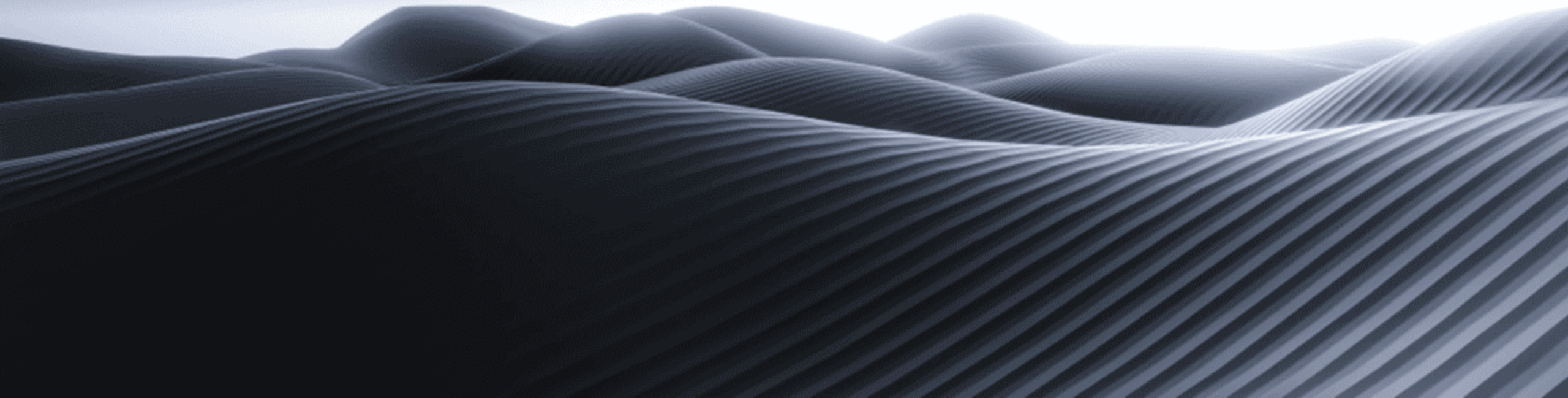


消化道穿孔围手术期护理



| CATALOGUE |

目录

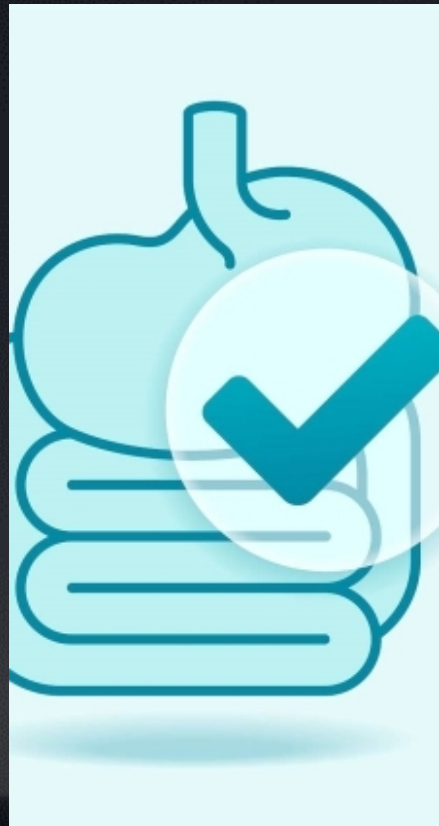
- 消化道穿孔概述
- 围手术期护理的重要性
- 围手术期护理措施
- 并发症的预防与处理
- 出院指导与随访

