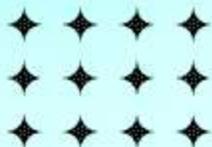
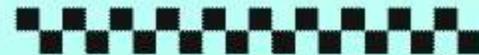


腹部手术并发症护理

汇报人：xxx

20xx-03-20





CATALOGUE

目录

- 腹部手术概述
- 并发症类型及危险因素
- 护理原则与策略制定
- 具体护理措施实施
- 药物治疗与辅助设备应用
- 康复期管理与健康指导





PART 01

腹部手术概述





腹部手术类型与目的

1

腹壁整形术

针对腹壁较多的脂肪堆积并伴有明显的腹壁zu织松弛者，通过手术矫正以恢复腹部正常形态。

2

腹腔内手术

涉及腹腔内脏器的手术，如胃肠、肝胆、胰腺等手术，旨在治疗疾病或改善器guan功能。

3

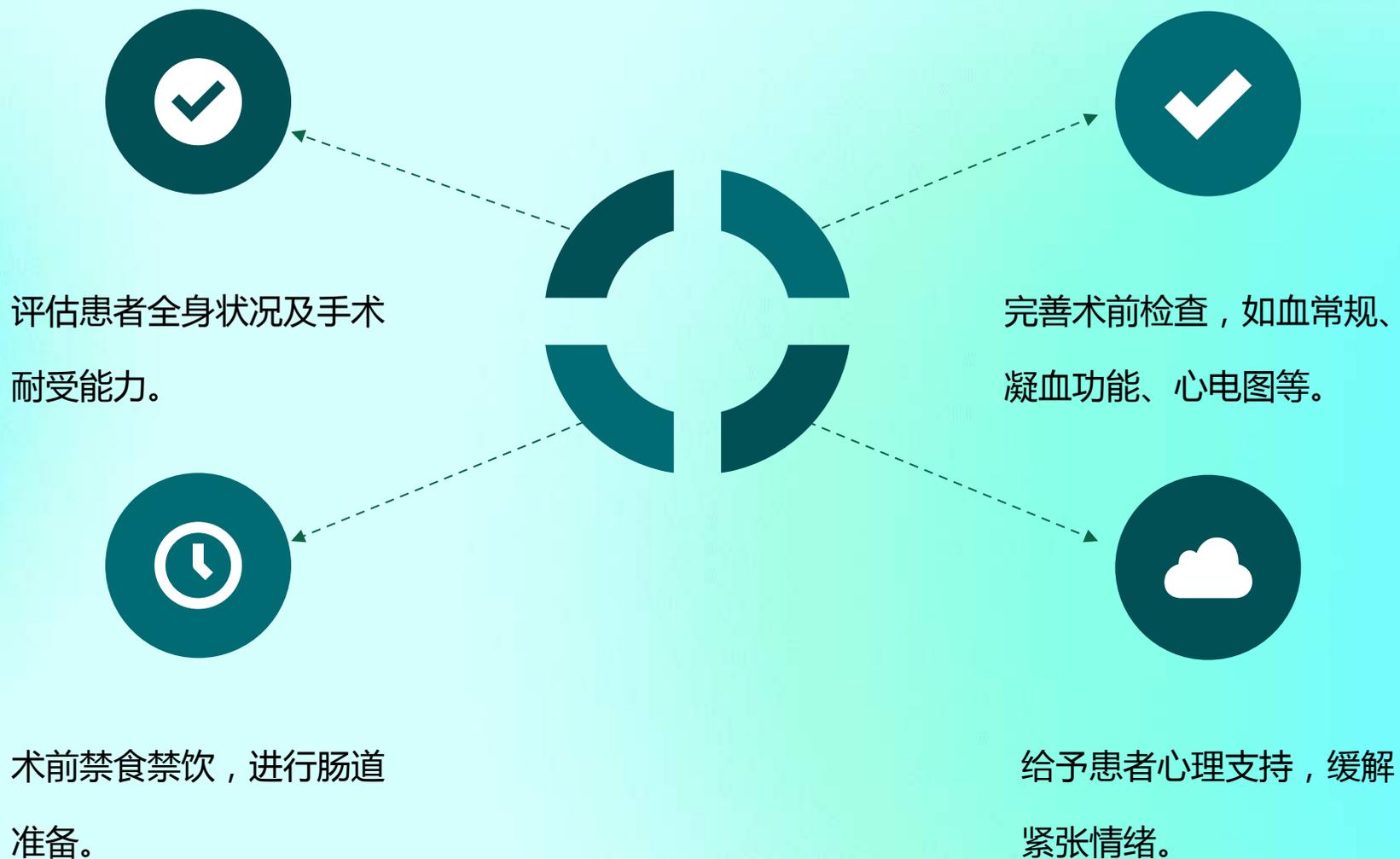
腹部创伤手术

针对腹部创伤进行的手术治疗，如脾破裂修补术、肝破裂修补术等，以挽救患者生命。





术前评估与准备





