



胃切除术后护理常规



目

CONTENCT

录

- 引言
- 术后护理常规
- 并发症预防与处理
- 心理护理与康复指导
- 家庭护理与随访
- 总结与展望



01

引言



目的和背景

提高患者生存率

胃切除术是治疗胃癌等严重胃部疾病的有效手段，术后护理对于患者康复和生存率提高至关重要。

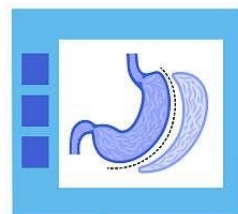
促进患者康复

术后护理能够减轻患者痛苦，预防感染等并发症，促进伤口愈合和身体功能恢复。

提高患者生活质量

通过术后护理，患者可以更好地适应生活方式的改变，提高饮食、运动等方面的自我管理能力和提高生活质量。

VERTICAL SLEEVE GASTRECTOMY





胃切除术简介



80%

手术类型

根据病情和手术目的，胃切除术可分为全胃切除、远端胃切除和近端胃切除等类型。



100%

手术步骤

手术通常包括麻醉、切口、游离胃周组织、切除病变组织、消化道重建等步骤。



80%

适应症和禁忌症

胃切除术适用于胃癌、胃溃疡、胃出血等疾病的治疗，禁忌症包括严重心肺功能不全、凝血功能障碍等。



02

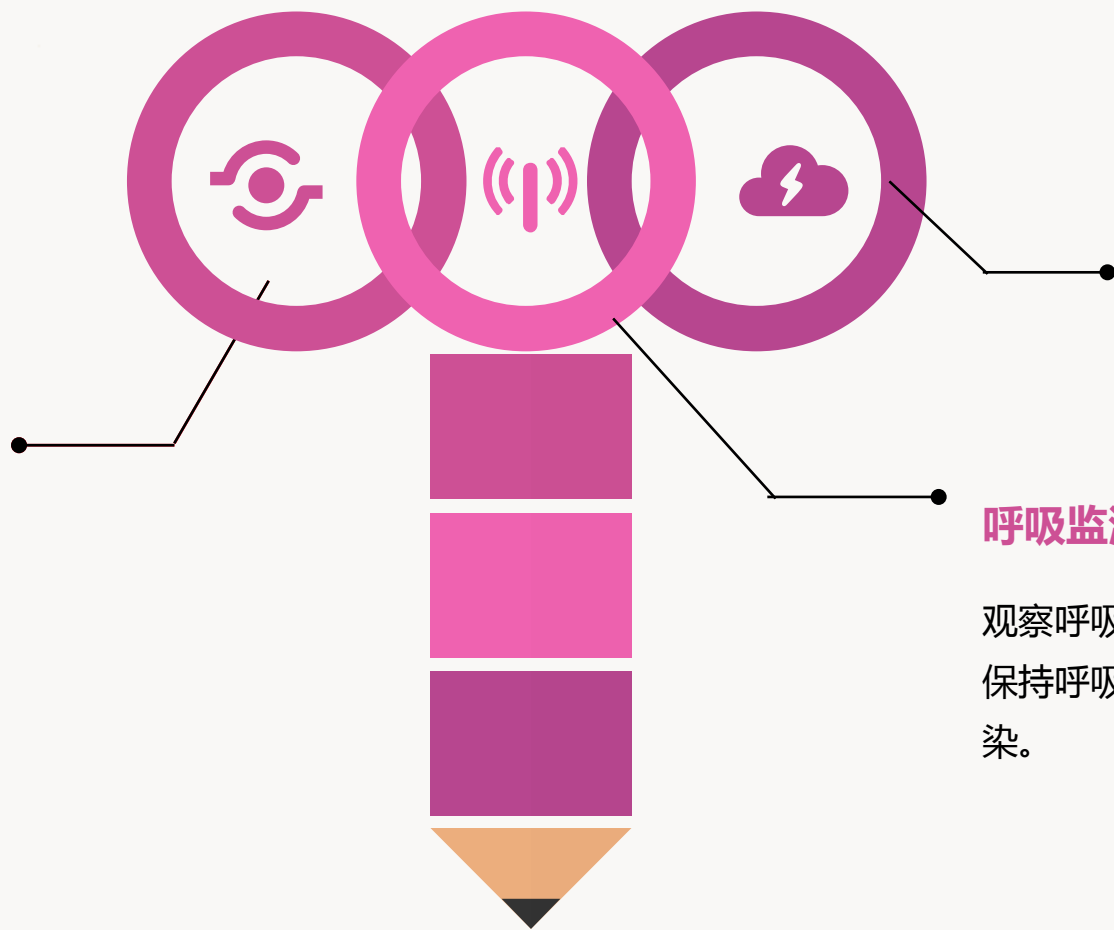
术后护理常规



生命体征监测

心电监护

持续监测心率、心律、血压及血氧饱和度，及时发现并处理异常情况。



体温监测

定时测量体温，观察有无发热或低温现象，及时采取相应措施。

呼吸监测

观察呼吸频率、深度和节律，保持呼吸道通畅，预防肺部感染。



呼吸道护理

01



吸氧



根据病情需要给予吸氧，保持血氧饱和度在正常水平。

