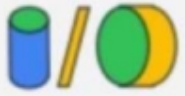
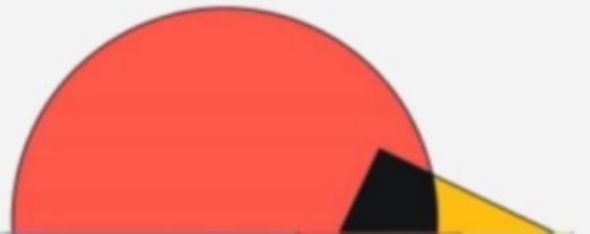
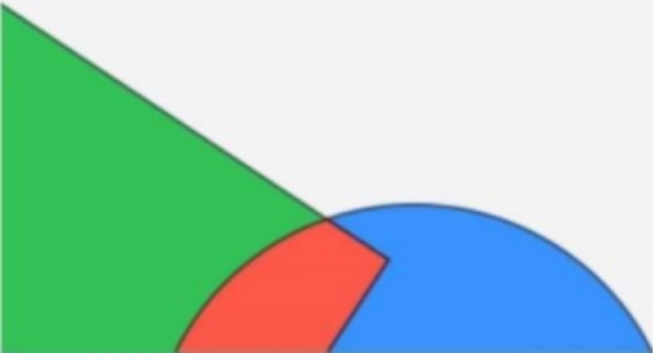
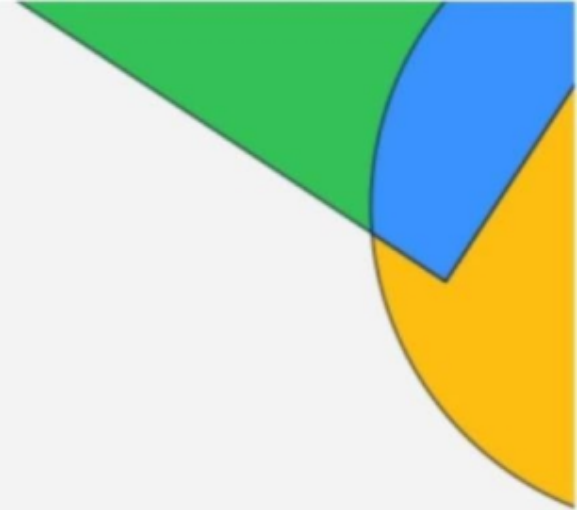


室腹腔分流手 配合理件





- 理解配合要点
- 并发症防与理
- 术后康复指
- 案例分享与



PART 01

室腹腔分流手概述





手定与目的



手定

室腹腔分流术是一种治疗的方法，通过将室内多余的脊液引流至腹腔行吸收。



手目的

水引起的内增高，改善患者症状，降低并发症提高患者的生活量。



手适用人群



先天性



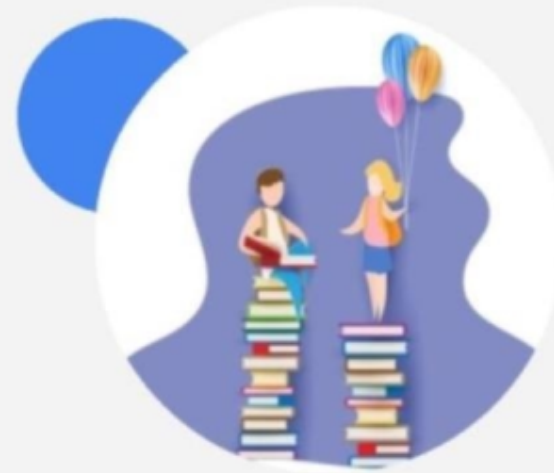
由于先天性因素致脊液循环障碍，引起水。



性



由于、内感染、瘤等原因引起的水



其他适应症



物治无效或无法耐受物治的患者，室腹腔分流手可作治。

早期的室腹腔分流术

采用硬膜下引流管，存在易感染、易堵塞等缺点。

室腹腔分流术

采用硅胶管作引流材料，具有更好的生物相容性和耐用性，同改了分流装置的，提高了手术效果和安全性。



PART 02

手解





手准



估

患者的病情状况、身体状况和心理状况行全面估，确定手适应症和手。



前准

行必要的前，如血常规、心、影像学等，确保患者身体状况适合手。



心理理

患者及家属行心理疏，减焦和恐惧，提高手依从性。



手步



根据患者的具体情况
合适的麻醉方式，确
保手行。



合适的手入路，
暴露手部位，减少
和并发症。



将分流管放置在
和腹腔内，确保分流效
果良好。



部位行合和
包扎，减少后并发症
和感染



手注意事项



察

密切察患者的生命体征和病情化，及和理并症。



分流管理

定期分流管的位置和通根据患者的具体情况指性，确保分流效果良好。



食与活

和活，促后恢复。



定期复

后定期行复，估手效果和患者的恢复情况。

PART 03

理配合要点





理

估病情

了解患者病史、手史、敏史等，估患者情况，制定理划。



心理理

向患者及家属介手目的、程及注意事，解患者，增信心。



前准

助医生完成前，如心血常规、凝血功能等；做好手区域的皮肤准，保持清干燥。



核患者信息

核患者身份、手部位及手名称，确保手正确行。



生命体征

在手程中，密切患者的生命体征，如心率、血、呼吸等，异常及告医生。



助手操作

根据手需要，助医生行手操作，如器械、擦拭血迹等。

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/916122021032010230>