术中操作要点



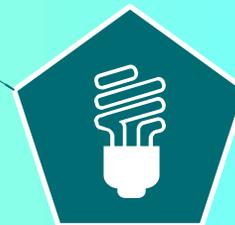
严格遵守无菌操作原则，避免感染。



保护重要脏器和血管，避免损伤。



轻柔、细致地进行组织分离和止血。



密切观察患者生命体征变化，确保手术安全。



术后恢复期管理

01

监测患者生命体征，及时发现并处理并发症。

02

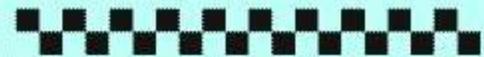
保持引流管通畅，观察引流液性状和量。

03

指导患者进行早期活动，促进胃肠功能恢复。

04

合理安排饮食，保证营养摄入。



PART 02

并发症类型及危险因素



出血与血肿形成原因及危险因素

● 出血原因

手术操作损伤血管、凝血功能异常、术后血压波动等。

● 血肿形成原因

ju部血液积聚、引流不畅、患者活动不当等。

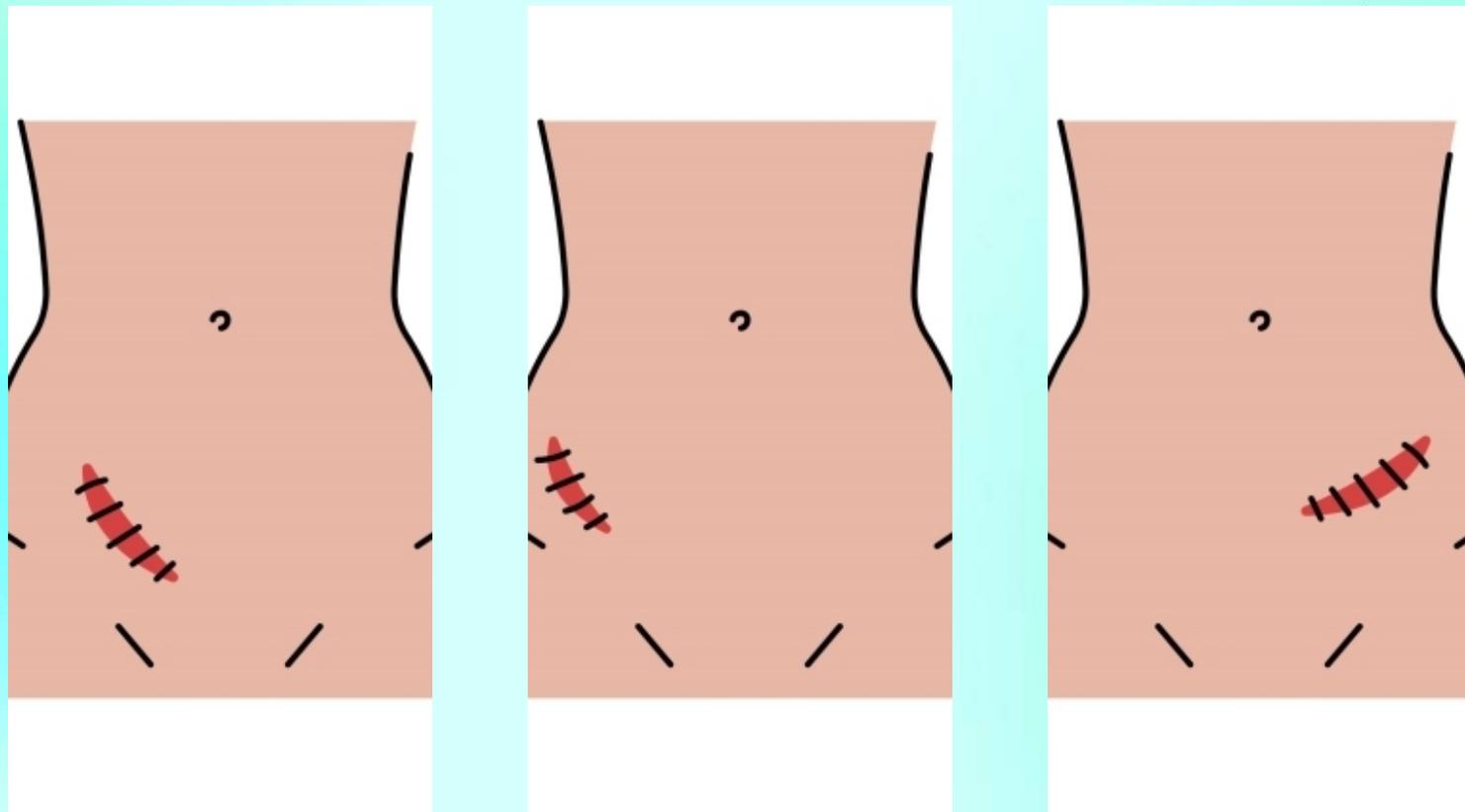
● 危险因素

高龄、高血压、糖尿病、长期服用抗凝药物等。





