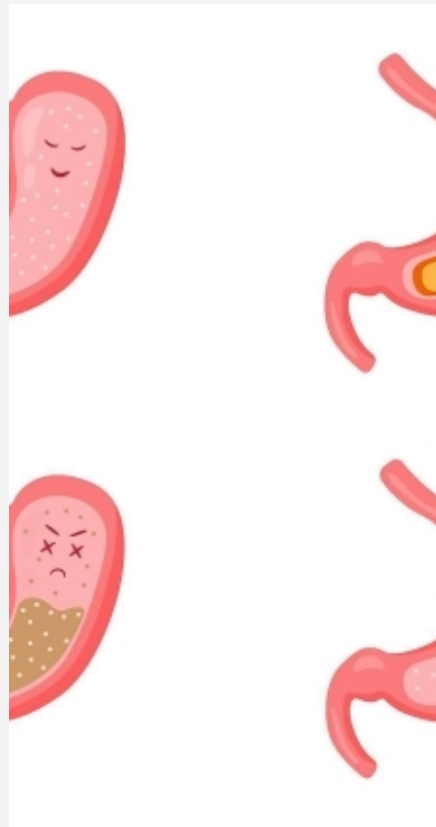


## PART 02

# 肠梗子基础知识



# 定义与分类



## 定义

肠梗阻是指肠道内容物在肠道中通过受阻，导致肠道内容物堆积、肠道扩张和肠道功能紊乱的一种疾病。



## 分类

根据梗阻部位和性质的不同，肠梗阻可分为机械性肠梗阻、动力性肠梗阻和血运性肠梗阻三类。



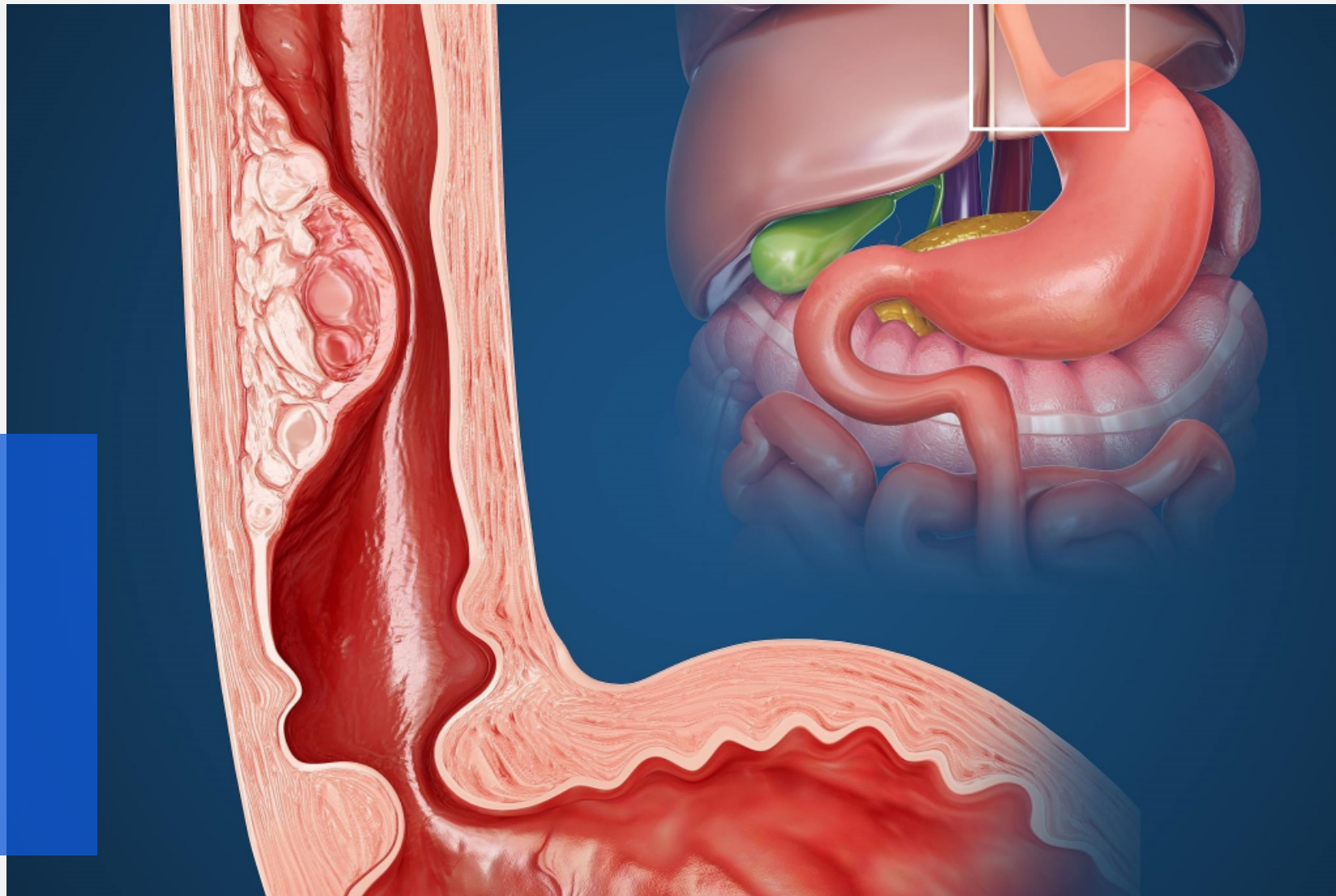
# 发病原因及危险因素

## 发病原因

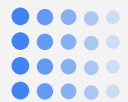
肠梗子的发病原因多种多样，包括肠道炎症、肠道肿瘤、肠套叠、肠扭转、肠粘连、疝等。