02



呼吸道湿化



使用加湿器或雾化吸入等方式，保持呼吸道湿润，有利于痰液排出。

03



咳嗽和深呼吸锻炼



指导患者进行咳嗽和深呼吸锻炼，促进肺复张和预防肺部感染。



疼痛管理



疼痛评估

定期评估患者疼痛程度，了解疼痛部位、性质及持续时间。



药物治疗

根据疼痛评估结果，遵医嘱使用镇痛药物，减轻患者痛苦。



非药物治疗

采用物理疗法、心理疗法等非药物手段，辅助缓解患者疼痛。



饮食调整与营养支持

饮食调整

根据患者病情和手术方式，制定个性化的饮食计划，逐步过渡到正常饮食。



饮食指导

向患者及家属提供饮食指导，包括食物选择、烹饪方式及饮食注意事项等。



营养支持

对于无法经口进食的患者，给予肠内或肠外营养支持，确保患者获得足够的营养。





03

并发症预防与处理



出血

严密观察

术后24小时内严密监测患者生命体征，特别是血压和脉搏，及时发现出血迹象。



胃管引流

保持胃管通畅，观察引流液的颜色、性质和量，若有鲜血引出，提示胃内出血。

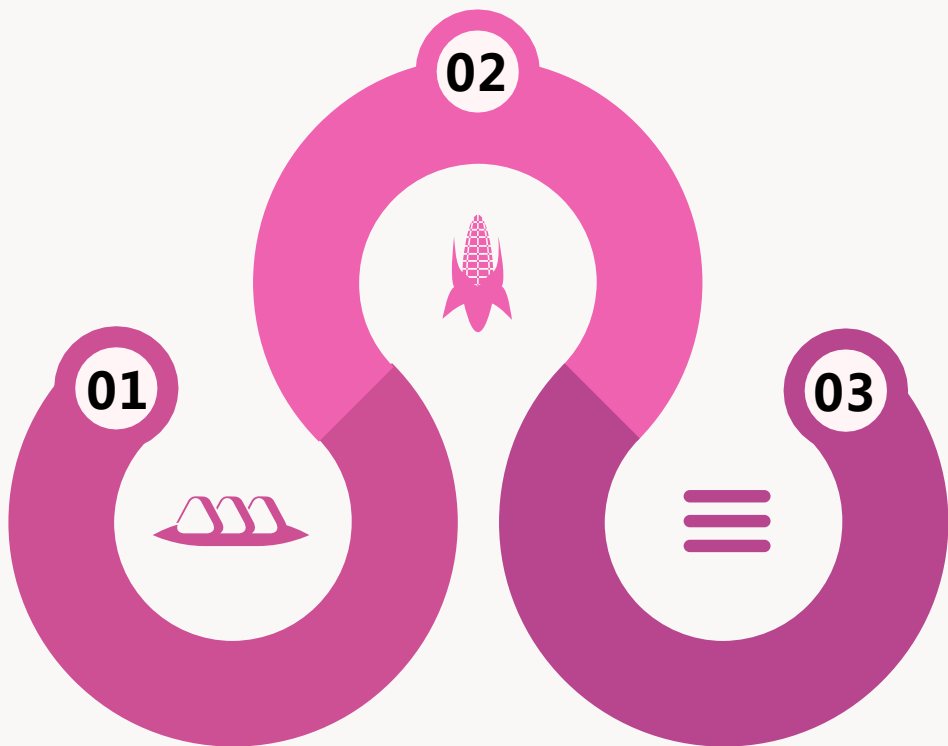


止血措施

一旦发现出血，立即采取止血措施，如使用止血药物、输血等。



感染



抗生素使用



根据患者病情和手术情况，术后常规使用抗生素预防感染。

切口护理



保持切口敷料干燥、清洁，定期更换，防止切口感染。

体温监测



密切观察患者体温变化，发现异常及时处理。

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/708043140111006054>