感染发生机制及预防措施



感染发生机制

术中污染、术后切口护理不当、患者免疫力下降等。



预防措施

严格无菌操作、加强切口护理、合理使用抗生素、增强患者免疫力等。

吻合口瘘临床表现与处理原则

临床表现

腹痛、发热、腹腔引流液增多且浑浊等。

处理原则

禁食、胃肠减压、充分引流、加强抗感染治疗等，必要时需再次手术。





肠梗阻类型与治疗方法选择

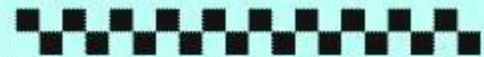


肠梗阻类型

机械性肠梗阻、动力性肠梗阻、血运性肠梗阻等。

治疗方法选择

根据肠梗阻类型、严重程度及患者全身情况，选择保守治疗或手术治疗。保守治疗包括禁食、胃肠减压、灌肠等，手术治疗则需根据具体情况选择合适的手术方式。



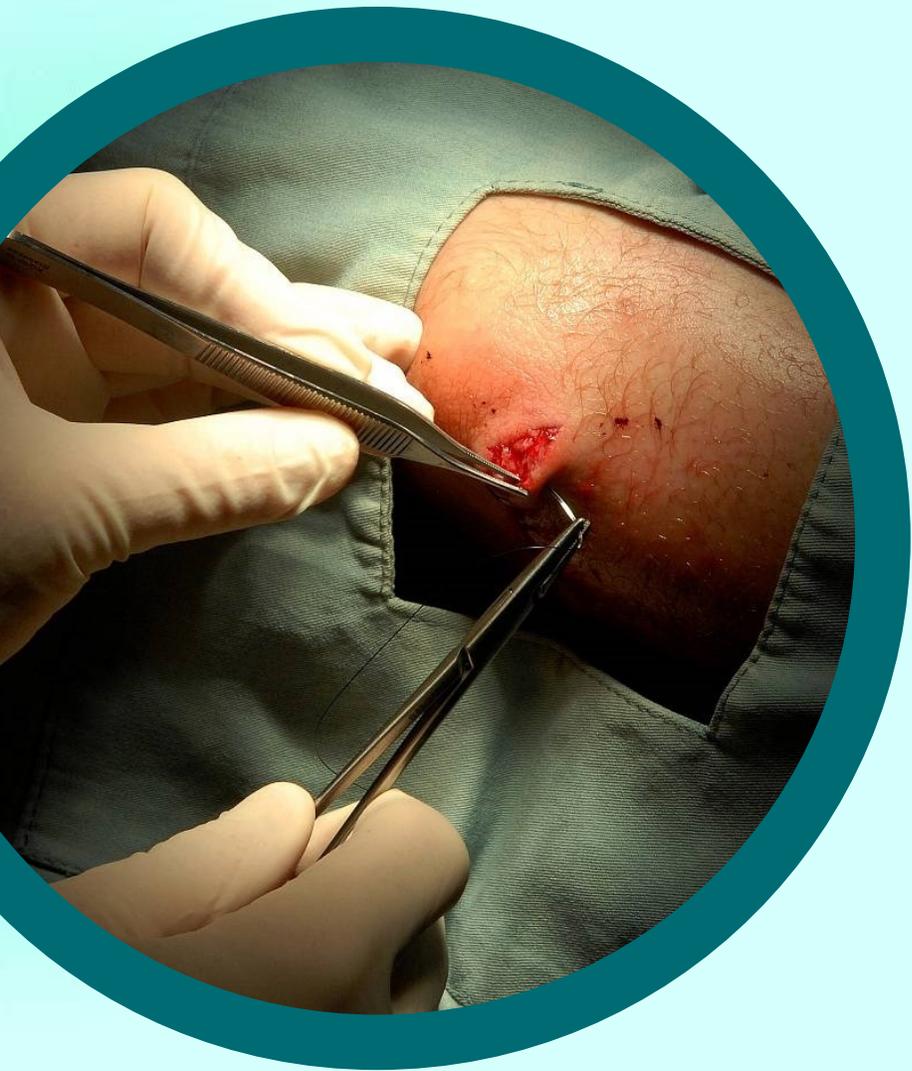
PART 03

护理原则与策略制定





密切观察病情变化，及时发现并处理异常



01

严密监测生命体征

包括体温、心率、呼吸、血压等指标，以及意识、瞳孔等变化。