## 危险因素

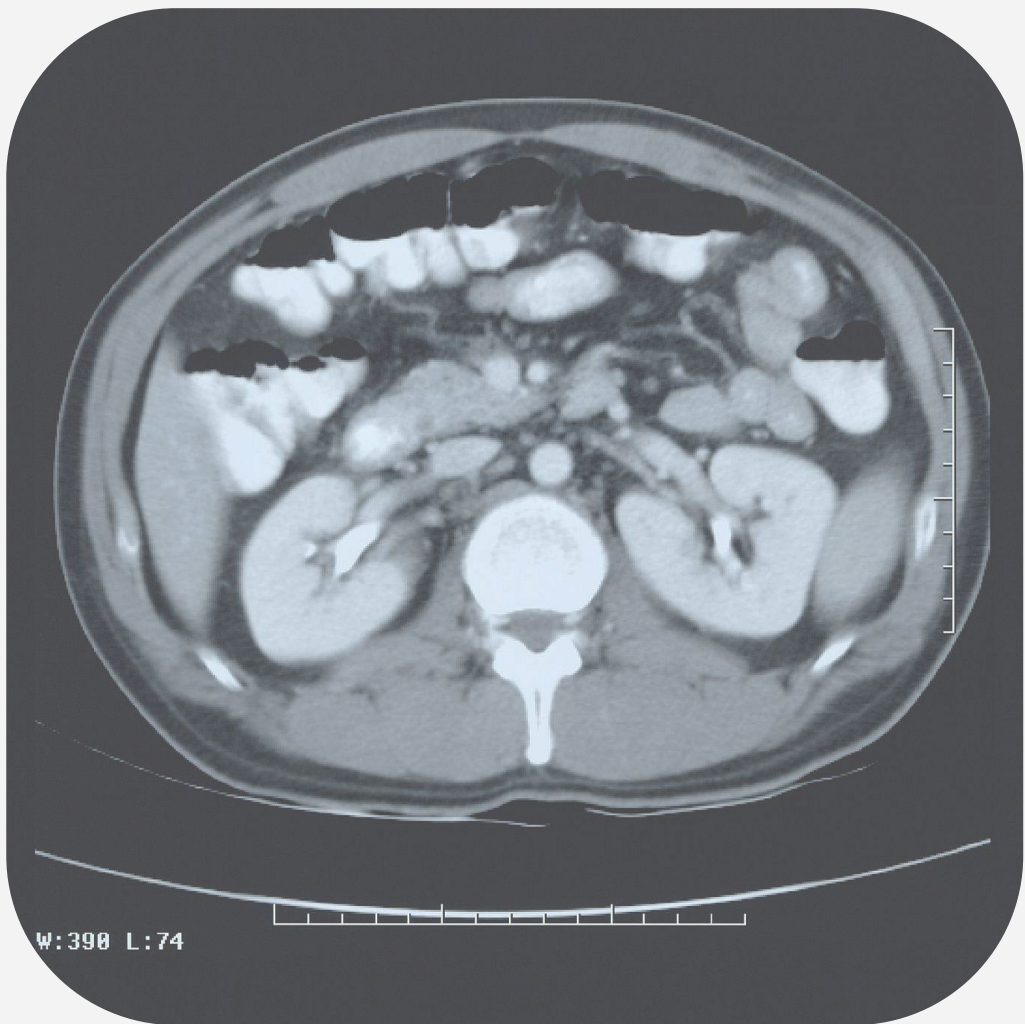
年龄（老年人多见）、腹部手术史、腹腔内炎症、肠道功能紊乱等是肠梗子的危险因素。







# 临床表现与诊断依据



## 临床表现

肠梗子的临床表现包括腹痛、腹胀、呕吐、停止排气排便等。严重者可出现脱水、电解质紊乱和酸碱平衡失调等全身症状。

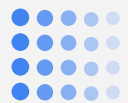
## 诊断依据

根据患者的病史、临床表现和体格检查，结合腹部X线平片、CT等影像学检查，可作出肠梗子的诊断。其中，腹部X线平片是诊断肠梗阻的常用方法，可显示肠管扩张、气液平面等征象。

## PART 03

# 护理评估与计划制定





# 患者全面评估

01

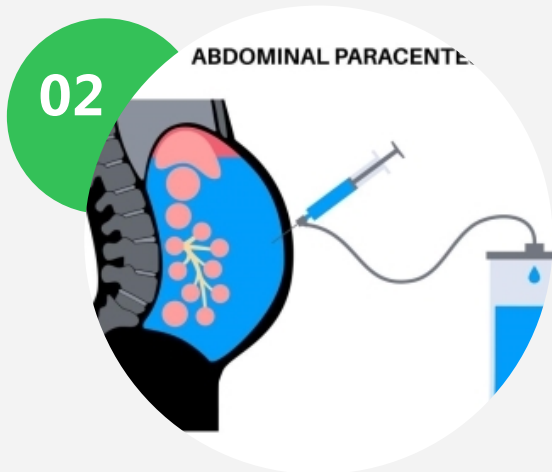


## 生命体征监测



密切观察患者的体温、脉搏、呼吸和血压变化，及时发现异常情况。

02



## 腹部症状观察



注意患者腹痛、腹胀、恶心、呕吐等腹部症状的变化，评估肠梗阻的严重程度。

03



## 体液平衡评估



监测患者的出入水量、电解质平衡及酸碱平衡情况，预防脱水及电解质紊乱。



# 护理问题识别



## 疼痛管理

评估患者的疼痛程度，采取合适的止痛措施，提高患者舒适度。



## 肠道减压

对于肠梗阻患者，保持肠道减压通畅至关重要，需密切关注引流物的性状和量。



## 营养支持

根据患者营养状况，制定合理的营养支持方案，促进患者康复。



# 个性化护理计划制定

## 心理护理

针对患者的焦虑、恐惧等心理问题，提供心理支持，增强患者信心。



## 并发症预防

根据患者具体情况，制定相应的并发症预防措施，如预防肺部感染、深静脉血栓等。



## 健康教育

向患者及家属普及肠梗阻相关知识，提高患者对疾病的认知和自我护理能力。

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/827033036014006065>