01

消化道穿孔概述



定义与成因



定义

消化道穿孔是指消化道管壁在各种因素作用下发生破裂，导致消化道内容物进入腹腔，引起严重的腹膜刺激症状。

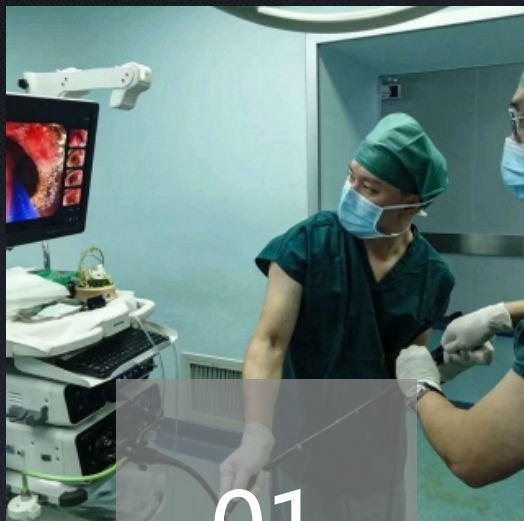


成因

消化道穿孔的成因多样，常见的原因包括消化性溃疡、炎症、肿瘤、创伤等。



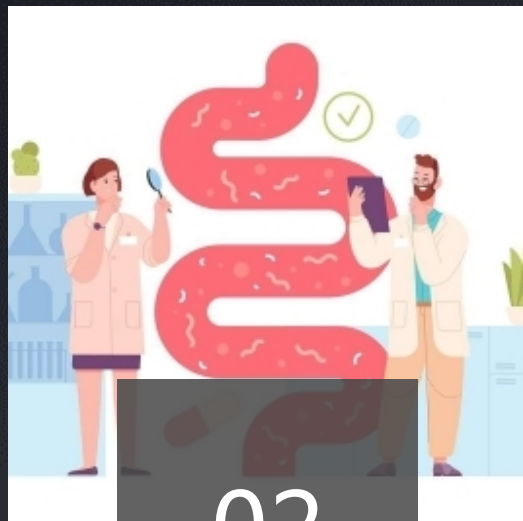
临床表现



01

腹痛

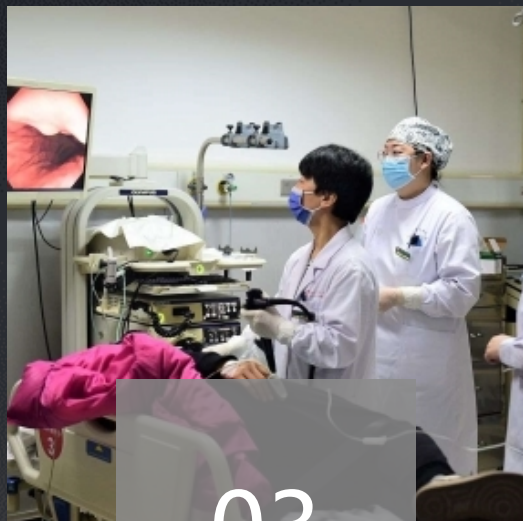
突发上腹部或右上腹部剧烈疼痛，呈持续性刀割样或阵发性加剧。



02

恶心呕吐

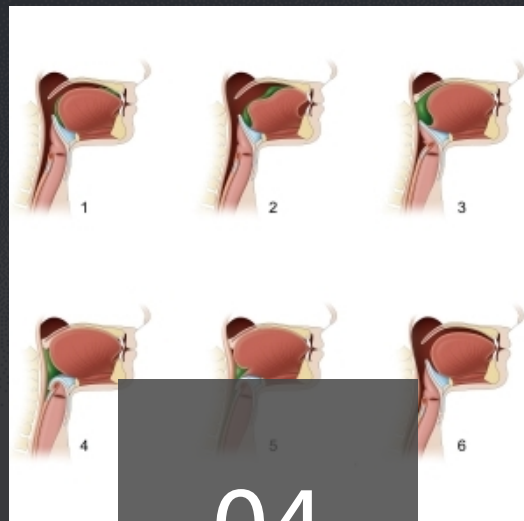
患者常有恶心、呕吐，呕吐物多为血性或咖啡样。



03

腹膜刺激征

腹部压痛、反跳痛和腹肌紧张，是消化道穿孔的典型表现。



04

肠鸣音减弱或消失

消化道穿孔后，肠鸣音减弱或消失。



诊断与鉴别诊断

诊断

结合患者的病史、体查和影像学检查（如腹部X线、腹部CT等），可作出消化道穿孔的诊断。

鉴别诊断

需与其他引起腹膜刺激征的疾病进行鉴别，如急性胰腺炎、急性胆囊炎等。



02

围手术期护理的重要性





术前准备

01



评估病情



对患者的病情状况、自身认知情况进行了解和评估，为制定护理计划提供依据。

02

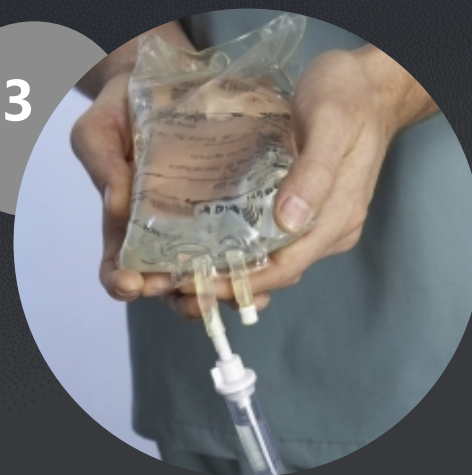


心理护理



针对患者的焦虑、恐惧等情绪，进行心理疏导和安慰，增强患者的信心和配合度。

03



术前指导



向患者及家属介绍手术流程、注意事项及术后恢复等方面的知识，确保患者充分了解并积极配合。



术中护理配合



监测生命体征

在手术过程中，密切监测患者的生命体征，如心率、血压、呼吸等，确保手术顺利进行。



协助医生操作

根据手术需要，协助医生进行必要的操作，如传递器械、擦拭血迹等，确保手术的顺利进行。



应对突发情况

如遇突发情况，如大出血、过敏反应等，应迅速采取措施，确保患者的安全。



术后恢复与观察

疼痛护理

评估患者的疼痛程度，采取有效的疼痛缓解措施，如药物治疗、物理治疗等，提高患者的舒适度。



营养支持

根据患者的营养状况和医生的指导，制定个性化的营养支持方案，促进患者康复。



并发症观察

密切观察患者术后并发症的发生情况，如出血、感染等，及时发现并处理，确保患者的安全。

03

围手术期护理措施





术前护理

评估病情

对患者的病情状况、自身认知情况进行了解和评估，为制定护理计划提供依据。



术前准备

协助完善相关检查，如心电图、血常规、凝血功能等；告知患者术前禁食、禁水的时间，做好肠道准备。



心理护理

向患者及家属介绍手术的必要性、手术过程及注意事项，缓解患者的紧张情绪。



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/487063045110006061>