02

观察伤口情况

注意伤口有无渗血、渗液，敷料是否干燥清洁，如有异常及时处理。

03

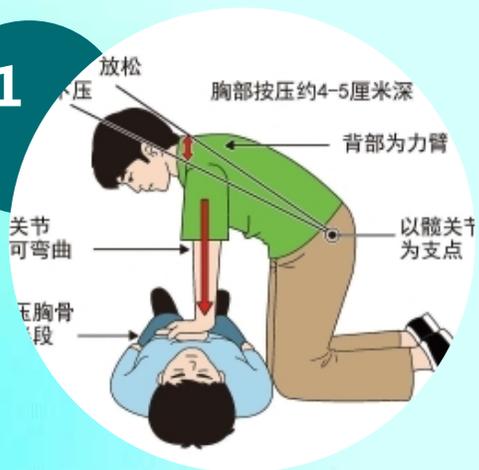
评估疼痛程度

根据患者疼痛程度，采取相应措施缓解疼痛。



保持呼吸道通畅，预防肺部感染

01



保持病房空气流通



定时开窗通风，保持空气新鲜。

02



协助患者排痰



鼓励患者深呼吸、咳嗽，协助拍背排痰，必要时给予雾化吸入。

03



采取合适体位



根据患者病情采取合适体位，如半卧位等，以利于呼吸。



促进胃肠蠕动恢复，减少腹胀和便秘发生



鼓励早期活动

术后尽早下床活动，促进胃肠蠕动恢复。

饮食调整

给予清淡、易消化食物，避免油腻、辛辣等刺激性食物。

腹部按摩

可给予腹部按摩，促进胃肠蠕动，缓解腹胀和便秘。

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/495230203120011231>